

# RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR



3º 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





# **EQUIPE TÉCNICA**

**Alex Rodrigues Freitas** Ana Paula Pereira Braga Lima Celestina Rosa de Sousa Barros Claudia Regina de Sousa e Silva Gildênia Silva de Jesus **Gilian Cristina Barbosa Itano Arruda Nunes Neto** Jaciela Margarida Leopoldino **Jetro Santos Martins** Juliete Silva Oliveira Ludmila Nunes Moreira Barbosa Mourão Marêssa Ribeiro de Castro Mirian Sousa de Assis **Ricardo Patrick Soares Nunes** Ricardo Luiz Rodrigues Lima Terezinha Ferreira Teles dos Santos





# **CONTEÚDO**

1.	IDENTIFICAÇÃO	.06
2.	INTRODUÇÃO	.07
3.	DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	.09
4.	CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO FRENTE À COVID-19	.11
5.	PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS	.16
6.	REDE FÍSICA DE SERVIÇOS DO SUS1	109
7.	PROFISSIONAIS DO SUS1	112
8.	METAS E INDICADORES	
	a. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde1	20
	b. Indicadores da Pactuação Interfederativa1	150
9.	AUDITORIAS1	162
10.	JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE1	163
11.	EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA1	165
12.	CONSIDERAÇÕES FINAIS2	204



# Secretaria Municipal



#### **IDENTIFICAÇÃO** 1.

1.1 Informações Territoriais							
Município	Palmas						
UF	Tocantins						
Região de Saúde			Capim D	ourado			
Área			2.227,329 km <sup>2</sup>	(IBGE, 2010)			
População Estimada		313.	349 HAB (Estim	nativa IBGE, 2021)			
1.2 Secretaria de Saúde							
Nome do Órgão			Número do CN	IES			
Secretaria Municipal de Saúde de Palma	as		2468018				
CNPJ	E-mail			Telefone			
24.851.51/0027-14	gabinet	e.saude	@gmail.com	(63) 3218-5332			
Endereço: 1.302 Sul, Lote 6, Conjunto 1	– Avenida	a Teotôn	io Segurado				
1.3 Informações da Gestão							
Prefeita		Cinthia Alves Caetano Ribeiro					
Secretário de Saúde			Thiago de Paulo Marconi				
1.4 Fundo Municipal de Saúde							
Instrumento de Criação	Data da	a Criaçã	0	CNPJ			
Lei nº 141		20/1	2/1991	11.320.420/0001-71			
Natureza Jurídica:		Fun	do Público da Ad	dministração Direta Municipal			
Gestor do Fundo		Thiago de Paulo Marconi (ATO nº 721 – DSG)					
1.5 Plano Municipal de Saúde	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)					

Município	Área (km²)	População Estimada 2021
Aparecida do Rio Negro	1.159,034	4.901
Fortaleza do Toboção	624,463	2.615
Lagoa do Tocantins	917,632	4.470
Lajeado	318,292	3.199
Lizarda	5.716,641	3.727
Miracema do Tocantins	2.663,745	17.628
Miranorte	1.033,301	13.551
Novo Acordo	2.678,262	4.450
Palmas	2.227,329	313.349
Rio dos Bois	847,255	2.879
Rio Sono	6.346,279	6.498
Santa Tereza do Tocantins	539,511	2.938
São Félix do Tocantins	1.913,110	1.610
Tocantínia	2.609,775	7.688

#### 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

Fonte: IBGE Cidades





## 2. INTRODUÇÃO

O 3º quadrimestre/2021 fecha o quadriênio 2018/2021, do programa Saúde Eficiente, o qual tinha como:

- Missão: Promover cuidado individual e coletivo capaz de reduzir a morbimortalidade 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.

Ao final desde ciclo constatamos os avanços ocorridos na saúde pública municipal, cujo resultados foram apresentados ao longo dos anos, através dos Relatórios Quadrimestrais e Relatórios Anuais de Gestão. Contudo, ressaltamos que ainda há muito desafios a serem superados, os quais seguem pontuados no Plano Municipal de Saúde 2022-2025. As ações e serviços de saúde são dinâmicas, devem ser contínuas e devidamente monitoradas e avaliadas.

Ressaltamos ainda que, a pandemia iniciada no ano de 2020 impactou drasticamente nos no planejamento e consequentemente nos resultados, e seus impactos negativos serão observados ao longo de anos futuros. Foi e está sendo um período que requer dos gestores uma atuação ainda mais eficiente e em tempo adequado.

O município de Palmas/TO se destacou como umas das capitais mais resolutivas no enfrentamente a COVID-19 (<a href="https://www.cnnbrasil.com.br/saude/indice-aponta-as-melhores-capitais-no-combate-a-covid-19-veja-ranking/">https://www.cnnbrasil.com.br/saude/indice-aponta-as-melhores-capitais-no-combate-a-covid-19-veja-ranking/</a>), com destaque por ter uma rede organizada e profissionais capacitados, entre outros.

Este relatário apresenta os dados relativos a saúde pública de Palmas/TO, referente ao quadrimestre anterior (setembro a dezembro/2021), nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, bem como consolida os dados de todo o exercício do ano de 2021.



#### Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

#### Secretaria Municipal da Saúde



Apresenta as receitas por meio do Fundo Municipal de Saúde, e as despesas por meio da Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS) e da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP).

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

As informações aqui apresentadas seguem conforme abaixo:

Dados Demográficos e de Morbimortalidade;

Cenário Epidemiológico frente à COVID-19,

Dados da Produção de Serviços no SUS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS;

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS;

Programação Anual de Saúde (Diretrizes, objetivos, metas e indicadores);

Indicadores de Pactuação Interfederativa e PQAVS;

Execução Orçamentária e Financeira;

Auditorias; e,

Análises e Considerações Gerais.

Merece destaque também, que as informações aqui apresentadas respeitam a 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, na qual 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. 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 ambulatórios 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.

Assim como nos quadrimestres anteriores, 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.

#### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

O Município de Palmas apresenta população estimada em 2021 pelo IBGE de 313.349. O último censo ocorreu há mais de 10 de anos, em 2010, apresentava uma população de 228.332 habitantes, o que representa um crescimento de aproximadamente 37% nos últimos 11 anos.

#### NASCIDOS VIVOS

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

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

No terceiro quadrimestre de 2021 ocorreram 1.525 nascimentos de residentes em Palmas, totalizando 4.764 nascimentos. O Sistema de Informação sobre nascidos vivos (SINASC) passou por uma atualização nacional em outubro de 2021 e desde então a





plataforma vem apresentando oscilações que interferem na disponibilidade dos dados do sistema e impactam no monitoramento.

Tabela 01 - Nascidos vivos residentes de Palmas segundo quadrimestre, ano 2020 e 2021.

Ano	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
2020	1.676	1.733	1.537	4.946
2021	1.587	1.652	1.525	4.764

Fonte: Sistema de Informação sobre nascido vivo. Acesso em 03 de janeiro de 2022.

#### **MORTALIDADE**

Considerando os grupos de causas, as doenças infecciosas e parasitárias representaram a maior proporção acumulada dos óbitos no período (503; 30,5%), seguida por doenças do aparelho circulatório (243; 14,7%) e neoplasias (220; 13,3%). Houve redução no número absoluto de óbitos por doenças infecciosas e parasitárias, principalmente dos óbitos específicos decorrentes da doença por SARS-CoV-2.

Tabela 02 - Mortalidade segundo Capítulo CID-10 e quadrimestre, residentes de Palmas, ano 2021.

Causa (CID10 CAP)	10	20	30	Ano	%
	Quad	Quad	Quad	2021	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	298	161	44	503	30,5%
IX. Doenças do aparelho circulatório	87	92	64	243	14,7%
II. Neoplasias (tumores)	76	75	69	220	13,3%
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	78	77	56	211	12,8%
X. Doenças do aparelho respiratório	29	33	31	93	5,6%
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	35	28	22	85	5,2%
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	34	23	10	67	4,1%
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	25	22	63	3,8%
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	20	13	13	46	2,8%
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	18	7	32	1,9%
VI. Doenças do sistema nervoso	7	13	11	31	1,9%
XVII. Malformação congênita, deformidade e anomalias cromossômicas	11	6	6	23	1,4%
XV. Gravidez parto e puerpério	5	6	3	14	0,8%
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	4	8	0,5%
III. Doenças sangue, órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários	1	2	2	5	0,3%
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	2	4	0,2%
XIII. Doenças sistema osteomuscular e tecido conjuntivo	0	1	1	2	0,1%
Total	707	576	367	1.650	100,0%
%	42,85%	34,91%	22,24%		

Fonte: Sistema de Informação sobre mortalidade. Acesso em 03 de janeiro de 2022.





Segundo a Portaria do Ministério da Saúde nº 1.119 de junho de 2008 e nº 72 de 2010, óbitos de mulheres em idade fértil (MIF), maternos, fetais e infantis são considerados eventos de investigação obrigatória. A realização destas investigações propiciam uma melhor compreensão epidemiológica sobre o óbito materno-infantil e sinalizam fatores que devem ser modificados para a redução de óbitos nessa população. Em Palmas o indicador de investigação de óbitos tem sido alcançado todos os anos, com percentuais superiores a 95%.

#### 4. CENÁRIO EPIDEMIOLÓGICO FRENTE A COVID-19

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 no período de 1º de setembro a 30 de dezembro de 2021.

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 dezembro de 2021, transcorrido 654 dias de resposta e enfrentamento, Palmas apresentou 249.143 casos notificados, 54.736 casos confirmados, 53.250 casos já recuperados e 684 óbitos. Resultando numa Taxa de Incidência de 17.870 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 684 óbitos que correspondem a uma Taxa de Letalidade de 1,28 óbitos a cada 100 casos confirmados para a COVID-19. (Dados referentes ao 637º Boletim Epidemiológico Coronavírus - COVID-19).

#### PERFIL DOS CASOS NOTIFICADOS

Tabela 03 - Distribuição dos casos confirmados para a COVID-19 segundo faixa etária e sexo, Palmas - TO, 2020 e 2021.

Faixa etária	Feminino	Masculino	Total
< 10 anos	1.530	1.574	3.104
11 a 19 anos	2.453	2.165	4.618
20 a 29 anos	6.497	5.201	11.698
30 a 39 anos	7.509	6.258	13.767
40 a 49 anos	5.935	4.815	10.750
50 a 59 anos	3.183	2.913	6.096
60 a 69 anos	1.414	1.469	2.883
70 a 79 anos	610	621	1.231
80 a 89 anos	245	256	501
> 90 anos	43	45	88
Total	29.419	25.317	54.736
Fonte: 407 ° B	oletim Epidemiológico	Coronavírus COVID-19.	Disponível em:

https://coronavirus.palmas.to.gov.br/storage/reports/bwmyl7GH1Eo5XLYJcv908g2NNuSoFExSkh0eGxBq.pdf.

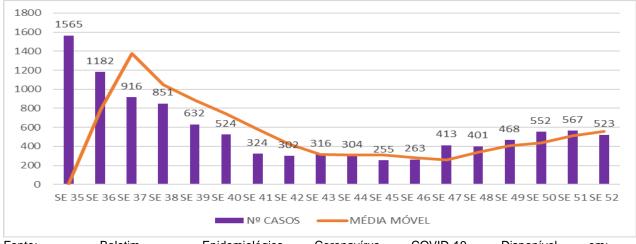
Dados acumulados até 29/12/2021.





Conforme o gráfico acima, observa-se que a maior parte dos casos confirmados para a COVID-19 continua 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.

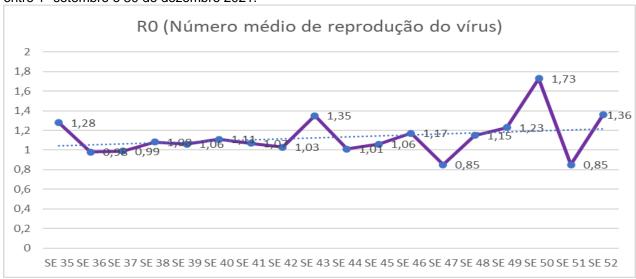
Gráfico 01 - Distribuição do número de Casos Novos confirmados para COVID -19, segundo semana epidemiológica e Média Móvel\*, em moradores de Palmas -TO, entre 1º setembro e dezembro 2021.



Fonte: Boletim Epidemiológico Coronavírus COVID-19. Disponível em: https://coronavirus.palmas.to.gov.br/storage/reports/hEdH4SY1BEYgJzNrqQoQLmWm3BZAAmwH0jhWf0e7.pdf.

Conforme gráfico acima observa-se que entre o período houve um diminuição gradativa do número de casos até a SE 46, sendo percebido um aumento controlado até a SE 52.

Gráfico 2 - Variação da Taxa de Contágio para a COVID-19 por semana epidemiológica, Palmas -TO, entre 1º setembro e 30 de dezembro 2021.



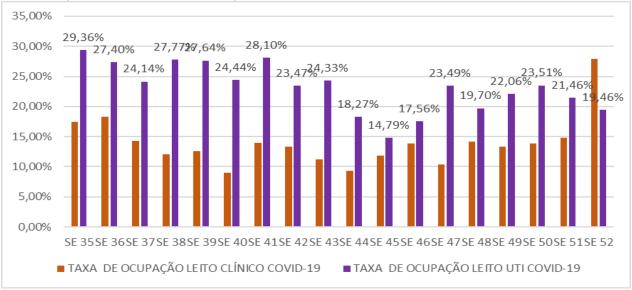
Fonte: Boletim Epidemiológico Coronavírus COVID-19.





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. Durante o período avaliado verifica-se discreta mudança na linha de tendência passando de 1,28 para 1,36. 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.

Para uma análise mais completa do cenário epidemiológico durante o período avaliado faz-se necessário a avaliação dos indicadores de hospitalizações e número de óbitos ocorridos com menção da Covid-19.

Conforme demonstrado no gráfico acima, nota-se que as Taxas de Ocupação em leitos clínicos mantiveram uma média de 13,9% e a de ocupação em leitos de UTI na média 23,1%, ambas com percentuais aceitáveis.

Em relação ao número de óbitos ocorridos no período avaliado entre a SE 35 a 52, ocorreram 27 óbitos. Quando avaliada a Taxa de Letalidade no período, considerando o número de casos novos confirmados registrados e óbitos, obteve-se uma taxa de 0,5/100 casos confirmados, representando uma diminuição expressiva e sustentada do número pessoas que morrem pela doença. E um dos fatores mais importantes que podem ser atribuídos e relacionados a essa diminuição da mortalidade é o avanço da cobertura vacinal contra a Covid-19.





#### Vacinação contra COVID-19

Este ano todo o Brasil esteve mobilizado na mega campanha de vacinação contra COVID-19. Em nosso município a vacinação teve início em 20 de janeiro de 2021.

O município seguiu o Plano Nacional de Operacionalização da Campanha de Vacinação contra o COVID-19. Inicialmente foram imunizados os grupos prioritários definidos pelo Ministério da Saúde e no momento estamos trabalhando com a vacinação da população geral a partir de 12 anos de idade.

Tabela 04 - Vacinação contra COVID-19 por Faixa Etária, Palmas-TO, 2021.

FX ETÁRIA	POP	DOSES APLICADAS					
	ESTIMADA	D1+DU	D2	DOSE ADIC + REF	COB D1+DU	COB D2 (%)	
60 ANOS E +	22.222	22.513	22.084	8.005	<b>(%)</b> 101,3	99,4	
					,	·	
50-59	24.498	26.384	22.272	1.282	107,7	90,9	
40-49	40.161	41.333	33.853	2.241	102,9	84,3	
30-39	55.086	48.479	37.345	2.064	88	67,8	
20-29	58.312	52.037	34.968	1.065	89,2	60	
12-19	48.545	31.362	15.450	35	64,6	31,8	
TOTAL	248.824	222.108	165.972	14.692	89,3	66,7	

Fonte: Sistema de Informação do Ministério da Saúde, disponível em\_https://notifica.saude.gov.br/, acesso em 12/01/2022 (dados sujeitos a alterações).

Considerando a população apta para vacinação, o município já conseguiu imunizar com pelo menos uma dose (D1+DU) da vacina contra COVID-19 89,3% da população a partir de 12 anos. Para algumas faixas etárias a cobertura está acima de 100%, o que pode ser justificado pela vacinação de pessoas não residentes no município. Quando consideramos a vacinação com a segunda dose (D2), cerca de 66% da população apta para a vacinação já recebeu a imunização com 02 doses da vacina.

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

O município recebeu até o momento o quantitativo de 474.360 doses para a execução dos esquemas vacinais contra COVID-19. Essas doses são de 04 laboratórios Coronavac/Butantan, Astrazeneca/Oxford/Fiocruz, Pfizer/Wyeth e Janssen, sendo o laboratório Pfizer/Wyeth com o maior número de doses recebidas e, consequentemente, maior número de doses administradas.





Tabela 05 - Doses Aplicadas da Vacina contra COVID-19, por Laboratório Produtor, Palmas-TO, 2021.

LABORATÓRIO	D1	D2	DU	DOSE ADIC	REF	TOTAL
CORONAVAC	32.848	30.782	0	2	18	63.650
ASTRAZENECA	44.948	40.666	0	5	21	85.640
PFIZER	138.530	94.533	0	436	14.169	247.668
JANSSEN	0	0	5.787	1	46	5.834
TOTAL	216.326	165.981	5.787	444	14.254	402.792

Fonte: Sistema de Informação do Ministério da Saúde, disponível em\_https://notifica.saude.gov.br/, acesso em 12/01/2022 (dados sujeitos a alterações).

As doses estão sendo utilizadas conforme o envio das remessas por parte do Ministério da Saúde e a inclusão de novos grupos e faixas etárias ocorre de acordo com as orientações do Ministério da Saúde e com quantitativo de doses recebidas pelo município.

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

- Vacinação em esquema de drive thru.
- Vacinação itinerante em pontos estratégicos da cidade (feiras, Praia da Graciosa, Parque dos Povos Indígenas, estações de ônibus, supermercados, shoppings).
- Ampliação das unidades de saúde em que a vacina contra COVID-19 está disponível.
- Vacinação aos sábados e feriados.
- Realização de reuniões para discussão de estratégias de vacinação com coordenadores das unidades de saúde, enfermeiros e vacinadores.





### 5. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.

Tabela 06 – Produção de Serviços na Rede de Atenção a Saúde de Palmas - TO

Descrição	10	2º Quad	30	Total
	Quad		Quad	
Atendimentos/procedimentos médicos	112.595	130.988	130.172	373.755
Atendimentos/procedimentos enfermeiros	107.507	97.826	90.522	295.855
Atendimentos/procedimentos Cirurgiões Dentistas	22.716	25.448	28.582	76.746
Procedimentos de Especialidades Odontológicas - CEO	3.879	5.253	9.839	18.971
Procedimentos da equipe Consultório na Rua	943	1.199	1.199	3.341
* Ações de promoção e prevenção em saúde	6.057	6.056	4.621	16.734
* Procedimentos com finalidade diagnóstica	435.984	527.248	430.557	1.393.789
* Procedimentos clínicos	237.851	326.340	252.315	816.506
* Procedimentos cirúrgicos	1.932	1.847	2.391	6.170
* Órteses, próteses e materiais especiais	192	266	245	703
Total	929.656	1.122.471	950.443	3.002.570

Fonte: SEMUS - \* Procedimentos de janeiro a dezembro de 2021.

#### 5.1 Produção de Atenção Primária e Vigilância em Saúde.

#### Atenção Primária

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 Unidades Saúde da Família (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, 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 № 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.





#### **Distrito Administrativo**

Os Distritos Administrativos de Saúde (DAS) foram implantados com o intuito de realizar a regionalização e a descentralização como processo de aproximação e articulação entre os serviços. Assim, entende-se os DAS como mecanismos de apoio, comunicação e vigilância entre os profissionais da Atenção Primária de Saúde (APS).

Compreende-se como uma equipe multiprofissional que tem o objetivo de apoiar e cooperar tecnicamente com as equipes de saúde, promovendo a integração entre as ações de Vigilância e Atenção à Saúde, reorganização e qualificação do processo de trabalho, buscando a melhoria do cuidado à saúde.

As ações desempenhadas pelos DAS envolvem estratégias de aproximação das equipes de gestão e equipes que atuam nas unidades de saúde. Dentre as atividades realizadas, estão atividades de educação permanente e continuada, de monitoramento e de cooperação técnica aos profissionais da APS, sendo algumas delas:

- Monitoramento do número de atendimentos, análise de produtividade por profissional em todos as Unidades Saúde da Família;
- Capacitação dos profissionais em relação ao manuseio dos sistemas;
- Apoio para elaboração do cronograma de atividades das equipes/organização de agenda de atenção primária;
- Monitoramento da compatibilidade de número de atendimentos com a necessidade do território, por profissional de ESF;
- Realização de educação permanente;
- Apoio às USF quanto ao planejamento da organização dos processos de trabalho;
- Realização de assessoramento técnico in loco aos profissionais das USF;
- Assessoramento técnico aos coordenadores das USF.

Considerando a dificuldade de comparecimento da população de algumas regiões do município de Palmas até as unidades de saúde da família de referência e a fim de estender o cuidado, levar assistência à saúde a famílias em situação de vulnerabilidade social e com o intuito de garantir acesso e atendimento à população, a Superintendência, Diretoria de Atenção Primária e os Distritos Administrativos de Saúde promoveram a ação intitulada Mais Saúde, na qual foram ofertados os serviços: atualização da caderneta de vacinação, incluindo





imunização pelas vacinas de rotina, influenza e COVID-19, atualização do cadastro no Auxílo Brasil (Programa Bolsa Família) e palestras voltadas à educação em saúde.

#### Linhas de Cuidados da Atenção Primária

As Linhas de Cuidados, subordinada à Diretoria de Atenção Primária em Saúde da Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde, é constituída por 05 (cinco) Coordenações Técnicas de referência: Coordenação Técnica dos Ciclos de Vida, Programas de Saúde. Saúde Bucal e Consultório na Rua.

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 orientem 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, 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;
- Coordenar as atividades das coordenações técnicas que compõem a gerência bem como articulá-las com as demais áreas e pastas da Secretaria Municipal de Saúde;
- Cooperar com as coordenações técnicas na construção do planejamento integrado de ações de cada coordenação técnica do GLC;





- Assessorar as coordenações técnicas na implantação e implementação de políticas de saúde da 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;
- Coordenar e acompanhar a execução de planos e projetos de saúde, voltados para atenção primária;
- Colaborar com as coordenações técnicas da Atenção Primária, a promoção de eventos técnicos e científicos;
- Articular com outras instituições cooperação técnica para capacitação e apoio a pesquisa de interesse das coordenações que compõem esta gerência;
- 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.

#### Ciclos de Vida da Atenção Primária

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 turmas de capacitação do Swab para enfermeiros e técnicos em enfermagem, para realizarem a coleta em gestantes que estão na faixa de 37° a 38° semana de gestação. Do dia 17/09 à 18/11/2021, foram capacitados 54 enfermeiros e 28 técnicos em enfermagem, 5 coordenadores foram orientados sobre o fluxo de coleta e sistemas que serão utilizados.
- Realizado o Curso de Boas Práticas ao Parto e Vinculação da Gestante à Maternidade de Referência, nos dias 04/11, 09/11, 10/11, 11/11, 12/11 e 16/11/2021, com o objetivo de garantir a vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro, garantia das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento. Foram capacitados 13 coordenadores, 41 agentes comunitários de saúde, 21 médicos, 33 enfermeiros e 12 cirurgiões-dentistas, totalizando 111 profissionais capacitados.
- Realizada reunião com a equipe de Residentes R1, Protocolo Pré-natal versão final.
   Atualmente estamos reunindo o grupo intersetorial de revisão do protocolo com a versão final.
- Realizou-se Oficina Previne Brasil, para os Residentes de Obstetrícia R1 e R2, a
  oficina tem o objetivo de informar a importância de cada indicador e o modo correto
  para preenchimento no Esus para se ter resultados.
- Realizado o "D" do Outubro Rosa, com abertura no dia 06/10 nas USFs Laurides e 403
  Norte, contendo palestras, consultas para requisição de exames, encaminhamentos e
  testagem rápida, 22/10 realizou-se ação na feira da 304 sul, junto com a equipe Mais
  Saúde sobre o Outubro Rosa, foi realizado orientações e vacinação.
- Realizado ações Novembro Azul nos dias 23/11 na USF Laurides e 25/11 na USF 409
   Norte, contendo palestras, consultas para requisição de exames laboratoriais, encaminhamentos e testagem rápida para ISTs.
- Realizada a reunião de discussão de óbito materno pelo grupo técnico de prevenção de Óbito Materno Infantil e de outros agravos de transmissão vertical do município nos dias 29/09, 30/11 e 15/12 de forma presencial e pelo Google Meet.
- Foi realizada reunião de discussão de óbito do Idoso pela coordenação técnica de ciclos de vida, juntamente com a coordenação da USF, enfermeira e médica da eSF 33.





- Realizou-se reunião presencial na USF Santa Fé, com a ESF 21, para apresentação do projeto Fortalece Pré-natal.
- Realizada a participação do Ciclos de Vida em 3 reuniões com CMDCA, sobre trabalho infantil, fundos da infancia e juventude, escravidão na pandemia, Resolução CEDCA/TO N° 07, de 5 de Maio de 2021, que dispõe sobre a regionalização da Política Estadual dos Direitos da Criança e dos Adolescente.
- Foram encaminhados materiais de coleta de teste do pezinho para as unidades, feito acompanhamento dos resultados via sistema, envio de amostras para o Serviço de Referência de Triagem Neonatal em Araguaína semanalmente.
- 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 24 casos se encontram em investigação.
- Participação nas reuniões ordinárias do COMDIPI;
- Live para os profissionais da APS, em alusão ao Dia D da Pessoa Idosa, "Cuidados ao idoso em períodos de pandemia e na síndrome pós COVID-19", com a geriatra da Rede e parceiros da FIOCRUZ;
- Reunião com representantes das ILPIs e Unidades Terapêuticas, Coordenação Ciclos de Vida e CIEVS sobre medidas preventivas no combate à COVID-19;
- Realizada a vacinação contra influenza e COVID-19 aos idosos institucionalizados;
- Discussão de óbito em idoso por COVID-19 e condutas;
- Divulgação e inscrição dos profissionais da Atenção Primária no "Curso de Atualização Profissional para Formadores de Cuidadores de Pessoa Idosa", da FIOCRUZ;
- Articulação com as USFs e ILPIs nos casos de violência contra a pessoa idosa;
- Apoio na "Pesquisa e Intervenção aos Cuidadores de idosos cadastrados pelas ESF do município de Palmas-TO", realizada pela UFT;





 Parceria no Projeto Escuta Solidária, atuando nas ILPIs com atividades lúdicas para os idosos.

#### Saúde Bucal

Foram realizadas visitas técnicas e assessoramento em Unidades de Saúde da Família (USF), para apoio e acompanhamento do indicador de Saúde Bucal do Programa Previne Brasil, bem como a produção da odontologia, esclarecimentos a respeito de atendimentos, mapeamento de demandas da equipe e apoio no retorno dos tratamentos odontológicos eletivos.

Além das visitas técnicas e assessoramento nas Unidades de Saúde da Família (USF), a Coordenação de Saúde Bucal realizou juntamente com as Equipes de Saúde Bucal da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas em parceria com a Associação Brasileira de Odontologia (ABO-TO), Colgate e Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins (SES-TO) ações de promoção de saúde onde foram entregue kits de higiene bucal, com o objetivo de ampliar o acesso da população brasileira à promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal. No dia 25 de outubro, Dia do Dentista, foram realizadas ações de promoção de saúde nas USF em conjunto com as Equipes de Saúde Bucal (ESB). Desenvolvemos ainda o programa Mais Saúde nos dias 30/08/2021 à 03/09/2021 com objetivo de capacitar a comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde.

O Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) do Município de Palmas é do tipo 3. Para os CEOs Tipo 3 o Ministério da Saúde preconiza 605 procedimentos por mês. Conforme a PORTARIA Nº 599 de 23 de Março de 2006 que define a implantação de Especialidades Odontológicas (CEOs) e de Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPDs) e estabelecer critérios, normas e requisitos para seu credenciamento e a Portaria nº 2.898, de 21 de Setembro de 2010 que determina uma produção mínima mensal apresentada, a ser realizada nos CEOs, verificada por meio dos Sistemas de Informação Ambulatorial do SUS - SIA/SUS, conforme segue:

Tabela 07 - Produção Quadrimestral do CEO e Atenção Primária à Saúde em Palmas ano 2021.

Descrição	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total	%
Produção do CEO	3.879	5.253	9.839	18.971	19,82%
Atenção Primária	22.716	25.448	28.582	76.746	80,18%
Total	26.595	30.701	38.421	95.717	100,00%
%	27.79%	32,07%	40,14%		

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/e-SUS Acesso em 05/01/2022.





Do total de 95.717 da produção em saúde bucal, 80,18% foram na Atenção Primária e 19,82% no CEO. Sendo que, 40,14% dos atendimentos ocorreram no 3º quadrimestre.

Tabela 08 – Produção Mensal do CEO, por especialidade em Palmas ano 2021.

Especialidades	1º	2º	3º	Total	%
	Quadrimestre	Quadrimestre	Quadrimestre		
Pacientes com necessidades	150	260	489	899	4,74%
especiais					
Periodontia	288	416	1.100	1.804	9,51%
Endodontia	941	1.444	2.172	4.557	24,02%
Cirurgia	1.136	1.227	1.679	4.042	21,31%
Odontopediatria	275	329	1.478	2.082	10,97%
Estomatologia	75	86	129	290	1,53%
Radiologia	871	1.219	2.520	4.610	24,30%
Protesista	143	272	272	687	3,62%
Total	3.879	5.253	9.839	18.971	100,00%
%	20,45%	27,69%	51,86%		

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/e-SUS Acesso em 05/01/2022

Em relação a produção do CEO, percebe-se que a radiologia (24,30%), endodontia (24,02%) e cirúrgia (21,31%) representam a maioria dos atendimentos.

A empresa Laboratório de Prótese Dentária Solução, após vencer o processo de licitação para produção de próteses totais e parciais no Município de Palmas, iniciou a produção de próteses totais e parciais no Centro de Especialidades Odontológicas. A princípio estão sendo confeccionadas 60 próteses mensais, sendo 40 próteses totais e 20 próteses parciais.

A Coordenação de Saúde Bucal, visando reforçar as ações de saúde, prestou apoio administrativo e técnico na campanha de imunização da COVID-19.

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.

#### Programas Estratégicos da Atenção Primária.

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. Auxílio Brasil (antigo bolsa família), Programa Saúde na Escola, Saúde Prisional e Socioeducativo, Crescer Saudável são programas que compõem a coordenação.





O Auxílio Brasil (Programa Bolsa Família) acontece por vigência, sendo que a primeira é de janeiro a junho e a segunda de julho a dezembro. Conforme o relatório consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde, na segunda vigência de 2021 foram acompanhados em média 49,56% dos beneficiários em razão da pandemia, sendo esta a cobertura parcial, o sistema no final do ano de 2021, foi hackeado e houve uma instabilidade no acesso por conter todas as informações de todos os programas do Governo Federal por isso o Ministério Prorrogou para 14/01/2022 a alimentação do sistema para consolidação do banco de dados através de um e-mail enviado no dia 08 de dezembro de 2021, já a quantidade de gestantes que foram acompanhadas somam 342, sendo 100% de atendimentos realizados.

Programa Saúde na Escola (PSE) visa contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes da rede pública de ensino da educação básica, por meio do fortalecimento de ações que integram as áreas de Saúde e Educação no enfrentamento às vulnerabilidades, na ampliação do acesso aos serviços de saúde, na melhoria da qualidade de vida e no apoio ao processo formativo dos profissionais de saúde e educação. No dia 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 21.072 alunos da rede de ensino do município de Palmas.

O acompanhamento da Saúde Prisional e Sistema Socioeducativa de Palmas acontecem com a finalidade de 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 o 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 e atualização vacinal.

#### Dentre as atividades, pode-se destacar no 3º quadrimestre de 2021:

- Visita Técnica às Unidades de Saúde da Comunidade, para reforçar sobre o desenvolvimento das ações do PSE referente ao Ciclo 2021/2022 nos meses de setembro a novembro.
- Reunião com a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social sobre o PBF 02/09/2021.





- Ação Mais Saúde (atualização vacinal, pesagem do auxílio/bolsa família, aferição de PA e Glicemia) no Setor Sonho Meu em 01/09/2021; na Vila Agrotins em 02/09/2021 e no Residencial Araras I e II em 03/09/2021.
- Vacinação dos adolescentes privados de liberdade (CASE E CEIP) em 10/09/2021 totalizando 23 Adolescentes imunizados.
- Reunião Intersetorial Educação e Saúde para alinhar as ações do PBAE 13/09/2021.
- Webinário Programa mais médicos no Tocantins Acolhimento online em 15/09/2021. Seminário Rede em movimento: Fortalecendo os direitos da criança e do adolescente - online em 21/09/2021.
- Reunião online para tratar de assuntos pertinentes ao acompanhamento das condicionalidades do PBF – em 21/09/2021.
- Reunião com a Secundária para tratar de assuntos voltados à saúde saúde prisional em 27/09/20521.
- Reunião para alinhar o atendimento e demandas relacionadas à assistência à saúde das mulheres privadas de liberdade da Unidade Penal Feminina de Palmas, participação da Unidade de Saúde da Família José Hermes e UPF - 01/10/2021.
- Vacina contra a COVID-19 na UPF totalizando 18 internas em 01/10/2021.
- Ação de atualização de acompanhamento das condicionalidade do Auxílio Brasil/Bolsa Família na 409 Norte em 13/10/2021.
- Reunião com Assistentes Sociais do Nasf, para alinhar ações sobre o PBF e PSE em 14/10/2021.
- Reunião online sobre o PNAISP em 14/10/2021.
- Visita Técnica ao USF José Hermes para alinhar as açõe do outubro rosa na UPF em 18/10/2021.
- Ação outubro rosa na UPF coleta de PCCU, Palestras sobre Câncer de Mama e Câncer no colo do útero, atendendo 39 internas em 20/10/2021.
- Vacina contra COVID-19 no CASE E CEIP, totalizando 18 internos imunizados em 27/10/2021.
- Coleta de PCCU e solicitação de exames de mamografia na UPF totalizando 18 internas em 03/11/2021.





- Webinário A saúde no Sistema prisional no Estado do Tocantins em 16/11/2021.
- Reunião para alinhamento das políticas de saúde prisional PNAISARI EM 22/11/2021.
- Abertura oficial do projeto Busca Ativa Escolar na Escola Municipal Estevão Castro em 23/11/2021.
- Reunião SES sobre as políticas de saúde prisional e solicitação de adesão ao PNAISP em 25/11/2021.
- Apresentação do médico na UPF em 09/12/2021.
- Reunião com a equipe de saúde da família do taquari 061 sobre as ações e atendimentos ao CASE E CEIP em 14/12/2021.

#### Consultório na Rua

A equipe do Consultórios na Rua (eCR) desenvolve ações de Atenção Básica e segue os fundamentos e as diretrizes definidas na Política Nacional de Atenção Básica, são dotadas de composição multiprofissional e lidam com os diferentes problemas e necessidades de saúde da população em situação de rua. Tem por objetivo, realizar suas atividades *in locu*, de forma itinerante, desenvolvendo ações compartilhadas e integradas às unidades saúde da família 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 167 pessoas cadastradas que moram na rua (fonte: E-SUS Gestor. Acesso em: 17/12/2021), 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 Unidade Saúde da Família - USF, no território adscrito da sua residência, porém, a eCR trabalha em parceria e apoio USF de abrangência de cada usuário em situação de rua.

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 oferecendo kits de higiene e máscara de tecido reutilizável, ainda, foi intensificado as vacinações contra COVID-19, 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.

#### Dentre as atividades, pode-se destacar no 3º quadrimestre de 2021:

- Testagem rápida para COVID-19 aos venezuelanos da etnia Warao (106 testes realizados).
- Rastreamento de tuberculose (44 baciloscopias realizadas).
- Campanha da Vacinação contra Influenza (67 administradas).
- Vacinação contra COVID-19 (49 administradas).
- Tratamento Diretamente Observado a paciente em tratamento de Tuberculose (2 acompanhamentos).
- Articulação e acompanhamento de paciente em tratamento de hanseníase (1).
- Articulação com a rede para internação involuntária de pacientes em crises (4).
- Discussões de casos para garantia da integralidade do cuidado.
- Viabilização de acesso a direitos sociais através da articulação com a rede intersetorial.

A tabela abaixo, evidencia as ações realizadas em cada quadrimestre do ano de 2021, considerando que no terceiro quadrimestre os dados são parciais (falta processamento dos dados de dezembro).

Tabela 09 - Relação dos procedimentos da equipe do Consultório na Rua, por quadrimestres em 2021.

Descrição	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Entrega de máscaras e kits de higiene	400	512	203	1.115
Visitas in loco profissionais consultório na rua	270	278	347	895
Terapia de reidratação oral	18	8	96	122
Reunião intersetorial	13	18	2	33
Consulta de profissionais do consultório na	80	207	342	629
rua				
Busca ativa	20	30	84	134
Aferição de pressão	44	35	6	85
Administração de medicamento oral	86	87	105	278
Administração de medicamento intramuscular	12	24	14	50
Total	943	1.199	1.199	3.341

Fonte: egestor-DAB \* dados parciais até novembro de 2021.





#### Vigilância Epidemiológica

A Vigilância Epidemiológica é definida pela Lei n° 8.080/90 como "um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos".

#### Centro de Informação e Estratégia em Vigilância

O CIEVS - Centro de Informação e Estratégia em Vigilância em saúde tem como missão de identificar, interpretar, analisar e monitorar informações interinstitucionais para definir estratégias que possam subsidiar a tomada de decisões pelas esferas competentes, visando prevenir e/ ou minimizar situações que gerem risco à vida da população.

Seu objetivo é atuar na detecção, resposta oportuna e monitoramento de possíveis emergências de saúde pública ocorridas no município.

Apoiar e/ou gerenciar possíveis emergências de saúde pública, facilitando uma resposta coordenada que envolva todos os setores e instituições relacionados ao evento.

Dentre as atividades realizadas pelo CIEVS/URR pode-se destacar no 3º quadrimestre 2021.

- Monitoramento de eventos de possíveis emergência em saúde publica.
- Alerta sobre as Variante.
- Monitoramento Semanal de casos suspeitos ou positivos de todas as escolas particulares através de formulário por e-mail e telefônico.
- Reunião de alinhamento com as escolas.
- Monitoramento de casos provenientes de áreas (Países) com circulação da variante Ômicron.
- Monitoramento de casos provenientes de áreas (Países) sem comprovação vacinal, ou com sintomas gripais.
- Acompanhamento do sequenciamento do genoma das variantes.
- Acompanhamento de surtos COVID-19 nas ILPI, escolas, presídios, e empresas total de surtos acompanhados 15 surtos.
- Acompanhamento de surto de Varicela escola 01.
- Acompanhamento de surtos Síndrome Mão Pé e Boca (SPM) 18 escolas tanto públicas como privadas.



# Secretaria Municipal



- Elaboração e a apresentação semanalmente do CME (Comitê de Monitoramento de Eventos em Saúde pública) 15 reuniões.
- Elaboração e divulgação de Clipping de Saúde semanalmente (16 clipping).
- Capacitação básica em vigilância tema CIEVS capacitar os analistas e residentes que atuam na SUPAVS para nos processos de trabalho do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde e Unidade de Resposta Rápida da Vigilância em Saúde 4 turmas nos dias 24 e 25 /11/2021.

#### Diagnóstico HIV em Adultos

Em Palmas o atendimento à pessoa convivendo com HIV/AIDS é realizado pelo Serviço de Assistência Especializada (SAE) – Henfil, após o diagnóstico geralmente realizado na rede de atenção (USF, UPAS e Hospitais) os pacientes são encaminhados para o Henfil onde é realizado todo o acompanhamento e atendimento por médicos especialistas além da dispensação de medicamentos. Já a vigilância epidemiológica do agravo cabe à coordenação, bem como as capacitações / logística na rede para testagem rápida de IST's e apoio quanto ao manejo das das doenças infecto contagiosas.

Segundo o sistema de informação de agravos de notificação, divulgados pelo boletim epidemiológico de HIV/Aids de 2021, mostra, que, no ano de 2020 foram notificados 29.917 casos de AIDS no Brasil e já em 2021 tivemos 37.731 novos casos, o que significa aumento de 26,12%.

Em relação ao município de Palmas no 3º quadrimestre de 2020 foram notificados 36 HIV/Aids, sendo que no mesmo quadrimestre de 2021 tivemos 63 notificações, sendo assim temos um aumento de 75% no número de notificações para HIV. Quando abordamos HIV e AIDs separadamente nota-se nos gráficos abaixo um aumento no número de casos notificados para HIV/Aids sendo 114 no ano de 2020 e 180 em 2021 o que significa um aumento de 58% em relação ao ano anterior. Isso se dá em virtude da fortalecimento das ações de prevenção e promoção de saúde na capital, assim como ações e capacitações de profissionais para testagem rápida de IST's, tendo em vista que o diagnóstico precoce é essencial para a qualidade de vida das PVHIV.





Gráfico 04 - Notificações de HIV em Adultos.



Fonte: Quadro de Notificações HIV/AIDS (Sinan Net), acessado em 31/12/2021.

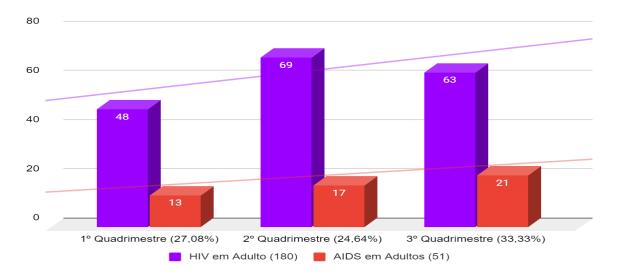
#### **AIDS em Adultos**

Quando tratamos das notificações de paciente vivendo com com AIDS no 3º quadrimestre de 2020 tivemos 6 novos casos, já no mesmo quadrimestre de 2021 temos um aumento considerável para 21 casos, sendo em todo o ano de 2020 foram notificados 34 pessoas com AIDS e em 2021 tivemos um total de 51 novos casos o que significa um aumento de 50%, essa tendência é natural mediante o aumento de notificações de HIV, tendo em vista que por ser por um longo período uma doença silenciosa por vezes o paciente realiza o diagnóstico já em fase avançada ou quando ocorre a presença de doenças oportunistas, esse dado traz a tona também a necessidade de intensificação do diagnóstico precoce e acompanhamento adequado desses paciente HIV positivo. Por tanto para 2022 a Coordenação Técnica das Doenças Infecto contagiosas irá intensificar as atividades de educação sexual em saúde aliadas às ações de testagem rápida e a formação de profissionais da rede para para testagem rápida de IST's ampliando assim a capacidade da rede de atenção à saúde para realização do diagnóstico precoce tratamento em tempo oportuno, mantendo o monitoramento desses paciente em tratamento de forma integral a fim de evitar falhas/abandono do tratamento.





Gráfico 05 – Notificações de HIV e AIDS em adultos por quadrimestre no ano de 2021.



Fonte: Quadro de Notificações HIV/AIDS (Sinan Net), acessado em 31/12/2021

#### HIV/AIDS em Crianças

No 3º quadrimestre, assim como em todo o ano de 2021 não foram diagnosticadas/notificadas crianças menores de 5 anos com Aids no município. São fatores determinantes para a ausência de notificações a realização de pré-natal adequado, com diagnóstico precoce de gestante convivendo com HIV, e parceria entre unidades básicas de saúde, Núcleo de Assistência HENFIL e Hospital Maternidade Dona Regina.

São consideradas crianças portadoras do vírus HIV, menores de 13 anos, nesse sentido Palmas esse ano teve um caso novo, transferido do serviço de referência do Estado de Goiás, sendo que esta criança de 8 anos já se encontra em acompanhamento em nossa rede.

A inexistência de número de casos se dá pela melhoria no acompanhamento do prénatal, realização de teste rápido nos três trimestre da gestação, diagnóstico e tratamento precoce dos casos positivos de HIV, assim como assistência adequada da gestante na maternidade.

#### Sífilis Adquirida

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





De acordo com o Boletim Epidemiológico de Sífilis, em 2020 no Brasil foram notificados no SINAN 115.371 casos de sífilis adquirida, sendo a taxa de detecção de 54,5 casos/100.000 habitantes. A maior parte das notificações ocorreu em indivíduos entre 20 e 29 anos, em Palmas foram notificados em 2021 um total de 596 casos novos, sendo a taxa de detecção elevada atingindo 190 casos/100.000 habitantes de acordo com dados do SINAN 31/12/2021.

A alta taxa de detecção no município de Palmas em relação ao Brasil para um agravo negligenciado, evidencia a qualidade da rede de atenção primária em saúde para a realização de testes rápidos o que nos proporciona o diagnóstico precoce assim como o tratamento em tempo oportuno do agravo.



Gráfico 06 - Notificações de Sífilis Adquirida por quadrimestre nos anos de 2020 e 2021.

Fonte: Quadro de Notificações Sífilis Adquirida (Sinan Net), acessado em 31/12/2021.

No 3º quadrimestre de 2020 foram notificados 135 novos casos de sífilis já no mesmo período de 2021 foram registrados 184 casos, correspondendo a um aumento de 36.3%, ao se tratar do total anual vemos um crescimento significativo no número de notificações sendo: 396 casos em 2020 e 596 novos casos em 2021 constatado até 31/12/2021, sendo esse aumento de 50,5%.

#### Sífilis Gestacional

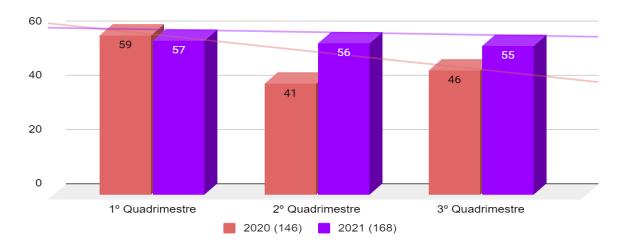
A sífilis gestacional é uma doença de transmissão vertical, podendo ser transmitida da mãe para o feto, se não tratada, pode resultar em inúmeros desfechos negativos para a saúde materna e infantil. É importante ressaltar que, nos últimos anos, houve aumento na detecção de sífilis em gestantes, com a melhoria da vigilância epidemiológica e com a ampliação da





cobertura de testagem (utilizando a tecnologia de teste rápido - TR) no pré-natal, no âmbito da Rede Cegonha.

Gráfico 07 - Notificações de Sífilis Gestacional por quadrimestre nos anos de 2020 e 2021.



Fonte: Quadro de Notificações Sífilis Gestacional (Sinan Net) acessado em 31/12/2021.

No 3º quadrimestre de 2021 houve um leve aumento no número de notificações sendo: 46 casos notificados no 3º quadrimestre de 2020 e 55 no mesmo período de 2021, o que significa um aumento de 19,6% de novos casos. Quando tratamos do valor anual, observamos que em 2020 foram notificados um total de 146 casos de sífilis gestacional e em 2021 temos um total de 168 casos novos, observamos aumento de 15% no ano corrente em comparação ao ano anterior.

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

#### Sífilis Congênita

Caracteriza-se como sífilis congênita precoce aquela que se manifesta antes dos dois primeiros anos de vida, e como sífilis congênita tardia aquela que se manifesta após os dois anos (BRASIL, 2015a). O diagnóstico da sífilis congênita precoce e tardia é realizado por meio de uma avaliação epidemiológica criteriosa da situação materna e da avaliação clínico laboratorial e estudos de imagem na criança (PEELING; YE, 2004; BRASIL, 2015a).





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

Gráfico 08 - Notificações de Sífilis Congênita.



Fonte: Quadro de Notificações Sífilis Congênita (Sinan Net), acessado em 31/12/2021

No 3º quadrimestre de 2021 foram notificado 13 novos casos, tendo assim um aumento se comparado com mesmo quadrimestre de 2020 onde tivemos 06 casos novos, quando fazemos a estimativa comparando os anos de 2020 tivemos 22 casos e em 2021 temos 44 casos novos.

Para 2022 esse indicador estará no plano de enfrentamento para redução da sífilis em nosso município, além disso, atualmente a área conta com um técnica para apoio exclusivo desse agravo o que já favorece o melhor monitoramento/controle do tratamento das gestantes infectadas com sífilis. Em 2022 a área técnica da sífilis junto a coordenação dos ciclos de vida, irá aprimorar um monitoramento sobre todas as gestantes notificadas a fim de garantir o tratamento adequado durante o pré-natal.

#### **Toxoplasmose gestacional**

Toxoplasmose é um agravo relevante quando afeta público de imunidade vulnerável (Paciente soropositivo, transplantados, gestantes e outras comorbidades que afetam a imunidade do indivíduo e portanto sua capacidade de resposta à doença). No caso da

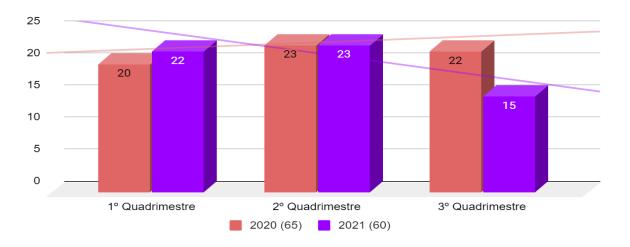




Toxoplasmose Gestacional, ela traz riscos à saúde do feto, devendo portanto ser tratada precocemente para evitar má formação fetal decorrente da exposição deste durante a gestação.

No gráfico abaixo em 2020 foram 65 casos notificados e em 2021 tivemos 60 casos, vemos uma pequena redução no número de casos notificados, sendo no 3º quadrimestre de 2020 foram notificados 22 casos e no mesmo quadrimestre de 2021 identificamos 15 novos caso de toxoplasmose gestacional. Isso mostra que o acompanhamento do pré-natal na atenção primária tem conseguido rastrear e notificar em tempo oportuno esse agravo assim como realizar as orientações adequadas de prevenção para aquelas gestantes suscetíveis ao agravo. O objetivo principal do rastreamento é a identificação de gestantes suscetíveis para o agravo, o que visa à prevenção da infecção aguda por meio de medidas de prevenção primária. Já a detecção precoce objetiva prevenir a transmissão fetal e também proporcionar o tratamento, caso haja contaminação intra útero. Como desafio frente a toxoplasmose gestacional temos: Realização de diagnóstico precoce, tratamento em tempo oportuno, assim como a dificuldade quanto ao monitoramento/ acompanhamento dessa gestante até a o desfecho do parto.

Gráfico 09 - Notificação de Toxoplasmose Gestacional.



Fonte: Gráfico de Notificações Toxoplasmose Gestacional (Sinan Net 31/12/2021)

#### **Toxoplasmose Congênita**

A toxoplasmose congênita é um agravo de grande relevancia tendo em vista que se, não tratada corretamente e em tempo oporturno esse agravo pode causar aborto, sequelas neurológicos e/ou oculares ao feto, incluindo a micro ou macroencefalia, hidrocefalia, calcificações cerebrais, retardo mental, estrabismo e convulsões. (BAQUERO-ARTIGAO,

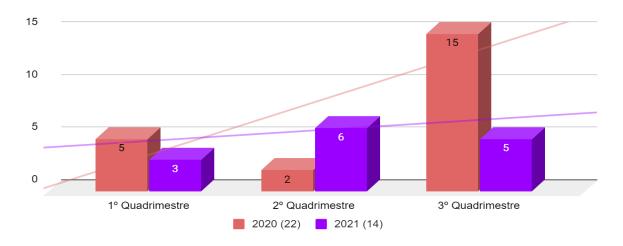


Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650 Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <a href="mailto:asseplan.saude@gmail.com">asseplan.saude@gmail.com</a>
Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515



2012; FIGUEIRÓ-FILHO, 2007 apud Vidigal et al. 2002). A maioria das crianças nascidas infectadas pode se apresentar normal ao nascer (REMINGTON, 2011) e desenvolver sequelas na infância ou adolescência (LOPES-MORI, 2011; BAQUERO, 2012), sendo a coriorretinite, principal causa de cegueira em crianças com toxoplasmose congênita (GILBERT, 2008).

Gráfico 10 - Notificações de Toxoplasmose Congênita.



Fonte: Gráfico de Notificações Toxoplasmose Congênita (Sinan Net, 31/12/2021)

O gráfico acima observamos uma redução no número de notificações de Toxoplasmose congênita, sendo no 2º quadrimestre de 2020 notificados 15 casos e no mesmo quadrimestre de 2021 temos 05 novos casos, agora comparando os anos tivemos ao longo de 2020 o total de 22 casos de toxoplasmose congênita, sendo que o total de 2021 é de 14 casos, lembrando que foi implantado em Palmas em 2020 o teste de avidez que é um exame para detecção do agravo precocemente, possibilitando assim o tratamento em tempo hábil, com maior segurança e eficácia para assim evitar a contaminação fetal e as sequelas decorrentes do tratamento tardio desde que esse exame seja realizado até às 16 semana gestacional.

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





#### Teste Rápido

Em 2021, 60 profissionais foram capacitados, intensificando dessa forma a testagem rápida para IST. Reforçamos que houve distribuição de Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites, para as Unidades de Pronto Atendimento (Norte e Sul) e para as Unidades de Saúde da Família. Foram distribuídas mais de 800 caixas de Testes Rápidos de IST, que equivalem a 16.000 testes distribuídos na rede de atenção a saúde, conforme o gerenciamento e o monitoramento de TR através do sistema Sisloglab, de setembro a novembro foram ofertados mais de 12.227 testagens.

15.000

10.000

10.000

10.001

10.017

8.864

9.093

10.000

1° Quadrimestre

2° Quadrimestre

3° Quadrimestre

2020 (35.018)

2021 (34.023)

Gráfico 11 - Número de Testes Rápidos Realizados.

Fonte: Gráfico de testes rápidos realizados (SISLOGLAB - 02/02/2022)

#### Ações estratégicas:

São realizadas atividades de apoio à rede de saúde, envolvendo reorganização dos processos de trabalho, matriciamento das equipes de saúde da família, 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 3º quadrimestre:

- Educação permanente em saúde continuada: Capacitação online para os Residentes de Obstetrícia;
- Coordenação da distribuição de insumos: Distribuição de Testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites. distribuição de unidades de camisinhas masculina e feminina;





- Realização de um total de 12.227 (dados de dezembro ainda em aberto) testes rápidos de HIV, sífilis, hepatite B e C pela rede básica de saúde, disponibilizados pelo Ministério da Saúde.
- Matriciamento para as Unidades de Saúde, apoio às ações externas que são de grande relevância para enfrentamento das IST's: Alinhamento de fluxos, manejo e tratamento das IST, monitoramento do SisLogLab e logística da Penicilina nas USFs 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;
- Visitas Técnicas para capacitação/monitoramento do sistema SISLOGLAB, apoio quanto a logística de testes, a fim de otimizar o uso desses recursos, nas visitas também é realizado o apoio quanto às dificuldades que os profissionais venham a ter com relação a execução/prática do Teste Rápido e seguimento adequado dos casos positivos.

## Hanseníase

Hanseníase é uma doença infectocontagiosa, de características crônicas e de evolução lenta, que se manifesta principalmente através de sinais e sintomas dermatoneurológicos: lesões na pele e nos nervos periféricos, principalmente nos olhos, mãos e pés. O comprometimento dos nervos periféricos é a característica principal da doença, dando-lhe um grande potencial para provocar incapacidades físicas que podem, inclusive, evoluir para deformidades, sendo ainda um agravo com repercussão psicológica, ocasionada pelas diversas problemáticas sociais, sequelas físicas, impacto do diagnóstico, desconhecimento sobre o agravo, exclusão social, baixa estima e auto segregação durante e após o tratamento medicamentoso. Representa um grave problema de saúde pública no Brasil, sendo que os trabalhos para diagnóstico precoce, tratamento, pós-tratamento, acompanhamento de contatos e autocuidado dos pacientes, é imprescindível para a integralidade do cuidado da pessoa atingida pela doença.

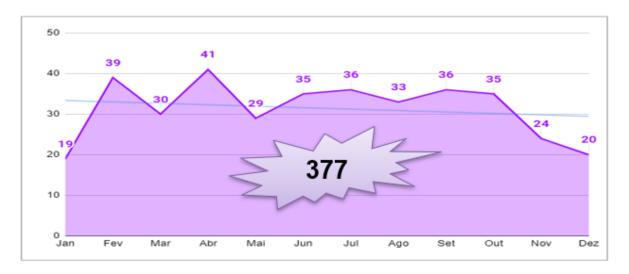
No terceiro Quadrimestre de 2021, foram notificados 115 casos de hanseníase, sendo que destes, 77 foram casos novos, a média de notificações do quadrimestre atual foi pouco menor, quando comparado com o quadrimestre anterior, onde foram diagnosticados 133





casos de hanseníase, sendo que 91 foram novos. O gráfico abaixo mostra a quantidade mensal de casos, com destaque para o último quadrimestre do ano de 2021.

Gráfico 12 - Número de notificações por mês em 2021.



FONTE: SINAN/15DEZ/2021

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

# No 3º quadrimestre de 2021 foram realizadas as seguintes:

- Vigilância e monitoramento multicêntrico do agravo;
- Macro formação de profissionais da rede com foco em Hansenologia aplicada, Prevenção de incapacidades e Vigilância Epidemiológica, com o objetivo de capacitar e formar os Profissionais da Atenção Primária;
- Avaliação de Contatos em Zonas Rurais, com o objetivo de avaliar contatos em zonas de dificuldades de acesso ao serviço de saúde;
- Planejamento do Janeiro Roxo 2022, com o objetivo de promover ações de controle, combate e prevenção a Hanseníase;
- Assessoramento Técnico (Visitas Técnicas Programadas), à todas as USF's, com o objetivo de prestar assessoramento técnico às equipes da Atenção Primária e Serviços adjuntos;





- Capacitação em Sistema de Informação: NotificaSUS, com o Objetivo: Capacitar os profissionais no Notifica-SUS, orientando o preenchimento adequado das informações solicitadas que envolve desde a notificação, ao tratamento e alta.
- Reuniões internas de planejamento, com ênfase na otimização das ações de rotina do agravo;
- Reuniões externas com o Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, afim de debater o enfrentamento do agravo e planejar ações macro em relação a doença.

## **Tuberculose**

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

A tuberculose continua sendo prioridade considerando a grande magnitude, transcendência e vulnerabilidade da doença. Os indicadores de cura, de testagem de HIV em portadores de tuberculose e de contatos examinados, retratam a situação epidemiológica desse 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.

Entre os anos de 2018 a 2021, foram diagnosticados no Município de Palmas 299 casos novos de tuberculose. O ano de 2018 obteve o maior número de casos novos, totalizando 77 casos.

Embora tenha sido observada uma constante de aumento de casos novos no ano de 2021 comparado aos anos de 2019 e 2020, podemos observar que isso se deve ao período pandêmico, por se tratar de uma doença respiratória, a investigação e anamnese foram mais criteriosas e exigiram mais critérios clínicos-laboratoriais para confirmação e/ou descarte de casos.

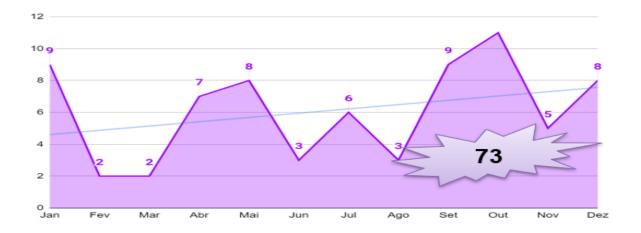




No ano de 2021 foram notificados 73 pacientes com diagnóstico de tuberculose, sendo 60 casos novos, 04 reingressos após abandono, 07 transferências e 02 pós óbito. Foram notificados 61 casos para tratamento da ILTB (infecção latente da tuberculose), 03 casos de MNT (Micobactéria não tuberculosa). Na questão laboratorial foram realizadas 569 baciloscopias de escarro.

No terceiro Quadrimestre de 2021, foram notificados 33 casos de tuberculose, sendo que destes, 24 foram casos novos, a média de notificações do quadrimestre atual foi maior, quando comparado com o quadrimestre anterior, onde foram diagnosticados 20 casos de tuberculose, sendo que 17 foram novos. O gráfico abaixo mostra a quantidade mensal de casos notificados.

Gráfico 13 - Número de notificações por mês (2021).



FONTE: SINAN/15DEZ/2021

# Ações de destaque no 3° quadrimestre:

- Monitoramento dos sistemas de Infecção latente da Tuberculose IL-TB e do Sistema de Tratamentos Especiais da Tuberculose SITE-TB.
- Participação em webinar promovido pelo Ministério da Saúde, reuniões online e palestras.
- Realização de investigações de óbitos nos prontuários dos pacientes que tiveram menção de tuberculose na DO.
- Participação no curso de manejo da tuberculose realizado pelo Ministério da Saúde.





- 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 e outras inconsistências.
- Reunião com o núcleo de vigilância hospitalar do HGP para alinhamento dos fluxos de tuberculose.
- 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.

## 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 (BRASIL, 2010).

As ações de vigilância em saúde permitem monitorar e analisar o perfil dessas doenças, dos seus fatores determinantes e condicionantes, a fim de se contribuir para o planejamento de ações de Promoção da Saúde e de implementação de programas que visem a redução da morbimortalidade por esses agravos e seus fatores de risco (PALMAS, 2021).

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).

As quatro principais causas de óbito por DCNT são atribuíveis às Doenças do Aparelho Circulatório (DAC), ao Câncer (Neoplasias), ao Diabetes Mellitus (DM) e às Doenças Respiratórias Crônicas (DRC), sendo resultados de diversos fatores, determinantes sociais e condicionantes, além de fatores de risco evitáveis (BRASIL, 2010).





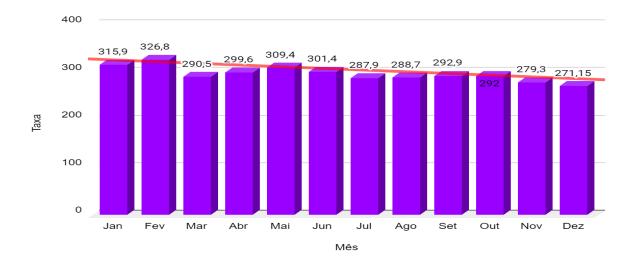
Tabela 10 - Número de óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos) por DCNT, pelas quatro principais causas (Neoplasias, DAC, DM, DRC), Palmas-TO, 2021.

Causas	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	%
Neoplasias	52	43	47	142	49,1%
Diabetes mellitus	16	7	4	27	9,3%
Doenças respiratórias crônicas	4	5	3	12	4,2%
Doenças do aparelho circulatório	38	37	33	108	37,4%
Total	110	92	87	289	100,0%
%	38,1%	31,8%	30,1%		

Fonte: Sistema de Mortalidade (dados extraídos em 31/01/2022)

O total de óbitos pelas principais DCNTs de 289 óbitos, representa uma taxa de 271,15/100 mil habitantes. Dos 289 óbitos por DCNT, a maioria são em decorrencia das neoplasias, com 49,1%. Enquanto que, as doenças do aparelho circulatório representam 37,4% dentre todos os óbitos.

Gráfico 14 - Taxa de Mortalidade prematura (faixa etária de 30 a 69 anos) por DCNT, pelas quatro principais causas (Neoplasias, DAC, DM, DRC), Palmas-TO, 2021.



Fonte: Sistema de Mortalidade (dados extraídos em 31/01/2022)

Observa-se uma tendência de queda na taxa de mortalidade prematura. Contudo, considerando que Palmas é uma capital com uma população jovem, esse panorama se torna bastante preocupante, pois demonstra que agravos, característicos de populações com maior número de idosos, estariam atingindo, possivelmente, os indivíduos jovens e em idade produtiva, representando a soma da exposição a fatores de risco acumulados durante anos.

Esses achados ressaltam a importância do incentivo e orientações para a população, por parte dos profissionais da rede, quanto a adoção de um estilo de vida saudável, como

Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650 Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <a href="mailto:asseplan.saude@gmail.com">asseplan.saude@gmail.com</a>
Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

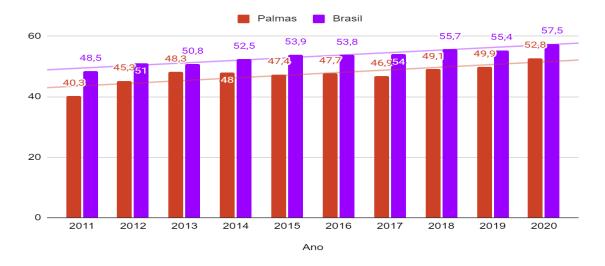


uma alimentação saudável e adequada, prática regular de atividade física, cessação do tabagismo, do álcool e outras drogas, apontando para a relevância de ações intersetoriais de promoção da saúde, prevenção e atenção integral ao portador de DCNT.

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

Quanto ao excesso de peso, numa análise comparativa entre Palmas e o Brasil, podese observar que houve uma tendência de crescimento entre os anos de 2011 a 2020, porém Palmas sempre esteve com a prevalência abaixo do Brasil.

Gráfico 15 - Comparação entre Palmas e o Brasil segundo o percentual de excesso de peso, Palmas-TO, 2011-2020.



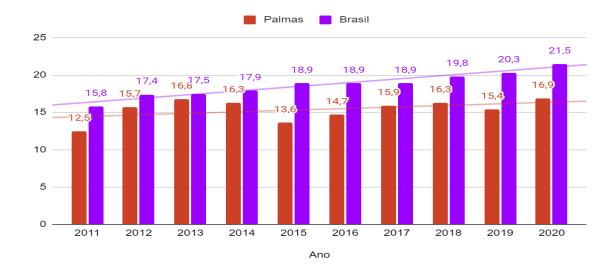
Fonte: BRASIL, 2011-2020. (Microdados do Vigitel)

Quanto à obesidade, numa análise comparativa entre Palmas e o Brasil, é possível observar que houve uma variação de aumento e redução em todos os anos, porém o percentual sempre esteve abaixo do Brasil.





Gráfico 16 - Comparação entre Palmas e o Brasil segundo o percentual de obesidade, Palmas-TO, 2011-2020.



Fonte: BRASIL, 2011-2020. (Microdados do Vigitel)

Assim, a DANT é parceira e participa ativamente do Projeto ECOASUS no Tocantins, 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.

Neste quadrimestre, a área técnica do município completou suas atividades como um dos componentes do grupo de formadores, além dos trabalhadores da rede SUS de Palmas e profissionais da academia de ensino, para o Enfrentamento e Controle da Obesidade na capital.

## Promoção da Saúde

As atividades de formação da rede nas práticas integrativas e complementares foram retomadas, onde é utilizada a prática milenar chinesa Lian Gong. Foram capacitadas duas turmas: uma no mês de setembro, com a participação de 20 profissionais residentes do Programa Saúde Coletiva e uma no mês de novembro, com a participação de 10 profissionais residentes do Programa Saúde da Família e Comunidade. O objetivo é capacitar os profissionais de saúde da rede na prática integrativa *Lian Gong em 18 terapias*, que, de acordo com as pesquisas científicas, consistem em um conjunto de exercícios, organizados em séries, que agem na prevenção e no tratamento de dores e de doenças crônicas. Trata-se de uma técnica terapêutica criada na China pelo médico *Zhuang Yuen Ming*, que buscou unir a terapia ao fortalecimento harmonioso do corpo.





# Oncologia

O município de Palmas apresenta em sua Rede de Atenção e Vigilância em Saúde uma estrutura preparada e adequada para realizar ações de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento do câncer de colo do útero e de mama, e utilizou o mês de outubro em alusão ao Outubro Rosa para intensificar a realização de exames para detecção precoce desses agravos.

Na tabela abaixo, no comparativo entre as coletas de citologia realizadas nos anos de 2020 e 2021, evidencia-se uma redução de 9,48%. No entanto, nos 2º e 3º quadrimetres de 2021, demonstra um tendência crescente.

Tabela 11 - Número total de coletas de exames de citologia do colo do útero segundo quadrimestre, Palmas-TO, 2020-2021.

Ano	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
2020	5.066	1.733	2.102	8.901
2021	2.413	2.774	2.870	8.057
Diferença	-2.653	1.041	768	-844
%	-52,37%	60,07%	36,54%	-9,48%

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Departamento de Informática do SUS. Sistema Nacional Informatizado: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA). Os dados referentes aos meses de novembro e dezembro de 2021 não estão disponíveis. Acesso em: 31 de janeiro de 2022.

No comparativo dos procedimentos de mamografia bilateral para rastreamento nos anos de 2020 e 2021 (tabela abaixo), observa-se quantidade semelhantes em ambos os anos, mas com um padrão em 2021 e com tendência de aumento, evidenciado no 3º quadrimestre.

Tabela 12 - Comparação do número total de mamografias de rastreamento, segundo o 1º, 2º e 3º quadrimestre, Palmas-TO, 2020-2021.

Ano	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
2020	624	61	673	1.358
2021	438	401	517	1.356
Diferença	-186	340	-156	-2
%	-29,81%	557,38%	-23,18%	-0,15%

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Departamento de Informática do SUS. Sistema Nacional Informatizado: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA). Os dados referentes aos meses de novembro e dezembro de 2021 não estão disponíveis. Acesso em: 31 de janeiro de 2022.

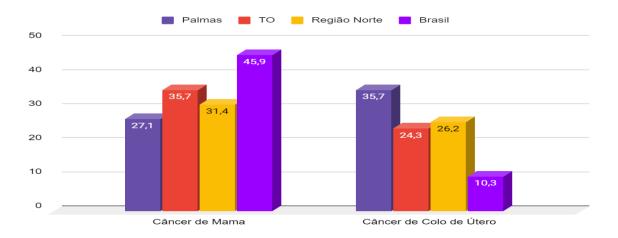
Para o triênio 2020-2022, no município de Palmas, estima-se uma taxa ajustada de 27,1 e 35,7 novos casos de câncer de mama e colo do útero respectivamente, por 100 mil habitantes. Quando comparado com as demais capitais do país, estima-se que Palmas tenha





uma maior incidência de casos de câncer de colo do útero e uma menor incidência de casos de câncer de mama.

Gráfico 17 - Taxa de incidência de cânceres de colo de útero de mama em Palmas -TO, estado do Tocantins, Região Norte e Brasil, 2020-2022.



Fonte: Brasil. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. Estimativa 2020: A incidência do Câncer no Brasil. Rio de Janeiro: INCA, 2019. Acesso em: 31 de janeiro de 2022.

O município de Palmas tem em sua Rede de Atenção e Vigilância em Saúde uma estrutura preparada e adequada para realizar ações de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento do câncer de colo do útero de mama, e utilizou o mês de outubro em alusão ao Outubro Rosa para intensificar a realização de exames para detecção precoce desses agravos. Durante as ações no outubro rosa, foram realizadas 1373 coletas de exames citopatológicos do útero e 179 requisições para mamografia de rastreamento nesse período.

## **Causas Externas**

A Coordenação Técnica Causas Externas atua na vigilância epidemiológica das violências e acidentes, em especial os de trânsito, 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 Individual de violência interpessoal/autoprovocada e de acidentes de trânsito, para o monitoramento e vigilância em saúde, assim como na oferta de orientações técnicas, em suas diversas formas, aos profissionais de saúde da rede pública e privada e demais serviços da rede intersetorial.





Além disso, a partir do mês de outubro deste ano, esta Coordenação também passou a ser responsável pela vigilância contínua dos casos notificados de Intoxicação Exógena, tendo como motivação a tentativa de suicídio. Abaixo seguem as atividades realizadas periodicamente ao longo do ano.

- Qualificação dos dados da ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada, intoxicação exógena e acidentes de trânsito.
- Realização dos encaminhamentos legais estabelecidos para os casos de violência contra a pessoa idosa, criança e adolescente.
- Encaminhamento e monitoramento dos casos de violência contra criança e adolescente para as equipes da atenção primária dos territórios de saúde e para os conselhos tutelares.
- Análise dos dados epidemiológicos para a produção dos relatórios e documentos técnicos.
- Análise dos óbitos de trânsito junto à Comissão Intersetorial de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito.
- 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).

# Em específico, no terceiro quadrimestre destacam-se as seguintes atividades:

- Visitas técnicas para as Unidades de Saúde da Família dos territórios Kanela, Apinajé,
   Xambioá, Xerente, Karajá e Javaé, a fim de levantar as principais demandas e dificuldades em relação à identificação, notificação e manejo dos casos de violência.
- Visitas institucionais para as Unidades Notificadoras de violência, já implantadas, para garantir a qualidade da informação e redução dos casos subnotificados.
- Discussão intersetorial para tratar dos fluxogramas da violência autoprovocada com representantes da gestão e da assistência da SEMUS (atenção primária, vigilância e atenção secundária) e equipe do Núcleo de Atendimento à Pessoa em Situação de Violência (Nuave) do Hospital Geral de Palmas (HGP).
- Articulação com a equipe de Vigilância Socioassistencial da Secretaria de Desenvolvimento Social para o cruzamento dos dados e elaboração do perfil





socioeconômico das pessoas em situação de violência, para identificar as áreas de maior vulnerabilidade e a partir disso traçar as estratégias de enfrentamento.

- Reuniões intersetoriais para elaboração do protocolo sobre o acompanhamento das pessoas em situação de violência pelas equipes da atenção primária.
- Ações de educação em saúde para o desenvolvimento das estratégias de enfrentamento das violências nos territórios, com ênfase nos determinantes sociais e participação social, desenvolvidas pelos acadêmicos de psicologia do Ceulp/Ulbra.
- Apoio na organização do processo eleitoral de reativação do Conselho Municipal dos Direitos da Mulher de Palmas (COMDIM).
- Alinhamento das discussões sobre os acidentes de trânsito graves e fatais pela Comissão Intersetorial de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito.
- Apresentação do trabalho "A invisibilidade da violência no contexto da pandemia em Palmas, Tocantins" no 11º Congresso Brasileiro de Epidemiologia, "Violência autoprovocada e suicídio em Palmas: comparativo em relação ao sexo" na Jornada Científica do CEULP/Ulbra, e Tentativas de Suícidio e violência autoprovocada: comparativo entre sexos e papeis sociais no Congresso Acadêmico de Saberes em Psicologia.
- Publicação do boletim epidemiológico "Cenário das violências e acidentes em Palmas-TO: os principais resultados (2021/1), disponível no site da prefeitura através
   do link: <a href="https://www.palmas.to.gov.br/media/orgao/documentos/Boletim Epidemiol%C3%B3g">https://www.palmas.to.gov.br/media/orgao/documentos/Boletim Epidemiol%C3%B3g</a> ico\_2021\_\_4.pdf.

No que se refere ao eixo de qualificação profissional, a área técnica ofertou a Oficina de Identificação, Manejo e Notificação dos Casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada para profissionais da Atenção Primária, cujo objetivo foi o aprimoramento do preenchimento da ficha de notificação.

Por fim, foi realizado em parceria com a Fundação Escola de Saúde Pública o evento "Webinário Setembro Amarelo: determinantes sociais da saúde mental", destinado aos profissionais, formadores de opinião e da população em geral, com foco na discussão sobre





a violência autoprovocada a partir da perspectiva dos determinantes sociais, a partir dos dados epidemiológicos de Palmas - TO.

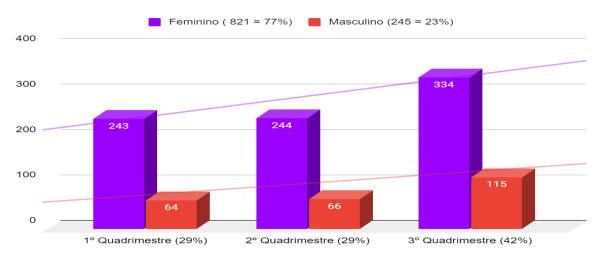
## Análise dos dados de violência interpessoal/autoprovocada em Palmas/TO

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

De acordo com os dados extraídos do SINAN, no ano de 2021 foram notificados 1066 casos de violência interpessoal e autoprovocada em Palmas, sendo o terceiro quadrimestre o período com os maiores números, representando 42,1% do total. A violência contra as mulheres foi predominante ao longo do ano, representando 77,0% dos casos totais (n = 821), sendo o terceiro quadrimestre marcado por um aumento significativo de notificações.

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

Gráfico 18 - Total de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados em Palmas-TO, segundo o sexo e quadrimestre de 2021.



Fonte: SINAN (03/01/2022).

Em relação à faixa etária, o público com maior número de notificações em 2021, foram crianças e adolescentes do sexo feminino, dos quais 144 correspondem às adolescentes entre 10 e 19 anos.





Tabela 13 - Total de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados em Palmas-TO, segundo faixa etária do sexo feminino, por quadrimestre de 2021.

Faixa Etária	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total	%
0-9 anos	61	65	54	180	21,92%
10 - 19 anos	118	98	144	360	43,85%
20 - 64 anos	61	78	132	271	33,01%
65 anos ou mais	3	3	4	10	1,22%
Total	243	244	334	821	100,00%
%	29,60%	29,72%	40,68%		

Fonte: SINAN (03/01/2022).

O sexo masculino, embora em menor número, foram notificados 245 casos em 2021, sendo o terceiro quadrimestre o período de maior notificação (46,9% dos casos).

No tocante à variável raça/cor, destaca-se que do total de 449 casos notificados no terceiro quadrimestre, 12 estão com a informação preenchida com o termo "ignorado", que é utilizado quando o profissional notificador não teve como perguntar à pessoa em situação de violência sobre sua identidade racial ou não constava no prontuário eletrônico, tendo em vista que a informação é autodeclarada.

Diante disto, das 437 notificações preenchidas com a informação válida, 80,55% (n=209) foram classificadas como parda, 11,67% (n=51) branca, 4,81% (n=21) como preta, 1,83% (n=8) amarela e 1,14% (n=5) como indígena.

No geral, o recorte racial do ano de 2021 segue a mesma tendência em todos os quadrimestres, de forma que dos 1.066 casos notificados, 76,45% foram pessoas em situação de violência classificadas como pardas, como mostra o gráfico a seguir.

Tabela 14 - Total de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados em Palmas-TO, segundo raça/cor, por quadrimestre de 2021.

Raça/Cor	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total	%
Branca	39	42	51	132	12,38%
Preta	18	13	21	52	4,88%
Amarela	5	13	8	26	2,44%
Parda	237	226	352	815	76,45%
Indígena	1	2	5	8	0,75%
Ignorado	7	14	12	33	3,10%
Total	307	310	449	1.066	100,00%
%	28,80%	29,08%	42,12%		

Fonte: SINAN (03/01/2022).





Quanto ao tipo de violência, no terceiro quadrimestre destacam-se as violência autoprovocada com 35,86%, sexual com 32,29%, física com 17,37% e 12,47% com negligência. Tais dados se assemelham ao perfil epidemiológico anual, em que demonstra a violência sexual predominante no primeiro e segundo quadrimestres, e autoprovocada no terceiro.

Tabela 15 - Total de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificadas em Palmas-TO, segundo os principais tipos de violências, por quadrimestre de 2021.

Tipo	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total	%
Autoprovocada	78	95	164	337	31,79%
Negligência	42	55	56	153	14,43%
Sexual	152	130	145	427	40,28%
Física	35	30	78	143	13,49%
Total	307	310	443	1.060	100,00%

Fonte: SINAN (03/01/2022)

Quando analisada a motivação da violência no terceiro quadrimestre, 101 casos estão relacionados ao sexismo, 21 ao conflito geracional e 1 à deficiência. Das 449 notificações, 324 não contam com informação válida, dado este que está diretamente ligado à necessidade de processos para qualificação do preenchimento da notificação, estes já iniciados pela área técnica em 2021.

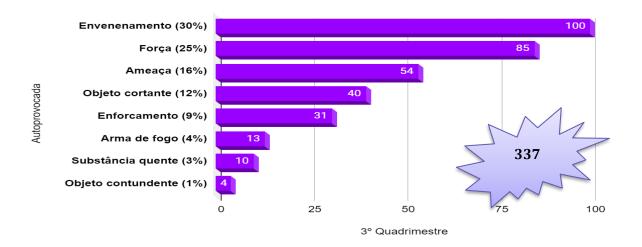
Em específico sobre a violência autoprovocada, a qual compreende autoagressões e tentativas de suicídio, no terceiro quadrimestre foram contabilizados 161 casos, sendo o maior número de notificações do sexo feminino. Quando comparado com os demais quadrimestres deste ano, identifica-se um aumento de 11,75% em relação ao primeiro quadrimestre e 5,53% ao segundo.

Ao analisar os meios de agressão neste terceiro quadrimestre, os principais identificados foram envenenamento (n= 100), o qual está relacionado às tentativas de suicídio por uso de substâncias diversas ou medicamentos, além de força (n= 85) e ameaça (n=54), que relacionam-se com a violência sexual.





Gráfico 19 - Total de casos de violência autoprovocada notificados em Palmas-TO, segundo os principais meios de agressão, no terceiro quadrimestre de 2021.



Fonte: SINAN (03/01/2022)

Sobre a consumação da violência autoprovocada, segundo os dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), tendo como causa básica um dos CID'S de X60 a X84, até o dia 03/01/2022, foram registrados 25 casos de suicídio na capital. Destes, 18 foram do sexo masculino e 7 do feminino. Em relação aos óbitos por faixa etária, o público mais atingido foram os adultos de 30 a 49 anos (n = 12).

Com base nos dados, o cenário da violência no ano de 2021 em Palmas é caracterizado pela violência contra crianças e adolescentes do sexo feminino e contra as mulheres adultas, principalmente de raça/cor parda, destacando a violência sexual em que o provável agressor na maioria é do sexo masculino e que faz parte do ambiente familiar, e violência autoprovocada através do envenenamento e enforcamento, principalmente.

# Análise dos acidentes de trânsito graves e fatais.

O processo de análise dos dados dos acidentes de trânsito se dá através dos sistemas de informação da saúde, assim como pela Comissão de Gestão de Dados e Informações, através de reuniões intersetoriais para análise e qualificação dos dados dos acidentes de trânsito de Palmas.

A integração e comunicação das instituições permitem a identificação dos fatores de risco, além das vulnerabilidades do processo de captação dos dados e o estabelecimento de estratégias corporativas para saná-las.

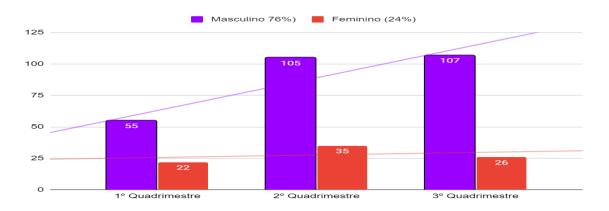




Diante disso, foram analisados os acidentes graves notificados no SINAN e os óbitos ocorridos no perímetro urbano de Palmas, através das informações obtidas principalmente pelas ocorrências do SAMU e dados do SIM.

No terceiro quadrimestre, segundo os dados extraídos do SINAN, foram notificados 133 acidentes de trânsitos entre fatais e não fatais, sendo os adultos jovens do sexo masculino o público mais afetado, como mostra o gráfico a seguir.

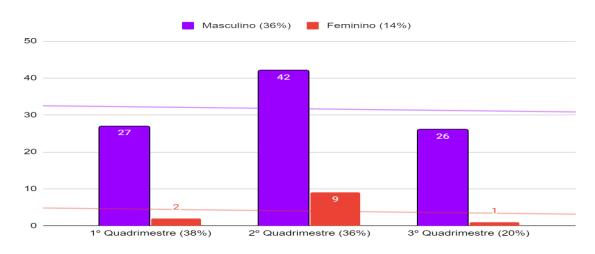
Gráfico 20 - Total de acidentes de trânsito fatais e não fatais notificado em Palmas, segundo o sexo, por quadrimestre de 2021.



Fonte: SINAN (15/12//2021).

No que se refere aos acidentes fatais, no mesmo período foram registrados 28 óbitos, sendo 37% motocicletas e 14,8% envolvendo carros, sendo o maior número de vítimas fatais da faixa etária entre 20 e 64 anos do sexo masculino.

Gráfico 21 - Total de óbitos por acidente de trânsito ocorridos em Palmas, por quadrimestre de 2021.



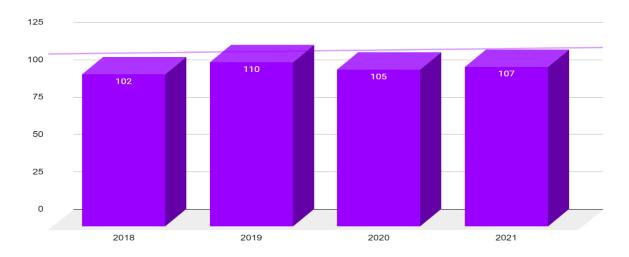
Fonte: SIM (15/12//2021).





Uma análise histórica dos últimos 4 anos de acordo, com o gráfico abaixo, o ano de 2019 seguido de 2021 foram os anos com o maior número de óbitos por acidentes de trânsito na capital, sendo o segundo quadrimestre deste ano o período de maior ocorrência (n=51).

Gráfico 22 - Total de óbitos por acidente de trânsito ocorridos em Palmas entre os anos 2018 e 2021.



Fonte: SIM, 15/12/2021.

Em relação a análise dos óbitos por acidentes fatais ocorridos no perímetro urbano, conforme a descrição do Programa Vida no Trânsito (PVT), realizada pela Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa, foram analisados 89 óbitos ao longo do ano, sendo 22 ocorridos entre os meses de setembro a dezembro. A partir das ocorrências do SAMU e dos dados do SIM, principalmente, foi possível analisar 92,1% dos acidentes fatais.

Na perspectiva de trabalhar a prevenção dos acidentes e comemorar a Semana Nacional do Trânsito, no mês de setembro foram realizadas ações intersetoriais para os escolares e população, através de 5 intervenções artísticas sendo elas peças teatrais e mobilização na faixa de pedestre sobre as normas de segurança no trânsito.

# Núcleo de Vigilância e Prevenção de Violências e Acidentes, Promoção da Saúde e Cultura de Paz (NUPAV)

O NUPAV foi implantado 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 principalmente na rede de atenção às violências.





Quadro 01 - Principais atividades no 3º quadrimestre de 2021.

Reunião/Ação	Objetivo
Reunião NUPAV rede criança e adolescente.	Discussão intersetorial sobre a reestruturação do fluxo de atendimento à Criança e Adolescente em situação de Violência.
Reunião NUPAV - temática Criança e Adolescente	Planejamento da Oficina para a Rede de Proteção e Defesa da Criança e do Adolescente em situação de violência para o ano de 2022.
Reunião NUPAV rede	Discussão e planejamento de roteiro do vídeo para campanha sobre a mulher em situação de violência.
mulher	Discussão sobre o trabalho e fortalecimento das instituições da Rede Local, da importância das relações intersetoriais e retomada do planejamento das ações descentralizadas.
Reunião das comissões temáticas - NUPAV mulher.	Planejamento da "Ação Carreata em alusão aos 16 dias de ativismo pelo fim da violência contra a mulher".
Carreata Alusão - 16 Dias de Ativismo Pelo Fim da Violência Contra a Mulher	Sensibilização da sociedade na construção de ambientes saudáveis e apresentação da rede de proteção à vida e à integridade das mulheres em situação de violência.

# Apoio aos Sistemas de Informação

Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos pelos principais sistemas que subsidiam as demais áreas de atenção e vigilância em saúde na obtenção e a transformação de dados em informação. Consistem basicamente nos processos de seleção, coleta, classificação, armazenamento, análise e divulgação.

Os sistemas que compõem essa estrutura são: NotificaSUS, E-sus, SINAN, SIS-Palmas, SIM, SINASC, SIVEP DDA e SIVEP-Malária. Além da gestão e manutenção das páginas: www.coronavirus.palmas.to.gov.br e www.vacinaja.palmas.to.gov.br.

O principal instrumento de monitoramento da área de sistemas é o encerramento oportuno das doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), que devem ser informadas imediatamente ao ministério da saúde. O principal indicador é o encerramento oportuno no prazo de 60 dias.

Tabela 16 - Números de DNCI no ano de 2021.

	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Notificações	12	9	3	24
Oportuno	6	8	1	15
%	50,0	88,9	33,3	62,5

Fonte: SINAN-Net 30-12-2021

# Atividades desenvolvidas no 3º quadrimestre

- Capacitação de tabwin para os profissionais da supavs.
- Orientação sobre sistemas de informação para profissionais da residência em saúde.
- Reunião de alinhamento com o laboratório Sabin para qualificação das fichas de





notificação de sífilis.

 Implantação do notificasus nos CRAS, Conselho Tutelar, Centro de Referência da Mulher Flor de Lis e Drogaria Eldorado.

# Vigilância Sanitária

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

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

Tabela 17 - Ações de licenciamento realizadas por quadrimestre de 2021.

Descrição	1° quad	2º quad	3º quad	Total
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	150	204	94	448
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	1.414	554	180	2.148
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	1.124	811	332	2.267

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. PRODATA - acesso em 30 de dezembro de 2021.

No terceiro quadrimestre em geral a autuação de processos para licenciamento de abertura, renovação e emissão de alvarás é em menor quantidade quando comparado com o primeiro quadrimestre e segundo, devido a necessidade deste para o funcionamento da atividade durante o ano todo.

Tabela 18 - Atendimento de denúncia por quadrimestre de 2021.

Descrição	1° Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Quantidade de denúncias recebidas pela VISA.	344	126	106	576
Quantidade de denúncia em andamento na VISA.	9	18	0	27
Quantidade de denúncias concluídas pela VISA.	335	108	133	576

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA.

Todas as denúncias recebidas durante o terceiro quadrimestre foram atendidas, pois não temos denúncias em andamento, o número de denúncias caiu no terceiro quadrimestre, principalmente quando comparada com o primeiro, o que pode ser o reflexo das ações de monitoramento e também pela flexibilização dos decretos em relação à COVID-19.





Tabela 19 - Processos Autuados e processos julgados pela VISA por quadrimestre de 2021

Descrição	1° Quad	2 º Quad	3º Quad	Total
Auto de infração emitido *	67	65	29	161
Quantidade de processos autuados pela VISA. **	60	74	18	152
Quantidade de processos julgados pela VISA. *	0	0	15	15

FONTE: (\*) Palmas, VISA. (\*\*) Palmas, PRODATA - acesso em 30 de dezembro de 2021.

Tabela 20 - Atividades de gerenciamento do risco realizadas pela VISA por quadrimestre de 2021.

Descrição	1°quad	2º quad	3º quad	Total
Quantidade de análise de projetos realizados pela VISA	96	166	171	433
Quantidade de Termos de Visita Fiscal emitidos	453	538	309	1.300
Quantidade de notificações realizada pela VISA.	315	203	123	641
Quantidade de Apreensão realizada pela VISA.	21	23	49	93
Quantidade de interdição realizada pela VISA.	4	1	3	Total
Quantidade de desinterdição realizada pela VISA	3	1	3	7
Quantidade de educação sanitária realizada	6	267	271	544
Total	898	1.199	929	3.018

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA, 2021.

# 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.

## **Arboviroses**

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

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





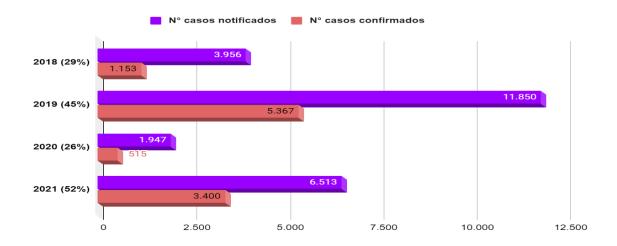
No Brasil, até a semana epidemiológica (SE) 47 (dezembro de 2021), foram notificados 502.983 casos prováveis (taxa de incidência de 235,8 casos por 100 mil hab. Em comparação com o ano de 2020, houve uma redução de 46 % de casos registrados para o mesmo período analisado. Os exames realizados para detecção dos sorotipos DENV (biologia molecular e isolamento viral), corresponderam a 8,5% das amostras testadas no período (25.463/297.836). Desse total, 27,5% foram positivas para DENV (6.997/25.463), sendo realizada a sorotipagem para 86,4% das amostras (6.048/6.997). Dentre as amostras testadas no período, o DENV-1 representou 51,0% (3.087/6.048) das amostras positivas, enquanto o DENV-2 com 48,9% (2.960/6.048).(Brasil, 2021)

No mesmo período estado do Tocantins, registrou uma incidência de dengue com 273,2 casos por 100 mil habitantes até a SE 47, com 4.392 casos notificados. (BRASIL, 2021).

No município de Palmas/TO, em 2021, foram notificados 6.512 casos, 3.400 confirmados, notificados 272 casos de Zika e 303 casos de Chikungunya. Nos casos suspeitos de dengue, em comparação com o ano de 2020, houve um aumento de 234,5% no número de notificações.

O gráfico abaixo traz a evolução dos casos notificados de dengue, zika e febre chikungunya em Palmas no período de 2018 a 2021, em relação ao agravo o dengue nos anos de 2019 e 2020 circulou o sorotipo DENV 2, o que causou grande epidemia em 2019, porém, conferiu elevada imunidade populacional a este sorotipo levando a queda no número de casos registrados, nos anos subsequentes.

Gráfico 23 - Distribuição dos casos notificados de Dengue, Zika e Chikungunya. Palmas-TO, 2018 a 2021.



Fonte: SINAN 04/01/22





Quanto a vigilância laboratorial da dengue, em 2021, foram realizados 2.286 exames específicos, entre exames de sorologia e RT-PCR, sendo identificado a circulação do sorotipo DENV 1 em 100% das amostras positivas por biologia molecular, diferentemente dos anos anteriores onde circulava o sorotipo DENV 2. Foram encerrados por critério laboratorial 38,2% dos casos, seguindo a recomendação do Ministério da Saúde, de encerrar no mínimo 30% dos casos notificados com critério laboratorial.

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

Tabela 21 – Números de casos notificados e casos confirmados de dengue, por quadrimestre em 2021.

Dengue	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Nº de Casos Notificados	786	1.679	4.048	6.513
Nº de Casos Confirmados	240	855	2.305	3.400
%	30,53%	50,92%	56,94%	52,20%

Fonte SINAN 04/01/2022

No Plano Municipal de Saúde temos a meta de manter anualmente, até menor ou igual a 02 (dois) o número absoluto de óbitos por arbovírus (Dengue, Zika Vírus e Febre de CHIKV), até 2021. Indicador: Número absoluto de óbitos por arbovírus (Dengue, Zika Vírus e Febre de CHIKV).

Em relação ao óbito por dengue, no terceiro quadrimestre de 2021, existe um óbito em investigação. Sendo que, no segundo quadrimestre foi confirmado um óbito pelo agravo. Para reduzir a letalidade por dengue é necessário o reconhecimento oportuno dos casos suspeitos e o tratamento adequado do paciente conforme protocolo clínico do Ministério da Saúde. A SMS realiza através da Vigilância Epidemiológica, o monitoramento dos casos notificados, rotineiramente, a fim de subsidiar a assistência, fortalecendo o cuidado aos pacientes suspeitos.

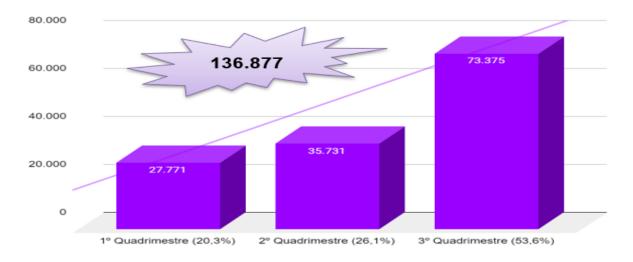
As atividades voltadas ao controle vetorial são consideradas de caráter universal e podem ser caracterizadas sob dois enfoques: as ações de rotina e as de emergência, levandose sempre em consideração o cenário de risco das localidades do município.





A visita domiciliar é imprescindível na análise da situação, sendo o domicílio uma unidade amostral que deve ser visitada com o objetivo de inspecionar depósitos ou recipientes que contenham água. Os indicadores pactuados no Plano Municipal de Saúde, SISPACTO e PQAVS (realizar 4 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos imóveis para controle da dengue) estão diretamente ligados às visitas domiciliares para controle da dengue e dos demais agravos transmitidos pelo *Aedes sp.* No município de Palmas, em 2021, foram realizadas 136.877 visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo **Aedes sp.** 

Gráfico 24 – Número de visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo Aeds sp em Palmas – TO no ano de 2021.



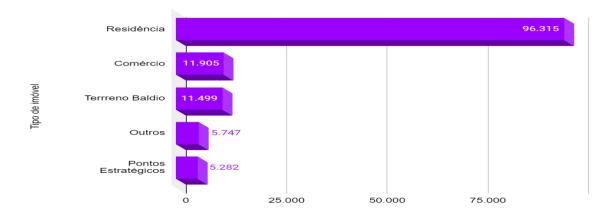
Fonte: SISPNCD, 2021

No 3º quadrimestre foram realizadas 73.369 visitas domiciliares para controle da dengue. Essas visitas são classificadas por tipo de imóvel: residências, comércios, terrenos baldios, pontos estratégicos (borracharias, ferro-velho, ponto de reciclagem) e outros tipos de imóveis. Em 2021, foram realizadas 96.315 visitas em residências, 11.905 em comércios, 11.499 em terrenos baldios, 5.282 em pontos estratégicos e 5.747 em outros tipos de imóveis.





Gráfico 25 - Número de visitas por tipo de imóvel em 2021 - Palmas/TO.



Fonte: SISPNCD, 2021.

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

Considerando-se que o número de imóveis de Palmas é de 136.166 (SISLOC, 2021), o percentual de pendência (recusas + imóveis fechados) foi de 1,31%. Além das inspeções domiciliares, é disponibilizada uma equipe interna na UVCZ para atendimento de demandas espontâneas (denúncias) e atendimento aos imóveis de imobiliárias para aluguel/venda. No ano de 2021, foram atendidas 123 denúncias e 324 visitas em imóveis para aluguel/venda foram inspecionados.

No que se refere à vigilância entomológica, a metodologia de pesquisa empregada consiste na coleta de larvas sendo o imóvel a unidade amostral com o objetivo de inspecionar depósitos ou recipientes que contenham água. Em Palmas não está sendo realizada a pesquisa larvária nas visitas domiciliares de rotina. No entanto, foram realizados 3 Levantamentos de Índice Rápido do *Aedes aegypti* por ano. Trata-se, fundamentalmente, de um método de amostragem que tem como objetivo principal a obtenção de indicadores entomológicos, de maneira rápida. Os indicadores entomológicos passíveis de serem construídos por meio dos dados obtidos nesses levantamentos são aqueles que são utilizados na rotina dos programas de combate vetorial, quais sejam:

• Índices de Infestação Predial (IIP): pode-se levantar o percentual de edifícios positivos (com a presença de larvas de A. aegypti). Embora seja utilizado para mensurar o nível





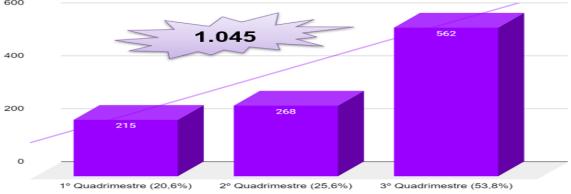
populacional do vetor, não considera o número dos recipientes positivos nem o potencial produtivo de cada recipiente. Apesar desses problemas, é de grande utilidade, pois fornece o percentual de casas positivas.

Uma iniciativa de controle mecânico em larga escala incorporada pela gestão municipal é a manutenção do Ecoponto de Palmas que tem como finalidade o armazenamento e a destinação adequada de pneumáticos, atividade que tem amparo legal na Resolução Conama nº 258 e que é executada em parceria entre a iniciativa privada e os municípios. O Ecoponto de Palmas é de responsabilidade da Secretaria Municipal de Infraestrutura e Serviços Públicos.

O controle legal consiste na aplicação de normas de conduta regulamentadas por instrumentos legais de apoio às ações de controle da dengue. As medidas de caráter legal instituída no âmbito municipal, pelo código de postura, visa principalmente responsabilizar o proprietário pela manutenção e limpeza de terrenos baldios. Dessa forma, o controle vetorial atua acionando a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e Serviços Regionais sempre que se faz necessário através da Sala Sala Municipal de Coordenação e Controle para o enfrentamento da Dengue, Chikungunya e do Zika Vírus.

600

Gráfico 26 - Tratamento focal em 2021 - Palmas/TO.



Fonte: SISPNCD, 2021

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





A Educação em Saúde, Comunicação Social e Mobilização Social é um eixo de suma importância para o controle das doenças transmitidas pelo *Aedes sp*, uma vez que, tem como objetivo fomentar o desenvolvimento de ações educativas para a mudança de comportamento e a adoção de práticas para a manutenção do ambiente domiciliar preservado da infestação do *Aedes sp*, observadas a sazonalidade das doenças e as realidades locais quanto aos principais criadouros. Em 2021, foram realizadas 28 ações de educação em Saúde em Palmas.

## Malária

A Malária é uma das doenças tropicais mais prevalentes e debilitantes, causada por um parasito unicelular do gênero *Plasmodium* e transmitida de uma pessoa para outra, principalmente pela picada da fêmea do mosquito *Anopheles* infectada, ou por transfusão de sangue infectado com plasmódios. Na região Amazônica, o *Anopheles darlingi* é o principal vetor de real importância epidemiológica, devido sua distribuição geográfica, antropofilia e capacidade de ser infectado por diferentes espécies de *Plasmodium*. As principais espécies associadas à malária humana, no Brasil, são: *Plasmodium vivax*, espécie mais prevalente; *Plasmodium falciparum*, considerada malária grave; e *Plasmodium malariae*. Eventualmente ocorrem no Brasil infecções mistas, que envolvem duas ou mais espécies de parasitos.

A meta para malária em 2021 é de "Manter a Incidência Parasitária Anual (IPA) da malária autóctone em Palmas menor ou igual a 0,01/1.000 habitantes". Tendo em vista que não houve ocorrência de casos de malária por transmissão autóctone em Palmas/TO, a meta foi atingida com sucesso. No terceiro quadrimestre foram notificados 142 casos suspeitos de malária, após a investigação clínica e laboratorial, sendo que, destes três casos importados confirmados.

Tabela 22 - Número de casos notificados e confirmados de malária autóctone e importada de 2019 a 2021, Palmas-TO.

Descrição	2019	2020	2021
Notificados	72	25	160
Confirmados Autóctones	0	0	0
Confirmados importados	8	8	4

Fonte: Sivep-Malária. 31/12/2021

No período analisado, foram notificados 257 casos suspeitos de malária, desse total 20 casos de malária importada confirmada. Em 2019 72 casos notificados, 08 (11,11%)





confirmados; 2020 25 casos notificados, 08 (32%) confirmados e 2021 com 156 casos notificados e 04 (2,5%) confirmados.

Todos os casos são monitorados do início ao término do tratamento, os pacientes são acompanhados para realização da LVC (Lâmina de Verificação de Cura) nos períodos estabelecidos para cada espécies do parasita: *Plasmodium vivax ou mista*: 3, 7, 14, 21, 28, 42 e 63 dias após o início do tratamento. *Plasmodium falciparum*: 3, 7, 14, 21, 28 e 42 dias após o início do tratamento.

Assim, mesmo diante da ausência de transmissão de casos autóctones no município, a rede de saúde é organizada para atender e tratar os casos importados, garantindo um diagnóstico e medidas anti vetoriais em tempo oportuno.

Tabela 23 – Números de casos notificados e casos confirmados de malária, por quadrimestre em 2021.

Malária	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Nº de Casos Notificados	1	17	138	156
Nº de Casos Confirmados		1	3	4
%	0,00%	5,88%	2,17%	2,56%

Fonte: SIVEP Malária. 31/12/2021

No terceiro Quadrimestre de 2021 o município de Palmas teve 138 casos notificados e investigados de malária, 02 caso confirmado para malária *vivax* e 01 caso confirmado para malária *falciparum*, todos os pacientes confirmados são do sexo masculino, os casos confirmados são dos estados do Pará, Amazonas e Roraima.

Em Palmas - TO, às ações de vigilância epidemiológico-entomológica e o acompanhamento dos pacientes estão sendo desenvolvidas de forma adequada pelas equipes de saúde 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. Esse 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.

## LEISHMANIOSES 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. É transmitida ao homem pela picada de fêmeas do inseto vetor infectado. No Brasil, a principal espécie responsável pela transmissão é a *Lutzomyia longipalpis*. Raposas (*Lycalo pex vetulus e Cerdocyon thous*)

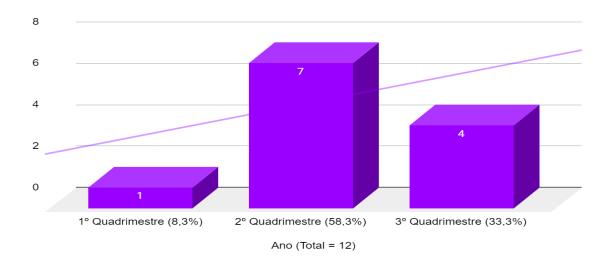




e marsupiais (*Didelphis albiventris*) têm sido apontados como reservatórios silvestres. No ambiente urbano, os cães são a principal fonte de infecção para o vetor.

A meta no Plano Municipal de Saúde é manter anualmente, menor ou igual a 02 (dois) o número absoluto de óbitos por leishmaniose, até 2021. Indicador: Número absoluto de óbitos por Leishmaniose. Em 2021, foi confirmado um óbito por LV no mês de agosto. Em dezembro, foi registrado um óbito que ainda está sob investigação.

Gráfico 27 - Número de Casos Confirmados de Leishmaniose Visceral por Quadrimestre em Palmas-TO em 2021.



Fonte: SINAN.31/12/21

No primeiro quadrimestre de 2021, foi notificado apenas um caso de LV. No segundo quadrimestre, 7 casos. Já no terceiro foram registrados quatro casos, o que representa uma queda de 42% em relação ao segundo quadrimestre.

# Ações/atividades desenvolvidas pela coordenação técnica que possibilitam o alcance do indicador no segundo quadrimestre:

 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).





- Boletim epidemiológico para as USF, gestão e população: Realizados 52 boletins epidemiológicos das arboviroses com objetivo de divulgar dados para Gestão, imprensa, CIEVS e USFs.
- Oficina in loco para dialogar sobre o fluxo de atendimento dos casos suspeitos de Leishmanioses Tegumentar e Visceral as Unidades de Saúde da Família(USFs): USF Taquari; USF Bela Vista; USF Alto Bonito; USF Novo Horizonte; USF Liberdade; USF Laurides Milhomem; USF Jose Hermes; USF Santa Fé.
- Visita Técnica sobre o fluxo de atendimento dos casos suspeitos de das arboviroses(dengue, Zika e Chikungunya): USF Isabel Auler; USF Taquari; Unidade de Pronto Atendimento Sul.
- Visita Técnica sobre o fluxo de atendimento dos casos suspeitos de das arboviroses(dengue, Zika e Chikungunya) e malária: Hospital Palmas Medical Center; Unidade de Pronto Atendimento Norte; USF 712 Sul.
- Visita Técnica para dialogar sobre a vigilância da malária, doença de chagas aguda e acidentes por animais peçonhentos: USF 307 norte; USF 409 norte.
- Capacitados para o profissionais médicos e enfermeiros da rede municipal.
   Epidemiologia. Manejo e diagnósticos dos casos suspeitos de dengue.

## Leishmaniose Visceral Canina

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 02 - Indicadores/ Atividades relacionadas à Leishmaniose Visceral Americana, controle controle populacional, vacinação antirrábica no 3º quadrimestre de 2021 em Palmas.

Quadro - Indicadores/ Atividades executadas relacionadas à Chagas. Palmas 2021 Indicador/ Atividade	Meta Anual	Meta Alcançada Acumulada	Percentual Acumulado
Realizar Inquérito Canino em 100% dos cães nas áreas de transmissão intensa, moderada e esporádica da Leishmaniose Visceral Humana.	Nº Absoluto 14.615	222	1,51%
Encoleiramento em área prioritária, treinamento no Aureny III.	-	124	100%
Realizar Vigilância Canina	Demanda espontânea na UVCZ	568	100%
	344 (para o quadrimestre) (86/mês)	425 Animais agendados	123,54%



## Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

#### Secretaria Municipal da Saúde



Controle populacional de cães e gatos (n° agendamentos no site caievs.pamas.to.gov.br para castração)		217 animais castrados	51,05%
Controle populacional de cães e gatos em parceria com ONGs de proteção animal.	59 vagas disponibilizadas		
Realizar eutanásia em 100% dos cães diagnosticados com Leishmaniose Visceral Canina.	Demanda espontânea e recolhimento de cães positivos para LVC.	115	•
Vacinação antirrábica animal.	139	-	-

Fonte: Palmas. SEMUS. SUPAVS. UVC.12/2021

Na campanha de vacinação antirrábica Animal 2021, onde vacinamos 27.653 animais alcançando 97,50% da meta pactuada e mantivemos o serviço por agendamentos, no qual os tutores que não imunizaram seus animais podem ligar na unidade e colocar o seu nome na lista de espera para agendamento onde foram vacinados 100 cães e 39 gatos.

# 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.

Quadro 03 - Indicadores e resultados alcançados para este agravo no ano de 2021.

Quadro - Indicadores/ Atividades executadas relacionadas à Chagas. Palmas 2021 Indicador/ Atividade	Meta Anual	Meta Alcançada Acumulad a	Percentual Acumulado
Realizar pesquisa de Chagas (meta 80% do número de residências em pactuação juntamente com a Secretaria Estadual de Saúde)	280	275	98,20%
Identificação de insetos barbeiros suspeitos.	Demanda Espontânea	19	100%
Palestras, campanhas, treinamentos, exposições, reuniões e capacitações. Divulgação Rádio/TV/Internet,Projetos e Artigos.	6	3	50,00%

Fonte: Palmas.SEMUS.SUPAVS.UVCZ 2021





Para o ano de 2021 foram pactuadas 280 residências e foram visitadas 275 residências (a busca ativa deste ano concentrou-se nos meses de agosto, setembro e outubro) até o momento foram recebidos no laboratório de entomologia 19 insetos suspeitos, desses 10 foram identificados como triatomíneo das espécies *Rhodnius pictipes* (01); *Rhodnius neglectus* (06); *Panstrongylus geniculatus* (03) destes 01 foi positivo para *Trypanosoma cruzi*.

# **ACIDENTES COM ANIMAIS PEÇONHENTOS**

Quadro 04 - Indicadores/ Atividades executadas relacionadas à Animais Peçonhentos no ano 2021.

Indicadores/ Atividades executadas relacionadas à	Quant./Tipo de	Realizado
Animais Peçonhentos. Palmas 2021.	Demanda	Acumulado
Atendimento de solicitações da população sobre a	Demanda	49
presença de escorpiões.	Espontânea	
Realizar pesquisa nos casos notificados de acidentes	Demanda	127
por escorpiões.	Espontânea	
Palestras, campanhas, treinamentos, exposições,	Mínimo Anual	5
reuniões e capacitações. Divulgação Rádio/TV/Internet.	05	
Projetos e Artigos.		

Fonte: Palmas.SEMUS.SUPAVS.UVCZ.2021

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 49 solicitações de moradores referente a presença de escorpiões em residências e 127 notificações de acidentes com escorpiões em nosso município. Foram capturados 80 exemplares distribuídos em 04 espécies, *Jaguajir agamemnon* (23), *Tityus confluens* (45), *Tityus mattogrossensis* (11) e *Tityus obscurus* (01).

Foram realizadas dez (10) retirada de colmeias de abelhas com ferrão em residências, além do acompanhamento dos dezesseis (16) casos notificados de picadas de abelhas e marimbondos, acompanhamento dos 40 casos notificados de acidentes com serpentes, e dos cinco (05) acidentes com picadas de lacraias.

Durante todo o ano de 2021 foram realizados 86 atendimentos referentes a animais sinantrópicos (pombos, morcegos, ratos e caramujos), foram encaminhados 12 exemplares de morcegos para exame de detecção da raiva, não tendo até o momento nenhuma amostra positiva para raiva neste ano. Esses atendimentos são referentes a solicitações da comunidade que estão com problemas nas suas residências devidos a esses animais,





realizamos vistorias e repassamos informações de prevenção, em alguns casos essas informações são repassadas por telefone.

## Imunização – Central Municipal de Rede de Frio (CEMURF)

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

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

Em 2021, a BCG foi a única vacina que atingiu o percentual mínimo preconizado pelo MS. As outras vacinas do Calendário da Criança estão com coberturas abaixo do valor pactuado. É importante ressaltar que o município possui uma boa cobertura de Estratégia Saúde da Família, cerca de 95%, e que 94% das unidades de saúde possuem sala de vacina.

Tabela 24 - Coberturas Vacinais para as Vacinas do Calendário Básico de Vacinação em Crianças Menores de 02 em 2021, Palmas-TO.

Imunobiológico	Meta	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Média
BCG	90%	120,10%	120,80%	118,60%	119,83%
Pentavalente	95%	78,50%	73,30%	69,00%	73,60%
Poliomielite	95%	79,80%	74,40%	69,30%	74,50%
Rotavírus	90%	76,00%	74,90%	71,70%	74,20%
Pneumo 10	95%	80,20%	79,70%	75,50%	78,47%
Meningo C	95%	78,60%	75,50%	72,30%	75,47%
Febre Amarela	95%	73,80%	66%,	59,50%	66,65%
Tríplice Viral	95%	78,70%	76,80%	69,10%	74,87%
Influenza (< 02 anos)	90%		72%*	85,40%	85,40%

<sup>\*</sup> Fonte: 1.SIPNI-Web, disponível em sipni.datasuas.gov.br, acesso em 12/01/2022 (dados sujeitos a alterações);

## Vacinação Influenza



<sup>\*</sup> SEMUS Palmas-TO, Sistema de Informação de Agravos de Notificação, disponível em notificasus.palmas.to.gov.br/, acesso em 26/11/2021 (dados sujeitos a alterações); 3. Sistema Esus-AB Palmas, disponível em <a href="http://esus.saude.palmas.to.gov.br/">http://esus.saude.palmas.to.gov.br/</a>, acesso em 14/01/2022.



A Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza acontece anualmente e é destinada a grupos prioritários. Em 2021, a campanha teve sua 23ª edição e em nosso município foi iniciada no dia 14/04.

Este ano a campanha foi dividida em fases:

1ª etapa (14/04 a 10/05): gestantes, puérperas até 45 dias, população indígena, trabalhadores da saúde e crianças com idade entre 06 meses e menores de 06 anos;

2ª etapa (11/05 a 08/06): idosos e professores;

3ª etapa (09/06 a 09/07): portadores de comorbidades, população privada de liberdade, forças de segurança e salvamento, caminhoneiros.

4ª etapa: Após o término dos prazos para a vacinação dos grupos prioritários, a vacina influenza foi liberada para a imunização da população geral a partir de 06 meses de vida.

O estoque disponível no momento com a vacina influenza 2021 está sendo utilizado para a vacinação da população geral a partir de 06 mese de vida.

Tabela 25 - Vacinação contra Influenza, por Grupo Prioritário, Palmas-TO, 2021.

Grupo	Pop Estimada	Doses Aplicadas	Cob (%)
Crianças 06m até <06 anos	26.104	18.098	69,3
Trabalho Saúde	9.588	6.250	65,2
Gestantes	3.905	2.806	71,9
Puérperas	642	224	34,9
Idosos	22.222	13.776	62
Comorbidades	10.297	4.585	44,5
Professores	5.742	2.580	44,9
Pop Privada de Liberdade	1.232	471	38,2
Trabalho do Sistema Prisional	0	198	-
Forças Armadas/ Salvamento	745	642	86,2
Pessoas com Deficiência	7.690	156	-
Caminhoneiros	0	102	-
Trabalho Transporte Coletivo	0	98	-
Indígenas	0	52	-
Total Grupos Prioritários	88.167	50.038	56,8
População Geral	218.129	42.969	19,7
(exceto grupos prioritários)			
TOTAL GERAL MUNICÍPIO	306.296	93.007	30,4

Fonte: 1.SEMUS Palmas-TO, Sistema de Informação de Agravos de Notificação, disponível em notificasus.palmas.to.gov.br/, acesso em 26/11/2021 (dados sujeitos a alterações); 2. Sistema Esus-AB Palmas, disponível em <a href="http://esus.saude.palmas.to.gov.br/">http://esus.saude.palmas.to.gov.br/</a>, acesso em 14/01/2022.





## Busão da Saúde

Para facilitar o acesso da população à vacinação contra COVID-19 e influenza, a SEMUS, em parceria com uma empresa de transposte coletivo, adaptou um ônibus para a realização da vacinação intinerante. Esse veículo tem percorrido diversos pontos da cidade como estações de ônibus, Avenida JK, Praia da Graciosa e Parque dos Povos Indígenas.

O ônibus fica em locais estratégicos da cidade, onde tem grande movimentação de pessoas e oferta um acesso rápido à vacinação, sem necessidade de agendamento prévio.

Essa foi uma estratégia bastante interessante, pois aumentou a adesão à vacinação por parte da população, provavelmente pela facilidade de acesso ao serviço.

# Campanha Nacional para Atualização da Caderneta de Vacinação das Crianças e Adolescentes menores de 15 anos.

Nos meses de outubro de novembro foi realizada a Campanha Nacional de Atualização do Esquema Vacinal de Crianças e Adolescentes menores de 15 anos. Essa campanha tem o objetivo de contribuir para a redução e eliminação dos agravos imunopreveníveis, com a redução dos surtos, hospitalizações, sequelas e óbitos causados por estes agravos.

Tabela 26 - Número de Doses Aplicadas na Campanha de Vacinação para Atualização do Esquema Vacinal de Crianças e Adolescentes, Outubro e Novembro/2021

Imunobiológico	Doses Aplicadas Crianças e Adolescentes < 15 anos			
	set./21	out./21	nov./21	Incremento
BCG	108	105	100	
Pentavalente	1087	1094	1121	
Febre Amarela	619	1014	935	57,40%
Hepatite B	120	117	113	
Influenza		1738	1787	
Meningo C	1103	1067	1021	
Pneumo 10	1049	1019	1090	
Pólio Inativada	1023	1095	1121	8,30%
Tríplice Viral	492	617	629	26,60%
Rotavírus	715	694	731	
Hepatite A	313	317	315	
Pólio Oral	404	608	695	61,30%
DTP	564	672	766	27,40%
Varicela	481	673	703	43%
dT adulto	70	147	87	67,10%
HPV	389	617	522	46,40%
Meningo ACWY	180	311	221	47,80%

Fonte: Sistema Esus-AB Palmas, disponível em <a href="http://esus.saude.palmas.to.gov.br/">http://esus.saude.palmas.to.gov.br/</a>, acesso em 17/01/2022.



## Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

#### Secretaria Municipal da Saúde



Analisando os dados de vacinação durante o período da campanha, percebe-se que para alguns imunobiológicos houve um incremento no número de doses aplicadas quando comparados ao mês de setembro/2021, que não era período de campanha de vacinação.

Ou seja, nos meses de outubro e novembro/2021, em virtude da campanha de vacinação houve um maior chamamento da população para a imunização de crianças e adolescentes, com divulgação por parte do Ministério da Saúde, estados e municípios, resultando em uma maior procura pela imunização no público alvo da campanha.

Isso pode ser verificado principalmente para as vacinas do calendário do adolescente: HPV, Meningo ACWY e dT adulto, em que houve um incremento no número de doses aplicadas nos meses de outubro e novembro/2021, quando comparados ao mês de setembro do mesmo ano. (Ver tabela acima)

Já no que diz respeito ao calendário da criança, a vacinas que tiveram maior incremento no número de doses aplicadas no período analisado foram: Febre Amarela, Tríplice Viral e Pólio Oral. Vale ressaltar que estes imunobiológicos na rotina são ofertados em dias específicos nas unidades de saúde devido à apresentação em frascos multidoses e o curto prazo de validade após a abertura dos frascos. Essa restrição na abertura dos frascos diminui as perdas de vacina.

Durante o período da campanha de vacinação, esses imunobiológicos foram ofertados diariamente na rotina das salas de vacina, o que ampliou o acesso da população à imunização. Essa é uma estratégia que necessita ser discutida com a Gerência Estadual de Imunização e Ministério da Saúde pois para que consigamos ampliar a oferta dessas vacinas diariamente nas unidades básicas de saúde, é necessário que tenhamos garantia de que teremos estoque suficiente para manter nossa rotina de vacinação, apesar das perdas que podem ocorrer devido ao curto prazo de validade após a abertura dos frascos.

## Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST

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





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

### Acidente De Trabalho (AT)

A variação no número de casos de AT está apresentando uma perceptível inversão no ano de 2021. Isso provavelmente se deve ao fato de que, no ano de 2020, o Ministério da Saúde orientou a notificação dos casos de COVID-19 relacionada ao trabalho na ficha de notificação de AT, no Sistema de Informação de Agravos de Notificação. Portanto, grande parte dos casos de Acidente de Trabalho notificados são, na verdade, de COVID-19 Relacionado ao Trabalho. Com o avanço da vacinação para COVID-19 e a redução do número de novos casos, a mesma variação se pronúncia no número de casos mensais de AT.

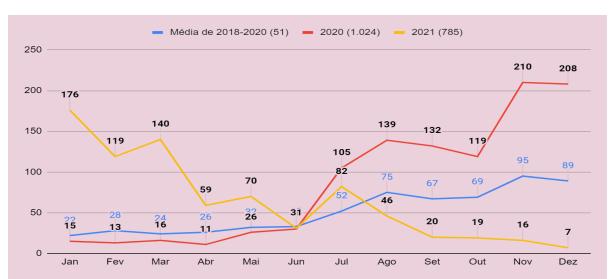


Gráfico 28 - AT em Palmas de acordo com o mês e o ano da notificação.

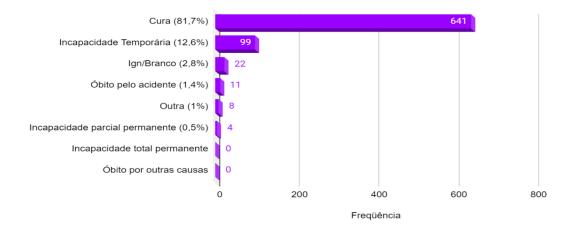
Fonte: SINAN, 2021

Constata-se no gráfico abaixo que a maior parte dos pacientes evoluiu para cura, houve 11 óbitos por Acidente de Trabalho, tanto por casos de COVID-19 relacionado ao Trabalho quanto pelos eventos traumáticos que normalmente caracterizam o AT. De maneira geral, boa parte das vítimas de AT de fato evolui para cura, mas o número de casos que evoluíram para cura neste ano deve-se aos casos de COVID-19 Relacionado ao Trabalho. Como se sabe, cerca de 80% dos indivíduos contaminados com COVID-19 evoluem espontaneamente para a cura.





Gráfico 29 - Evolução dos casos de AT encerrados em 2021.

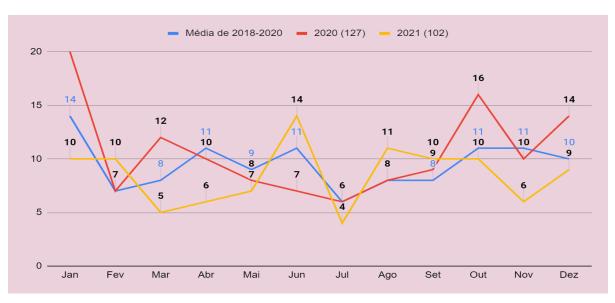


Fonte: SINAN, 2021

# ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO (ATEMB)

O número de casos de ATEMB variou mensalmente de maneira notável desde 2018. Entretanto, é possível perceber que, na maior parte do tempo, os valores giraram entre 4 e 14 casos por mês.

Gráfico 30 - Notificações de ATEMB no Município de Palmas, por mês e por ano.

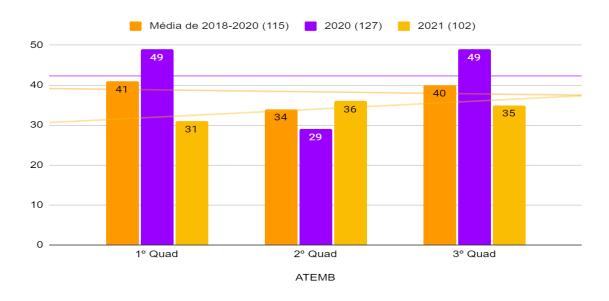


Fonte: SINAN, 2021





Gráfico 31 - Casos de ATEMB notificados em Palmas, por quadrimestre e por ano.



Fonte: SINAN, 2021

É possível observar que, tipicamente, esse agravo fez mais vítimas do sexo feminino. Isso é previsível, visto que a maior parte das vítimas de ATEMB são profissionais de Saúde e a maior parte dos profissionais de Saúde são do sexo feminino, especialmente a classe da Enfermagem. Por esse motivo, em todos os anos analisados, o número de vítimas do sexo feminino sempre foi incomparavelmente maior que as do sexo masculino. Nota-se, também, que a maioria das vítimas é da faixa etária de 20-39 anos, a faixa etária mais economicamente ativa.

Tabela 27 - Casos de acidente de trabalho com material biológico - ATEMB de acordo com a faixa etária e o sexo.

Faixa Etária RIPSA6	Masculino	Feminino	Total	%
10-19	0	2	2	2,0%
20-39	8	56	64	62,7%
40-59	2	33	35	34,3%
60 e +	0	1	1	1,0%
Total	10	92	102	100,0%
%	9,80%	90,20%		

Fonte: SINAN, 2021

Felizmente, nenhum caso de conversão sorológica foi registrado no período analisado. Mas há muitos casos de abandono e esse fato representa uma perda de informação que pode ocultar qualquer tipo de desfecho, inclusive casos de soroconversão.





# Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho (IERT)

O quantitativo de casos de Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho notificados em Palmas já há alguns anos apresenta um padrão estável e baixo. No ano de 2021 houve apenas um caso notificado desse agravo. Suspeita-se que o baixo número de notificações possa estar associado à baixa associação, por parte dos profissionais da Rede de Atenção à Saúde, entre sinais e sintomas dos pacientes e a suspeita de um quadro de intoxicação exógena e, posteriormente, sua vinculação com o trabalho. Levando em consideração a intensa atividade agrícola no território de Palmas e a frequente exposição dos trabalhadores rurais a agentes tóxicos, acredita-se que o número real de casos seja superior ao registrado, embora não seja possível no momento, fazer esta estimativa.

Tabela 28 - Síntese das notificações de agravos relacionados ao trabalho, comparativamente, em 2020 e 2021.

Descrição	2020	2021
Acidente de Trabalho	1.024	785
Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico	127	102
Dermatoses ocupacionais	1	0
LER/DORT	17	2
Pneumoconiose	2	1
TMRT	11	2
Intoxicação Exógena	6	1
Total	1.188	893

Fonte: SINAN, 2021

A equipe do CEREST realizou a qualificação dos dados das fichas de notificação dos agravos relacionados à saúde do trabalhador, bem como a digitação e acompanhamento/monitoramento dos casos notificados, junto à atenção primária à saúde, até seu encerramento em tempo oportuno. Também fez análise dos dados epidemiológicos para a produção dos relatórios e documentos técnicos.

Investigou 100% dos óbitos relacionados ao trabalho (11 no ano, sendo 2 no 3º quadrimestre) e o nexo causal entre o acidente/adoecimento e o trabalho, sendo 13 no 3º quadrimestre. Analisou o cartão de vacina/esquema vacinal de 49 trabalhadores e realizou ações de Apoio Matricial e Educação Permanente em Saúde do Trabalhador.

# Apoio Matricial em Saúde do Trabalhador

O Apoio Matricial é uma maneira de garantir a integralidade na atenção à saúde do trabalhador e deve ser realizado de forma conjunta entre as equipes multidisciplinares dos





Cerest e as equipes da Rede de Atenção à Saúde. O apoio deve ser ao mesmo tempo assistencial aos usuários do SUS e pedagógico aos trabalhadores da saúde. Esta atividade tem por objetivo possibilitar a troca de saberes e de práticas em ato, gerando experiência e aprendizados para todos os profissionais envolvidos e poderão ser realizadas por meio de:

- Discussões de casos em saúde do trabalhador;
- Construção de Projetos Terapêuticos Singulares (PTS) que inclua a temática de saúde do trabalhador;
- Consultas compartilhadas ou interconsultas em saúde do trabalhador;
- Atividades grupais com a temática de saúde do trabalhador;
- Reuniões das equipes de saúde do trabalhador e da média e alta complexidade para integração das ações comuns aos dois serviços.

Nos meses de setembro a dezembro de 2021, a equipe do CEREST desenvolveu reunião sobre o agravo Câncer Relacionado ao Trabalho com equipes da RAS, para integração entre os serviços, atividades grupais (roda de conversa sobre saúde do trabalhador homem) e discussões de casos em saúde do trabalhador. Suporte técnico por telefone e email sobre nexo causal entre COVID-19 e trabalho, bem como para investigação dos casos pelas Unidades Saúde da Família.

### Educação Permanente em Saúde do Trabalhador

Entende-se a Educação Permanente em Saúde do Trabalhador como uma estratégia que incorpora como objeto os problemas e necessidades que surgem a partir do processo de trabalho em saúde e que visem mudanças neste contexto, por exemplo, incorporação de ações de saúde do trabalhador na rotina dos serviços de saúde na Rede de Atenção em Saúde (RAS). São objetivos da Educação Permanente em Saúde do Trabalhador:

- Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos, referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde;
- Contribuir para a identificação de necessidades de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador dos profissionais do SUS, para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde;





- Fortalecer as práticas de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador nos serviços de saúde da RAS;
- Estimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos em saúde do trabalhador.

Nos meses de setembro a dezembro de 2021, a equipe do CEREST desenvolveu as seguintes ações relacionadas a educação permanente:

- Capacitação relacionada ao agravo Acidente de Trabalho com Exposição ao Material Biológico para equipe da VISA e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais;
- 05 rodas de conversa com acadêmicos de medicina da ITPAC sobre vigilância em saúde do trabalhador;
- 01 roda de conversa com alunos da UNICATÓLICA sobre Planejamento e Execução de Políticas Públicas Voltadas para o Trabalhador;
- 10 visitas in loco na Atenção Primária à Saúde para orientações técnicas sobre agravos relacionados à saúde do trabalhador;
- Preceptorias para reflexão da prática aos residentes da residência multiprofissional em saúde coletiva inseridos na Vigilância em Saúde do Trabalhador.

# Participou das seguintes capacitações:

- Curso do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde CIEVS;
- Capacitação em Análise da Situação de Saúde do Trabalhador;
- Capacitação em SINAN/TABWIN/NOTIFICASUS;
- Evento RENASTÃO 2021;
- Curso de qualificação em práticas educacionais na saúde, com ênfase no papel do facilitador.

### Vigilância em Ambientes e Processos de Trabalho

É desenvolvida por análises de documentos, entrevistas com trabalhadores e observação direta do processo de trabalho. Corresponde ao modo de olhar do sanitarista para o trabalho na tentativa de destacar seus impactos na saúde e no meio ambiente. É a observação da forma de trabalhar, da relação do trabalhador com os meios de produção e da relação dos meios de produção com o ambiente.

Nos meses de setembro a dezembro de 2021, a equipe do CEREST desenvolveu 16 ações de Vigilância em Ambientes e Processos de Trabalho, sendo as mesmas:





Estas inspeções foram desencadeadas por demandas oriundas de denúncias de trabalhadores, bem como de parceiros intra e intersetoriais, sendo: Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde - CIEVS, Ministério Público do Trabalho - MPT e Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST Estadual.

Recebemos ainda neste quadrimestre a visita técnica do Ministério da Saúde, onde pudemos realizar ação conjunta de vigilância em um ambiente de trabalho na zona rural do município e nos reunir para discutir sobre o planejamento e ações realizadas, desafios apresentados, bem como sobre os principais indicadores da área e orientações técnicas.

No terceiro quadrimestre de 2021 essas ações se caracterizaram por:

- Investigação de surto de COVID-19 na Casa de Abrigo Raio de Sol, CMEI Paraíso Infantil e outras instituições de ensino.
- Atendimento de denúncias relacionadas à surtos de COVID-19 em instituições de ensino.
- Investigação de surto de Varicela no Colégio Adventista.
- Investigação de surto da síndrome Mão, Pé, Boca em várias instituições de ensino infantil.
- Ampla divulgação de informativo Mão, Pé, Boca para todas as instituições de ensino e demais estabelecimentos relacionados ao entretenimento infantil (espaços infantis de restaurantes, bares, shopping e afins.
- Inspeção sanitária em espaços voltados ao entretenimento infantil com vistas às ações de controle da síndrome Mão, Pé, Boca.
- Monitoramento das casas lotéricas, rodoviária e organizações religiosas frente à pandemia de COVID-19 (fiscalização dos ambientes quanto ao cumprimento dos protocolos sanitários e decretos municipais vigentes).
- Participação na atualização do Plano Municipal de Contingência e Combate à Dengue.
- Inspeção sanitária em estabelecimentos potencialmente identificados pelo UVCZ com focos de Aedes.
- Pesquisa de produtos fumígenos com registro e envio de emails as tabacarias e outros estabelecimentos congêneres.





- Ações de controle e fiscalização de produtos fúmigenos nos Correios (apreensão de produtos).
- Atendimento de denúncias relacionadas à comercialização irregular de produtos fumígenos no município.
- Monitoramento dos eventos: Jogos Solidários; Torneio Internacional de Beach Tennis; Rolê do Piseiro.
- Monitoramento NBCAL (Norma Brasileira de Comercialização de Alimentos para Lactentes e Crianças de Primeira Infância, Bicos, Chupetas e Mamadeiras).
- Ações intersetoriais de fiscalização voltadas à prevenção e ao controle da COVID-19.
- Participação em reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos.
- Fiscalização e monitoramento no comércio de alimentos em Taquaruçu como ações prévias do Festival Gastronômico.
- Fiscalização e monitoramento nos empreendimentos turísticos de Taquaruçu como ações prévias do Festival Gastronômico.
- Vistoria e monitoramento de todas as barracas e espaços de lazer e alimento no circuito do Festival Gastronômico de Taquaruçu, e também no comércio de alimentos no entorno do evento.
- Fiscalização e monitoramento nos supermercados sobre a medidas de prevenção da COVID-19.
- Fiscalização e monitoramento nos estabelecimentos de eventos sobre as medidas de prevenção da COVID-19.
- Monitoramento de eventos: Rolê do Piseiro.
- Atendimento de denúncias relacionadas ao não cumprimento às boas práticas de alimentos e das medidas de prevenção da COVID-19.
- Participação nas ações intersetoriais (Visa, Obras, Trânsito e GMP) para fiscalização das medidas de prevenção da COVID-19.





# 5.2 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada

### 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 UPA Sul), com funcionamento 24 horas por dia, dispondo de profissionais capacitados e qualificados para o atendimento aos usuários.

### Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 H

As Unidades de Pronto Atendimento, que se apresentam no modelo UPA 24h, são estabelecimentos de saúde de complexidade intermediária, articulados com a Atenção Básica, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192, essas unidades compõem uma rede organizada de atenção às urgências.

As UPAs prestam assistência a pacientes com quadros agudizados de natureza clínica, como, por exemplo, crises hipertensivas, hiperglicemias, crises asmáticas, infecções, entre outros. Os pacientes devem permanecer até 24 horas para estabilização do quadro clínico, sendo encaminhados, caso necessário, para o serviço hospitalar de referência.

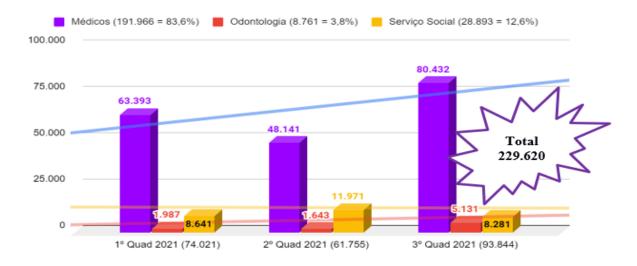
Atualmente existem em Palmas – TO 03 (três), UPAs 24h:

- UPA Gerson Pires (UPA SUL), localizada no Aureny II, habilitada e qualificada como porte III nível VIII, possui 03 classificações de risco, 04 consultórios médicos, 38 leitos (Observação Masculina 10, Observação Feminina 10, Observação Pediátrica 05, sala de emergência 04, Ala COVID 07 e 02 leitos na retaguarda).
- A UPA José de Souza Dourado (UPA NORTE), localizada na quadra 203 Norte, habilitada e qualificada como Nível VIII, possui 03 classificações de risco, 04 consultórios médicos, 32 leitos (observação pediátrica 08, observação feminina 08, observação masculina 08, sala de emergência 04, 01 leito de retaguarda e 03 leitos covid), farmácia, odontologia, serviço social.
- UPA \*Taquaralto, unidade inaugurada dia 25 de outubro de 2021, com 13 leitos de observação, Sala de emergência com 02 leitos, 02 salas de classificação de risco, coleta de exames, 02 consultórios e salas administrativas. Em andamento para habilitação e qualificação pelo Ministério da Saúde.





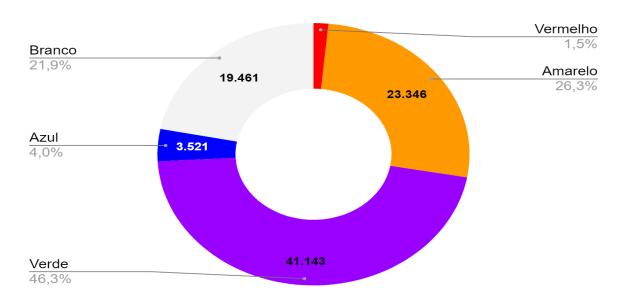
Gráfico 32 - Comparativo dos atendimentos nas UPAs por quadrimestres em 2021.



Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS e Sistema de Classificação TRIUS.

Dos 229.620 atendimentos realizados nas UPAs, observa-se que os atendimentos médicos representam 83,6% (191.966), enquanto que, os atendimentos do serviço social representam 12,6% (28.893) dos atendimentos médicos. Sendo que, no 3º quadrimestre registrou o maior percentual de atendimentos 40,87% (93.844), impulsionado pelos atendimentos médicos (80.432).

Gráfico 33 - Classificação de Risco nas UPAs no 3º quadrimestre em 2021.



Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS.





No 3º quadrimestre de 2021, percebe-se que, os pacientes classificados como verde e azul representaram 50,27% (44.664), enquanto que, os classificados em amarelo e vermelho, representaram 27,82% (24.718).

No 3º quadrimestre, as UPAs foram muito exigidas, devido ao aumento das viroses, arboviroses (dengue, zika e chikungunya), COVID-19 e influenza, evidenciados na quantidade de pacientes classificados como brancos, são os que ficaram em observação e necessitaram de reavaliação médica, sendo que, alguns pacientes são encaminhados para unidade hospitalar ou prolongamento da permanência nas UPAS.

Gráfico 34 - Classificação de Risco nas UPAs no ano de 2021.

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS.

Do total geral de 213.719 dos atendimentos, conforme classificação de risco, 88.843 (41,57%) foram registrados no 3º quadrimestre, apresentando um crescimento de 27,42% (19.119) em relação ao 2º quadrimestre de 2021 que fechou em 69.724. Mas, no comparativo do 3º quadrimestre com o 1º quadrimestre (55.152) o crescimento foi de 61,09% (33.691).

No ano de 2021, os dados acima conforme a classificação de risco, percebe-se que, a maior parte dos pacientes foram classificados na categoria verde ou pouco urgente, correspondendo a 90.288 atendimentos (42,2%), seguido da cor amarelo ou urgente com 64.726 (30,3%), branco 39.725 (18,6%) azul com 8.814 (4,1%), a cor vermelha ou emergente com 5.769 (2,7%) e por fim os da cor laranja 4.397 atendimentos (2,1%).

O Perfil dos pacientes atendidos nas UPAs ainda são pacientes de baixa gravidade, classificado como pouco urgente, sendo necessário uma mudança comportamental do





usuário, melhor integração dos serviços da rede e sensibilização/conscientização da oferta de serviços de em cada serviço.

# Serviço de Atendimento Móvel às Urgências - SAMU

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 é um programa que tem por objetivo socorrer a população nos casos de urgência e emergência em que o paciente tem risco de morte. É realizado atendimento de urgência em vias públicas e residências e atuam nas transferências hospitalares das UPAs para Hospitais de Referência, bem como, nas transferências inter hospitalares, nos casos das regionais do SAMU que possuem hospital como é o caso de Miracema, Porto Nacional e Paraíso – TO, além de prestar orientações à população relacionadas à saúde.

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

A Central de Regulação das Urgências - CRU do SAMU de Palmas - TO, regula 10 bases descentralizadas, localizadas na Unidade de Pronto Atendimento SUL, Unidade de Pronto Atendimento Norte, Central de Regulação, Lajeado, Miracema, Paraíso, Novo Acordo e Porto Nacional, além das bases descentralizadas de Lajeado que é referência para o município de Tocantínia e Miranorte referência para cidade de Miracema, totalizando uma população de aproximadamente 458.112 mil habitantes.

A unidade móvel utilizada pelo SAMU de Palmas está dividida em duas categorias, a Unidade de Suporte Avançado - USA composta por um médico, um enfermeiro, um técnico de enfermagem e um condutor e Unidade de Suporte Básico - USB com a tripulação de um técnico de enfermagem e um condutor socorrista; ao todo são 02 USA e 06 USB na base descentralizada em Palmas (CRU, UPA NORTE e UPA SUL) e 05 USB nas demais bases descentralizadas da regional.

Tabela 29 - Chamadas recebidas pela central de regulação-192 por quadrimestre em 2021.

2021	1º Quad	1º Quad 2º Quad		Total
Chamadas Recebidas	10.542	8.826	11.426	30.794
Trote	160	248	143	551
% Trote	1,52%	2,81%	1,25%	1,79%

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS SAMU.





Em relação, as chamadas recebidas e os trotes por quadrimestre em 2021, das 30.794 chamadas recebidas pela central de regulação, 37,10% (11.426) foram registradas no 3º quadrimestre. Enquanto que, os trotes o maior percentual foi registrado no 2º quadrimestre 2,81% (248).

Tabela 30 - Comparativo de trotes nos anos de 2020 e 2021.

Trote	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
2020	385	189	256	830
2021	160	248	143	551
Diferença	-225	59	-113	-279
% Trote	-58,44%	31,22%	-44,14%	-33,61%

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS SAMU.

No comparativo dos trotes entre os anos de 2020 e 2021, observa-se que, uma forte tendência de queda 33,61% (279).

### **Leitos COVID**

No 3º quadrimestre foi mantido os 20 leitos de UTIs credenciados na rede particular (DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE PALMAS Nº 2.690, Nº 2.709 e 2.715), 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 Secretaria Municipal da Saúde mantém a requisição do Hospital Santa Thereza, 15 (quinze) Leitos Clínicos (DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE PALMAS Nº 2.812). Serão custeados quando da efetiva utilização, segundo a necessidade da Secretaria Municipal da Saúde, sendo vedado utilizá-los para finalidades não previstas nesta Requisição.

Os leitos de UTIs e clínicos contam oferta de serviços e exames necessários para o tratamento do paciente com suspeita ou confirmado de COVID-19.

A regulação dos leitos de UTI e Clínico é realizada conforme protocolo de regulação instituído pela Central de Regulação Municipal, para leitos sob gestão do municipal e a Central de Regulação Estadual, para leitos geridos pelo Estado.

# Produção de Atenção Psicossocial

Plano de Ação de Prevenção ao Comportamento Suicida e Automutilação na Adolescência

Mediante esse cenário estabelecido pela pandemia, a execução do plano continua com suas ações voltadas à saúde, sendo que no 3º quadrimestre foram realizados 02





matriciamentos com dispositivos dos 08 CRAS e 01 matriciamento com a equipe multiprofissional do CREAS.

Assim, neste terceiro quadrimestre de 2021, as ações com o Desenvolvimento Social foram realizadas efetivamente, bem como a construção de um projeto de implementação de grupos de psicoeducação para o ano de 2022, para os adolescentes atendidos pelo CREAS. No mês do setembro amarelo foram realizadas mais de 10 palestras de sensibilização a respeito do tema Suicídio para órgãos como Secretaria de cidadania e justiça onde foram alcançados 139 municípios, também foram realizados com a Universidade Federal do Tocantins para professores e técnicos multiprofissionais e para o LACEN (liga de enfermagem UFT) e a liga de jornalismo (UFT), totalizando um alcance de mais de 150 indivíduos. Para a defensoria pública foi realizado com os profissionais deste órgão totalizando mais de 25 indivíduos. Foi realizado também, atividade de sensibilização com a Universidade Católica do Tocantins com estudantes do curso de psicologia com alcance de mais de 90 indivíduos participantes.

### Ambulatório de Comportamento Suicida

As atividades do ambulatório continuaram em meio a pandemia de forma presencial e virtual, atingindo o público em suas necessidades e garantindo o atendimento, seja ele presencial e/ou virtual, dependendo da disponibilidade, necessidade e condições do paciente. Porém ainda ofertamos poucas vagas no ambulatório, mesmo com a demanda significativa, dispomos de poucos profissionais atendendo.

Tabela 31 - Quantitativo de usuários atendidos nos Centros de Atenção Psicossocial, por quadrimestre (janeiro a novembro) em 2021

Tipo	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	%
CAPS II	1.996	2.249	1.808	6.053	76,0%
CAPS AD III	438	833	642	1.913	24,0%
Total	2.434	3.082	2.450	7.966	100,0%
%	30,55%	38,69%	30,76%		

Fonte: RAAS

Tabela 32 - Quantitativo de ações realizadas nos Centros de Atenção Psicossocial, por quadrimestre (ianeiro a novembro) em 2021

Janone a nevembre, e	,,,, <u></u>				
Tipo	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	%
CAPS II	8.779	8.659	5.083	22.521	57,8%
CAPS AD III	3.123	7.224	6.071	16.418	42,2%
Total	11.902	15.883	11.154	38.939	100,0%
%	30.57%	40.79%	28.64%		

Fonte: RAAS





Em relação aos usuários atendidos e as ações realizadas nos centros de atenção psicossocial, observa-se que a maioria dos usuários atendidos e as ações realizadas no ano de 2021 nos centros, possui um perfil de pessoas que estão em sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes. Mas este cenário, não torna menos significativo os atendimentos de transtornos psíquicos decorrentes de álcool e outras drogas.

# \*As ações incluem:

- 1. Acolhimento noturno de paciente em centro de atenção psicossocial.
- Acolhimento em terceiro turno de paciente em centro de atenção psicossocial acompanhamento de paciente em serviço residencial terapêutico.
- 3. Acolhimento diurno de paciente em centro de atenção psicossocial.
- 4. Atendimento individual de paciente em centro de atenção psicossocial.
- 5. Atendimento em grupo de paciente em centro de atenção psicossocial.
- 6. Atendimento familiar em centro de atenção psicossocial.
- Acolhimento inicial por centro de atenção psicossocial.
- 8. Atendimento domiciliar para pacientes de centro de atenção psicossocial.
- 9. Ações de articulação de redes intra e intersetoriais.
- Fortalecimento do protagonismo de usuários de centro de atenção psicossocial e seus familiares.
- 11. Práticas corporais em centro de atenção psicossocial.
- 12. Práticas expressivas e comunicativas em centro de atenção psicossocial.
- 13. Atenção às situações de crise.
- 14. Matriciamento de equipes da atenção básica.
- 15. Ações de redução de danos.
- 16. Acompanhamento de serviço residencial terapêutico por centro de atenção psicossocial.
- 17. Apoio a serviço residencial de caráter transitório por centro de atenção psicossocial.
- 18. Ações de reabilitação psicossocial.
- 19. Promoção de contratualidade.



# Secretaria Municipal



20. Matriciamento de equipes de pontos de atenção da urgência e emergência e dos serviços hospitalares de referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas.

### 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.

Informamos que a produção do 3º quadrimestre se refere aos meses de agosto, setembro, outubro e novembro/2021, pois o mês de dezembro/2021 não foi processado pelo Ministério da Saúde em tempo hábil à elaboração deste relatório; esclarecendo que no 1º quadrimestre foi apresentada a produção dos meses de janeiro a março/2021, pois a produção do mês de abril/2021 ainda não havia sido processada pelo Ministério da Saúde quando da elaboração do referido relatório, e no 2º quadrimestre, a produção dos meses abril a julho/2021. Observa-se que há uma grande diferença na produção total do 2º quadrimestre em relação ao 1º quadrimestre, o que justifica o fato de que no 1º quadrimestre está apresentada a produção de 03 meses, enquanto que no 2º quadrimestre são 04 meses de produção. Já no 3º quadrimestre houve um aumento da produção em relação ao 2º quadrimestre, devido ao aumento da oferta de alguns procedimentos, como Ressonância Magnética, Ultrassonografia, coleta de material, diagnóstico em laboratório clínico, diagnóstico em oftalmologia e cirurgias oftalmológicas, consultas médicas especializadas, que retomou os atendimentos com a capacidade total de oferta a partir do segundo semestre, em virtude da redução dos casos de COVID no respectivo período.





Tabela 33 - Quantitativo de procedimentos realizados nos serviços de média e alta complexidade por quadrimestre (janeiro a novembro) de 2021.

Ouad	PROCEDIMENTOS	10	20	30	Total
1 Ações de promoção e prevenção em saúde	TROOLDIWEITTOO	7	_		Total
Vigilancia em saúde         3.067         2.783         1.064         6.914           02 Procedimentos com finalidade diagnóstica         435.984         430.587         430.587         1.393.789           Coleta de material         694         2.127         2.417         5.238           Diagnóstico em laboratório clínico         388.301         469.477         384.807         1.242.585           Exames citopatológicos         2.767         2.723         2.127         7.617           Exames anatomopatológicos         1028         1.982         1.544         4.554           Diagnóstico por radiologia         19.072         16.908         13.174         49.154           Diagnóstico por ultrasonografía         2.881         4.258         4.144         11.283           Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia - Aparelho urinário (Cistoscopia)         162         175         0         337           Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia)         11         20         10         41           Diagnóstico em cardiología (Eletrocardiograma, Holter 24h, Mapa, Teste de Esforço)         2.136         1.213         87         3.436           Diagnóstico em neurología (Eletrocardiograma, Holter (Signosco)         1	01 Ações de promoção e prevenção em saúde				16.734
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica         435.984         527.248         430.557         1.393.789           Coleta de material         694         2.127         2.417         5.238           Diagnóstico em laboratório clínico         388.301         489.477         384.807         1.242.585           Exames citopatológicos         2.767         2.723         2.127         7.617           Exames anatomopatológicos         1028         1.982         1.544         4.554           Diagnóstico por radiologia         19.072         16.908         13.174         49.154           Diagnóstico por ultrasonografía         2.881         4.258         4.144         11.283           Diagnóstico por tomografía         1426         1.551         1.124         4.101           Diagnóstico por tomografía         1426         1.551         1.124         4.101           Diagnóstico por tomografía         162         175         0         337           Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia)         162         175         0         337           Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia)         11         20         10         41           Videolaringoscopia)         20         1         21         2 <td>Ações coletivas/individuais em saúde</td> <td>2.990</td> <td>3.273</td> <td>3.557</td> <td>9.820</td>	Ações coletivas/individuais em saúde	2.990	3.273	3.557	9.820
Coleta de material		3.067		1.064	6.914
Diagnóstico em laboratório clínico         388.301         469.477         384.807         1.242.585           Exames citopatológicos         2.767         2.723         2.127         7.617           Exames anatomopatológicos         1028         1.982         1.544         4.554           Diagnóstico por radiologia         19.072         16.908         13.174         49.154           Diagnóstico por ultrasonografía         2.881         4.258         4.144         11.283           Diagnóstico por resonância magnética         584         703         1.010         2.297           Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia)         162         175         0         337           Colonoscopia, Endoscopia - Aparelho urinário (Cistoscopia)         11         20         10         41           Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia)         11         20         10         41           Unidadoscopia         Paparelho respiratório (Videolaringoscopia)         2.136         1.213         87         3.436           24h, Mapa, Teste de Esforço)         21         2.136         1.213         87         3.436           Diagnóstico em neurologia (Eletrocardiograma, Eletroneuromiografía)         11.454         17.739         14	02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	435.984	527.248	430.557	1.393.789
Exames citopatológicos   2.767   2.723   2.127   7.617					
Exames anatomopatológicos					
Diagnóstico por radiologia		_			
Diagnóstico por ultrasonografía   2.881   4.258   4.144   11.283     Diagnóstico por tomografía   1426   1.551   1.124   4.101     Diagnóstico por ressonância magnética   584   703   1.010   2.297     Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia)   162   175   0   337     Diagnóstico por endoscopia - Aparelho urinário (Cistoscopia)   11   20   10   41     Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia)   12   167     Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia)   1.213   87   3.436     Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter   2.136   1.213   87   3.436     24h, Mapa, Teste de Esforço)   24h, Mapa, Teste de Esforço   285   999     Diagnóstico em neurologia (Eletrocardiograma, Eletroneuromiografía)   285   362   285   999     Diagnóstico em ofitalmologia   11.454   17.739   14.433   43.626     Diagnóstico em ofitalmologia   11.454   17.739   14.433   43.626     Diagnóstico em ofitalmologia   21.254   27.366   27.256   27.256     Diagnóstico em urologia (Espirometria)   27.256   27.256   27.256   27.256     Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica   40   94   27   27.256     Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica   40   94   27   27.256     Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica   40   94   27   161     Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)   237.851   326.340   252.315   816.506     Consultas médicas especializadas   24.329   22.298   20.892   67.519     Consultas outros profissionais de nivel superior   43.286   58.068   44.768   146.122     Atendimento pré-hospitalar de urgência   21.557   22.208   15.873   59.638     Outros atendimentos realizados por profissionais de nivel superior   43.286   607   857   917   2.381     Outros atendimentos realizados por profissionais de nivel superior   43.286   607   857   917   2.381	Exames anatomopatológicos	1028	1.982	1.544	4.554
Diagnóstico por tomografía         1426         1.551         1.124         4.101           Diagnóstico por ressonância magnética         584         703         1.010         2.297           Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia)         162         175         0         337           Diagnóstico por endoscopia - Aparelho urinário (Cistoscopia)         11         20         10         41           Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia)         63         77         27         167           Videolaringoscopia)         Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter 24h, Mapa, Teste de Esforço)         2.136         1.213         87         3.436           Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Teste de Esforço)         12         12         12           Diagnóstico em neurologia (Eletrocardiograma, Eletroneuromiografia)         352         362         285         999           Eletroneuromiografia)         11.454         17.739         14.433         43.626           Diagnóstico em otrrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria)         106         99         0         205           Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica (Eletrocardiograma, Imitanciometria)         106         99         0         205	Diagnóstico por radiologia	19.072	16.908	13.174	49.154
Diagnóstico por ressonância magnética   584   703   1.010   2.297	Diagnóstico por ultrasonografia	2.881	4.258	4.144	11.283
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia) Diagnóstico por endoscopia - Aparelho urinário (Cistoscopia) Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia) Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter 2.136 1.213 87 3.436 24h, Mapa, Teste de Esforço) Diagnóstico em neurologia (Eletrocardiograma, Holter 2.136 1.213 87 3.436 24h, Mapa, Teste de Esforço) Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia) Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia) Diagnóstico em oftalmologia 11.454 17.739 14.433 43.626 Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria) Diagnóstico em pneumologia (Espirometria) 106 99 0 205 Diagnóstico em pneumologia (Avaliação Urodinâmica 40 94 27 161 Completa) Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória) Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da 4.223 6.880 4.926 16.029 estrutura de laboratório) 03 Procedimentos clínicos 237.851 326.340 252.315 816.506 Consultas médicas especializadas 24.329 22.298 20.892 67.519 Consultas outros profissionais de nivel superior 43.286 58.068 44.768 146.122 Atendimento/Acompanhamento em saúde do 0 84 0 84 trabalhador Atendimento pré-hospitalar de urgência 21.557 22.208 15.873 59.638 Outros atendimentos realizados por profissionais de 607 857 917 2.381 níveis superior Atenção domiciliar 5 14 6 25					
(Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia)11201041Diagnóstico por endoscopia - Aparelho urinário (Cistoscopia)11201041Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia)637727167Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter 24h, Mapa, Teste de Esforço)24h, Mapa, Teste de Esforço)001212Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia)001212Diagnóstico em oftalmologia11.45417.73914.43343.626Diagnóstico em oftalmologia11.45417.73914.43343.626Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria)6668303841.880Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)106990205Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa)409427161Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)18301967Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)237.851326.340252.315816.506Os Procedimentos clínicos237.851326.340252.315816.506Consultas médicas especializadas24.32922.29820.89267.519Consultas outros profissionais de nível superior43.28658.06844.768146.122Atendimento pré-hospitalar de urgência21.55722.20815.873 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>					
(Cistoscopia)Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia)637727167Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter 24h, Mapa, Teste de Esforço)2.1361.213873.43624h, Mapa, Teste de Esforço)001212Diagnóstico cinético funcional001212Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografía)352362285999Eletroneuromiografía)11.45417.73914.43343.626Diagnóstico em otririnolaringologia/fonoaudiologia (Audiometría, Imitanciometría)6668303841.880Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)106990205Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Campleta)409427161Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)18301967Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)237.851326.340252.315816.506Onsultas médicas especializadas24.32922.29820.89267.519Consultas outros profissionais de nivel superior43.28658.06844.768146.122Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador21.55722.20815.87359.638Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior21.55722.20815.87359.638	(Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia)			J	
(Videolaringoscopia)         2.136         1.213         87         3.436           24h, Mapa, Teste de Esforço)         0         0         12         12           Diagnóstico cinético funcional         0         0         12         12           Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografía)         352         362         285         999           Diagnóstico em oftalmologia         11.454         17.739         14.433         43.626           Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria)         666         830         384         1.880           Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)         106         99         0         205           Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa)         40         94         27         161           Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)         18         30         19         67           Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)         237.851         326.340         252.315         816.506           Consultas médicas especializadas         24.329         22.298         20.892         67.519           Consultas outros profissionais de nivel superior         43.286	J 1 1	11	20	10	41
Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter 24h, Mapa, Teste de Esforço)         2.136         1.213         87         3.436           24h, Mapa, Teste de Esforço)         0         0         12         12           Diagnóstico cinético funcional         0         0         12         12           Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografía)         352         362         285         999           Eletroneuromiografía)         11.454         17.739         14.433         43.626           Diagnóstico em oftalmologia         666         830         384         1.880           (Audiometria, Imitanciometria)         106         99         0         205           Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)         106         99         0         205           Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)         18         30         19         67           Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)         237.851         326.340         252.315         816.506           Consultas médicas especializadas         24.329         22.298         20.892         67.519           Consultas outros profissionais de nivel superior         43.286         58.068 <td< td=""><td>·</td><td>63</td><td>77</td><td>27</td><td>167</td></td<>	·	63	77	27	167
Diagnóstico cinético funcional         0         0         12         12           Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia)         352         362         285         999           Diagnóstico em oftalmologia         11.454         17.739         14.433         43.626           Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria)         666         830         384         1.880           Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)         106         99         0         205           Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa)         40         94         27         161           Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)         18         30         19         67           Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)         237.851         326.340         252.315         816.506           Consultas médicas especializadas         24.329         22.298         20.892         67.519           Consultas outros profissionais de nivel superior         43.286         58.068         44.768         146.122           Atendimento pré-hospitalar de urgência         21.557         22.208         15.873         59.638           Outros atendimentos	Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter	2.136	1.213	87	3.436
Eletroneuromiografia) Diagnóstico em oftalmologia Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria) Diagnóstico em pneumologia (Espirometria) Diagnóstico em pneumologia (Espirometria) Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica 40 94 27 161 (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória) Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório) D3 Procedimentos clínicos Consultas médicas especializadas Consultas outros profissionais de nivel superior Atendimento pré-hospitalar de urgência Atenção domiciliar  Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória) Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório) Consultas médicas especializadas  24.329 22.298 20.892 67.519 Consultas outros profissionais de nivel superior 43.286 58.068 44.768 146.122 Atendimento/Acompanhamento em saúde do 0 84 0 84  O 857  Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior		0	0	12	12
Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria)  Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)  Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa)  Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)  Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)  Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)  O3 Procedimentos clínicos  Consultas médicas especializadas  Consultas outros profissionais de nivel superior  Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador  Atendimento pré-hospitalar de urgência  Atenção domiciliar		352	362	285	999
(Audiometria, Imitanciometria)106990205Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)106990205Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa)409427161Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)18301967Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)237.851326.340252.315816.506Oa Procedimentos clínicos237.851326.340252.315816.506Consultas médicas especializadas24.32922.29820.89267.519Consultas outros profissionais de nivel superior43.28658.06844.768146.122Atendimento/Acompanhamento em saúde do rabalhador084084Atendimento pré-hospitalar de urgência21.55722.20815.87359.638Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior514625Atenção domiciliar514625	Diagnóstico em oftalmologia	11.454	17.739	14.433	43.626
Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa)  Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)  Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)  O3 Procedimentos clínicos  Consultas médicas especializadas  Consultas outros profissionais de nivel superior  Atendimento pré-hospitalar de urgência  Atenção domiciliar  Atenção domiciliar  Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental 18  30  19  67  6.880  4.926  16.029  237.851  326.340  252.315  816.506  24.329  22.298  20.892  67.519  684  784  785  786  787  787  788  788  788  788		666	830	384	1.880
Completa)Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)18301967Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)4.2236.8804.92616.02903 Procedimentos clínicos237.851326.340252.315816.506Consultas médicas especializadas24.32922.29820.89267.519Consultas outros profissionais de nivel superior43.28658.06844.768146.122Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador084084Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior21.55722.20815.87359.638Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior6078579172.381Atenção domiciliar514625	Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)	106	99	0	205
Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)  Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)  03 Procedimentos clínicos  Consultas médicas especializadas  Consultas outros profissionais de nivel superior  Atendimento pré-hospitalar de urgência  Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (18 30 19 67 (19 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		40	94	27	161
estrutura de laboratório)         237.851         326.340         252.315         816.506           Consultas médicas especializadas         24.329         22.298         20.892         67.519           Consultas outros profissionais de nivel superior         43.286         58.068         44.768         146.122           Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador         0         84         0         84           Atendimento pré-hospitalar de urgência         21.557         22.208         15.873         59.638           Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior         607         857         917         2.381           Atenção domiciliar         5         14         6         25	Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de	18	30	19	67
Consultas médicas especializadas         24.329         22.298         20.892         67.519           Consultas outros profissionais de nivel superior         43.286         58.068         44.768         146.122           Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador         0         84         0         84           Atendimento pré-hospitalar de urgência         21.557         22.208         15.873         59.638           Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior         607         857         917         2.381           Atenção domiciliar         5         14         6         25		4.223	6.880	4.926	16.029
Consultas outros profissionais de nivel superior 43.286 58.068 44.768 146.122  Atendimento/Acompanhamento em saúde do 0 84 0 84  trabalhador  Atendimento pré-hospitalar de urgência 21.557 22.208 15.873 59.638  Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior  Atenção domiciliar 5 14 6 25	03 Procedimentos clínicos	237.851	326.340	252.315	816.506
Atendimento/Acompanhamento em saúde do 0 84 0 84 trabalhador  Atendimento pré-hospitalar de urgência 21.557 22.208 15.873 59.638  Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior  Atenção domiciliar 5 14 6 25	Consultas médicas especializadas	24.329	22.298	20.892	67.519
trabalhador  Atendimento pré-hospitalar de urgência  Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior  Atenção domiciliar	Consultas outros profissionais de nivel superior	43.286	58.068	44.768	146.122
Atendimento pré-hospitalar de urgência21.55722.20815.87359.638Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior6078579172.381Atenção domiciliar514625		0	84	0	84
níveis superior Atenção domiciliar 5 14 6 25		21.557	22.208	15.873	59.638
Atenção domiciliar 5 14 6 25		607	857	917	2.381
Consulta/Atendimento ás urgências (em geral) 61.672 64.393 69.718 195.783		5	14	6	25
	Consulta/Atendimento ás urgências (em geral)	61.672	64.393	69.718	195.783





Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências	26	0	18	44
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	26.119	24.111	7.570	57.800
Atendimentos de enfermagem (em geral)	58.169	130.316	88.074	276.559
Fisioterapia	1058	2.257	3.017	6.332
Tratamento de doenças do aparelho da visão (Tratamento Glaucoma)	0	981	435	1.416
Tratamentos odontológicos	977	664	870	2.511
Terapias do aparelho geniturinário (Litotripsia Extracorpórea)	41	84	64	189
Práticas integrativas e complementares (Auriculoterapia)	5	5	93	103
04 Procedimentos cirúrgicos	1.932	1.847	2.391	6.170
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	176	257	338	771
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	21	18	10	49
Cirurgia do aparelho da visão	835	926	1.186	2.947
Cirurgia do aparelho geniturinário (Instalação Endoscópica de Cateter Duplo J)	9	19	2	30
Cirurgia Oral / Bucomaxilofacial	891	627	855	2.373
07 Órteses, próteses e materiais especiais	192	266	245	703
OPM em odontologia (Prótese total mandibular e maxilar)	192	266	245	703
Total	682.016	861.757	690.129	2.233.902

Fonte: SIA/SUS (TabWin)

Tabela 34 - Quantitativo de atendimentos realizados nos serviços de média e alta complexidade por grupo (janeiro a novembro) de 2021

PROCEDIMENTOS	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Ações de promoção e prevenção em saúde	6.057	6.056	4.621	16.734
Procedimentos com finalidade diagnóstica	435.984	527.248	430.557	1.393.789
Procedimentos clínicos	237.851	326.340	252.315	816.506
Procedimentos cirúrgicos	1.932	1.847	2.391	6.170
Órteses, próteses e materiais especiais	192	266	245	703
Total	682.016	861.757	690.129	2.233.902

Fonte: SIA/SUS (TabWin)

Ressaltamos que até o fechamento deste relatório não estava disponibilizada pelo DATASUS/Ministério da Saúde a produção do mês de dezembro/2021. A produção da competência Dezembro será processada pelo Ministério da Saúde em fevereiro/2022.





Tabela 35 - Quantitativo de consultas médicas especializadas realizadas por quadrimestre (janeiro a dezembro) em 2021.

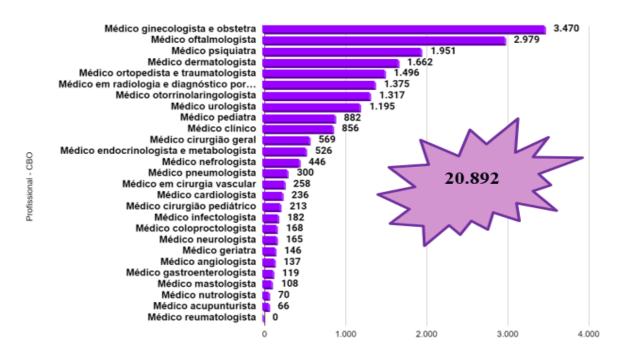
Profissional - CBO	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	%
Médico infectologista	141	224	182	547	0,81%
Médico acupunturista		0	66	66	0,10%
Médico nefrologista	290	348	446	1.084	1,61%
Médico neurologista	181	203	165	549	0,81%
Médico angiologista		1	137	138	0,20%
Médico nutrologista	44	72	70	186	0,28%
Médico cardiologista	195	172	236	603	0,89%
Médico pediatra	753	1.223	882	2.858	4,23%
Médico clínico	9.082	1.645	856	11.583	17,16%
Médico pneumologista	418	574	300	1.292	1,91%
Médico psiquiatra	2.085	2.858	1.951	6.894	10,21%
Médico dermatologista	1.705	1.529	1.662	4.896	7,25%
Médico reumatologista		34	0	34	0,05%
Médico endocrinologista e metabologista	781	673	526	1.980	2,93%
Médico gastroenterologista	416	484	119	1.019	1,51%
Médico geriatra	163	212	146	521	0,77%
Médico em cirurgia vascular	206	301	258	765	1,13%
Médico cirurgião geral	300	663	569	1.532	2,27%
Médico cirurgião pediátrico	360	249	213	822	1,22%
Médico ginecologista e obstetra	1.538	2.129	3.470	7.137	10,57%
Médico mastologista	139	154	108	401	0,59%
Médico oftalmologista	2.323	3.575	2.979	8.877	13,15%
Médico ortopedista e traumatologista	999	1.464	1.496	3.959	5,86%
Médico otorrinolaringologista	584	1.034	1.317	2.935	4,35%
Médico coloproctologista	170	224	168	562	0,83%
Médico urologista	689	1.093	1.195	2.977	4,41%
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem	767	1.160	1.375	3.302	4,89%
Total	24.329	22.298	20.892	67.519	100,00%

Fonte: SIA/SUS (TabWin)





Gráfico 35 - Quantitativo de consultas médicas no 3º quadrimestre em 2021.



Fonte: SIA/SUS (TabWin)

### 5.5 Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

A Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP-Palmas) vem se consolidando como uma instituição fundamental para a promoção, regulação e desenvolvimento de toda atividade de formação e educação permanente, pesquisa e extensão na área da saúde voltada para o desenvolvimento dos trabalhadores, no âmbito da gestão municipal do Sistema Único de Saúde – SUS de Palmas -TO.

A FESP/Palmas, cumprindo seus objetivos legais definidos pela Lei nº 2.014/2013, em conjunto com a Secretaria Municipal da Saúde, vem construindo diferentes estratégias estruturantes, inclusivas e de qualificação do SUS, por meio de metodologias capazes de problematizar e transformar a realidade, a realização de pesquisas aplicadas ao SUS, desenvolvimento de tecnologias que favoreçam o aprimoramento do trabalho em saúde, a qualificação das práticas em saúde e a integração, a eficiência e a economicidade no desenvolvimento das políticas públicas de seguridade social.

Ações formuladas para alcance dos indicadores do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde - PMEPS

### Programas e planos





### Programa de educação permanente da atenção primária e vigilância em saúde.

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

Da prática do dia a dia de profissionais, usuários e gestores mostra-se fundamental para a resolução dos problemas encontrados na assistência à saúde e para a qualificação do cuidado.

A qualificação dos profissionais passa a ser considerado um processo, que integra o ensino e o serviço, voltado à criação de novos valores e novas práticas organizacionais, com ênfase na resolução conjunta das necessidades de saúde dos territórios, de forma pactuada, com contribuições simultâneas e integrada entre, tutores e profissionais em formação.

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde aparece como uma proposta de ação estratégica para contribuir para a transformação e a qualificação das práticas de saúde, a organização das ações e dos serviços, dos processos formativos e das práticas pedagógicas na formação e no desenvolvimento dos trabalhadores de saúde. Implica em trabalho intersetorial capaz de articular o desenvolvimento individual e institucional, as ações e os serviços e a gestão local, a atenção à saúde e o controle social. Sendo assim, quanto as formações e aperfeiçoamentos realizados pelo Programa de Educação Permanente Atenção Primária e Vigilância em Saúde (PEP-APVS) com atuação das tutoras bolsistas deste programa, no 3º quadrimestre foi desenvolvida pesquisas científicas para publicação em Revistas Científicas envolvendo as atividades realizadas durante o ano de 2021 que tiveram relevância para a saúde diante da pandemia articulando com a importância da Educação Permanente. As qualificações da Atenção Primária à Saúde foram reformuladas para serem realizadas de forma presencial no ano de 2022, tendo em vista que esse trabalho do Programa de Educação Permanente Atenção Primária e Vigilância em Saúde (PEP-APVS) deve acontecer in loco, o que não foi possível diante da pandemia da Covid-19. Para o próximo ano o PEP-APVS conta com três qualificações a serem desenvolvidas: Aperfeiçoamento no



### Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

### Secretaria Municipal da Saúde



cuidado individual, Aperfeiçoamento no cuidado coletivo e Aperfeiçoamento da Atenção Primária: revisitando as atribuições da enfermagem.

O reconhecimento da FESP em nível nacional foi a vinda, em setembro/21, de técnicas do Ministério da Saúde para divulgar o Plano de Fortalecimento das Residências em Saúde. Palmas foi a primeira capital da região Norte a receber a visita das profissionais, que conheceram os programas de residência e percorreram algumas unidades de saúde que são utilizadas como cenário de prática e aprendizado pelos profissionais.

Em outubro/21, a FESP foi contemplada pelo Ministério no "Edital de Apoio Institucional" e já está recebendo o acompanhamento de dois técnicos que avaliam se há necessidade de melhorias ou ajustes nas residências em andamento e também estudam a possibilidade de implantação de novos programas de residência na Capital. No edital de apoio a COREME e COREMU, o PIRS também foi contemplado, no momento as duas coordenadoras, já estão realizando o curso.

Atualmente temos 215 residentes, 195 residentes vinculados a rede pública do município de Palmas, divididos em 12 categorias profissionais conforme oferta de vagas aprovadas pelos Ministérios da Saúde e Educação. Temos ainda 24 residentes médicos do Saúde da Família. Na residência em patologia temos 1 residente e 2 na de Oftalmologia. Com cenário de prática na ULBRA temos 20 residentes. O total de coordenadores de programa são 9, preceptores na nossa rede são 55, 28 tutores, destes 6 são gestores de aprendizagem e 5 supervisores da medicina;

A implementação do NDAE e criação da movência, com os gestores de aprendizagem, e as oficinas de avaliação formativa, foram o principal eixos readequados no PIRS, que serão estruturantes para 2022.

O trabalho realizado pelos residentes, preceptores e tutores tem gerado bons resultados. Prova disso foram as duas Menções Honrosas recebidas no XI Encontro Nacional de Residências em Saúde, realizado em Salvador-BA, onde os trabalhos da preceptora Thaydja Campos e residentes: Anna Sara Salazar; Anny Letycia Durães; Edielton Barbosa; Thallissa Medeiros; Thayrine Renovato, 'Reuniões Integradas entre Equipes em um Centro de Saúde de Palmas-TO: Relato de Experiência' e o da tutora Diana Gusmão e residentes João Alves Jr; Aline Dengo; Rayanne Ferreira e Raquel Dutra, 'O Residente é o Amor da Vida de Alguém: Intervenção com os Residentes de uma Unidade Sentinela', foram agraciados com a honraria.



### Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

#### Secretaria Municipal da Saúde



A expectativa agora vai para o projeto, 'Gravidez na Adolescência: novas estratégias para o enfrentamento do impacto da Covid-19 no município de Palmas/TO: Relato de Experiência', da equipe da preceptora Yusely Sanchez; ginecologista e obstetra da Rede, Dirce Naomi Okatani; residentes Joaquim Pereira, Camila Oliveira e Cinthia Sousa, que se preparam para participar, no dia 17 de dezembro, do Prêmio 2021 Atenção Primária à Saúde (APS) Forte no SUS', uma iniciativa do Ministério da Saúde e da Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS), por meio da Estratégia de Saúde Universal. O resultado sai em fevereiro de 2022.

### Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade

O Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas-Tocantins (PRMFC- FESP PALMAS – TO) foi criado em 2014. Objetiva formar clínicos qualificados resolutivos, críticos reflexivos, comprometidos com a defesa dos Princípios e das Diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e com o desenvolvimento de práticas de cuidado pautadas pelo acolhimento dos sujeitos e a favor da vida; com capacidade de resolver 80 % dos problemas de saúde da população a que presta assistência. O programa tem uma duração de 24 meses e está baseado nas diretrizes da Comissão Nacional de Residência Médica, tem uma carga horária de 60 horas semanais, totalizando 5.760 horas em 2 anos. É financiado pelo Ministério da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde de Palmas (SEMUS). O processo de ensino-aprendizagem se dá através de metodologias ativas e hoje conta com 100% dos seus supervisores especialistas em Medicina de Família e Comunidade, 100% seus preceptores especialistas, 14% com mais de cinco anos de experiência na área, está investindo no aperfeiçoamento de sua equipe.

O PRMFC é predominantemente prático, contabilizando 80% de atividades práticas assistenciais em serviço; 10% de atividades em outros níveis de atenção (unidades de pronto atendimento, hospitais, maternidade, SAMU, estágios na atenção secundaria municipal) e 10% Atividades teóricas (aulas eixo de formação 1, eixo formação 2, aulas de campo, aulas de território, participação GI). Todas as ações pedagógicas do curso (práticas ou teóricas) são orientadas pelo do Currículo Baseado em Competências para Medicina de Família e Comunidade da Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade (SBMFC).





# Programa de qualificação da rede de atenção e vigilância em saúde (Qualifica-RAVS)

A Portaria conjunta Inst. FESP/SEMUS Nº 22 de 1 de junho de 2017, institui o Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde (Qualifica-Ravs) que tem por finalidade contribuir para o processo de aprimoramento, implementação e integração sistêmica da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde.

É importante ressaltar que as atividades desenvolvidas pelo Programa Qualifica-Ravs objetiva promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção preventiva, continuada, integral e de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica, sanitária e eficiência econômica, visando a estruturação de um sistema integrado de seguridade e proteção social no município de Palmas/TO.

# Quantidade de Profissionais e Distribuição no Cenário de Prática

O Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde (Qualifica-Ravs) no terceiro quadrimestre de 2021 foi constituído pelos seguintes profissionais: 2 bioquímicos, 3 advogados, 2 veterinários, 1 enfermeiro e 1 dentista.

### Produções Acadêmicas Científicas

As produções acadêmicas científicas seguem o delineamento metodológico do Plano Operacional de Pesquisa aplicada ao SUS (POPAS) podendo ser elaborado de forma individual ou coletiva conforme a realidade do pesquisador no cenário de prática que este esteja inserido. Neste quadrimestre se encontram dois projetos de pesquisa em construção sendo elaborados conforme os problemas relacionados ao campo da prática.

Cabe ressaltar que estes projetos de intervenção buscam resolver problemas elencados do cenário da prática, trazendo melhorias ao serviço e assistência à saúde das comunidades, provocando mudanças no processo de trabalho, na área da gestão e qualidade da assistência à saúde, potencializando os princípios doutrinados no SUS.

### **PROJETOS**

# Projeto de pesquisa e extensão Projeto Palmas para Todos - PPT

Desenvolver atividades docente assistenciais nos campos territoriais de vulnerabilidade social no âmbito do município de Palmas, Tocantins, com vistas a garantir a universalização do acesso às populações vulneráveis, desenvolvendo ações de promoção, prevenção nos serviços de saúde que visem a garantia da cidadania pela redução das





iniquidades, por meio da pesquisa, extensão e atenção à saúde.

É importante ressaltar que, o percentual estabelecido na meta é calculado levando em consideração o número total de pesquisadores, quantitativo de desligamentos, adesões, e finalização dos vínculos junto ao PPT, assim como o período e permanência dos pesquisadores no cenário de prática, uma vez que essa mudança interfere na construção e implementação dos projetos de intervenção.

O Projeto Palmas Para Todos foi composto durante o terceiro quadrimestre de 2021 por 88 profissionais em saúde, das categorias profissionais 34 Enfermagem, 06 Medicina,13 Odontologia, 16 Serviço Social, 10 Farmácia, 5 Fisioterapia, 1 Nutrição,3 Psicologia 1 Téc. Laboratório. Neste período houve 28 novas adesões e 4 solicitações de desligamento foram protocoladas junto a coordenação do projeto.

As ações dos profissionais são desenvolvidas no âmbito da Estratégia de Saúde da Família, Centro de Atenção Psicossocial II (CAPS) e Equipe de Consultório da Rua, totalizando 31 cenários de prática.

# Produção Acadêmica: Plano Operacional de Pesquisa Aplicada ao SUS (POPAS).

As produções dos pesquisadores que integram o projeto são norteadas pelo Plano Operacional de Pesquisa Aplicada ao SUS-POPAS, sendo realizado individualmente ou em grupo, de acordo com as especificidades do cenário ao qual o pesquisador esteja vinculado.

Durante o 3º quadrimestre, 41 projetos de intervenção estão em fase execução, nos quais são planejados, construídos e implementados nas áreas de vulnerabilidade da rede de atenção à saúde do município.

Considerando a inclusão de novos pesquisadores no projeto, 15 novas propostas de intervenção estão em fase inicial de construção. A exemplo dos novos projetos, estão dispostos no quadro abaixo alguns que estão em fase de implantação nos diferentes pontos de atenção à saúde do município.

Vale ressaltar que, os projetos de intervenções têm como objetivo contribuir para o cuidado, recuperação, promoção, capacitação, empoderamento e exercício de cidadania da saúde das pessoas e famílias, por meio da pesquisa e extensão em saúde.

Salienta-se ainda que o desenvolvimento de projetos na modalidade de intervenção, diferencia-se das pesquisas acadêmicas pelo fato do pesquisador se constituir como ator corresponsável pelas mudanças necessárias, possibilitado pela sua inserção no cotidiano das



Secretaria Municipal



ações e serviços de saúde, no qual vivencia na prática as fragilidades e potências presentes nos processos de trabalho, possibilitando intervenções efetivas para o funcionamento do SUS.

Atividades de formação: cursos e capacitações realizadas.

A área técnica possui um calendário contínuo de capacitações direcionadas para manuseio dos sistemas de informação à saúde e fortalecimento das ações em saúde (E-SUS, SISREG, Notifica SUS), com vista a qualificar todos os profissionais vinculados. Dentro das demandas cotidianas, foram realizados 12 encontros para acolhimento dos novos pesquisadores, no intuito de apresentar o projeto e os instrumentos e produtos que caracterizam e norteiam as atividades do pesquisador

O projeto também promove capacitações de acordo com as demandas levantadas pelos pesquisadores, como por exemplo as formações para cada categoria profissional. No 3º quadrimestre foram realizadas atividades de formação para os profissionais da categoria serviço social, onde foram realizados 5 encontros, no intuito de discutir as demandas inerentes a categoria e debater o papel do assistente social na APS.

O objetivo das oficinas e capacitações são desenvolver nos pesquisadores a capacidade técnica e científica de elencar problemas de saúde do cenário de atuação, como forma de abordagem, desenvolvendo um projeto de intervenção com embasamento científico, que traga impactos benéficos para a saúde das populações vulneráveis, bem como o aprimoramento no uso de ferramentas destinadas ao atendimento no SUS.

Levando em consideração a assiduidade e participação, parte dos pesquisadores (75%) dos bolsistas participaram das atividades de formações/capacitações propostas pela coordenação do projeto. Lembrando que algumas situações como a mudança de cenário e de horário de atuação, acabam intervindo na participação dos pesquisadores.

Monitoramento dos pesquisadores: visitas técnicas.

Dos 31 cenários de prática onde se encontram profissionais, foram realizadas 8 visitas técnicas aos cenários de prática que foram visitados no âmbito da Estratégia de Saúde da Família, o que corresponde a 30% do percentual total. As visitas possibilitam a aproximação entre a coordenação e os pesquisadores, trazendo apoio e fortalecimento nas atividades desenvolvidas.

Por meio das visitas técnicas já realizadas até o momento, foi possível levantar as demandas de formação, prestar apoio aos coordenadores técnicos dos CSC quanto à



Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas Secretaria Municipal da Saúde



organização da agenda de atendimento dos pesquisadores, e ajuste de carga horária, problematizar a execução das propostas de intervenção construídas pelos pesquisadores.

**NÚCLEOS** 

Núcleo de Telesaúde - Nut/Notifica Palmas.

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, o Sistema Notifica Palmas, que tem como objetivo apoiar a gestão do controle, combate e cuidados na área de doenças transmissíveis permitindo o registro eletrônico de das notificações compulsórias bem como o acompanhamento dos cidadãos notificados.

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 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. Além disso, com o objetivo de organizar o agendamento para coleta de amostras para testagem de pacientes notificados, foi adicionado um módulo ao Sistema Notifica Palmas.

Na questão do suporte aos usuários, ainda existe uma deficiência de material humano para atender as demandas dos profissionais num tempo mais satisfatório. Ademais os sistemas encontram-se em pleno funcionamento tendo sido atualizados com regularidade.

O site e sistema do VacinaJÁ foi desenvolvido e encontra-se disponível no endereço vacinaja.palmas.to.gov.br. A este sistema será incorporado o módulo que permitirá o agendamento da vacinação para toda a população evitando filas e aglomeração nas unidades de saúde.

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.





### **NUT / PORTAL FESP**

Construção de um Portal para a Fundação Escola de Saúde de Palmas. Este portal deverá divulgar informações gerais sobre a FESP bem como das atividades desenvolvidas. Definição da interface a ser implementada no portal, Publicação da versão de homologação do portal, Revisão dos requisitos e adição de novas funcionalidades.

As definições da interface foram realizadas com participação direta de representantes da FESP. Uma versão de homologação foi disponibilizada no endereço <a href="http://fesp-homolog.palmas.to.gov.br/">http://fesp-homolog.palmas.to.gov.br/</a>. As versões foram colocadas à disposição da FESP para revisão. As melhorias identificadas foram sendo incorporadas ao sistema.

### NUT/SISTEMA DE GESTÃO EDUCACIONAL PARA FESP

Construir um sistema dedicado à gestão educacional para a Fundação Escola de Saúde de Palmas. 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.

# Núcleo de Comunicação em Saúde.

Dar visibilidade para ações, projetos, programas e serviços disponíveis à população de Palmas e aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) da Capital, fazendo uso de linguagem adequada aos meios de comunicação utilizados, aos diferentes públicos e às faixas etárias.

O Núcleo de Comunicação em Saúde (NUCOM) foi criado pela Portaria Conjunta FESP/SEMUS Nº 001, em fevereiro de 2017, com o intuito de promover a produção e a disseminação do conhecimento científico e tecnológico, de análises da situação e da inovação em saúde, contribuindo para a sustentabilidade do SUS e sua valorização como política de Estado, por meio de estratégias de comunicação desenvolvidas junto à Rede Municipal de Saúde de Palmas.

Para alcançar as metas e objetivos estipulados, planeja e produz continuamente campanhas e produtos de comunicação com a finalidade é alcançar a população de Palmas - TO, com foco especial nos usuários do Sistema Único de Saúde. Para tanto, faz uso de





procedimentos e instrumentos de comunicação social, assim como de técnicas e mídias conforme descreve-se a seguir:

- Jornalismo elaboração, produção e publicação de materiais informativos em diversos formatos (texto, fotográfico, audiovisual, etc.) sobre saúde, utilizados para alimentar os canais de comunicação da Prefeitura de Palmas, da Secretaria Municipal de Saúde (Semus) e da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (Fesp);
- Assessoria de imprensa produção de releases, sugestões de entrevistas e pautas relacionadas à área da Saúde para os veículos de comunicação locais;
- Mídias sociais criação, produção de conteúdo, monitoramento e gestão das redes sociais;
- Site da FESP planejamento, criação e desenvolvimento do site da FESP, em parceria com o Núcleo de Tecnologia (NUT), que reúne informações relacionadas aos serviços, planos, núcleos e projetos desenvolvidos pela Fundação;
- Rede de Comunicadores colaboração com grupos sociais e instituições que atuam direta ou indiretamente no campo saúde com o propósito de difundir informações, estimular a participação popular e a promoção dos direitos à comunicação, informação e à saúde pública;
- Campanhas educativas em Saúde criação e produção de campanhas educativas e informativas nas redes sociais e demais meios de comunicação.

### **Produtos**

O NUCOM concentra seus esforços no planejamento e produção de conteúdos comunicacionais, informativos e educativos junto à Rede Municipal de Saúde Palmas - TO. Além dos resultados quantitativos descritos no quadro acima, destacamos que no 3º quadrimestre de 2021 o NUCOM (em parceria com o Núcleo de Tecnologia/NUT) continuou trabalhando nas adequações necessárias para que o **portal da FESP** ofereça máxima funcionalidade e disponibilize as informações que foram omitidas até então.

A finalidade principal do portal é promover o acesso às informações acerca dos programas, projetos e ações da instituição, bem como disponibilizar ferramentas de tecnologia da informação aos públicos externo e interno com o intuito de dar celeridade aos processos de trabalho e ao atendimento das solicitações e demandas diversas. O novo site da FESP, situado no endereço eletrônico *fesp.palmas.to.gov.br*, disponibiliza ainda informações sobre



Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas Secretaria Municipal da Saúde



processos seletivos, cursos oferecidos aos profissionais de saúde, além de dar acesso a documentos e legislações relativas à Rede Municipal de Saúde de Palmas.

O Whats Palmas é um canal de comunicação desenvolvido e operacionalizado pela Secretaria de Comunicação de Palmas (Secom), com o apoio do NUCOM e de uma empresa terceirizada. O objetivo é dar mais eficiência ao processo de comunicação e aprimorar o atendimento à população, responder dúvidas, ouvir críticas, sugestões e estabelecer um canal de comunicação direto entre a gestão municipal e a população da Capital. O Whats Palmas foi lançado em 30 de setembro e o primeiro atendimento aconteceu no dia 1º de outubro de 2021.

### **Eventos**

O Nucom atua em parceria com outros núcleos, programas, áreas técnicas e setores da Rede Municipal de Saúde na realização de cursos, treinamentos, seminários, lives e demais eventos presenciais e/ou virtuais, com foco na divulgação de materiais de comunicação e marketing em mídias sociais, imprensa e mídia eletrônica. Segue abaixo a relação dos principais eventos do

- 1º Workshop de Farmacologia Clínica promovido pela FESP com o apoio do Sebrae/TO, dos Conselhos Regional e Federal de Farmácia. O evento aconteceu no dia 13/09 no auditório do Instituto Vinte de Maio (IVM). Público-alvo: farmacêuticos das redes pública e privada de saúde de Palmas.
- Visita de técnicas no Ministério da Saúde no dia 16/09, representantes do Ministério da Saúde estiveram em Palmas para divulgar o Plano Nacional de Fortalecimento das Residências em Saúde, conhecer os programas de residência da FESP e algumas unidades que são utilizadas como cenário de prática.
- Setembro Amarelo: Webnário Determinantes Sociais da Saúde Mental O evento virtual foi realizado nos dias 22, 24 e 29/09, sendo direcionado aos profissionais de saúde e todo o público interessado nas temáticas. A realização uma parceria entre a SEMUS e a FESP.
- Curso Prescrever em Problemas de Saúde Autolimitados a realização é do Conselho Federal de Farmácia (CFF), com o apoio da Fesp e do Conselho Regional de Farmácia (CRF/TO). A capacitação foi dividida em módulos: 08 e 09/10 Introdução à Prescrição; 12 e 13/11 Condições Respiratórias; 03 e 04/12 Condições Gastroentestinais. Público-alvo: farmacêuticos das redes pública e privada de Palmas.





- Capacitação Manejo Clínico das Arboviroses com ênfase em Dengue realizado no dia 18/11. Público-alvo: médicos e enfermeiros das redes hospitalares pública e privada da Capital.
- Oficina Notificação Imediata de Doenças e Agravos de Notificação Compulsória
  e de Interesse Municipal realizado em 24/11, pelo Centro de Informações
  Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS/SEMUS), com o apoio da FESP.
  Público-alvo: profissionais da Rede Municipal de Saúde de Palmas.
- Visita de representantes do Hospital Sírio-Libanês Data: dia 25/11. Objetivo: apresentação do Projeto de Desenvolvimento da Gestão de Programas de Residência e da Preceptoria no Sistema Único de Saúde (DGPSUS) e dos cursos que serão oferecidos a partir do início de 2022. Na ocasião, foi criada uma comissão composta por profissionais da gestão municipal da Saúde, da Fesp e de outras entidades para prestar apoio na seleção dos profissionais que participarão dos cursos e em todo o processo de implementação.
- Arena do Conhecimento Fesp 2021: Os Desafios da Rede de Atenção à Saúde –
  evento híbrido (presencial e virtual) promovido pela Fesp entre os dias 01 e 03/12.
   Objetivo: promover o diálogo e o debate sobre temas relevantes relacionados à saúde pública em âmbitos regional e nacional. Público-alvo: profissionais de saúde e todas as pessoas interessadas nas temáticas.
- Curso Avaliação de Aprendizagem. Data: 16/12. Promovido pela coordenação do PIRS/Fesp com o objetivo estimular os coordenadores dos programas de residências e gestores de aprendizagem a refletirem sobre o processo de avaliação.

### NÚCLEO DE PESQUISA APLICADA À SAÚDE-NUPES

Núcleo de Pesquisa Aplicada à Saúde, tem por objetivo, desenvolver e fomentar pesquisas aplicadas ao SUS a partir de inserção do pesquisador nos Projetos de Formação, Pesquisa e Extensão em Saúde da Fundação Escola de Saúde Pública.

# NÚCLEO DE PRÁTICA BASEADA EM EVIDÊNCIAS (NUPEC)

Ampliar a resolutividade da Atenção Primária a Saúde, e estimula a prática clínica baseada em Evidências, a partir da regulação formativa e formação em serviço, buscando





qualificar a equipe em fechar diagnósticos de Especialidades e empoderar quanto ao tratamento das principais patologias que possam ser acompanhadas na Atenção Primária, dando assim, maior resolutividade e melhor acesso aos usuários.

### Quantitativo de Profissionais e Cenários de Prática

O Núcleo é composto por 23 profissionais especialistas que assumiram a responsabilidade pela regulação formativa e pela classificação dos encaminhamentos das respectivas especialidades, interagindo com os médicos da Atenção Primária em Saúde em devolutivas ou encontros presenciais para discutir casos e insuficiências clínicas. Angiologia 3, Cardiologia 2, Dermatologia 3, Endocrinologia e Metabologia 1, Endocrinologia e Metabologia Pediátrica 1, Gastroenterologia 1, Geriatria 1, Infectologia 1, Neurologia 1, Neuropediatria 2, Pneumologia Adulto 2, Pneumologia Pediátrica 1, Reumatologia 2, Nefrologia 1.

As ações dos profissionais são desenvolvidas no âmbito da Rede de Atenção a saúde do município de Palmas, como: Ambulatório Municipal de Atenção a saúde e Centro de Atenção Especializada.

# **DIVISÕES**

### Divisão de educação permanente em saúde

Normatizar os critérios e fluxos para participação de servidores lotados na Secretaria da Saúde de Palmas em atividades educativas e científicas, promovidas por instituições de ensino e pesquisa, entidades e órgãos públicos e privados, nacionais, estrangeiros e internacionais, bem como formações internas em educação continuada e Permanente.

A divisão de Educação Permanente em Saúde (DEPS), dispõe sobre as normas, critérios e fluxos para participação de servidores lotados na Secretaria de Saúde de Palmas em atividades educativas e científicas. Tem como objetivo normatizar os critérios e fluxos para participação de servidores lotados na Secretaria da Saúde de Palmas 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.

Levando em consideração a necessidade do serviço e dos profissionais de saúde foram ofertados no terceiro quadrimestre os eventos abaixo relacionados (Quadro 1) seguindo da quantidade de servidores participantes.





Quadro 05 - Relação de eventos realizados no 3º quadrimestre com o número de servidores participantes.

Evento	Quant. Servidores
Semana de Prevenção e Controle das Leishmanioses	198
I Workshop de Farmácia Clínica em Saúde Pública	269
Capacitação em Lian Gong em 18 terapias	29
Curso de Parada cardiorrespiratória: suporte básica de vida	21
Capacitação em Hanseníase para Profissionais da Atenção Básica -	43
Turmas 3 e 4	
Setembro Amarelo	155
Projeto de Enfrentamento e Controle da Obesidade no Âmbito do Sistema Único de Saúde - ECOA SUS/Tocantins	continuação
"Roda de conversa sobre Abordagem e Tratamento do Tabagismo com	24
foco para atuação nos Grupos de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT) de Palmas -TO"	
Live - Cuidados ao Idoso em Períodos de Pandemia e na Síndrome Póscovid-19	6
Curso de Emergências Psiquiátricas	26
Curso Boas Práticas ao Parto e Vinculação da Gestante à Maternidade de Referência	132
Capacitação em Teste Rápido para Diagnóstico do HIV, Triagem da Sífilis e Hepatite B e C. para REO	6
Prescrever – Em problemas de saúde autolimitados	73
Encontro Tocantinense de Enfermagem em Urgência e Emergência	64
Capacitação em manejo clínico das arboviroses com ênfase em dengue	117
Capacitação em E-SUS para profissionais do PPT	12
Oficina de Protocolo da Promoção da Saúde Covid-19.	6
Notificação Imediata de Doenças e Agravos de Notificação Compulsória e de Interesse Municipal	85
Curso de Tabwin	37
Curso Prático de Hanseníase	24
Encontro Tocantinense de Enfermeiros Obstétricos	59
Oficina Assistência Farmacêutica- Atualização em Dispensação de	45
Medicamentos	
Oficina de Identificação, Notificação e Manejo dos Casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada	30
Oficina de Construção dos POP de Promoção Saúde para Pacientes com e pós-covid	11
Total de cursos ofertados:	1.472

O significado da formação e a qualificação do cuidado devem estar presentes nos processos educativos para os profissionais de saúde. O ideal de profissional que queremos para o nosso Sistema de Saúde pode ser atingido se reconhecermos as necessidades e o poder criativo de cada um, ouvir o que cada um tem para dizer e refletir sobre a prática profissional inicialmente cheia de valores e de significados.

Essas estratégias visam principalmente contribuir para a reorientação do modelo, investindo na integralidade da atenção à saúde, em conformidade com os princípios e as





diretrizes do SUS. Isso implica em novas dinâmicas de atuação nas unidades de saúde, com redefinição de responsabilidades entre os serviços/gestores, os trabalhadores e a população. Uma necessidade crescente de educação permanente para esses profissionais, com o objetivo de (re)significar seus perfis de atuação, para implantação e fortalecimento da atenção à saúde no SUS é um grande desafio.

Desta forma considerando a responsabilidade constitucional do Sistema Único de Saúde (SUS) de ordenar a formação de trabalhadores em saúde e de incrementar, na sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico, a Divisão de Educação Permanente em Saúde da FESP é responsável por organizar todos os cursos, seminários, e eventos de pequeno, médio ou grande demandados pela Rede de Saúde de Palmas ou de acordo com as necessidades e perfil epidemiológico do município. Também é de sua competência as normas, critérios e fluxos para a participação dos servidores, lotados na Secretaria Municipal de Saúde de Palmas, em atividades educativas e científicas. Segue abaixo a descrição dos servidores que solicitaram liberação para aperfeiçoamento profissional (Quadro 2).

Quadro 06 - Descrição dos servidores que solicitaram liberação para atividade educativa.

Tipo de Liberação	Quantidade de Servidores
Liberação dos servidores para cursos externos (Especialização, mestrado, doutorados e aperfeiçoamento etc)	01 para especialização, 03 pós- graduação, 07 para cursos e congressos
Liberação de servidor para horário especial	04 servidores
Total de liberações solicitadas	15

A qualificação de RH na saúde pode ser entendida como a efetivação de estratégias e ações para o aproveitamento do potencial dos profissionais, no sentido de enfrentar as mudanças e os desafios gerados no desempenho do trabalho diário nos diferentes espaços do SUS, por isso todo investimento em treinamento e qualificação de pessoal, quando bem planejado e desenvolvido, é capaz de produzir mudanças positivas no desempenho das pessoas.



107



# DIVISÃO DE ENSINO TRABALHO E PESQUISA

# Descrição do objeto: Estágio curricular não remunerado:

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.

# **DIVISÃO SECRETARIA ACADÊMICA**

A Secretaria Acadêmica é uma divisão da FESP que desempenha o importante papel de organizar o fluxo de monitoramento e certificação dos processos educativos sob a responsabilidade da Fundação, ou que tenham ocorrido em parceria com a instituição.

O desempenho da Secretaria Acadêmica invariavelmente depende do nível de produção da Fundação Escola. No terceiro quadrimestre de 2021 a Secretaria Acadêmica emitiu declarações e certificados relacionados a processos formativos, assim como contribuiu com a Arena do Conhecimento da FESP\_2021, evento híbrido que contou com a emissão de certificados.

### Descrição do objeto:

Emissão de declarações solicitadas via e-mail e Certificados de cursos realizados pela Fundação Escola de Saúde Pública.

# Avaliação do resultado:

A capacidade da Secretaria de atender bem e oferecer respostas e soluções com agilidade e segurança são certamente atributos que fixam uma imagem não só do próprio setor como de toda a instituição. A segurança ao egresso de poder contar com a regularidade da Secretaria e a pontualidade na emissão das certificações, são diferenciais do processo de trabalho desta, sendo que no quadrimestre avaliado cumpriu 100% o seu papel de participar do processo de monitoramento e avaliação da instituição de ensino. A Secretaria Acadêmica pode ser considerada como uma divisão vital para a atuação e desempenho da FESP.





# 6. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

A rede de serviços próprios é composta por 87 estabelecimentos, sendo 60 estabelecimentos de saúde próprios ativos, e 27 prestadores de serviços credenciados ao SUS.

Esclarecemos que a Unidade de Saúde da Família José Hermes Rodrigues Damaso consta com toda a estrutura física montada para funcionamento como UPA, porém aguardando Habilitação do Ministério da Saúde.

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.

Quadro 07 – Relação de Unidades próprias cadastradas no CNES.

TIPOS 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 MEDICA DAS	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
URGENCIAS					
Central de Regulação SAMU 192 Palmas	6943624	1	1	0	0
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
AREA DE URGENCIA					
SAMU – USA 01 Palmas	6966950	6	6	0	0
SAMU - USA 02 Palmas	3708373				
SAMU – USB 03 Palmas	6968252				
SAMU – USB 04 Palmas	6968392				
SAMU – USB 05 Palmas	6968996				
SAMU – USB 06 Palmas	6969046				
PRONTO ATENDIMENTO	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Unidade de Pronto Atendimento Norte	2755289	2	2	0	0
Unidade de Pronto Atendimento Sul	2492555				
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Unidade Saúde da Família Francisco Júnior	2468093	34	34	0	0
Unidade Saúde da Família 712 Sul	2492504				
Unidade Saúde da Família 806 Sul	2594161				
Unidade Saúde da Família Albertino Santos	2594056				
Unidade Saúde da Família Albertino Santos Unidade Saúde da Família 1304 Sul					
	2594056				
Unidade Saúde da Família 1304 Sul	2594056 2492490	•			
Unidade Saúde da Família 1304 Sul Unidade Saúde da Família Satilo Alves de Sousa	2594056 2492490 5165210	•			
Unidade Saúde da Família 1304 Sul Unidade Saúde da Família Satilo Alves de Sousa Unidade Saúde da Família Valéria Martins Pereira	2594056 2492490 5165210 2594064				
Unidade Saúde da Família 1304 Sul Unidade Saúde da Família Satilo Alves de Sousa Unidade Saúde da Família Valéria Martins Pereira Unidade Saúde da Família 403 Norte	2594056 2492490 5165210 2594064 2467941				
Unidade Saúde da Família 1304 Sul Unidade Saúde da Família Satilo Alves de Sousa Unidade Saúde da Família Valéria Martins Pereira Unidade Saúde da Família 403 Norte Unidade Saúde da Família José Luiz Otaviani	2594056 2492490 5165210 2594064 2467941 2467976				
Unidade Saúde da Família 1304 Sul Unidade Saúde da Família Satilo Alves de Sousa Unidade Saúde da Família Valéria Martins Pereira Unidade Saúde da Família 403 Norte Unidade Saúde da Família José Luiz Otaviani Unidade Saúde da Família 406 Norte	2594056 2492490 5165210 2594064 2467941 2467976 2467895				
Unidade Saúde da Família 1304 Sul Unidade Saúde da Família Satilo Alves de Sousa Unidade Saúde da Família Valéria Martins Pereira Unidade Saúde da Família 403 Norte Unidade Saúde da Família José Luiz Otaviani Unidade Saúde da Família 406 Norte Unidade Saúde da Família 409 Norte	2594056 2492490 5165210 2594064 2467941 2467976 2467895 9140301				





Unidade Saúde da Família Morada do Sol	2467933				
Unidade Saúde da Família Alto Bonito	2468042				
Unidade Saúde da Família Prof. Isabel Auler	9400435				
Unidade Saúde da Família Eugênio Pinheiro da Silva	3035077				
Unidade Saúde da Família Aureny II	2467984				
Unidade Saúde da Família Liberdade	2492695				
Unidade Saúde da Família Laurides Lima Milhomem	2468077				
Unidade Saúde da Família Novo Horizonte	2468085				
Unidade Saúde da Família Bela Vista	2467879				
Unidade Saúde da Família Taquari	5314240				
Unidade Saúde da Família Santa Bárbara	2492725	•			
Unidade Saúde da Família José Hermes Rodrigues	2468034	•			
Damaso					
Unidade Saúde da Família Walter Pereira Morato	2492520	•			
Unidade Saúde da Família Mariazinha Rodrigues da	2468123	•			
Silva					
Unidade Saúde da Família José Lúcio de Carvalho	7138164	•			
Unidade Saúde da Família Loiane Moreno Vieira	7154992	•			
Unidade Saúde da Família 508 Norte	3258017	•			
Unidade Saúde da Família Santa Fé	2492512	•			
Unidade Saúde da Família 108 Sul	6372082	•			
Unidade Saúde da Família Walterly Wagner José	2468131				
Ribeiro					
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CAPS AD III – Centro de Atenção Psicossocial Álcool	6061478	2	2	0	0
e Outras Drogas					
e Outras Drogas  CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial	2467968				
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial		Total	Municipal	Estadual	Dupla
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	2467968 <b>CNES</b> 9422994	<b>Total</b>	Municipal 5	<b>Estadual</b>	<b>Dupla</b>
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial	CNES				_
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho	<b>CNES</b> 9422994				_
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil	CNES				_
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho	CNES 9422994 2467925				_
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da	CNES 9422994 2467925				_
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul	CNES 9422994 2467925 7759290				_
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do	CNES 9422994 2467925 7759290				_
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador	2467925 7759290 3218708				0
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA	2467925 7759290 3218708 2492547	5	5	0	_
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto	2467925 7759290 3218708 2492547 CNES	5 Total	5 Municipal	0 Estadual	0 Dupla
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA	2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563	5 Total	5 Municipal	0 Estadual	0 Dupla
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr	2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563	5 Total	5 Municipal	0 Estadual	0 <b>Dupla</b>
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca	2467925 7759290 3218708 2492547 <b>CNES</b> 2492563 5504694	5 Total	5 Municipal	0 Estadual	0 Dupla
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado	2467925 7759290 3218708 2492547 <b>CNES</b> 2492563 5504694	5 Total	5 Municipal	0 Estadual	0 Dupla
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves	2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563 5504694	5	Municipal 3	Estadual 0	<b>Dupla</b>
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT	2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563 5504694	5	Municipal 3	Estadual 0	<b>Dupla</b>
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	CNES 9422994 2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563 5504694 2492482 CNES	Total	Municipal 3	Estadual 0	O Dupla O Dupla
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) Laboratório da SEMUS	CNES 9422994 2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563 5504694 2492482 CNES 2467909	Total	Municipal 3 Municipal 2	Estadual 0	O Dupla O Dupla
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) Laboratório da SEMUS Laboratório Regional de Prótese Dentária de Palmas CENTRAL DE ABASTECIMENTO	CNES 9422994 2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563 5504694 2492482 CNES 2467909 6425348 CNES	Total  Total	Municipal 3	Estadual 0	Dupla 0 Dupla 0
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) Laboratório da SEMUS Laboratório Regional de Prótese Dentária de Palmas CENTRAL DE ABASTECIMENTO Central Municipal de Rede de Frios de Palmas	CNES 9422994 2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563 5504694 2492482 CNES 2467909 6425348 CNES 3738965	Total  Total  Total  Total	Municipal 3 Municipal 2 Municipal 1	Estadual 0 Estadual 0 Estadual 0	Dupla 0 Dupla 0 Dupla 0 Dupla
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) Laboratório da SEMUS Laboratório Regional de Prótese Dentária de Palmas CENTRAL DE ABASTECIMENTO Central Municipal de Rede de Frios de Palmas UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	CNES 9422994 2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563 5504694 2492482 CNES 2467909 6425348 CNES 3738965 CNES	Total 2 Total 1	Municipal 3 Municipal 2	Estadual 0 Estadual 0 Estadual	Dupla 0 Dupla 0 Dupla
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho Núcleo de Assistência Henfil CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEO – Centro de Especialidades Odontológicas POLICLINICA Policlínica de Taquaralto Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) Laboratório da SEMUS Laboratório Regional de Prótese Dentária de Palmas CENTRAL DE ABASTECIMENTO Central Municipal de Rede de Frios de Palmas	CNES 9422994 2467925 7759290 3218708 2492547 CNES 2492563 5504694 2492482 CNES 2467909 6425348 CNES 3738965	Total 2 Total 1 Total	Municipal 3 Municipal 2 Municipal 1 Municipal	Estadual 0 Estadual 0 Estadual 0 Estadual	Dupla 0 Dupla 0 Dupla 0 Dupla 0 Dupla

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde - CNES





Quadro 08 - Relação de Estabelecimentos Credenciados cadastradas no CNES.

TIPOS DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE					
CLÍNICA/ CENTRO DE ESPECIALIDADE	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Aequilibrium	7563299	10	10	0	0
Hospital de Olhos Yano LTDA	7015267	•			
Instituto da Visão	3112551				
Clinica Oftalmus Diagnostico e Tratamento	2359588	•			
Instituto de Oftalmologia do Tocantins	6881491	•			
Vision Laser	7024010	•			
Oftalmoclínica Visão	2359561	•			
Otopalmas	5285410	•			
Instituto Urológico de Palmas	6598129				
Neuromed	7774796				
UNIDADE DE APOIO E DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Arai, Kaminishi & Costa Diagnósticos	3110982	11	11	0	0
Medimagem	7327684				
Instituto de Vídeo Endoscopia	9845542	-			
Centro diagnostico do Tocantins CDT	7706278	-			
Biolab	6524516				
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 Palmas Medical	7373120	1	0	0	1
Instituto de Terapia Intensiva 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	1	0
Coop Unidas	455733	1	1	0	0
	CNIEC				

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES





Quadro 09 - Relação de Unidade com Esfera Administrativa Privada.

CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Liga Feminina de Prevenção e Combate ao câncer pro Cancer	6831419	1	0	0	0
LLRJ - José Antônio Rodrigues de Carvalho CNPJ: 4172 3042 001 38		1	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES

Quadro 10 – Relação de Unidade com Esfera Administrativa Federal.

UNIDADE DE ATENÇÃO INDÍGENA	À SAÚDE	CNES Total	Municipal	Estadual	Dupla
Distrito Sanitário Especial Tocantins	Indígena do	6968449 1	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES

# 7. PROFISSIONAIS DO SUS

Em 31 de dezembro de 2021, a Secretaria Municipal de Saúde e a Fundação Escola de Palmas contavam com um total de 3.101 servidores, destes: 2.885 servidores municipais, sendo: (efetivos - 2.367, efetivos/comissionados – 04, efetivo função gratificada - FG - 06, requisitados/comissionados - 06, contratos temporários – 456), 10 federais, 17 estaduais, cedidos a esta municipalidade através de Convênio, e 13 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil distribuídos nas Unidades de Saúde, FESP e Sede.

Ressaltamos que na data supracitada esta Pasta contava também com um quantitativo de 73 estagiários, 103 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI), 410 bolsistas integrantes do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde da Fundação Escola de Saúde Pública, bem como 65 servidores/bolsistas, este quantitativo já está contido no número de servidores descritos no parágrafo acima. O total geral de trabalhadores do SUS é de 3.511. Segue abaixo detalhamento dos quantitativos descritos acima:

Tabela 36 - Quantitativo de servidores por Vínculos e Entes (Nível Superior).

Tabela 36 - Quantitativo de servidores por vinculos e Entes (Niver Superior).								
Cargo		Mu	nicipal	Federal	Estadual	Total		
	Efeti vo	Efetivo / Comis sionad o	Contr ato	Função Gratificad a	Efetivo	Efetivo		
Administrador	1						1	
Analista de Controle Interno		1					1	
Analista de Recursos Humanos	2						2	
Analista de Sistemas	2						2	



#### Secretaria Municipal da Saúde



A sellete see Oe'de	10	I		I	T	I	
Analista em Saúde -	18		11				29
Assistente Social							
Analista em Saúde - Biólogo	8						8
Analista em Saúde -	13						13
Biomédico							
Analista em Saúde - Educador	1						1
Físico							
Analista em Saúde -	128		86				214
Enfermeiro							
Analista em Saúde -	41		8				49
Farmacêutico/Bioquímico			_				
Analista em Saúde -	18		7				25
Fisioterapeuta	0						0
Analista em Saúde -	8						8
Fonoaudiólogo	20	4					24
Analista em Saúde - Inspetor	20	1					21
Sanitário Analista em Saúde - Médico	140		75				215
			75				
Analista em Saúde - Médico	2						2
Veterinário	_						_
Analista em Saúde -	5		4				9
Nutricionista		4	40				
Analista em Saúde -	71	1	10				82
Odontólogo	15		5				20
Analista em Saúde - Psicólogo	15		5				20
Analista em Saúde -	3						3
Terapeuta Ocupacional							
Analista Técnico-	4		1				5
Administrativo							
Arquiteto	3						3
Assistente Social - Quadro	4						4
Geral	1						_
Biólogo Quadro Geral	1						1
Contador	2						1
Economista Educador Social							2
	1						1
Engenheiro	5						5
Fonoaudiólogo	3					1	4
Jornalista	1		2				3
Psicólogo	4						4
Medico					1	1	2
Enfermeiro					1	4	5
Cirurgião Dentista	]					5	5
Terapeuta Ocupacional						1	1
Total	525	3	209		2	12	751
	_	_	1		]		_

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, janeiro de 2022





Tabela 37 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Médio).

Cargo		Muni	cipal		Federal	Estado	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	Total
Agente do Tesouro Municipal	1						1
Assistente Administrativo	46						46
Programador de Computador	2						2
Técnico em Saúde - Agente de Vigilância Sanitária	22						22
Técnico em Saúde - Assistente Administrativo	61						61
Técnico em Saúde - Assistente de Serviços em Saúde	136		80	2			218
Técnico em Saúde - Auxiliar de Consultório Dentário	41		13				54
Técnico em Saúde - Protético Dentário	3						3
Técnico em Saúde - Técnico em Enfermagem	420		124				544
Técnico em Saúde - Técnico em Laboratório de Análises Clinicas	6						6
Técnico em Saúde - Técnico em Radiologia			21				21
Técnico em Enfermagem						3	1
Total	738		238	2		3	981

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS, janeiro de 2022

Tabela 38 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Fundamental).

Cargo		Munic	cipal		Federal	Estado	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	Total
Agente Administrativo Educacional	2			1			3
Agente Comunitário de Saúde	472						472
Agente de Combate as Endemias	173	1		1			175
Agente de Manutenção	9						9
Agente de Obras e Serviços	3						3
Auxiliar Administrativo	14			1			15
Auxiliar de Serviços Gerais	13		2	1			16
Auxiliar em Saúde - Auxiliar Administrativo	58						58





Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Enfermagem	26						26
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Serviços em Saúde	28						28
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Serviços Gerais	94		3				97
Mecânico	3						3
Motorista	73		4				77
Operador de Máquinas Pesadas	1						1
Vigia	11						11
Auxiliar de Laboratório					1		1
Guarda de Endemias					3		3
Condutor de Lancha					1		1
Agente de Saúde Pública					3		3
Auxiliar de Enfermagem						2	2
Total	980	1	9	4	8	2	1.004

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, janeiro de 2022.

Dentre o quantitativo de servidores municipais temos também servidores cedidos com ônus para o órgão de origem - mediante ressarcimento, à disposição com ônus ao órgão requisitante, mandato classista, Cedidos para Secretaria a Saude/To - Acordo De Cooperação Técnica Nº 001/2021, à disposição com ônus para o órgão de origem, afastados para estudos, Licença para Tratar de Interesse Particular (LIP), afastados os quais estão em Processo Administrativo Disciplinar - PAD, conforme tabela abaixo:

Tabela 39 - Quantitativo de servidores a disposição, e afastados por LIP, PAD e para estudos por

cargo.

Cargo				Municip	al				
	Cedido com ônus para o órgão de origem mediante ressarcimento	Cedido com ônus para o órgão requisitante	Mandato Classista	Cedidos para Secretaria a Saude/To - Acordo De Cooperação Técnica Nº 001/2021	a disposição	Servidores afastados - PAD	Servidores afastados para estudos	Licença Interesse Particular	Total
Agente Comunitário de Saúde			1			2		5	7
Agente de Combate As Endemias									1
Agente de Manutenção								1	1
Analista em Saúde - Assistente Social			1	1				1	2
Analista em Saúde - Biólogo									1



#### Secretaria Municipal da Saúde



Analista em Saúde - Enfermeiro			2	6				13	19
Analista em Saúde -		1	2	1		1			5
Farmacêutico/Bioquímico		'	_	'		'			3
Analista em Saúde - Fisioterapeuta				1				2	5
Analista em Saúde - Fonoaudiólogo			1			1			1
Analista em Saúde - Medico		1	•		2	1		19	24
Analista em Saúde - Medico		1							1
Veterinário									
Analista em Saúde - Nutricionista		_	_					1	1
Analista em Saúde - Odontólogo		1	1					3	4
Analista em Saúde - Psicólogo		1						1	3
Analista em Saúde - Terapeuta								1	1
Ocupacional		4							
Assistente Administrativo  Auxiliar Administrativo		1						4	1
-		1						1	2
Auxiliar em Serviços Gerais								1	1
Auxiliar em Saúde - Auxiliar								1	1
Administrativo		_							_
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de		2							2
Serviços em Saúde Auxiliar em Saúde - Auxiliar de						1		1	2
Serviços Gerais						1		ı	
Motorista		1							1
Nutricionista		1							1
Psicólogo		1							1
Técnico em Saúde - Assistente		2				1		1	4
Administrativo									
Técnico em Saúde - Assistente de	1	5			1		1	3	11
Serviços em Saúde									
Técnico em Saúde - Auxiliar de			1					1	1
Consultório Dentário		-						40	40
Técnico em Saúde - Técnico em Enfermagem		5						10	16
Técnico em Saúde - Técnico em				1				1	2
Laboratório de Analises Clinicas									_
Vigia			1		1			1	2
Total	1	23	9	10	4	7	1	68	124

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, janeiro de 2022.

Tabela 40 - Quantitativo de servidores comissionados por cargo.

Cargo	Quantidade
Assessor em Procedimento Sanitário	1
Assessor Executivo	3
Assessor Executivo I	2
Assessor Jurídico	3
Assessor Técnico I	1
Assessor Técnico II	4
Assistente de Gabinete I	12
Assistente de Gabinete II	3
Assistente de Relações Institucionais	1



#### Secretaria Municipal da Saúde



Chefe da Assessoria Técnica e de Planejamento	1
Diretor	3
Gerente	11
Gerente de Gestão	1
Total	46

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, janeiro de 2022.

Tabela 41 - Quantitativo de servidores requisitados comissionados por cargo.

Cargo	Quantidade
Coordenador Geral da Escola de Saúde Pública	1
Diretor	1
Gerente	1
Superintendente	1
Total	6

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, janeiro de 2022.

Tabela 42 - Quantitativo de bolsistas por programa, projeto, núcleo ou ação.

Programa/Projeto/Núcleos/Ações	Quantidade Bolsista					
NUCOM	5					
NUPEC	24					
NUT	6					
Palmas para Todos	104					
Pet Palmas	2					
Pirs – Difusão	37					
Pirs – Difusão Medicina	14					
Pirs - Formação	151					
Pirs – Formação Medicina	23					
PMEPS	10					
Estudo Socioambiental	21					
Qualifica RAVS	13					
Total	410					

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, janeiro de 2022.

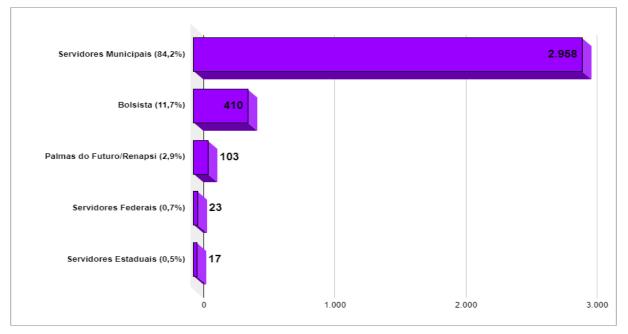
Tabela 43 - Quantitativo de servidores bolsistas por programa ou projeto.

Programa/Projeto	Quantidade Servidor/Bolsista				
NUCOM	2				
NUPEC	1				
NUT	2				
Pet Palmas	1				
Preceptores ITPAC	6				
PIRS – Difusão	38				
PIRS – Difusão Medicina	11				
PMEPS	4				
Total	65				



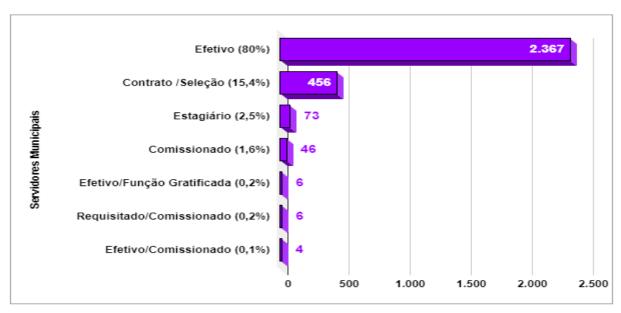


Gráfico 36 - Profissionais por entes no 2º quadrimestre.



Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, janeiro de 2022 Ressaltamos que dentre os servidores municipais 2.367 são profissionais de carreira, 04 ocupam cargos comissionados e 06 exercem funções gratificadas - FG.

Gráfico 37 - Servidores municipais no 3º quadrimestre.



Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, janeiro de 2022.



#### Secretaria Municipal da Saúde



Tabela 44 - Quantitativo geral trabalhadores do SUS.

Descrição	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Efetivo/Função Gratificada	Requisitado/Co missionado	Comissionado	Contrato /Seleção	Estagiário	Bolsista	Total Geral
Bolsista								410	410
Servidores Municipais	2.367	4	6	6	46	456	73		2.958
Servidores Federais	10					13			23
Servidores Estaduais	17								17
Palmas do Futuro/Renapsi						103			103
Total				•					3.511

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, janeiro de 2022.





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

a) 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 F				Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2021
			Número de altas terapêuticas realizadas pelos Centros de Atenção Psicossocial no período.		refaneliticae realizadae neine	Número absoluto	Anual	SEMUS	12
1	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ac	dequação das ativid	ades quando nec	essário	
	6	24	16	46	Meta cumulativa entre os quadrimestres. Todos os usuários de alta foram discutidos o caso em reunião téci. As altas terapeuticas, foi possível com o avanço da vacinação quando houve queda no número de infecta e normalização da rotina de muitos setores da sociedade. Alguns usuários mudaram de Palmas-TO e ou pacientes relataram melhora que permite o acompanhamento nas Unidades de Saúde da Família.				
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 ate complexidade nas			Porcentagem	Anual	ESUS	63
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nec	essário	ı



# Secretaria Municipal da Saúde



	39	46,7	50,27	50,27	Meta de polaridade quanto menor melhor. Neste 3º Quadrimestre de 2021, as Unidades de Pronto Atendimento Sul e Norte atenderam um quantitativo de 88.843 atendimentos, destes 41.143 foram pacientes classificados na cor verde e 3.521 pacientes com classificação de risco azul. A revisão dos descritores para pacientes com baixa complexidade já está em andamento com previsão de finalização para o 1º quadrimestre de 2022. Vale destacar que neste quadrimestre temos enfrentado doenças como dengue, influenza e da Covid, doenças que estão com alto indice de contágio, levando a população a procura dos dispositivos de saúde. No ano de 2021 as UPAs atenderam 213.719 e deste 90.288 foram classificados como verde e 8.814 como azul, atingindo 46,37% do total de pacientes atendidos.					
	Intersetorial p	ente o Plano de Ação ara redução da e por acidente de nas.	Plano de Ação Intersetorial para		Número de Plano de Ação Intersetorial para redução da morbimortalidade por acidente de trânsito elaborado.  Número absoluto  Anual  SEMUS-GC Causas Externas					
3	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário					
	0	0	0	0	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 estaduais e municipais para discutir as estratégias que serão desenvolvidas. Além disso, está em processo de reorganização do trabalho das comissões do Projeto Vida no trânsito para que seja articulado o Plano Municipal de Ação Intersetorial para redução da morbimortalidade por acidente de trânsito .					
4	por acidente de	Investigar ao menos 95% dos óbitos por acidentes de trânsito no perímetro urbano de Palmas.								
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário					
	100,00	100,00	95,8	95,8	A Comissão de Gestão de Dados e Informações, através dos dados do SIM, ocorrências do SAMU e Bole de ocorrência da Polícia Militar, analisou os acidentes fatais sendo possível alcançar a meta pactuada. E de acesso SINAN: 01/02/2022.					



# Secretaria Municipal da Saúde



	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	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativida	ades quando nece	essário	
5	0	6	9	15	As ações de impacto coletivo em regão de vulnerabilidade, foram suspensas durante a pandemia, visando o cumprimento das normas sanitárias e evitando aglomeração de pessoas. As ações de redução de danos foram desenvolvidas no âmbito individual durante os atendimentos mas não foram computadas, o pede sei observado nos dados do 1º quadrimestre/2021. Com o objetivo de orientar os pacientes acerca de informações relacionadas a prevenção da contaminação bem como temáticas sobre o autocuidado e o uso correto dos equipamentos individuais de segurança e ações no território Karajá (Saroba) para fins de orientações acerca de temas relacionados a sexualidade, autocuidado e uso correto de equipamentos individuais de segurança o CAPS AD III realizou ações visando o retorno gradual das atividades, a equipe realizou no serviço uma ação de cunho cultural (festa junina) e uma comemoração pelo dia da Luta Antimanicomial. Ambas as ações foram desenvolvidas com os usuários que já estavam na unidade para atendimento agendado, incluindo os que estavam no acolhimento noturno. O objetivo foi ampliar olhar dos usuários para além da substância, despertando para importância de se inserir em outros contextos da sociedade. Neste 3º Quadrimestre durante todo mês de setembro foram realizadas diversas atividades com objetivo de abordar a prevenção ao suicídio.				o de danos foram das, o pede ser a de informações uso correto dos ientações acerca ais de segurança. Serviço uma ação s as ações foram incluindo os que a da substância, drimestre durante
6	prioritárias do l Vigilância em Sa	Monitorar anualmente 80% das ações Percen prioritárias do Plano Municipal de Plano Vigilância em Saúde de Populações Saúde Expostas a Agrotóxicos.		de Vigilância em	Nº de ações prioritárias monitoradas / Nº total de ações prioritárias x 100.	Porcentagem	Anual	SEMUS/VST	80
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativid	ades quando nece	essário	1
	37,5	37,5 50 50 62		62,5	As restrições impostas pela COVID-19 comprometeram o desenvolvimento das ações do Pla Vigilância a populações expostas.				ano Municipal de



# Secretaria Municipal da Saúde



	tempo médio chamadas regul	59s para 26m50s o de resposta das ladas pelo SAMU ípio de Palmas até	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 ad	lequação das ativid	ades quando nece	essário	
7	-	-	29,39	29,39	De acordo com os dados do sistem foram de 11.827 sendo 9.266 das ao 1º quadrimestre. Nos registros a em Urgência — NEU retornou as escolas. O aumento no tempo respacientes graves e COVID, dema mensura o tempo resposta do mom receptor ou na UPA.	chamadas do muni apontam uma reduç suas atividades no postas, pode ser at andam um tempo r	cípio de Palmas - ão de 40% nos tro 3º quadrimestre ribuído a complex naior para conclu	<ul> <li>TO um aumento de otes recebidos, o Núo com ações educatividade dos casos ater usão do seu atendim</li> </ul>	18% em relação eleo de Educação vas em praças e ndidos, já que os nento, esta meta
8	Ampliar anualmente em 5% o nú de unidades de saúde capacit para notificar Viol interpessoal/Autoprovocada				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 ad	lequação das ativid	ades quando nece	essário	
	1,9%	11,1%	11,1%	11,1%	Em 2021 foram implantadas 6 novas Unidades Notificadoras através das oficinas de qualificação Identificação, Manejo e notificação dos casos de violência, sendo possível o alcance da meta.				
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



# Secretaria Municipal da Saúde



	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário							
	81,15	79,72	80	80	Foram realizadas aquisições, distribuições e dispensações dos medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME, quando também foram implementados novas medidas administrativas para melhoria do fluxo. As farmácias municipais realizaram de maneira eficiente a dispensação dos medicamentos prescritos aos usuários SUS, fazendo acompanhamento fármaco terapêutico e esclarecendo dúvidas dos pacientes utilizando como ferramenta o sistema HORUS.							
		mente 04 oficinas de										
	geração de ren Atenção Psicoss		renda realizadas nos Centros de Atenção Psicossocial.		geração de renda realizadas nos Centros de Atenção Psicossocial.	Número Absoluto	Anual	SEMUS	48			
10	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ade	nálise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário						
	16	16	16	48	três (3) usuários por semana, que	Foram realizadas durante os três quadrimestres 16 oficinas. No 3º quadrimestre foram realizadas oficinas com rês (3) usuários por semana, que cumprem PTS no grupo de geração de renda no CAPS II. Em virtude da pandemia da Covid-19, foi necessário a redução do número de participantes presenciais no grupo.						
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 ade	equação das ativida	ades quando nece	ssário				
	100	100	100	100	Todos procedimentos pactuados co	om os municípios re	eferenciados e co	nveniados foram mo	nitorados.			
12	consultas méd	a oferta estimada de dicas e exames onforme o protocolo		aproveitamento da e consultas médicas	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 ade	equação das ativida	ades quando nece	ssário				



# Secretaria Municipal da Saúde



	100	100	100	100	Consultas médicas e exames devidamente regulados, garantindo o acesso aos serviços especializados ofertados conforme classificação de riscos.				
	Manter em 0,70 a razão de exames citopatológicos (a cada três anos) em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.		anos na população residente de determinado local e a população da		citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25		Anual	SIA - DATASUS	0,7
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
13	0,12	0,14	0,14	0,4	Meta polaridade positiva, tendência crescente, acumulativo. Os dados dos quadrimestres anteriores foram atualizados para inclusão das informações dos meses de julho e agosto. Os dados apresentados referem-se aos meses de setembro, outubro e novembro (as competências do mês de dezembro não estavam disponibilizadas pelo DATASUS no momento do fechamento do banco), portanto, os dados são parciais. Quanto a análise desta informação trazemos o quantitativo de citologias por atendimento constantes na base nacional, sendo um total de 2.870 procedimentos referentes aos dois códigos utilizados para cálculo do indicador (0203010019 e 0203010086) nos meses de setembro a novembro. Se avaliado o dado acumulado tem-se um total de 8.057 coletas de citologia realizadas de janeiro a novembro de 2021. Vale salientar que houve queda no número do procedimento para este período devido à pandemia. Entretanto, observou-se uma curva positiva de crescimento a partir de agosto. Dados obtidos em 31/01/2022).				
14	Manter igual a 0 óbitos maternos.	Manter igual a 0 (zero) o número de óbitos maternos.		itos maternos em ríodo e local de	Número absoluto de óbitos maternos.	Unidade	Anual	SIM	0
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativid	ades quando nec	essário	



# Secretaria Municipal da Saúde



	5	6	3	14	Em decorrência da pandemia pela COVID-19 foi registrado um aumento nos óbitos maternos. No 3º quadrimestre permaneceu a vacinação contra a COVID-19 nas unidades de saúde para as gestantes, quando foi informado da importância da mesma. Foram realizados: o curso de Boas Práticas ao Parto e vinculação da gestante à maternidade de referência; capacitação sobre a implantação do Swab em gestante assintomática como rotina, que estão entre a 37º e 38º semana de gestação, direcionada aos profissionais enfermeiro e técnico em enfermagem, que atuam na APS. Foram realizadas também reuniões para discussão de morte materna com o grupo técnico de prevenção de óbito materno Infantil e de outros agravos de transmissão vertical do município nos dias 29/09, 30/11 e 15/12 de forma presencial e pelo Google Meet. Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (Sim) obtido 06/01/2022.					
		e menor ou igual a o absoluto de óbitos e Chikungunya.		•	Número absoluto de óbitos por arbovírus (Dengue, Zika e Chikungunya).	Unidade	Anual	SINAN	2	
15	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ade	equação das ativid	ades quando nece	essário		
	0	1	0	1	Meta alcançada, apesar da situação epidemiológica nas últimas semanas de 2021, caracterizado com númer de casos acima do esperado, no anos de 2021 tivemos 01 óbito confirmado por dengue no segund quadrimestre e 01 em investigação no terceiro quadrimestre. Para minimizar as formas graves e evitar óbito é necessário fortalecer o cuidado aos casos suspeitos de dengue. Em Palmas To, anualmente é ofertad capacitações para os profissionais médicos e enfermeiros da rede publica e privada.					
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	
10	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ade	equação das ativid	ades quando nece	essário		
	100%	100%	89,92	89,92	Ocorreram 129 óbitos de mulheres em idade fértil no ano de 2021. Destes, 116 possuem a investigação o óbito concluída, e 13 estão em processo de análise. Ressaltamos que esse indicador apresenta dade parciais, pois a investigação tem prazo de 120 dias após a data do óbito para ser concluída. Desta forma meta pactuada será atingida obedecendo o prazo final de investigação. Dados atualizados em 03/01/2022					



# Secretaria Municipal da Saúde



	Construir a sede pro até 2021	ópria do CAPS II	Número absoluto CAPS II construío	de sede própria do do.	Número absoluto de sede própria do CAPS II construído.	Unidade	Anual	SISMOB	1
17	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nece	essário	
	0	0	0	0	A construção do CAPS II, foi rec permanece sendo ofertadas norma			ènio. As ações e se	rviços do CAPS
	Construir o CAPSi a	té 2021	Número absoluto	de CAPSi construído.	Número absoluto de CAPSi construído.	Unidade	Anual	SISMOB	1
18	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nece	essário	
	0	70	75	75	No 3º quadrimestre o percentual o para o exercício de 2022.	de construção da ol	ora do CAPS i, er	ra de 75%, ficando a	sua inauguração
	Programa Bolsa Família em no			s de Saúde do	Condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família acompanhados.	Porcentagem	Semestral	EGESTOR	75,56
19	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nece	essário	
	63,9%	Sem apuração.		49,56	Informamos que o programa Bolsa aos relatos de instabilidades e difi prejudicou a alimentação das info apuração parcial e preliminar.	iculdades de acess	em Semestral EGE atividades quando necessário ui duas vigências para o acompa acesso aos Sistemas da APS na esta forma o resultado alcança	la APS na plataforma	a e-Gestor o que
20	Manter a Incidência (IPA) de malária Palmas -TO < ou habitantes, até 2021	autóctone em u igual a 1/100		sos autóctones de	Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária mantida.	Proporção	Anual	SINAN	0,01
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nece	essário	
	0	0	0	0	Indicador alcançado. Mesmo dian favorável, não tivemos a confirmaç			pidemiológico	



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650

Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <u>asseplan.saude@gmail.com</u> Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

## Secretaria Municipal da Saúde



	Manter anualmente realização de exam casos novos de tube	nes anti-HIV dos	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
21	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativid	ades quando nece	essário	
	100%	100%	93,5%	93,5%	ser a primeira causa de óbito em p positivo torna-se importante para	pacientes portadore que um resultado s para atingir esta me	aior melhor. Meta alcançada. Devido ao fato ortadores de AIDS, a identificação precoce oultado satisfatório possa ser alcançado. Or esta meta no período analisado, pois com esta atividades quando necessário rá alteração na política de financiamento nos aguardando maiores definições.	ntificação precoce do ser alcançado. Orie	s casos de HIV ntação para os
	Construir o Centro até 2021	de Parto Normal	Número absolu Normal construi		Número absoluto de Centro de Parto Normal construído.	Unidade	Anual	SISMOB	1
22	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativid	ades quando nece	essário	
	0	0	0	0					manutenção dos
23	Manter a proporção adolescência inferior		-1 - 3	de gravidez na ntre as faixas etárias 10	(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.				12,42
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ac	lequação das ativid	ades quando nece	essário	I



# Secretaria Municipal da Saúde



	9,8	10,6	10,6	10,6	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor. Indicador alcançado. No terceiro quadrimestre de 2021, permaneceu a divulgação e a realização do projeto de prevenção a gravidez na adolescência, com atendimento contínuo às adolescentes, que procuram assistência à saúde na rede Atenção Primária do município. Fonte: Sistema de Informação Nascidos Vivos (Sinasc), 06/01/2022.						
24	Manter em 85% a p de casos novos de 1 confirmação laborato	B Pulmonar com		cura de casos novos de Pulmonar com poratorial.	(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 ad	dequação das ativid	ades quando nec	essário	l		
	100	77,8	81	81	Meta de periodicidade anual. De situação de encerramento não se tivemos 04 transferências de paci 02 óbitos por tuberculose. Esse assistência aos pacientes, viabiliz Tuberculose	er somente cura, e entes para outros m indicador possibili	sim podendo ser nunicípios, 01 mu ta a verificação,	de várias outras forr dança de diagnóstico de forma indireta, o	mas e neste ano o, 01 abandono e da qualidade da		
25	Manter em 82% a proporção de Proporção de contatos contatos examinados de casos novos de Hanseníase.			Número de casos novos de hanseníase residente/total de s casos de hanseníase diagnosticados residentes no mesmo local x100.				82			
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nec	essário			



# Secretaria Municipal da Saúde



	94	92,2	90,2	90,20	Meta com polaridade positiva, com tendência de crescimento crescente. Alcançada meta proposta para a coorte em vigência, isso foi possível levando-se em consideração as rotinas de exame de contatos intradomiciliares, nos serviços de saúde. O histórico epidemiológico deste agravo em Palmas, em todos os anos das coortes, mostra uma tendência hegemônica, acima de 90% de exame de contatos, evidenciando o relevante trabalho realizado					
00	Encerrar anualmente registradas no SINA a partir da data de n	N, em até 60 dias	(DCNI) encerradas em até 60 dias após notificação.		no SINAN encerrados em 60	Porcentagem	Anual	SINAN	80	
26	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativida	ades quando nece	essário		
	50	88,9	33,3	62,5	Meta de periodicidade anual. De p justifica-se o não alcance em virtu havendo tempo oportuno para o er	ude do aumento ex				
27	Manter anualmente menor ou igual a 02 o número de óbitos por eishmaniose 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 ad	dequação das ativida	ades quando nece	essário		
	0	01	01	02	Em 2021 foram registrados 2 óbit agosto, e o outro neste quadrim confirmação.					
28	Ampliar a cobertura até 2020.	vacinal para 75%	Calendário N para crianças r idade – Pe Pneumocócica Poliomielite (3º	vacinas selecionadas do acional de Vacinação menores de dois anos de ntavalente (3ª dose), 10- valente (2ª dose), 14 dose) e Tríplice viral (1ª om cobertura vacinal	Número de vacinas com coberturas vacinais adequadas dividido pelo número total de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Crianca X 100					



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650 Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <a href="mailto:asseplan.saude@gmail.com">asseplan.saude@gmail.com</a>

Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

# Secretaria Municipal da Saúde



	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ac	dequação das ativid	ades quando nece	essário	
	0	0	0	0	A cobertura mínima preconizada p Pneumo 10 cobertura atingida foi atingido 69,1% de cobertura. Apesa procura satisfatória pela vacinação de no mínimo 95%. A gestão tem sua área de abrangência as criande modo Além disto, a pandemia do COVII isolamento social e as modificaçõ atingir	i 75,5%; Poliomielit ar da disponibilidade de rotina. Para o a n buscado entre out ças faltosas, realiza a D-19 teve uma inte	te foi alcançada de dos imunobiológicance do indicadoros as seguintes dar busca ativa, re evitar erferência direta r	cobertura de 69,3%; icos na rede de saúde or o percentual de cad estratégias: as equipo gistro adequado das a na vacinação, com a	Tríplice Viral foi e, não houve uma da vacina deverá es, identificar em doses aplicadas, subregistro. necessidade de
	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.	Таха	Anual	SIM/SINASC	12
29	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nece	essário	
	13,9	13,8	13,0	13,0	É importante ressaltar que este ind de vida e de saúde, assim como vulnerabilidade em que estas cria (SIM) Sistema de Informação sob diversas atividades que vão des puericultura e atenção ao pré-na intensificação da vacinação infantil	o condições epidei nças são expostas ire Nascidos Vivos sde a prevenção tal e puerpério cor	miológicas, cultur . Fonte: Sistema (Sinasc), obtido e de gravidez na	cessário  D a diferentes variáveis urais e sociais que de a de Informação sobre o em 06/01/2022. Sen a adolescência, fortale	eterminam a Mortalidade do realizado ecimento da
30	Realizar anualmente ciclos de visitas d controle da dengue imóveis.	lomiciliares para	•	ciclos de visitas ara controle da dengue 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/SISPNCD	4



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650 Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <u>asseplan.saude@gmail.com</u> Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

# Secretaria Municipal da Saúde



	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário					
	0	0	0	0	Meta de periodicidade anual. Foram realizadas visitas domiciliares para controle da dengue. No 3º quadrimestre foram realizadas 73.369 visitas domiciliares, no entanto, esse número não corresponde aos 80% dos imóveis de Palmas. Portanto, não computa como um ciclo de visitas.					
			rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária.		mulheres residentes na faixa Razão Anual SIA/DATASUS 0,48					
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário					
31	0,08	0,07	0,10	0,25	Meta de polaridade positiva, tendência crescente, acumulativo. Os dados do 2º quadrimestre foram atualizado para inclusão das informações dos meses de julho e agosto. Os dados apresentados do 3º quadrimes referem-se aos meses de setembro, outubro e novembro (as competências do mês de dezembro não estava disponibilizadas pelo DATASUS no momento do fechamento do banco), portanto, os dados aqui apresentado são parciais. Quanto a análise desta informação é possível trazer o quantitativo de mamografias para cálculo do indicador (0204030188) nos meses de setembro a novembro. Se avaliado o dado acumula tem-se um total de 1.356 mamografias realizadas de janeiro a novembro de 2021. A meta alcançada até momento representa 54,1% do indicador. Vale salientar que a queda no valor absoluto do procedimento pos dois primeiros quadrimestres foi esperada e justificada devido a pandemia. Entretanto, observou-se ur curva positiva de crescimento a partir de setembro. (fonte: DATASUS, 2022. Dados obtidos em 31/01/2022					
32	Investigar, anua óbitos materno residentes em Pa	os de mulheres	Proporção investigados.	de óbitos maternos	total de óbitos maternos investigados/total de óbitos Porcentagem Anual SIM 100 maternos x 100.					
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário					



# Secretaria Municipal da Saúde



	100	100	78,6	78,6	Destes, 11 possuem a investigação 03 estão em processo de anális investigação tem prazo de 120 dia	Meta de peridiciocidade anual, de polaridade maior melhor. Ocorreram 14 óbitos maternos no ano de 2021. Destes, 11 possuem a investigação do óbito concluída, o que representa aproximadamente 78% dos casos, e 03 estão em processo de análise. Ressaltamos que esse indicador apresenta dados parciais, pois a investigação tem prazo de 120 dias após a data do óbito para ser concluída. Desta forma a meta pactuada será atingida obedecendo o prazo final de investigação. Dado atualizado em 03/01/2022.					
33	de vigilância sa		sanitária consi	e ações de vigilância deradas necessárias a ípios 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/DATASUS	100		
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nec	essário			
	100	100	100	100	Os dados das ações de vigilância sumprida integralmente e corresponsaturação de processos adminitatividades educativas para popul denúncias; atendimento de deno integradas para o enfrentamento enfrentamento do vírus, às ações p	ondem às sete açõ istrativos de VISA; lação; atividades e úncias. A VISA co da COVID-19. Res	es: Cadastro de inspeção em e ducativas para c ontinuou participa ssaltamos que, m	SIASUS/DATASUS  SIASUS/DATASUS  Siasias realizadas pelo e estabelecimentos suje o setor regulado; recipando ativamente na mesmo diante da comquadrimestre foram realizadas pelo estabelecimentos suje o setor regulado; recipando ativamente na mesmo diante da comquadrimestre foram realizadarimestre foram realizadarimente de saúde da família, a familia de saúde da família de saúde da famí	eitos à VISA; eitos à VISA; cebimento de s Operações aplexidade do		
	Realizar no mín por gestante an	imo 02 testes de sífilis ualmente.	Número de gestantes.	testes de sífilis por	Número de testes de sífilis por gestantes realizados, em Palmas -TO, em determinado período.	Razão	Anual		2		
34	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nec	essário			
34	1,2	1,4	1,5	1,5	A razão dos dados acumulado do no 3º quadrimestre o cálculo foi fei hospitalares pelo SUS até este mê cálculo do 3º quadrimestre e o anua nos fornece os dados de testes quantidade de testes realizados nã	to até o mês de set ès e de testes realiz al sejam feitos de fo rápidos realizados	embro pois o DAT zados em gestant rma fidedigna. Le nas unidades de	FASUS só fornece os e até outubro imposs mbrando ainda que e e saúde da família,	dados de parto ibilitando que o ste sistema não sendo assim a		



# Secretaria Municipal da Saúde



35	Investigar anualme óbitos por Acidente município de Palmas	de Trabalho, no	Proporção de óbitos típicos por acidentes de trabalho, de residentes de Palmas e ocorridos no município, investigados in loco.		·	Porcentagem	Anual	SIM	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativida	ades quando nece	essário	
	100	100	100	100	Meta de periodicidade anual. De po ao trabalho, todos eles foram inves	021, ocorreram 11 ób	itos relacionados		
	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
36	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativida	ades quando nece	essário	
30	96,82 97,3 97,1 97,1			Meta de periodicidade anual. De po residentes em Palmas/TO, desse articulação com serviços de saúde/ Ressaltamos que este dado pode s final para fechamento do banco de Dado atualizado em 03/01/2022	es 1.554 (97,1%) e /comissões de óbito er alterado, conside	estão com Causa hospitalares, con rando que de aco	a Básica de Óbito b atribuíram para o alca rdo com o Ministério o	em definida. A nce do indicador. da Saúde o prazo	
37	Manter em 88% a prinas coortes de cinanseníase.		Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.			Porcentagem	Anual	SIM	88
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativida	ades quando nec	essário	



# Secretaria Municipal da Saúde



	90	90	90	90	Meta com polaridade positiva, com tendência de crescimento. Meta proposta alcançada para a coorte em vigência, isso foi possível levando-se em consideração as rotinas de acompanhamento mensal de casos novos, nos serviços de saúde. O histórico epidemiológico deste agravo em Palmas, em todos os anos das coortes, foi positivo, tendo inclusive alcançado as metas pactuadas, mesmo com o aumento significativo de casos, após o ano de 2016. Dados atualizados dos quadrimestres anteriores.					
38	Manter em 100% d análises realizadas água para consumo aos parâmetros co cloro residual livre 2021.	em amostras de humano quanto oliformes totais,	amostras de ág humano, quanto	ulises realizadas em ua para consumo aos parâmetros cloro residual livre e	1,2 x PCT + 1,0 x PT + 1,0x PCRL/3,2	Porcentagem	Anual	SISAGUA	100	
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ac	dequação das ativida	ades quando nece	essário		
	166,1	127,9	102,9	102,9	Indicador de polaridade positiva. C são realizados análises/ coletas ad	•		acima do pactuado, c	onsiderando que	
	Manter em 90% a i óbitos infantis e fetai	• ,	Proporção de óbi investigados.	tos infantis e fetais	Total de óbitos infantis e fetais investigados X 100 / Total de óbitos infantis e fetais ocorrido.	Porcentagem	Anual	e acompanhamento ro em Palmas, em to nesmo com o aumentriores.  SISAGUA  essário  acima do pactuado, o SIM  essário a investigação do óbito 120 dias após a data	90	
39	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ac	dequação das ativida	ades quando nece	essário		
	100%	59%	75,2	75,2	Ocorrem 113 óbitos, sendo 50 fetai indicador apresenta dados parciais concluída. Desta forma a meta patualizado em 03/01/2022.	s, pois a investigaçã	io tem prazo de 1	20 dias após a data o	do óbito para ser	
40	Manter em 75% a nascidos vivos de mínimo sete consulta	mães com no			(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	



# Secretaria Municipal da Saúde



	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	equação das ativida	ades quando nece	essário		
	72,8	75,4	75,8	75,8	Meta de periodicidade anual, quanto maior melhor. É importante ressaltar que no período da serviço do pré -natal foi ofertado, sendo reforçado orientações quanto a segurança para a reali consultas e sua importância para identificação de possíveis alterações na gestação, reforçando de gestantes faltosas, assim como as orientações encaminhadas à prevenção e rastreamento de protocolo do pré-natal foi concluído e está em fase de revisão final, do qual foi constituído um para validação final do protocolo. Também encontra-se em fase de validação Nota Técnica para gestante (COVID-19), com as recomendações do Ministério da Saúde, Fonte: Sistema de Info Mortalidade (Sim) e Nascidos Vivos (Sinasc), obtidos em 06/01/2022.					
	Manter até 01 o n novos de Aids em m de idade residentes	enores de 5 anos	Número de casos menores de 5 ano		Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade, em Palmas -TO, em determinado período.	Número absoluto	Anual	SINAN	01	
41	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	equação das ativida	ades quando nece	essário		
41	0	0	0	0	Meta de peridiciocidade anual. De p < de 5 anos notificada para HIV/AID rede de atenção à saúde, assim con com HIV/AIDS, sendo esta acompa receber a mulher para realização d vertical.	DS, isso se dá em v mo o acompanham nhada pelo Henfil e	irtude do diagnós ento criterioso du e nas Unidades de	tico precoce de mães rante o pré-natal de g e Saúde da Família. <i>I</i>	soropositivas na jestantes vivendo A maternidade ao	
42			Cobertura populac Equipes de Atença	sional estimada pelas ão 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	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	equação das ativida	ı ades quando nece	l essário	L	
	100	100	100	100	Meta de peridiciocidade anual. De protalecimento do acesso aos servi			dor é utilizado para o	monitoramento e	



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 – 77024650 Fone: (63) 3212 – 7814 – E-mail: <u>asseplan.saude@gmail.com</u>

Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

# Secretaria Municipal da Saúde



43	Manter em 84% populacional estimado 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	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nec	essário			
	100	93,53	93,53	93,53	A última data de atualização do da estava em 93,53% (e- Gestor, com a 75 (setenta e cinco) Equipes de S	petência junho de 2	021, acesso 30/08	8/2021). Essa cobertu	ıra corresponde		
	Construir a Central of até 2021	de Rede de Frio1	Rede de Frios con	struída.	01 central de rede frios construída	Unidade	Anual	SISMOB	1		
44	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nec	essário			
	0	1	0	1	Meta atingida. Construção de Red julho de 2021.	le de Frio Municipa	foi concluída e s	cluída e sua inauguração ocorreu no			
	ações de Vigilância	Realizar anualmente 15 (quinze) ções de Vigilância em Ambientes e Processos de Trabalho		cia em Ambientes e palho realizados.	15 (quinze) ações de Vigilância em Ambientes e Processos de Trabalho realizados.	Unidade	Anual	SEMUS	15		
45	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	dequação das ativid	ades quando nec	essário			
	22	35	16	73	Através da realização de ações de com a VISA, VSA, CIEVS, GRO e						
46	Ampliar para 43% partos normais realiz	•			(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		



# Secretaria Municipal da Saúde



	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativid	ades quando nec	essário			
	45,6	45,2	45,4	45,4	sociais que determinam a escolha de 19, permanece a parceria entre Host continuidade à vinculação da ge Maternidade de Referência, sendo dos territórios. Foi construído um APS. Realizou-se o curso de Bost Referência, que teve o objetivo de construído de	rtante ressaltar que este indicador recebe influências de diversos fatores socioeconômicos, cultique determinam a escolha do tipo de parto pela gestante. No contexto atual da Pandemia pelo Comanece a parceria entre Hospital Maternidade Dona Regina e a Secretaria Municipal de Saúde, idade à vinculação da gestante da APS ao curso de Boas Práticas ao Parto, ministracidade de Referência, sendo no formato ONLINE o que permite melhor adesão e acesso as geritórios. Foi construído um Card informativo para o fortalecimento desta estratégia no âmealizou-se o curso de Boas Práticas ao Parto e vinculação da gestante com a Maternida que teve o objetivo de capacitar os profissionais da rede sobre a importância da gestante para o Fonte: Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), obtido em 06/01/2022.					
47	Aumentar de 0,81 para 1,14 a taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial até 2021.			ıra dos Centros de cial.	[(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 ad	lequação das ativid	ades quando nec	essário			
	0,81	0,81	0,81	0,81	Taxa de cobertura permanece inalt o CAPS AD III, a alteração da tax exercício de 2022.						
48	Manter anualmente, menor ou 22 o número de casos novos congênita em menores de 1 idade	s novos de sífilis	indifiero de cas		(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 ad	lequação das ativid	ades quando nec	essário			



# Secretaria Municipal da Saúde



	14	17	13	44	Os desafios impostos pela COVID-19 impactoram diretamente no alcance desde indicador. Contudo, várias estratégias foram adotadas para redução deste quadro, com destaque para a disponibilização de uma técnica para apoio exclusivo desse agravo o que já favorece o melhor monitoramento/controle do tratamento das gestantes infectadas com sífilis e a área técnica da sífilis junto a coordenação dos ciclos de vida, trabalhando junto para um contínuo monitoramento de todas as gestantes notificadas, a fim de garantir o tratamento adequado durante o pré-natal. Para 2022 esse indicador estará no plano de enfrentamento para redução da sífilis.					
49	dos casos de Sífilis A	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	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativida	ades quando nece	essário		
	45	158	80	94	Foram realizados 80% de encerramento dos casos notificados de sífilis adquirida, lembrando que após a notificação a área técnica tem 60 dias para o encerramento (tempo para que o paciente conclua o tratamento e para que a área técnica possa investigar o caso), sendo assim nem todas as notificações são fechadas dentro do quadrimestre de notificação. Quando tratamos da meta Anual atingimos 94% (dados retirados do SINAN 31/12/2021).				nte conclua o otificações são	
	Elaborar em 2021 c				Nº Absoluto de Plano de Ação	Número				
50	para o Enfrentament 2 (COVID-19)	o do SARS CoV	Enfrentamento di (COVID-19).	o SARS CoV 2	Elaborado para o Enfrentamento do SARS CoV 2 (COVID-19).	absolut o	Anual	BEMUS	01	
00	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	lequação das ativida	ades quando nece	essário		
	1	0	0	1	O plano foi elaborado ainda no 1º cenário epidemiológico e as neces			ercício foi atualizado	conforme do	
51			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	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ad	equação das ativida	ades quando nece	essário		



#### Secretaria Municipal da Saúde



	1	0	0	1	O serviço foi implantado no 1º quadrimestre/2021 e permanece sendo ofertado normalmente.					
52	Encerrar 95% dos o para SARS CoV 2 acordo com as Ministério da Saúde.	(COVID -19) de orientações do	Proporção de cas		Nº de casos encerrados para SARS CoV 2(COVID -19 / Total de casos notificados (COVID -19) x 100.	Porcentadem	Anual	e-SUS Notifica	95	
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário					
					Meta de periodicidade anual. Devido a instabilidade no sistema e-SUS VE não foi possível encerramento a tempo oportuno.					

Diretriz: Fortalecer a Gestão do SUS

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		
	Concluir mensalmente 65% das demandas recebidas pela Assessoria Jurídica no período até 2021.		Percentual de den pela ASSEJUR.	demandas concluídas R. Número de demandas concluídas/nº total de demandas recebidas pela ASSEJUR x 100		Porcentagem	Mensal	SEMUS	65
1	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				
	65,79	93,94	95,45	82,80	Meta cumulativa entre os quadrimes a meta estabelecida, do total de 93				onseguiu superar
2	Elaborar e/ou revisar 100% dos instrumentos de gestão do SUS e orçamentários dentro do prazo estabelecido			instrumentos de e orçamentários evisados.	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



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650

Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <u>asseplan.saude@gmail.com</u> Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

# Secretaria Municipal da Saúde



	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/p	roposta de adequa	ação das atividade	s quando necessá	rio		
	100	100	100	100	Quadrimestre/2021, Plano Municip Programação Anua de Saúde – 20	Durante o 3º quadrimestre foram elaborados o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 2º Quadrimestre/2021, Plano Municipal de Saúde 2022-2025, Plano Plurianual relativo a Saúde – 2022-2025, Programação Anua de Saúde – 2022, Lei Orçamentária Anual - LOA 2022 (Saúde). As elaborações foram devidamente realizadas dentro do prazo preconizados pelas legislações.					
3	instrumentos d	avaliar 100% dos de gestão do SUS e dentro do prazo		instrumentos de e orçamentários aliados.	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/p	roposta de adequa	ação das atividade	s quando necessá	rio		
	100	100	100	100	Todos os instrumentos de gestão uma prática indispensável para alca	•		onitorados e avalia	dos, sendo esta		
	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		
4	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário						
7	32,47	40,00	47,53	47,53	Meta cumulativa entre os anos de 2 pela clínica de Saúde Ocupacional d nas unidades de saúde, sendo Ocupacional (ASO). Ainda está si administrativa da SEMUS, visitas levantamentos do estado da saúde	o Setor de Gerencia realizadas avaliaçõ endo desenvolvida nas unidades pe	amento de Riscos Odés clínicas com I a Análise Ergonô la equipe médica	cupacional (GRO) d Emissão de Atesta mica do Trabalho	e 542 servidores ados de Saúde (AET) da sede		
	em Saúde e Segurança do car		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		
5	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/p	roposta de adequa	ação das atividade	s quando necessá	rio		
	55,33	58,20	61,13	61,13	Meta cumulativa entre os an servidores sobre Biossegurar 19		•	·			



## Secretaria Municipal da Saúde



	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/p	roposta de adequa	ação das atividade	s quando necessário	
6	75	90	100	100	A Secretaria Municipal da Saúde p Secretaria Municipal de Saúde torr 998/SEMUS/GAB/ASSEX/GGPFP, https://www.palmas.to.gov.br/media/ 3%BAde.pdf - site da Prefeitura de F	nou publico a Carti de 15 de <u>/orgao/documentos</u>	lha de RH da Seci dezembro de	retaria por meio da 2021, disponi	PORTARIA Nº vel no link
			Auditorias extraordinárias re	ordinárias e ealizadas	Número absoluto de auditorias realizadas	Unidade	Anual	SEMUS	09
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/p	roposta de adequa	ação das atividade	s quando necessá	rio
7	02	02	02	06	Assim como nos quadrimestres anteriores, foram realizadas no 3º quadrimestre/2021 – 02 auditorias confo demonstrado neste relatório. Foram realizadas também 04 (quatro) visitas técnicas nas empresas: Aequilib -C.M.A Freire Clínica Eireli – ME na empresa Laboratório Gênesis - VHA RODRIGUES EIRELI, na empr MEDIMAGEM - Diagnóstico Médicos por Imagem – LTDA e na empresa: Oftalmoclínica Visão Ltda – ME.				



#### Secretaria Municipal da Saúde



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	TUONSEINOS LOCAIS DE SAUDE DAS L		Percentual de Conselhos Locais de Saúde mantidos		Número de conselhos locais em funcionamento/ Nº total de Unidade de Saúde da Família	Porcentagem	Anual	CMS	60
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ade	quação das atividad	des quando necessá	ário	
	60	60	60	60	Foram mantidas o número de Conse	elhos Locais de Saú	ide.		
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
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ade	quação das atividad	des quando necessá	ário	
	1	1	1	1	O Conselho Municipal de Saúde per	manece devidamer	nte cadastrado no SI	ACS.	
	Realizar anualmente 12 reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde		Conselho Municipal de Saúde		Número absoluto de reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde realizadas	Unidade	Anual	Conselho Municipal de Saúde	12
3	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ade	quação das atividad	des quando necessa	ário	
	3	4	4	11	Neste quadrimestre foram realizadas (quatro) reuniões Extraordinárias.	s 4 (quatro) reuniõe	s Ordinárias. No per	ríodo também forar	n realizadas 4



#### Secretaria Municipal da Saúde



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		
	Ensino, Pesquisa, Extensão e		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	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ade	quação das atividad	des quando necessá	ário	•
1	20	40	55	55	Durante o 3º quadrimestre de 2021, foram considerados a vigência de 09 (nove) projetos nas moda formação, pesquisa e extensão, sendo eles: PIRS; PMEPS; NUPEC; NUT; NUCOM; Qualifica RAV para Todos; Estudo socioambiental e o PET Palmas. Nesse contexto, o Projeto Qualifica RAVS foi imp por meio da ampliação de pesquisas aplicadas na Rede de Atenção e Vigilância em Saúde. Cons implementação anual de 5 projetos (PIRS, Palmas para Todos, Programa de Educação Permanente o Primária e Vigilância em Saúde, Capacitação de Conselheiros de Saúde e Lideranças de Moviment para o fortalecimento da Educação Popular e das Politicas de Promoção da Equidade no SUS e Qualificampriu-se 55% da meta pactuada.				ca RAVS; Palmas foi implementado . Considerando a nente da Atenção ovimentos Sociais
2	Ética e Peso	manter 01 Comitê de quisa da Fundação Saúde Pública de	Comite de Etica	e Pesquisa da de Saúde Pública entado					01
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				



# Secretaria Municipal da Saúde



	01	00	00	1	Pela dinâmica de recepção da pesquisa já estabelecida pelo Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) e em colaboração com a Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas (CAPP) e o Núcleo de Pesquisa Aplicada à Saúde – NUPES, o CEP emitiu 25 Protocolos de Pesquisas, enquanto a CAPP 20 Termos de Anuência. O NUPES também realizou 02 capacitações sobre o CEP e 04 capacitações sobre o fluxo de pesquisa na RAVS, corroborando com a implementação do Comitê de Ética e Pesquisa. Meta alcançada ainda no 1º quadrimestre/2021.					
	de Informa Educação e	senvolver anualmente 01 Plano Informação, Tecnologia, ucação e Políticas de deducação e Políticas de Comunicação do SUS desenvolvido.			Número absoluto de Plano de Informação, Educação e Políticas de Comunicação do SUS		Anual	FESP	01	
3	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ade	equação das atividad	des quando necessa	ário		
No 3º quadrimestre de 2021, as atividades que contemplam o Plano de Informação, Tecnol Políticas de Comunicação do SUS para o exercício de 2021 foram desenvolvidas pelo Núcleo em Saúde e se evidenciam pela produção e divulgação de 258 matérias/reportagens; 126 pu 53 publicações Facebook; 284 Instagram e 28 campanhas de comunicação em saúde. Meta no 1º quadrimestre/2021.							de comunicação olicações Twitter;			



#### Secretaria Municipal da Saúde



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	Indic	cador	Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2021
	anuais do Co Sistema Integra	nínimo 04 reuniões olegiado Gestor do ado Saúde-Escola do o de Saúde (SISE-	Sistema Integrado	egiado Gestor do Saúde-Escola do Saúde (SISE-SUS)	Colegiado Gestor do SISE-SUS Unidade Anual FESP realizadas				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e avaliação/proposta de ade	equação das atividad	des quando necessa	ário	
1	01	01	Considerando o Sistema de educação permanento pública de serviços de s Colegiado realizou 02 (considerando o Sistema de educação permanento pública de serviços de s		Considerando o Sistema Integrado S de educação permanente e de ges pública de serviços de saúde de P Colegiado realizou 02 (duas) reuni dezembro de 2021 (4º reunião), amb	stão participativa, c almas e nos espaç ões no 3º quadrim	ujo objetivo é prom os de educação e d estre, nos dias 21	over melhorias con desenvolvimento pi de setembro (3º i	nstantes na rede rofissional, o seu reunião) e 08 de
2	cenários de âmbito do SI	aliar anualmente 35 aprendizagem no SE-SUS, regulados Escola de Saúde	aprendizagem	e pesquisa	Número absoluto de cenários de aprendizagem monitorados e avaliados	Unidade	Anual	FESP	35
	1º Quad 2º Quad 3º Quad Total				Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário				



# Secretaria Municipal da Saúde



	03	03	15	21	No 3º quadrimestre, as atividades de cenários disponibilizados pela FES presencial O acompanhamento e monitoramen de 35 previstos para o ano. Justifica vistas a cumprir as medidas sanitária	SP. Nestes, 1.021 e to ocorreram em 15 -se o alcance parcia	estagiários em ca em 5 cenários de apren al da meta, em deco	impo de estágio i dizagem, contemp prrência de ajustes	nas modalidades teleatendimento. lando 21, do total	
		ojetos de formação e ífica vinculados ao pal de Educação	iniciação científic Plano Municipal	etos de formação e ea vinculados ao de Educação Saúde monitorados	Nº de programas e projetos monitorados e avaliados / nº total de projetos e programas vinculados ao PMEPS x 100	Porcentagem	Anual	FESP	100	
3	1º Quad 2º Quad 3º Quad Total		Total	Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário						
	100	100	100	100	Considerando a necessidade de monitorar e avaliar todos os programas e projetos vinculados a pesquisa e extensão, 100% dos projetos de formação e iniciação científicas vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde, foram monitorados e avaliados pelo envio de relatórios e produção científica por parte dos pesquisadores, acompanhamento dos coordenadores e da coordenação geral através da ferramenta digital: Moodle.					
4	profissionais q envolvidos e	nente o percentual de ue atuam no SUS m processos de manente em Saúde		do SUS de Palmas processos de	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				75	
	1º Quad 2º Quad 3º Quad Total				Análise e avaliação/proposta de adequação das atividades quando necessário					



# Secretaria Municipal da Saúde



	20	55	80	80	No 3º quadrimestre foram realizados 24 eventos vinculados a educação em saúde. Dessa forma, oport se 1.472 participações de profissionais que atuam no SUS no âmbito de Palmas, contemplando 80% da anualizada, por se tratar de uma meta cumulativa dentros dos quadrimestres. Destacam-se algumas Semana de Prevenção e Controle das Leishmanioses; Curso de Parada Cardiorrespiratória: suporte bá vida; Capacitação em Hanseníase para Profissionais da Atenção Básica – Turmas 3 e 4; Atividades do Se Amarelo; Projeto de Enfrentamento e Controle da Obesidade no Âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS/Tocantins; Curso de Emergências Psiquiátricas; Curso Boas Práticas ao Parto e Vinculação da G à Maternidade de Referência, dentre outras ações desenvolvidas necessárias a qualificação do profissions. Meta alcançada.					
5	corpo docente de Educação Processos edu	almente até 50% do do Plano Municipal Permanente em cacionais em saúde.	Plano Municipal Permanente c processos educac	de Educação qualificados em ionais 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	90	97	97	A FESP vem investindo em proc considerando a referida estratégia c 3º quadrimestre, 97% do corpo doc pactada anualmente.	omo matriz qualifica	adora para o cuidad	lo a população. Ne	sse sentido, até o	
6	especialistas Residências e	almente 60% de em Programas de m Saúde ofertados o Escola de Saúde eiros	pelos Programas Saúde ofertados	ecialistas formados de Residência em pela Fundação 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					



Fundação	Escola	de
Saúde Públi	ica de Pali	mae



	83	83	83	83	Os Programas de Residências vinculados ao Plano Integrado de Residências em Saúde da FESP, realizam a formatura de seus especializando no 1º quadrimestre de cada ano. Dessa forma, a 6º turma, defendeu 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
--	----	----	----	----	--





# b) INDICAINDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Nº	Nº Indicador		Meta Pactuada	Und.	Resu	Itados Alcançados	S	Ano	Considerações
		maloud.	2021		1º Quad	2º Quad	3º Quad	7 41.5	oondaanayoo
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		299,3/ 100 mil	288,7/ 100 mil	271,15 100 mil	Taxa	Indicador não alcançado, polaridade negativa, com tendência a redução. Os dados do terceiro quadrimestre foram atualizados devido a inclusão das informações do mês de dezembro. A qualificação do banco de informações do SIM a partir das investigações dos óbitos ocorre durante todo o ano de 2021, favorecendo a análise dos dados e mudanças do indicador. O não alcance do indicador se justifica pelo período de pandemia da COVID-19, onde houve redução da procura das Unidades de Saúde da Família pelos usuários, para a continuidade do cuidado quanto a algumas condições crônicas. Os dados que estão apresentados ainda podem ser alterados, conforme a qualificação do bando de dados. (fonte: DATASUS, ano de 2015. Dados obtidos em 04/01/2022).
2	U	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos investigados	95	%	88,2	71,8	89,92	89,92	Ocorreram 129 óbitos de mulheres em idade fértil no ano de 2021. Destes, 116 possuem a investigação do óbito concluída, e 13 estão em processo de análise. Ressaltamos que esse indicador apresenta dados parciais, pois a investigação tem prazo de 120 dias após a data do óbito para ser concluída. Desta forma a meta pactuada será atingida obedecendo o prazo final de investigação. Dados atualizados em 03/01/2022.



# Secretaria Municipal da Saúde



3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95	%	97	97,3	97,1	97,1	Indicador de polaridade positiva, e periodicidade anual. Meta alcançada. Ocorreram 1.600 óbitos de pessoas residentes em Palmas/TO, desses 1.554 (97,1%) estão com Causa Básica de Óbito bem definida. A articulação com serviços de saúde/comissões de óbito hospitalares, contribuíram para o alcance do indicador. Ressaltamos que este dado pode ser alterado, considerando que de acordo com o Ministério da Saúde o prazo final para fechamento do banco de dados de mortalidade (óbitos em processo de investigação) é de dois anos. Dado atualizado em 03/01/2022
---	---	---	----	---	----	------	------	------	---



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650 Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <u>asseplan.saude@gmail.com</u> Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

# Secretaria Municipal da Saúde



4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para Criança menores de dois anos de idade - Pentavalente (3° dose), Pneumocócica 10-valente (2° dose), Poliomielite (3° dose), Tríplice viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada.	75	%	0	0	0	0	Não foi alcançada a cobertura mínima preconizada para as 04 vacinas pactuadas. Pentavalente foi atingida cobertura de 69% (pactuado 95%); Pneumo 10 cobertura atingida foi 75,5% (pactuado 95%); Poliomielite foi alcançada cobertura de 69,3% (pactuado 95%); Tríplice Viral foi atingido 69,1% de cobertura (pactuado 95%). Apesar da disponibilidade dos imunobiológicos na rede de saúde, não houve uma procura satisfatória pela vacinação de rotina. Para a melhoria desse indicador é necessário trabalhar com as equipes o conhecimento da área de abrangência, com busca ativa das crianças em idade de vacinação; busca das crianças faltosas e divulgação do calendário de vacinação vigente e da importância de mante-lo atualizado. É necessário também atuar junto às salas de vacina para o registro adequado das doses aplicadas, evitando os subregistros, como também registros equivocados. Isso melhorará a qualidade e fidedignidade dos nossos indicadores. Além disto, a pandemia do COVID-19 teve uma interferência direta na vacinação, com a necessidade de isolamento social e as modificações nos atendimentos das unidades de saúde e das salas de vacina.
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	80	%	50	88,9	33,3	62,5	Indicador de periodicidade anual. De polaridade maior melhor. Meta não alcançada. Considerando que este indicador engloba várias doenças e agravos, justifica-se o não alcance em virtude do aumento expressivo do número de notificações por dengue, não havendo tempo oportuno para o encerramento.



# Secretaria Municipal da Saúde



6	U	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	88	%	90	90	90	90	Indicador com polaridade positiva, com tendência de crescimento crescente. Alcançada da meta proposta para a coorte em vigência, isso foi possível levando-se em consideração as rotinas de acompanhamento mensal de casos novos, nos serviços de saúde. O histórico epidemiológico deste agravo em Palmas, em todos os anos das coortes, foi positivo, tendo inclusive alcançado as metas pactuadas, mesmo com o aumento significativo de casos, após o ano de 2016.
7	Е	Número de casos autóctones de malária	0	N°Abs	0	0	0	0	Indicador alcançado. Mesmo diante de um cenário entomológico e epidemiológico favorável, não tivemos a confirmação de casos autóctones.
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	22	N°Abs	14	17	13	44	Indicador de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor. Os desafios impostos pela COVID-19 impactou diretamente no alcance desde indicador. Contudo, várias estratégias foram adotada para redução deste quadro, com destaque para a disponibilização de uma técnica para apoio exclusivo desse agravo o que já favorece o melhor monitoramento/controle do tratamento das gestantes infectadas com sífilis e a área técnica da sífilis junto a coordenação dos ciclos de vida, trabalhando junto para um contínuo monitoramento de todas as gestantes notificadas, a fim de garantir o tratamento adequado durante o pré-natal. Para 2022 esse indicador estará no plano de enfrentamento para redução da sífilis



# Secretaria Municipal da Saúde



9	C	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	1	N°Abs	0	0	-0	N° Abs	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor. No ano de 2021, não tivemos nenhuma criança < de 5 anos notificada para HIV/AIDS, isso se dá em virtude do diagnóstico precoce de mães soropositivas na rede de atenção à saúde, assim como o acompanhamento criterioso durante o pré-natal de gestantes vivendo com HIV/AIDS, sendo esta acompanhada pelo Henfil e nas Unidades de Saúde da Família. A maternidade ao receber a mulher para realização do parto adotando todas as medidas de controle para evitar a transmissão vertical.
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100	%	165,9%	129,10%	102,9%	102,9%	Indicador alcançado com sucesso. O mesmo possui a polaridadepositiva. A principal causa do alcance do indicador é a realização das análises/ coletas acima do Plano amostral sugerido pelo Ministério da saúde.



# Secretaria Municipal da Saúde



11 L	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	RAZÃO	0,14	0,14	0,14	RAZÃO	Indicadro não alcançado.Polaridade positiva, tendência crescente, acumulativo. Os dados do segundo quadrimestre foram atualizados para inclusão das informações dos meses de julho e agosto. Os dados apresentados referem-se aos meses de setembro, outubro e novembro (as competências do mês de dezembro não estavam disponibilizadas pelo DATASUS no momento do fechamento do banco). Quanto a análise desta informação é permissível trazer o quantitativo de citologias por atendimento constantes na base nacional, sendo um total de 2.870 procedimentos referentes aos dois códigos utilizados para cálculo do indicador (0203010019 e 0203010086) nos meses de setembro a novembro. Se avaliado o dado acumulado tem-se um total de 8.057 coletas de citologia realizadas de janeiro a novembro de 2021. A meta alcançada até o momento representa 57,1% do indicador. Vale salientar que a queda no valor absoluto do procedimento para este período é esperada e justificável devido à pandemia. Entretanto, observou-se uma curva positiva de crescimento a partir de agosto. (fonte: DATASUS, 2021. Dados obtidos em 31/01/2022).
------	---	------	-------	------	------	------	-------	---



# Secretaria Municipal da Saúde



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	RAZÃO	0,08	0,07	0,10	0,25	Meta de polaridade positiva, tendência crescente, acumulativo. Os dados do 2º quadrimestre foram atualizados para inclusão das informações dos meses de julho e agosto. Os dados apresentados do 3º quadrimestre referem-se aos meses de setembro, outubro e novembro (as competências do mês de dezembro não estavam disponibilizadas pelo DATASUS no momento do fechamento do banco), portanto, os dados aqui apresentados são parciais. Quanto a análise desta informação é possível trazer o quantitativo de mamografias por atendimento constantes na base nacional, sendo um total de 517 procedimentos referentes ao código utilizado para cálculo do indicador (0204030188) nos meses de setembro a novembro. Se avaliado o dado acumulado tem-se um total de 1.356 mamografias realizadas de janeiro a novembro de 2021. A meta alcançada até o momento representa 54,1% do indicador. Vale salientar que a queda no valor absoluto do procedimento para os dois primeiros quadrimestres foi esperada e justificada devido a pandemia. Entretanto, observou-se uma curva positiva de crescimento a partir de setembro. (fonte: DATASUS, 2022. Dados obtidos em 31/01/2022)
----	---	--	------	-------	------	------	------	------	---



#### Secretaria Municipal da Saúde



13	U	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	43%	%	45,6%	45,2%	45,4%	45,4%	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade maior melhor . É importante ressaltar que este indicador recebe influências de diversos fatores socioeconômicos, culturais e sociais que determinam a escolha do tipo de parto pela gestante.No contexto atual 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. Realizou-se o curso de Boas Práticas ao Parto e vinculação da gestante com a Maternidade de Referência, que teve o objetivo de capacitar os profissionais da rede sobre a importância da gestante participar do curso, o que contribuiu para o alcance do indicador. Fonte: Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), obtido em 06/01/2022.
14	U	Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	12,42	%	10,6%	10,5%	10,6%	10,6%	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade menor melhor. Indicador alcançado. No terceiro quadrimestre de 2021, permaneceu a divulgação e a realização do projeto de prevenção a gravidez na adolescência, com atendimento contínuo às adolescentes, que procuram assistência à saúde na rede Atenção Primária do município. Fonte: Sistema de Informação Nascidos Vivos (Sinasc), 06/01/2022.



#### Secretaria Municipal da Saúde



15	U	Taxa de mortalidade infantil	12	Taxa	13,9%	13,6%	13,0%	13,6%	É importante ressaltar que este indicador está diretamente relacionado a diferentes variáveis e condições de vida e de saúde, assim como condições epidemiológicas, culturais e sociais que determinam a vulnerabilidade em que estas crianças são expostas. Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), obtido em 06/01/2022. Sendo realizado diversas atividades que vão desde a prevenção de gravidez na adolescência, fortalecimento da puericultura e atenção ao pré-natal e puerpério com enfermeiros e médicos das equipes de saúde, intensificação da vacinação infantil e das gestantes.
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	N°Abs	5	6	3	14	Em decorrência da pandemia pela COVID-19 foi registrado um aumento considerável nos óbitos maternos. No 3º quadrimestre foi dado continuidade a vacinação contra a COVID-19 nas unidades de saúde para as gestantes, informando os benefícios da mesma. Foi realizados: o curso de Boas Práticas ao Parto e vinculação da gestante à maternidade de referência; capacitação sobre a implantação do Swab em gestante assintomática como rotina, que estão entre a 37º e 38º semana de gestação, direcionada aos profissionais enfermeiro e técnico em enfermagem, que atuam na APS. Foram realizadas também reuniões para discussão de morte materna com o grupo técnico de prevenção de óbito materno Infantil e de outros agravos de transmissão vertical do município nos dias 29/09, 30/11 e 15/12 de forma presencial e pelo Google Meet. Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (Sim) obtido 06/01/2022.



# Secretaria Municipal da Saúde



17	U	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.	95	%	100	100	100	100	Meta de peridiciocidade anual. De polaridade positividade. Este indicador é utilizado para o monitoramento e fortalecimento do acesso aos serviços de Atenção Básica. O município de Palmas/TO tem uma APS forte, resolutiva composta por 85 equipes, distribuída em 34 Uniidades de Saúde.
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.		%	63,9	Sem apuração no período		49,56	Informamos que o programa Bolsa Família possui duas vigências para o acompanhamento semestral. Devido aos relatos de instabilidades e dificuldades de acesso aos Sistemas da APS na plataforma e-Gestor o que prejudicou a alimentação das informações e desta forma o resultado alcançado foi de 49,56% conforme apuração parcial e preliminar.
19	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal.	84	%	93,53%	93,53	93,53	93,53	A última data de atualização do dado pelo Ministério da Saúde foi em junho de 2021, nessa data a cobertura estava em 93,53% (e- Gestor, competência junho de 2021, acesso 30/08/2021). Essa cobertura corresponde a 75 (setenta e cinco) Equipes de Saúde Bucal e 9 (nove) Equipes Equivalentes de Saúde Bucal.



#### Secretaria Municipal da Saúde



21	Е	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100	%	0	0	0	0	No 1º quadrimestre/2021, foram realizados 3 pelo CAPS II e 01 pelo CAPS ADIII. No 2º quadrimestre foram realizados 3 matriciamentos, sendo 1 pelo CAPS II, com profissionais de 15 equipes de saúde da atenção da básica e 04 equipes de NASF e 2 pelo CAPS AD III, para profissionais de 22 Equipes de Saúde da Família e para profissionais de 5 equipes de NASF. No 3º quadrimestre, foram realizadas 9 ações de matriciamentos, com a ampliação da vacinação e liberação para realização de reuniões pelas autoridades sanitárias, sendo 6 CAPS AD III, o qual retornou ao modo presencial. E CAPS II foram realizadas 03 ações intersetoriais nos dispositivos da rede proteção social (desenvolvimento social), saúde da comunidade e saúde mental. O indicador refere-se a realizar ao menos 12 ações matriciamento por CAPS, contudo, foram necessários adotar medidas de segurança para o enfrentamento da COVID-19, dentre as quais a suspensão de ações de matriciamento no formato presencial, prejudicando o alcance do indicador.
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	04	Nº Abs	0	0	0-	0	Meta de periodicidade anual. Foram realizadas visitas domiciliares para controle da dengue. No 3º quadrimestre foram realizadas 73.369 visitas domiciliares, no entanto, esse número não corresponde aos 80% dos imóveis de Palmas. Portanto, não computa como um ciclo de visitas.



# Secretaria Municipal da Saúde



23 U	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" J nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	99	%	100	100	100	100	O campo ocupação é de preenchimento obrigatório nas fichas de agravos relacionados ao trabalho, não sendo possível inserir notificações no SINAN com esse campo em branco. Além disso, as fichas são qualificadas pelos membros do CEREST antes do processo de digitação. O único agravo cujo preenchimento desse campo não é obrigatório é o agravo de Intoxicação Exógena, por não ser de vigilância exclusiva do CEREST. Entretanto, houve apenas um caso desse agravo com relação com o trabalho em 2021 e o campo ocupação foi preenchido na ocasião.
------	---	----	---	-----	-----	-----	-----	--



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650 Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <u>asseplan.saude@gmail.com</u> Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

Secretaria Municipal da Saúde



# 9. AUDITORIAS

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

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

No terceiro quadrimestre de 2021, foram realizadas 02 (duas) auditorias, sendo uma Auditoria Ordinária na empresa Laboratório Rede Exemplo, e uma Auditoria Ordinária na empresa Laboratório São Gabriel ambas com o objetivo de verificação de documentos, instalação, fluxo, recursos humanos, equipamentos, estrutura física, protocolos e outros. Visando assim, ensejar melhoria na qualificação dos serviços pactuados e da satisfação do usuário, identificando os fatores limitadores para cumprimentos das cláusulas contratuais objetivando primar pelo bom atendimento ao usuário do SUS.

# Auditoria nº 205/2021

**Demandante:** Secretaria Municipal da Saúde de Palmas – TO.

**Setor Responsável:** Núcleo de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas **Finalidade:** Realizar Auditoria Ordinária na Empresa Rede Exemplo de Laboratórios Ltda.

Abrangência: Ano 2021

#### Auditoria nº 206/2021

**Demandante:** Secretaria Municipal da Saúde de Palmas – TO.

Setor Responsável: Núcleo de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas

Finalidade: Realizar Auditoria Ordinária na Empresa Laboratório Clínico São Gabriel Eireli-ME.

Abrangência: Outubro a Dezembro 2021

Neste terceiro quadrimestre de 2021 foram realizadas 04 (quatro) Visitas Técnicas nas empresas: Aequilibrium -C.M.A Freire Clínica Eireli – ME na empresa Laboratório Gênesis - VHA RODRIGUES EIRELI, na empresa: MEDIMAGEM - Diagnóstico Médicos por Imagem – LTDA e na empresa: Oftalmoclínica Visão Ltda – ME. Com a finalidade de avaliar a qualidade na prestação dos serviços.





# 10. JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

A oferta da assistência à saúde é ampla e complexa, atuando nos bastidores e como atores principais uma grande diversidade de personagens nas esferas pública e privada.

No mesmo sentido, temos diversas entidades reguladoras e inúmeros dispositivos legais que disciplinam a matéria, regulamentando a relação entre os fornecedores de serviços de saúde público ou privado, com os seus usuários.

Quando esta relação possui qualquer tipo de ruptura, pode ocorrer o que chamamos de fenômeno da judicialização da saúde, quando o usuário busca o poder judiciário para dirimir questões que entende ser direito seu e que por qualquer motivo lhe foi negado.

O mais comum de ocorrer, é a judicialização de pedidos individuais de procedimentos e tratamentos que são solicitados as secretarias de saúde, no entanto, não estão abrangidas nas políticas públicas de saúde, não sendo assim ofertado pelos entes federados, no que compete a cada um deles.

Com o objetivo de demonstrar e prestar contas das ações judiciais, a Assessoria Jurídica da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas - TO, apresenta os dados referentes ao ano de 2021. Sendo que, no 3º quadrimestre a SEMUS foi demandada por 22 ações judiciais e 210 solicitações por meio de ofício dos órgãos de controle MPE, MPT, TCE, TCU, Defensória Pública e dentre outros.

Tabela 45 - Comparativo das demandas por quadrimestre em 2021

Demandas	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Recebidas	38	33	22	93
Respondidas/cumpridas	25	31	21	77
% demandas respondidas ou cumpridas	65,79%	93,94%	95,45%	82,80%

Fonte: ASSEJUR

Observa-se na tabela acima, que houve redução significativa das demandas judiciais no 3º RDQA em relação aos quadrimestres anteriores, redução esta, de 33% (11) em relação ao 2º RDQA e de 42% (16) do 1º RDQA. A redução das demandas também contribuiu para o aumento do percentual das respostas e/ou cumprimento das demandas em relação as demandas recebidas.





Tabela 46 – Comparativo das demandas judiciais por órgão de origem em 2021.

Órgão de origem	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	%
Vara de Execuções Fiscais e Saúde Pública de	25	17	13	55	59,1
Palmas					
Juizado Especial da Vara da Infância e	8	15	6	29	31,2
Juventude de Palmas					
Outras instâncias	5	1	3	9	9,7
Total	38	33	22	93	100

Fonte: ASSEJUR

A tabela 51, mostra que 59,1% das demandas são de origem da Vara de Execuções Fiscais e Saúde Pública de Palmas, sendo que, 31,2% são de origem do Juizado especial da Vara da Infância e Juventude de Palmas. Sendo que, conforme classificação das destas demandas, na tabela abaixo, observa-se que há equilíbrio entre as demandas simples (52,7%) e as demandas compartilhadas (47,3%).

Tabela 47 – Comparativo das demandas por classificação em 2021.

Classificação	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Simples	18	15	16	49
Compartilhada	20	18	6	44
Total	38	33	22	93

Fonte: ASSEJUR

No 3º quadrimestre, além das demandas judiciais a SEMUS recebeu 210 demandas administrativas, ou seja, comparado com 2º RDQA, houve redução de 40% (142) das demandas.

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





# 11. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

# LISTA DE CÓDIGOS DAS FONTES DOS RECURSOS

Segue abaixo a relação das fontes de financiamentos, como forma de individualizar os recursos para evidenciar sua aplicação segundo a determinação legal, os quais são gastos com uma determinada finalidade, cujo os dados serão demonstrados ao deste relatório.

Tabela 48 – Códigos das Fontes.

Código da Fonte	Especificação
0010	Recursos Próprios
0040	ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%
0101	Recursos de Cessão Onerosa
0102	Transferência Especial da União (Emenda Parlamentar Federal Individual)
0104	Auxílio Financeiro LC 173/2020
0106	Emenda Parlamentar de Bancada
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

# 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 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



#### Secretaria Municipal da Saúde



e Executora - 8600) e da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (Unidade Gestora Executora - 9500).

O valor do orçamento inicial foi fixado pela 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) para as ações e serviços de saúde no valor total de R\$ 247.015.508,00 (duzentos e quarenta e sete milhões, quinze mil e quinhentos e oito reais).

Abaixo apresentamos as receitas arrecadadas no período de setembro a dezembro de 2021, bem como as receitas consolidadas no ano de 2021. As receitas aqui apresentadas referem-se aos rendimentos e as receitas arrecadadas no período.



#### Secretaria Municipal da Saúde



Tabela 49 - Receitas - Período Setembro a Dezembro - 2021.

Bloco de Financiamento	Federal		Estad	lual	Municipal		FEP/Petróle	0	Convênios		Total - R\$
	Receita/Cota/direito	Rend	Receita	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	
Bloco de Estruturação (Investimento) da Rede de Serviços Públicos de Saúde (Fonte 0400)	86.955,00	25.213,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.168,07
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)	39.526.344,46	413.341,88	2.468.784,68	33.205,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.441.676,62
Enfrentamento ao COVIV-19 (Fonte 040100777)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferência Estado – COVID-19 (Fonte 0443)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cessão Onerosa (0101)	0,00	2.965,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,81
Emenda Parlamentar União Individual (Fonte 0102)	7.614.633,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.614.633,00
LC 173/2020 (Fonte 0104)	0,00	91,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,05
Emenda Parlamentar de Bancada (0106)	1.850.000,00	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850.001,46
ASPS 15% (Fonte 0040)	0,00	0,00	0,00	0,00	51.589.753,60	55.365,51	0,00	0,00	0,00	0,00	51.645.119,11
Recursos Próprios - (Fonte 0010)	0,00	0,00	0,00	0,00	44.665.516,83	5.829,75	0,00	0,00	0,00	0,00	44.671.346,58
Outras Receitas destinadas à Saúde – Taxas da Vigilância Sanitária (Fonte 0450)	0,00	0,00	0,00	0,00	673.781,72	2.370,64	0,00	0,00	0,00	0,00	676.152,36
Emenda Parlamentar Estadual (1002)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650 Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <a href="mailto:asseplan.saude@gmail.com">asseplan.saude@gmail.com</a>

Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

# Secretaria Municipal da Saúde

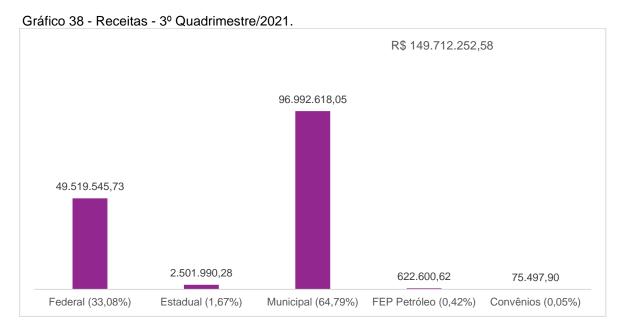


Fundo Especial do	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	612.028,81	10.571,81	0,00	0,00	622.600,62
Petróleo – FEP (Fonte											
0451)											
Convênios (Fonte 0498)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.920,34	7.577,56	75.497,90
Total - R\$	49.077.932,46	441.613,27	2.468.784,68	33.205,60	96.929.052,15	63.565,90	612.028,81	10.571,81	67.920,34	7.577,56	149.712.252,58
			·		· ·				·		





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



Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/Fevereiro2021

Analisando os dados constata-se o Ente Municipal permanece como o maior financiador das ações e serviços de saúde com destaque para o volume de recursos próprios (fonte 0010) repassados neste quadrimestre.

Em comparação das receitas recebidas pelo FMS com o mesmo período do ano anterior, constatamos um aumento de aproximadamente 25%, no consolidado entre todas as fontes.

Abaixo segue os dados da receita anual do exercício 2021, considerando que o 3º quadrimestre consolida os dados do ano.



#### Secretaria Municipal da Saúde



Tabela 50 - Receitas - Ano 2021.

Bloco de Financiamento	Federal		Estad	ual	Municipal		FEP/Petróle	<del>1</del> 0	Convênios		Total - R\$
	Receita/Cota/direito	Rend	Receita	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	
Bloco de Estruturação (Investimento) da Rede de Serviços Públicos de Saúde (Fonte 0400)	496.555,00	38.779,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535.334,48
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)	110.277.141,94	339.219,75	7.516.813,62	88.959,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.222.135,30
Enfrentamento ao COVIV-19 (Fonte 040100777)	260.000,00	323.199,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583.199,18
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
Cessão Onerosa (0101)	0,00	4.476,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.476,90
Emenda Parlamentar União (Fonte 0102)	13.614.633,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.614.633,00
LC 173/2020 (Fonte 0104)	0,00	166,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,16
Emenda Parlamentar de Bancada (Fonte 0106)	1.850.000,00	61,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850.061,59
ASPS 15% (Fonte 0040)	0,00	0,00	0,00	0,00	133.578.096,72	74.327,86	0,00	0,00	0,00	0,00	133.652.424,58
Recursos Próprios - (Fonte 0010)	0,00	0,00	0,00	0,00	56.749.492,78	7.239,71	0,00	0,00	0,00	0,00	56.756.732,49
Outras Receitas destinadas à Saúde — Taxas da Vigilância Sanitária (Fonte 0450)	0,00	0,00	0,00	0,00	2.953.376,01	5.544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.958.920,01
Emenda Parlamentar Estadual (1002)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fundo Especial do Petróleo – FEP (Fonte 0451)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.531.004,92	14.347,20	0,00	0,00	1.545.352,12



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650

Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <u>asseplan.saude@gmail.com</u> Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

# Secretaria Municipal da Saúde



Convênios (Fonte 0498)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.517,94	12.330,53	92.848,47
Total - R\$	126.498.329,94	705.903,06	8.783.004,96	88.959,99	193.280.965,51	87.111,57	1.531.004,92	14.347,20	80.517,94	12.330,53	331.082.475,62

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro2022

Legenda: Rend (Rendimentos)



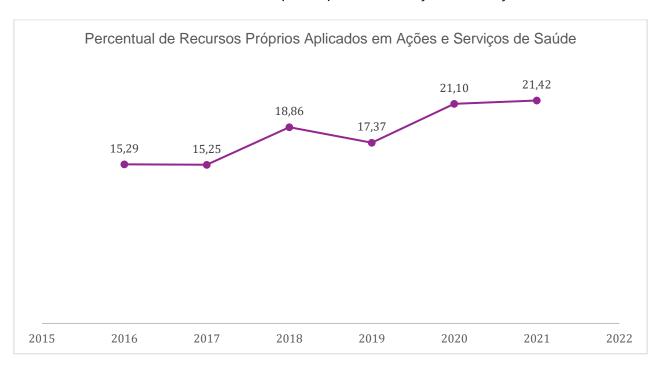


# Análises e considerações

Pelos dados acima, constata-se que a receita anual do FMS foi **R\$ 331.082.475,62** (trezentos e trinta e um milhões oitenta e dois mil quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta e dois centavos). Entre as receitas previstas e as arrecadadas durante o ano de 2021, houve um excesso de arrecadação de aproximadamente 34%.

Assim, como nos últimos anos o ente municipal, seguido federal permanecem como os maiores financiadores das ações de saúde, todavia, o município vem se destacando com o percentual acima de 21%, conforme dados abaixo (acesso/Portal da Transparência da Prefeitura Municipal de Palmas – (<a href="https://www.palmas.to.gov.br/media/transparencia/3102bbc1a8b35748a8958136cf2d3cc5">https://www.palmas.to.gov.br/media/transparencia/3102bbc1a8b35748a8958136cf2d3cc5</a> 2801 2022145837.pdf ).

Gráfico 39 – Percentual de Recursos Próprios Aplicados em Ações e Serviços de Saúde.



No ente federal merece destaque a fonte 0102 que não foi prevista inicialmente, por se tratar de recursos extraordinários de emendas parlamentares (individual), e fez um aporte financeiro de R\$ 13.614.633,00.





Apresentamos também os dados por fontes individualizadas, para um melhor detalhamento e transparência.

# **Das Receitas Municipais**

**Fonte 0040 -** (ASPS - Ação e Serviços Públicos de Saúde – 15%) a receita anual prevista foi de R\$ 110.714.410,00 e o total arrecadado foi de R\$ 133.652.424,58 havendo um excesso de 20,72%

**Fonte 0010** - (Recursos Próprios), a previsão era de R\$ 15.775.978,00 e a receita recebida foi de R\$ 56.756.732,49, houve um excesso 259,77%.

**Fonte 0450 -** (Taxas da Vigilância Sanitária), a previsão era de R\$ 2.834.300,00 e a arrecadação foi de R\$ 2.958.920,01. Um acréscimo de R\$ 4,40%.

# **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 e Gestão do SUS. O montante de recursos previstos foi de R\$ 103.847.400,00 e o total arrecadado foi de R\$ 110.616.361,69, um excesso de arrecadação 6,52%, oriundos de recursos extraordinários sendo a grande maioria dentro dos programas e ação para o enfrentamento da emergência de Saúde (COVID-19).

**Fonte 0101 -** (Cessão Onerosa – Pré Sal) – houve apenas rendimentos, de saldo de recursos do exercício de 2020 no valor de R\$ 4.476,90.

**Fonte 0102 -** (Emenda Parlamentar União Individual) – Foi arrecadado no período o total de R\$ 13.614.633,00.

**Fonte 0104** - (Auxílio Financeiro LC 173/2020) – houve apenas rendimentos de R\$ 166,16 de saldo de recursos repassados no exercício de 2020.

**Fonte 0106** - (Emenda Parlamentar de Bancada) - O FMS recebeu o montante de R\$ 1.850.061,59.





**Fonte 0400 -** Bloco de Estruturação (Investimento) na Rede de Serviços Públicos de Saúde, a previsão dos recursos foi de R\$ 2.901.320,00 e a receita recebida foi de R\$ 535.334,84.

#### **Das Receitas Estaduais**

**Fonte 0440 -** Valor previsto para o período R\$ 777.300,00, a receita no período foi de R\$ 740.773,01, um déficit de 4,70%.

**Fonte 0441 -** Receita prevista para o exercício foi de R\$ 7.828.800,00, arrecadado no período R\$ 6.294.724,73, uma frustração de 19,60%.

**Fonte 0442 -** O total previsto para o ano foi R\$ 739.500,00 e o arrecadado foi de R\$ 570.275,87, um déficit de aproximadamente 22%.

**Fonte 0443 -** Transferência Estadual para o Enfrentamento a COVID-19, sendo recursos extraordinários no total de R\$ 1.266.191,34.

#### Do Recurso do Petróleo FEP

**Fonte 0451 -** Previsão anual foi de R\$ 984.300,00 e o arrecadado R\$ 1.545.352,12, portanto um excesso de aproximadamente 57%.

# Das Transferências de Convênios destinados a Programa de Saúde

Fonte 0498 - A previsão para o ano R\$ 612.200,00 no período houve apenas rendimentos de R\$ 92.848,47, um déficit de 84,83%. A ITPAC a suspendeu as 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, possivelmente a retração seja em razão dos impactos causadas pela COVID-19.





#### **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS**

# DO ORÇAMENTO ATUALIZADO (AUTORIZADO), EMPENHADO, LIQUIDADO E PAGO - <u>SEMUS (UG 8600) e FESP (9500)</u>

Tabela 51 - Execução por total geral.

Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período– R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
247.015.508,00	345.786.499,86	117.682.586,25	128.444.567,44	123.193.518,36

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro2022

Reiteramos as seguintes informações:

Dotação Inicial: Valor inicial constante da lei orçamentária aprovada pela Câmara e sancionada pela Prefeita (Lei nº 2.589, de 11 de janeiro de 2021);

Dotação atualizada (autorizado) — indicando que o orçamento inicial sofreu alterações abertura de créditos adicionais por meio de suplementação - superávit financeiro do exercício anterior (saldos bancários em contas de 31/12/2020), após honrar todos os compromissos com as despesas empenhadas no período, inclusive os restos a pagar, nas fontes 0102, 0104, 0010, 0040, 0400, 0401, 0440, 0450, 0451 e 0498. Sobre isso, a Lei Complementar nº 141/2000 (LRF) determina, ainda, a continuidade da vinculação mesmo em exercício posterior ao do ingresso do recurso no fundo local de saúde, conforme disposto no parágrafo único do art. 8º: "Os recursos legalmente vinculados a finalidade específica serão utilizados exclusivamente para atender ao objeto de sua vinculação, ainda que em exercício diverso daquele em que ocorrer o ingresso".

Houve também suplementação por excesso de arrecadação nas fontes (0010, 0040, 0443 e 0102) entre outras alterações.

E também por estágios das despesas, que são as etapas realizadas para a execução das despesas, quais sejam: empenho, liquidação e pagamento.

Despesa Empenhada: Primeiro estágio da despesa. Valor do orçamento público formalmente reservado (pela emissão do empenho) para compromissos assumidos com terceiros.

Despesa Liquidada: Segundo estágio da despesa. É a verificação do implemento de condição, ou seja, verificação objetiva do cumprimento contratual;

Pagamento: Terceiro e último estágio da despesa. Quando fases anteriores estão cumpridas. Consiste na entrega de numerário ao credor, extinguindo dessa forma forma o débido ou obrigação. Foram pagos e liquidados despesas empenhadas nos quadrimestres anteriores, razão pela qual a diferença entre as etapas de estágio das despesas.

Analisando os dados com a série histórica de quadrimestres anteriores, o 3º quadrimestre/2021 é o de maior execução orçamentária e financeira. Em uma análise mais





recente, as liquidações das despesas foram 25,86% e os pagamentos 17,78% acima do 2º quadrimestre/2021.

Tabela 52 - Execução por Entes Federativos, FEP Petróleo e Convênios.

Descrição	Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
Federal	106.748.720,00	137.960.828,55	44.129.560,37	46.700.931,80	43.830.748,31
Estadual	9.345.600,00	11.602.009,07	2.316.129,34	2.627.100,38	2.982.863,81
Municipal	129.324.688,00	193.885.266,03	71.044.232,93	78.496.662,39	75.779.442,32
FEP Petróleo	984.300,00	1.638.085,38	304.526,02	527.986,36	508.577,41
Convênios	612.200,00	700.310,83	-111.862,41	91.886,51	91.886,51
Total	247.015.508,00	345.786.499,86	117.682.586,25	128.444.567,44	123.193.518,36

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro2022

As as ações de saúde são cofinanciadas, ou seja, compartilhadas. Pelo dados da tabela observamos que o ente municipal segue como o maior financiador, seguido do ente federal, sendo que este os recursos são aplicados em ações/serviços relacionados ao próprio bloco/programação/ação estabelecido.

Tabela 53 - Execução por fonte.

Fonte	Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
0010	15.775.978,00	56.835.002,24	35.590.783,36	35.513.309,79	33.847.240,38
0040	110.714.410,00	134.088.426,71	34.886.781,72	42.393.544,75	41.308.266,00
0102	0,00	14.472.294,94	4.898.242,93	2.811.268,71	966.058,58
0104	0,00	8.614,92	0,00	7.862,61	7.862,61
0106	0,00	1.850.000,00	0,00	0,00	0,00
0400	2.901.320,00	3.727.507,55	107.583,08	146.978,56	166.024,92
0401	103.847.400,00	117.902.411,14	39.123.734,36	43.734.821,92	42.690.802,20
0440	777.300,00	1.324.772,91	-28.296,78	159.242,16	402.222,36
0441	7.828.800,00	8.040.354,16	2.273.708,70	2.273.708,70	2.325.037,19
0442	739.500,00	970.690,66	70.717,42	193.390,52	254.845,26
0443	0,00	1.266.191,34	0,00	759,00	759,00
0450	2.834.300,00	2.961.837,08	566.667,85	589.807,85	623.935,94
0451	984.300,00	1.638.085,38	304.526,02	527.986,36	508.577,41
0498	612.200,00	700.310,83	-111.862,41	91.886,51	91.886,51
Total	247.015.508,00	345.786.499,86	117.682.586,25	128.444.567,44	123.193.518,36

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro2022





Em análise dos dados por fontes específicas, merece destaque a fonte 0010 – Recursos Próprios, cuja execução foi aproximadamente 203% maior que no quadrimestre anterior, o contribuiu, sobremaneira, para a execução a manutenção e implementação dos serviços ofertados.

Para fins de uma maior detalhamento e transparência dos dados, apresentamos também os dados de forma individualizada por Unidades Gestoras.

# DO ORÇAMENTO ATUALIZADO (AUTORIZADO), EMPENHADO, LIQUIDADO E PAGO - SEMUS (UG 8600)

Tabela 54 - Execução por total geral.

Orçamento Inicial - R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
228.558.616,00	327.738.163,37	111.273.888,10	121.958.159,86	116.699.534,97

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro2022

Unidade esta responsável pelos seguintes objetivos:

- 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;
- ➤ 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.
  - E o Conselho Municipal de Saúde, é responsável por:
- 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.

Para o alcance destes objetivos foram liquidados 94,95% do orçamento do total executado em ações e serviços de saúde neste quadrimestre.





Tabela 55 - Execução por Ente Federativos, FEP Petróleo e Convênios.

Ente	Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
Federal	92.951.020,00	123.905.012,99	39.126.555,83	41.698.366,32	38.827.743,77
Estadual	9.345.600,00	11.602.009,07	2.316.129,34	2.627.100,38	2.982.863,81
Municipal	125.479.388,00	190.779.509,29	69.777.258,36	77.245.543,46	74.521.648,43
FEP Petróleo	409.808,00	1.063.593,38	248.831,49	378.726,76	358.416,96
Convênios	372.800,00	388.038,64	-194.886,92	8.862,00	8.862,00
Total	228.558.616,00	327.738.163,37	111.273.888,10	121.958.598,92	116.699.534,97

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro2022

Analisando os dados do total executado 63,86% foi do ente municipal, 33,27% do Federal, seguido de 2,56% do Estadual.

Tabela 56 - Execução por Fonte.

Fonte	Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
0010	14.709.878,00	55.619.758,90	35.069.535,51	35.006.022,67	33.349.960,74
0040	107.935.210,00	132.197.913,31	34.141.055,00	41.649.712,94	40.547.751,75
0102	0,00	14.472.294,94	4.898.242,93	2.811.268,71	966.058,58
0104	0,00	8.614,92	0,00	8.301,67	7.862,61
0106	0,00	1.850.000,00	0,00	0,00	0,00
0400	2.901.320,00	3.727.507,55	107.583,08	146.978,56	166.024,92
0401	90.049.700,00	103.846.595,58	34.120.729,82	38.731.817,38	37.687.797,66
0440	777.300,00	1.324.772,91	-28.296,78	159.242,16	402.222,36
0441	7.828.800,00	8.040.354,16	2.273.708,70	2.273.708,70	2.325.037,19
0442	739.500,00	970.690,66	70.717,42	193.390,52	254.845,26
0443	0,00	1.266.191,34	0,00	759,00	759,00
0450	2.834.300,00	2.961.837,08	566.667,85	589.807,85	623.935,94
0451	409.808,00	1.063.593,38	248.831,49	378.726,76	358.416,96
0498	372.800,00	388.038,64	-194.886,92	8.862,00	8.862,00
Total	228.558.616,00	327.738.163,37	111.273.888,10	121.958.159,86	116.699.534,97

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro2022

Destacam-se que a fonte 0040 permanece como a de maior execução.

# DO ORÇAMENTO ATUALIZADO (AUTORIZADO), EMPENHADO, LIQUIDADO E PAGO - FESP (UG 9500)

Tabela 57 - Execução por Total Geral.

Or	çamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
	18.456.892,00	18.048.336,49	6.408.698,15	6.486.407,58	6.493.983,39

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro2022

A UG 9500 (FESP) foi responsavél por executar 5,05% do orçamento total liquidado no período, para atingir os seguintes objetivos:





- Fortalecer as ações de inovação, pesquisa científica e tecnológica no ambiente produtivo do sistema Único de Saúde, visando incrementar o desempenho do sistema;
- Fortalecer a política municipal de educação permanente em saúde como eixo estruturante da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde de Palmas.

Tabela 58 - Execução por Federativos, FEP Petróleo e Convênios.

Ente	Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período	Liquidado no período	Pago no período
Federal	13.797.700,00	14.055.815,56	5.003.004,54	5.003.004,54	5.003.004,54
Municipal	3.845.300,00	3.105.756,74	1.266.974,57	1.251.118,93	1.257.793,89
FEP Petróleo	574.492,00	574.492,00	55.694,53	149.259,60	150.160,45
Convênios	239.400,00	312.272,19	83.024,51	83.024,51	83.024,51
Total	18.456.892,00	18.048.336,49	6.408.698,15	6.486.407,58	6.493.983,39

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro2022

Para a manutenção das ações e serviços da FESP o ente federal permanece como o maior financiador das ações e serviços de saúde, no percentual de 77,13%.

Tabela 59 - Execução por Fonte.

Ente	Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
0010	1.066.100,00	1.215.243,34	521.247,85	507.287,12	497.279,64
0040	2.779.200,00	1.890.513,40	745.726,72	743.831,81	760.514,25
0401	13.797.700,00	14.055.815,56	5.003.004,54	5.003.004,54	5.003.004,54
0451	574.492,00	574.492,00	55.694,53	149.259,60	150.160,45
0498	239.400,00	312.272,19	83.024,51	83.024,51	83.024,51
Total	18.456.892,00	18.048.336,49	6.408.698,15	6.486.407,58	6.493.983,39

Fonte: Sistema Prodata/Receita/Fevereiro

Abaixo apresentamos o detalhamento dos dados das despesas liquidadas no 3º quadrimestre/2021 (SEMUS e FESP), as quais totalizaram **R\$ 128.444.567,44**. Apresentamos os dados de execução orçamentárias das despesas por ações orçamentárias (as quais contém também despesas para o enfrentamento da COVID-19), 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.



#### Secretaria Municipal da Saúde



#### Secretaria Municipal da Saúde

UG: 8600

Programa: Saúde Eficiente

Nº da Ação PAS/LO A/2021	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% 0010 – Recursos Próprios	9.111.595,44	1.844	1.380
		0401 Transferências de Recursos do SUS – Atenção Básica Total	11.613.544,92 32.499.336,53		

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 1.380 servidores vinculados a esta ação, 11 são cargos comissionados, 1.020 efetivos (03 a disposição com ônus para o órgão de origem, 03 cedidos para Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, confome- Acordo de Cooperação Tecnica nº 001/2021 e 02 mandato classista), 01 efetivo/comissionado 02 requisitado comissionado, 38 estagiários, 13 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil, 15 cedidos para a Semus com ônus para o órgão de origem (06 Ministério da Saúde e 09 Sesau via Convênio 001/2021), 218 contratos temporários, e 62 jovens empreendedores. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Vale ressaltar que nesta ação constam vinculados 19 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 01 afastado para estudos, 07 à disposição com ônus para o orgão requisitante 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.

Do total de recursos liquidados nesta ação, R\$ 3.180.291,17 foram com os servidores que atuaram diretamente nas ações e serviços do enfrentamento da COVID-19.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	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%	6.233.837,31	100%	100%
		0010 – Recursos Próprios	6.145.319,09		
		0401 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	3.458.736,25		
		0102 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	2.003.776,47		



#### Secretaria Municipal da Saúde



Governo Federal – Emenda Parlamentar Individual		
0443 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado /COVID-19	759,00	
0451 Outras Receitas destinadas à Saúde – Recursos do petróleo FEP	28.766,45	
0442 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS Estado - CAPS	147.586,67	
 Total	18.018.781,24	

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:

As despesas executadas nesta ação orçamentária referem-se a manunteção das unidades de saúde do bloco de média e alta complexidade, sob a gestão municipal. Foram realizadas as seguintes despesas: material de consumo (gasolina, diesel, material educativo e esportivo, material de expediente, material de acondicionamento e embalagem, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material para manutenção de bens imóveis/instalações (aquisição de materiais de construção e elétricos), material para manutenção de bens móveis (manutenção corretiva e preventiva em equipamentos odontológicos, ar condicionado, equipamentos médicos hospitalares - pecas,, material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, material laboratorial, material hospitalar e ferramentas); outros serviços de terceiros pessoa física (locação de imóveis); locação de mão-de-obra (vigilância ostensiva); outras serviços de terceiros - pessoas jurídica (locação de imóveis, locação de máquinas e equipamentos, outras naturezas e intangíveis (prestação de locação de usinas concentradoras de oxigenio medicinal- UPAS, serviços de locação de grupo gerador, locação de tendas), manutenção e conservação de bens imóveis (prestação de serviços com chaveiro, abertura de portas, instalações de fechadura, confecção de cópias de chaves, serviços com limpeza de piscina), manutenção e conservação de máquinas e equipamentos (manutenção corretiva e preventiva em equipamentos odontológicos, manutenção preventiva e corretiva de ar condicionado, equipamentos médicos hospitalares), manutenção e conservação de veículos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (manutenção corretiva/preventiva de grupo gerador) -, fornecimento de alimentação, serviços de energia elétrica, hospitalares (leitos Clínico e UTI COVID-19), vigilância ostensiva e monitorada, a.r.t. de conselhos profissionais, seguros em geral, limpeza e conservação, serviço de locação de veículos); serviços de tecnologia da informação e comunicação (comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel - pacote de comunicação de dados, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de tic - impressoras, manutenção corretiva/adaptativa e sustentação softwares); sentenças judiciais (sentenças judiciais transitadas em julgados). Informamos ainda que, do valor total executado nesta ação R\$ 11.240.006,50 foram para o enfrentamento da COVID-19.

			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
Nº da	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no	Meta Física	Meta física
Ação			período – R\$	prevista	executada
PAS/LO					no período
A/2021					





2718	PPA – P Manutenção de Recursos Humanos da Média e	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	8.968.963,59	1.043	1.074
	Alta Complexidade	0401 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	13.773.520,44		
		0010 – Recursos Próprios	11.026.108,25		
		0441-Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado UPA's/SAMU	2.273.708,70		
		0442 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS Estado - CAPS	5.535,58		
		0451 Outras Receitas destinadas à Saúde – Recursos do petróleo FEP	343.590,69		
		Total	36.391.427,25		

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:

A meta física foi atingida. Dos 1.074 servidores: 05 são cargos comissionados, 809 efetivos (01 mandato classista), 02 requisitados comissionados, 14 estagiários, 07 cedidos, 209 contratos temporários 28 jovens empreendedores. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Nesta ação constam vinculados 24 servidores de licença para tratar de interesses particulares e 03 a disposisão 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 de recursos liquidados nesta ação, R\$ 6.917.192,49 foram com os servidores que atuaram diretamente nas ações e serviços do enfrentamento da COVID-19.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2716	2716 PPA-P-Manutenção de recursos humanos da Vigilância em	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	4.094.899,37	408	273
	Saúde	0010 – Recursos Próprios	2.667.402,04		
		0401 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	1.494.267,40		



### Secretaria Municipal da Saúde



0450 Outras Receitas destinadas à Saúde – Taxas da Vigilância Sanitária	589.807,85
Total	8.846.376,66

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 273 servidores: 01 é cargo comissionado, 260 são efetivos (02 mandato classista), 02 efetivo que exerce função gratificada, 07 contratos temporários e 03 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 02 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 ainda que quando da elaboração da meta física da PAS 2021, o quantitativo ficou errado, razão pela a disparidade entre a meta prevista e a executada.

Do total de recursos liquidados nesta ação, R\$ 674.002,41 foram com os servidores que atuaram diretamente nas ações e serviços do enfrentamento da COVID-19.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	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	577.371,41	100%	100%
		0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	448.499,18		
		0010 – Recursos Próprios	91.580,20		
		Total	1.117.450,79		

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:



### Secretaria Municipal da Saúde



As despesas executadas nesta ação são para a manunteção das unidades de saúde veiculadas a Vigilância em Saúde, quando foram realizadas as seguintes despesas: material de consumo (gasolina, diesel, materiais e medicamentos para uso veterinário, material de acondicionamento e embalagem, material de copa e cozinha, uniformes, tecidos e aviamentos, material para manutenção de bens móveis (manutenção preventiva e corretiva de aparelhos eletrônicos – peças), material de proteção e segurança, material hospitalar); outras serviços de terceiros - pessoas jurídica (locação de imóveis, locação bens móveis, outras naturezas e intangíveis (locação de grupo gerador para atender a ede de frio), manutenção e conservação de bens imóveis, manutenção e conservação de máquinas e equipamentos (manutenção preventiva e corretiva de aparelhos eletrônicos), manutenção e conservação de veículos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas, serviços de energia elétrica, limpeza e conservação, serviço de locação de veículos); serviços de tecnologia da informação e comunicação (comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel - pacote de comunicação de dados, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de tic – impressoras).

Do valor total, liquidado nesta ação, R\$ 301.922,54 foram despesas especificas para o enfrentamento da COVID-19.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	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% Total	15.254,67 15.254,67	100%	100%

**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 despesas realizadas no período foram com locação de aluguel e aquisição aparelhos e utensílios domésticos e mobiliário geral, indispensáveis para a manutenção do CMS.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	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%	2.754.546,84	100%	100%
		0010 – Recursos Próprios	2.791.841,48	3	
		0401 Transferências de Recursos do SUS – Atenção Básica	1.868.038,33		
		0102 – Transferência Especial da União (Emenda Parlamentar Federal Individual)	1.022.391,02		
		Total	8.436.817,67		

**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



### Secretaria Municipal da Saúde



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:

As despesas executadas nesta ação foram para a manunteção das 34 unidades básicas de saúde da família e o Centro de Especialidades Odontológicas, especificamente com as seguintes despesas: material de consumo (gasolina, diesel, material educativo e esportivo, material de expediente, material de acondicionamento e embalagem, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, uniformes, tecidos e aviamentos, material para manutenção de bens imóveis/instalações (materiais de construção), material para manutenção de bens móveis (manutenção preventiva e corretiva de aparelhos eletrônicos - peças, manutenção preventiva e corretiva de aparelhos eletrônicos - peças ar condicionado), material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, material laboratorial, material hospitalar (materiais de enfermagem), gás e outros materiais engarrafados); material, bem ou serviço para distribuição gratuita (mercadorias para doação - fraldas descartáveis); outros servicos de terceiros - pessoa física (locação de imóveis); locação de mão-de-obra (vigilância ostensiva); outras serviços de terceiros - pessoas jurídica (locação de imóveis, locação bens móveis, outras naturezas e intangíveis (locação de kits de concentradores de oxigênio ambiental), manutenção e conservação de bens imóveis (prestação de serviços com chaveiro, abertura de portas, instalação de fechadura, confecção de cópias de chaves e outros), manutenção e conservação de máquinas e equipamentos (equipamentos médicos hospitalares), manutenção e conservação de veículos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (prestação dos serviços de manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado), fornecimento de alimentação, serviços de energia elétrica, serviços de comunicação em geral, odontológicos, laboratoriais, a.r.t. de conselhos profissionais (RRTS - junto ao CAU - reforma e ampliação da unidade básica de saúde de buritirana), seguros em geral, limpeza e conservação, serviço de locação de veículos); serviços de tecnologia da informação e comunicação (comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel - pacote de comunicação de dados, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de tic - impressoras); sentenças judiciais (sentenças judiciais transitadas em julgados).

Importante ressaltar que, do total executado nesta ação, R\$ 2.681.158,56 foi específico para o enfrentamento a COVID-19,

Importante	ressaitar que, do	total e	xecutado nesta ação, R\$ 2.681.	.158,56 foi especifico para (	o enfrentamento a	a COVID-19,
Nº da Ação PAS/LO A/2021	Descrição da A	ção	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4473	Manutenção Serviços Credenciados	dos de	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	1.867.031,84	100%	100%
	Média e Complexidade	Alta	0401 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	5.687.530,55		
			0010 – Recursos Próprios	234.698,46		
			0102 – Transferência Especial da União (Emenda Parlamentar Federal Individual)	- 214.898,78		
			0442 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - CAPS	40.268,27		
			Total	7.614.630,34		

**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.



### Secretaria Municipal da Saúde



**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:

Destacamos que neste terceiro quadrimestre de 2021, a oferta de serviços especializados em saúde foi ampliada se comparada ao quadrimestre anterior. Foram ofertados exames de análises clínicas, consultas em oftalmologia, cirurgias, diagnose e terapia em oftalmologia, consultas médicas em otorrino, exames de videolaringoscopia, exames de diagnóstico por imagem, eletroneuromiografia de membros inferiores e superiores, exames de eletrocardiograma, eletroencefalograma com e sem sedação, biópsia de próstata, exames de densitometria óssea; mamografia; mamografia bilateral rastreamento; esofagogastroduodenoscopia; tomografia computadorizada; ressonância magnética; histeroscopia; ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico; retossigmoidoscopia; retirada de pólipo do tubo digestivo por endoscopia; anestesiologia em procedimentos de Média e Alta Complexidade e, além disso, deu-se início aos atendimentos médicos dentro das Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul através das empresas Coopunidas e LLRJ Medicina Ltda, entre outros.

Nº da Ação PAS/LO A/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	16.906,75	100%	100%
		Total	16.906,75		

**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, entre outras atividades indispensáveis para o aprimoramento da Vigilância em Saúde.

### Análise e Considerações:

As despesas foram com fornecimento de alimentação (coffee break) e serviços de publicidade — Vida no Trânsito. As demais atividades realizadas nesta ação, foram não orçamentária e financeira. Os materiais utilizados foram custeados através ação Gerenciamento da Vigilância em Saúde. Aqui destacamos as principais atividades realizadas no período: capacitação dos profissionais em relação ao manuseio dos sistemas; realização de assessoramento técnico in loco aos profissionais e Coordenadores das USF; reuniões de processos de trabalho, planejamento de ações do projeto Mais Saúde; participação da elaboração do Plano Municipal de Saúde; realização do dia "D" do Outubro Rosa; realização de ações Novembro Azul; reunião com o estado para discutir sobre a programação da supervisão na área de vigilância epidemiológica de chikungunya, dengue, febre amarela e zika vírus em Palmas; atualização das notas técnicas sobre eventos, bares e restaurantes — 5° edição, capacitação dos servidores para atuação no Festival Gastronômico; participação na atualização do Plano Municipal de Contingência e Combate à Dengue entre outras atividades indispensáveis para o fortalecimento da Vigilância em Saúde.





Nº da Ação PAS/LO A/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.	0401 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	220.389,93	100%	80%
		0400 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde	146.978,56		
		0104 – Auxílio Financeiro LC 173/2020	7.862,61		
		0498 – Transferência de Convênios destinados a Programa de Saúde	8.862,00		
		0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	108.218,42		
		0010 – Recursos Próprios	284.647,53		
		Total	776.959,05		

**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

Foram executados R\$ 351.858,99 com a construção do CAPS i, o percentual de construção da obra em dezembro/2021 era de 75%, ficando a sua inauguração para o exercício de 2022. Foi adquiridos também nesta ação orçamentária R\$ 425.100,06 de equipamentos e material permanente (aparelhos e utensílios domésticos e aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais)

Do valor total com equipamentos, R\$ 24.018,84 foi com despesas para o enfrentamento a COVID-19 (materiais de fisioterapia).

Nº da Ação PAS/LO A/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	0040 ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	0,00	100%	98%
		Total	0,00		

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.



### Secretaria Municipal da Saúde



### Análise e Considerações:

Em 8 de julho de 2021, a nova sede da Central Municipal de Rede de Frio (CEMURF) foi inaugurada em 8 de julho de 2021. A meta física refere-se ao consolidado dos quadrimestres.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4511	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 realizadas nesta ação, foram não orçamentária e financeira. Os materiais utilizados foram custeados através ação Manutenção da Atenção Primária. Aqui destacamos as principais atividades realizadas no período: monitoramento e avaliação dos de atendimentos, da produtividade de todos as Unidades de Saúde da Família; capacitação dos profissionais em relação ao manuseio dos sistemas; realização de assessoramento técnico in loco aos profissionais e Coordenadores das USF; reuniões de processos de trabalho, planejamento de ações do projeto Mais Saúde; participação da elaboração do Plano Municipal de Saúde; participação de reunião do CME; oficina "Notificação e manejo dos casos de violência interpessoal e autoprovocada; Curso de Boas Práticas ao Parto e Vinculação da Gestante à Maternidade de Referência; oficina Previne Brasil; Webinário Setembro Amarelo: determinantes sociais da saúde mental"; realização do dia "D" do Outubro Rosa; realização de ações Novembro Azul; live para os profissionais da APS, em alusão ao Dia D da Pessoa Idosa, "Cuidados ao idoso em períodos de pandemia e na síndrome pós COVID", com a geriatra da rede de saúde e parceiros da FIOCRUZ; realização do curso de multiplicadores em Lian Gong; reunião com o Grupo de Apoio Terapêutico ao Tabagismo; participação no Webinário "Obesidade e gestão pública; oficina de construção do POP (Procedimento Operacional Padrão (POP) do Projeto de Implementação de ações de Promoção da Saúde para pacientes com COVID e Pós COVID para profissionais da Atenção Primária à Saúde (nutricionistas, psicólogos, fisioterapeutas e prof. de educação física), entre outras atividades indispensáveis para o fortalecimento da APS.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	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%	140.946,53	100%	100%
		0010 – Recursos Próprios  0401 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	378.168,72 21.511,40		



### Secretaria Municipal da Saúde



F	0440 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - Farmácia Básica	159.242,16	
T	Total	699.868,81	

**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

Foram adquiridos medicamentos para abastecimento da rede de saúde e do total liquidado no período R\$ 378.168,72 foram com medicamentos para o enfrentamento a COVID-19.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	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**: 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, coffeebreak, 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 (COVID-19) executadas no âmbito da Média e Alta Complexidade nos termos das legislações.

### Análise e Considerações:

As atividades realizadas foram não orçamentárias e financeiras, tais como: reorganização e implantação dos ambulalórios especializados/psicossociais; fortalecimento dos serviços da nutrição e fisioterapia; criação de protocolos de acesso da equipe multiprofissional na atenção especializada, entre outras atividades.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	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	0040 – ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15%	215.340,65	100%	98%
	Primária	Total	215.340,65		

**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 ambiência acolhedora.



### Secretaria Municipal da Saúde



**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:

As despesas executadas neste quadrimestre foram com a aquisição de equipamentos e material permanente (aparelhos e utensílios domésticos) para as unidades de saúde.

Nº da Ação PAS/LO A/2021	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, coffeebreak, 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 realizadas nesta ação foram não orçamentária e financeira, razão pela qual não houve execução de recursos. Os materiais de expedientes utilizados foram disponibilizados pelas ações de manutenção e/ou em parcerias com as áreas envolvidas. Destacamos as seguintes atividades realizadas: ações de planejamento, elaboração dos instrumentos de Gestão do SUS (Plano Municipal de Saúde 2022-2025, Programação Anual de Saúde - 2022, Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior do 2º quadrimestre/2021) e dos instrumentos de Planejamento Governamental (Plano Plurianual – PPA 2022-2025, Lei de Diretrizes Orçamentárias ((LDO) receitas da Saúde) 2022 e Lei Orçamentária Anual – LOA) – 2022 (área Saúde), monitoramento e avaliação das metas/indicadores, objetivos, da execução orçamentária e financeira, bem como nas reuniões do Conselho Municipal de Palmas. Acompanhamentos e cadastros de propostas de Indicações por Objetos de Emendas, bem de Objetos por Programas no Fundo Nacional de Saúde, dentre outras atividades indispensáveis o fortalecimento da gestão estratégica no SUS.

## PROGRAMA GESTÃO E MANUTENÇÃO

№ da Ação PAS/LOA/ 2021	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%	3.923.335,59	253	240
		0010 – Recursos Próprios	1.125.039,49		
		Total	5.048.375,08		



### Secretaria Municipal da Saúde



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:

Dos 240 servidores ativos, 27 comissionados, 150 (06 estão a cedidos para Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, nos termos do Acordo de Cooperação Tecnica nº 001/2021, 01 a disposição com ônus para o órgão de origem e 04 de mandato classista), 02 efetivos/comissionados, 01 requisitado comissionados, 04 funções gratificadas, 19 estagiários, 02 cedidos (cedido para a Semus confome Acordo menciado acima), 22 contratos temporários e 13 jovens empreendedores. Vale ressaltar que nesta ação constam vinculados 01 cedido com ônus para o órgão de origem - mediante ressarcimento, 12 servidores a disposição com ônus para o órgão requisitante, 23 servidores de licença para tratar de interesses particulares e 05 afastados os quais estão em Processo Administrativo Disciplinar – PAD, os quais constam cadastrados com vinculo com o municipio 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%	1.104.642,78	100%	100%
		0451 Outras Receitas destinadas à Saúde – Recursos do petróleo FEP	6.369,62		
		0010 – Recursos Próprios	1.149.621,97		
		Total	2.260.634,37		

**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:

Nesta ação são custeadas as despesas com a manunteção da sede administrativa, Centro de Logistíca e Central de Abastecimento Farmacèutico. Foram executadas as seguintes despesas: diária; material de consumo (gasolina, diesel, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, uniformes, tecidos e aviamentos, material para manutenção de bens móveis (manutenção preventiva e corretiva de ar condicionado, de grupo gerador, de aparelhos eletrônicos – peças), material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança); locação de mão-de-obra (vigilância ostensiva); outras serviços de terceiros - pessoas jurídica (locação de imóveis, locação de máquinas e equipamentos (empilhadeira elétrica com garfo), 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 máquinas e equipamentos (manutenção preventiva e corretiva de aparelhos eletrônicos), manutenção e conservação de veículos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (manutenção corretiva/preventiva de grupo gerador, aparelhos de ar condicionado), fornecimento de alimentação, serviços de energia elétrica, serviços de comunicação em geral, serviço de seleção e treinamento (contratação de entidade/instituição sem fins lucrativos para elaboração e execução do programa de desenvolvimento social e institucional "Palmas do Futuro), serviços gráficos e editoriais, seguros em geral, serviços bancários, serviços de estagiários, serviço de locação de veículos); serviços de tecnologia da informação e comunicação (comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel - pacote de comunicação de dados, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de tic - impressoras,); obrigações tribut. e contributivas.





# Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas UG: 9500

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	0451 Outras Receitas destinadas à Saúde - Recursos do petróleo FEP	38.631,05	100%	100%
	Plano Municipal de Educação Permanente em	0498 – Transferência de Convênios destinados a Programa de Saúde	42.529,51		
	Saúde	0401 — Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal — Bloco de Custeio na Rede de Serviços Públicos de Saúde	105.976,00		
		Total	187.136,56		

**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, ploters etc) e aquisição de material de consumo e permanente entre outros.

### Análise e Considerações:

O objetivo de fortalecer a política municipal de educação permanente em saúde como eixo estruturante da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde de Palmas, vem sendo alcançado por meio das ações que concretizam as metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde e do Plano Plurianual, para tanto e considerando a necessidade de fortalecer a integração ensino e serviço e a formação de profissionais e docentes com qualificação técnica, científica, tecnológica e acadêmica, em consonância com as diretrizes e princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), no 3º quadrimestre de 2021, 1.472 profisisonais participaram de 24 atividades de educação em Saúde (Cursos, oficinas, seminários e atualizações) ofertados pela FESP em parceria com a SEMUS. Esses resultados se somam a outras estratégias de Educação Permanente, como o Plano Integrado de Residências em Saúde, composto por 9 (nove) Programas de Residências, sendo: 3 médicas, 3 multiprofssionais e 3 uniprofssionais, resultado de uma parceria da Secretaria da Saúde de Palmas/Fundação Escola de Saúde Pública com o Centro Universitário Luterano de Palmas (CEULP/ULBRA) para os 6 últimos programas. Atualmente com 215 residentes, 195 residentes vinculados a rede pública do município de Palmas, divididos em 12 categorias profissionais conforme oferta de vagas aprovadas pelos Ministérios da Saúde e Educação. Temos ainda 24 residentes médicos do Saúde da Família. Na residência em patologia temos 1 residente e 2 na de Oftalmologia. Com cenário de prática na ULBRA temos 20 residentes. O total de coordenadores de programa são 9, preceptores na nossa rede são 55, 28 tutores, destes 6 são gestores de aprendizagem e 5 supervisores da medicina. Ainda como estratégia de fortalecimento e qualificação para o SUS, insta destacar as seguintes ações: Semana de Prevenção e Controle das Leishmanioses; Curso de Parada Cardiorrespiratória: suporte básica de vida; Capacitação em Hanseníase para Profissionais da Atenção Básica - Turmas 3 e 4; Atividades do Setembro Amarelo; Projeto de Enfrentamento e Controle da Obesidade no Âmbito do Sistema Único de Saúde - ECOA SUS/Tocantins; Curso de Emergências Psiguiátricas; Curso Boas Práticas ao Parto e Vinculação da Gestante à Maternidade de Referência, dentre outras ações desenvolvidas necessárias a qualificação do profissional do SUS. Durante o 3º quadrimestre foram





adquiridos equipamentos de informática, foi realizado o 2ª edição do evento Arena do Conhecimento no sistema híbrido, totalizando 350 participantes em online e presencial, tendo 1.641 visualizações no canal do you tube. Meta física alcançada, considerando que este 3º consolida os quadrimestres anteriores.

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 acões de	0010 – Recursos Próprios	321.580,61	100%	100%
	Inovação, Ciência e Tecnologia em	0498 – Transferência de Convênios destinados a Programa de Saúde	40.495,00		
	Saúde	0401 – Transferências de Recursos do SUS – Atenção Básica	4.897.028,54		
		Total	5.259.104,15		

**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 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 SEMUS, construiu diferentes estratégias estruturantes e de qualificação do Sistema Único de Saúde, por meio da realização de pesquisas aplicadas ao SUS. Dessa forma, no 3º quadrimestre de 2021, essa ação orçamentária registrou a execução dos seguintes projetos/núcleos/programas/plano: Plano Integrado de Residências em Saúde – 260 integrantes; Projeto de Pesquisa e Extensão "Palmas para Todos" – 99 integrantes; Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas – 25 integrantes; Núcleo de Tecnologia em Saúde – 8 integrantes; Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde – 11 integrantes; Núcleo de Comunicação e Saúde – 7 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 – 16 integrantes; Programa de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho – 03 integrantes; Preceptores de Alunos da IES ITPAC – 6 integrantes. Do total de 451 integrantes, 386 eram exclusivamente bolsistas e 65 servidores efetivos. Ressalta-se que as despesas com a ação supracitada estão sendo executadas conforme o previsto.

№ 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	0040 – ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15% 0010 – Recursos Próprios	743.831,81 165.559,48	45	34
	Palmas	Total	909.391,29		

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:

As despesas com manutenção de recursos humanos da FESP foram executadas dentro do previsto. registrou um total de 34 servidores, sendo: (efetivos – 29, comissionados – 04 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.

## PROGRAMA GESTÃO E MANUTENÇÃO

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.	destinadas à Saúde - Recursos do petróleo FEP	20.147,03	100%	100%
		Total	130.775,58		

**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 do Programa Gestão e Manutenção. As despesas das FESP foram devidamente mantidas, as despesas executadas foram: com gasolina, material de expediente; serviços de energia elétrica, serviço de locação de veículos, serviços de tecnologia da informação e comunicação (comunicação de dados e redes em geral, emissão de certificados digitais), locação de equipamentos reprográficos entre outros indispensáveis para a manutenção da FESP.

### Abaixo segue os dados discriminados por natureza e subnaturezas:

Tabela 60 - Total geral das despesas liquidadas (SEMUS E FESP).

item / descrição das despesas	valor r\$
I Despesas com pessoal	80.031.408,98
Contratação por tempo determinado	10.008.647,77
Vencimentos e vantagens fixas – pessoal civil	33.801.325,13
Indenizações trabalhistas	22.320.780,50
Obrigações patronais (inss e encargos pessoal requisitados)	2.791.533,55
Outras despesas variáveis	5.907.300,22



Av. Teotônio Segurado Quadra 1.302 Sul Conjunto 01 Lote 06 - 77024650 Fone: (63) 3212 - 7814 - E-mail: <u>asseplan.saude@gmail.com</u> Ouvidoria: 3212-7900 | 3212-7811 | 0800 030 1515

### Secretaria Municipal da Saúde



Setenças judiciais	6.493,32
Obrigações patronais – operações (contribuições patronais)	5.195.328,49
Il Outras despesas de custeio	47.306.270,16
Auxílio alimentação	576.939,95
Auxílio transporte	772.535,09
Sentenças judiciais	120.962,61
Auxilio financeiro a estudantes	1.144.819,35
Auxilio financeiro a pesquisadores	4.113.923,21
Diárias	1.434,00
Indenização e restituições	194.210,17
Passagens	6.601,17
Outros benefícios assistenciais (salário família)	1.428,72
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•
Obrigações tributárias e contributivas	69.648,69
Outras despesas de pessoal decorrentes de contratos de terceirização	2.033.825,00
*Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	1.042.824,59
Medicamentos	633.473,21
Tiras de glicemia	90.000,00
Fraldas descartáveis	319.351,38
**Outros serviços de terceiros – pessoa física	291.584,67
Locação de imóveis locação de imóveis (Unidades Vão do Lajeado, Jaú, Centro de Atenção Psicossocial II, Crefisul e Laboratório de Anatomopatológico)	164.134,67
Estagiários	127.450,00
***Outros serviços de terceiros – pessoa jurídica	24.864.669,19
Fornecimento de alimentação	94.850,02
Credenciamento de consultas e exames especializados	7.614.630,34
Confecção de uniformes	2.500,00
Leitos clínicos/leitos uti	7.896.982,69
Laboratoriais (prestação de serviços com monitoramento individual externo – dosímetro)	400,00
Locação de móveis, outras naturezas e intangíveis (kits de concentradores de oxigênio, usinas concentradoras de oxigenio medicina, monitores multiparametros, grupo gerador, tendas)	326.367,84
Hospedagens	420,00
Locação de máquinas e equipamentos (locação de 02 usina concentradora de oxigênio medicinal - UPAS, prestação de serviço de locação de bomba de infusão, locação de empilhadeira)	345.587,27
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)	15.003,40
Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos (manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médicos/odontologicos/hospitalares, aparelhos eletrônicos)	299.526,41
Manutenção e conservação de veículos	625.366,54
Manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (prestação dos serviços de manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado)	613.030,20
Locação de imóveis (prédios: sede administrativa da Semus, Nucléo de Assistência Henfil, Policlínica 108 Sul, Serviços Móvel de Urgência e Emergência – SAMU, Vigilância Sanitária, Unidade do Setor Sul, Centro de Logistíca/Central de Abastecimento Farmacêutica/Manutenção, Consultorios para a realização dos procedimentos de colonoscopia, retossigmoidoscopia e endoscopia)	897.434,12
Serviços de comunicação em geral	10.397,47
Odontológicos	10.900,00
Serviços de publicidade de utilidade pública	29.215,00
Serviços de energia elétrica	1.960.906,57
Serviços bancários	54.496,12
Serviço de seleção e treinamento	470.050,79
Serviços de locação de veículos	800.250,61
Art de conselhos profissionais/engenharia	293,85
Serviços gráficos e editoriais	450,80
Seguros em geral	47.322,75



### Secretaria Municipal da Saúde



Serviços de estagiários	3.386,70
Vigilância ostensiva e monitorada	194.056,01
Serviços de limpeza e conservação	2.550.843,69
****Locação de mão-de-obra	397.921,54
Vigilância ostensiva e monitorada	397.921,54
*****Material de consumo	9.159.294,66
Diesel	180.943,31
Gasolina	349.573,33
Gêneros alimentícios	841.289,65
Ferramentas	3.391,90
Material educativo e esportivos	21.616,98
Material de limpeza e produtos de higienização	826.942,16
Material elétrico e eletrônico	55.769,00
Material de copa e cozinha	242.123,18
Material de expediente	159.632,72
Material hospitalar	5.428.168,69
Material laboratorial	223.606,48
Gás e outros materiais engarrafados	60.602,11
Material de acondicionamento e embalagem	27.075,04
Material de tic (materiais de papelaria)	2.540,70
Material e medicamento para uso veterinário (aquisição de medicamentos e ratificadas para o uvcz)	10.250,00
Material para manutenção de bens imóveis/instalações	103.922,62
Material para manutenção de bens móveis	184.498,79
Uniformes, tecidos e aviamentos	111.788,10
Material de proteção e segurança	325.559,90
******Serviços de tecnologia da informação	2.513.647,55
Comunicação de dados e redes em geral	936.050,00
Manutenção e conservação de equipamentos de tic	47.881,50
Telefonia fixa e móvel pacote de comunicação de dados	31.792,08
Outsourcing de impressão (serviços reprográficos)	916.234,97
Locação de equipamentos	467.215,00
Manutenção corretiva/adaptativa e sustentação softwares	114.474,00
III Despesas por capital	1.106.888,30
Obras e instalações (construção do caps i – infantil)	351.858,99
Equipamentos e material permanente (aparelhos e utensílios domésticos – ar condicionado, mobiliário em geral de copa e cozinha e , equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares)	755.029,31
Total Geral	128.444.567,44
1	<b>,</b>

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – Fevereiro/2022

## Análise e considerações

Quanto a execução das despesas por natureza e subnaturezas, as despesas com pessoal segue como o maior, 62,31% do total das despesas liquidadas no período. Seguindo ainda nas despesas correntes, o grupo outras despesas de custeio executou 36,83%, com destaques para as naturezas de despesas outros serviços de terceiros — pessoa jurídica, sendo que nesta categoria a contratação dos leitos UTI/Clínicos COVID-19 e credenciamento de consultas e exames especializados foram os maiores valores. Seguido do material de consumo, neste o material hospitalar foi o maior valor. E as despesas com capital executou 0,86%.





Tabela 61 - Resumo geral das Despesas por Fontes - 3º Quadrimestre/2021 - Despesas Liquidadas Unidades Gestoras SEMUS (8600) e FESP (9500).

Fonte	Descrição	Valor R\$
0010	Recursos Próprios – Municipal	35.513.309,79
0040	ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15% - Municipal	42.393.544,75
0102	Transferência Especial da União (Emenda Parlamentar Federal Individual)	2.811.268,71
0104	Auxílio Financeiro – Lei Complementar 171/2020	7.862,61
0400	Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde – Federal	146.978,56
0401	Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde – Federal	43.734.821,92
0440	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado / Farmácia Básica	159.242,16
0441	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado UPAs/SAMU	2.273.708,70
0442	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - MAC/CAPs	193.390,52
0443	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - COVID-19	759,00
0450	Taxas da Vigilância Sanitária - Municipal	589.807,85
0451	Cota-Parte FEP Petróleo – Federal	527.986,36
0498	Convênios	91.886,51
	Total Geral	128.444.567,44

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – Fevereiro/2022.

Tabela 62 - Total geral das despesas liquidadas (SEMUS).

item / descrição das despesas	valor r\$
I Despesas com pessoal	79.138.201,06
Contratação por tempo determinado	10.008.647,77
Vencimentos e vantagens fixas – pessoal civil	33.075.140,96
Indenizações trabalhistas	22.259.739,30
Obrigações patronais (inss e encargos pessoal requisitados)	2.783.297,55
Outras despesas variáveis	5.899.925,22
Setenças judiciais	6.493,32
Obrigações patronais – operações (contribuições patronais)	5.104.956,94
Il Outras despesas de custeio	41.820.571,10
Auxílio alimentação	571.319,96
Auxílio transporte	764.740,12
Sentenças judiciais	120.962,61
Diárias	930,00
Indenização e restituições	151.680,66
Outros benefícios assistenciais (salário família)	1.428,72
Obrigações tributárias e contributivas	69.566,19
Outras despesas de pessoal decorrentes de contratos de terceirização	2.033.825,00
*Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	1.042.824,59
Medicamentos	633.473,21
Tiras de glicemia	90.000,00
Fraldas descartáveis	319.351,38
**Outros serviços de terceiros – pessoa física	288.454,67
Locação de imóveis locação de imóveis (Unidades Vão do Lajeado, Jaú, Centro de Atenção Psicossocial II, Crefisul e Laboratório de Anatomopatológico)	164.134,67



### Secretaria Municipal da Saúde



Estagiários	127.450,00
***Outros serviços de terceiros – pessoa jurídica	24.729.179,36
Fornecimento de alimentação	89.350,02
Credenciamento de consultas e exames especializados	7.614.630,34
Leitos clínicos/leitos uti	7.896.982,69
Laboratoriais (prestação de serviços com monitoramento individual externo – dosímetro)	400,00
Locação de móveis, outras naturezas e intangíveis (kits de concentradores de oxigênio, usinas concentradoras de oxigênio medicina, monitores multiparametros, grupo gerador, tendas)	326.367,84
Locação de máquinas e equipamentos (locação de 02 usina concentradora de oxigênio medicinal - UPAS, prestação de serviço de locação de bomba de infusão, locação de empilhadeira)	334.325,00
Manutenção e conservação de bens imóveis (prestação de serviços de chaveiro, instalação de	15.003,40
fechadura, serviços de limpeza da piscina do crefisul e da 303 norte e outros)  Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos (manutenção corretiva e preventiva de	299.526,41
equipamentos médicos/odontologicos/hospitalares, aparelhos eletrônicos)	005 000 54
Manutenção e conservação de veículos	625.366,54
Manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (prestação dos serviços de manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado)	613.030,20
Locação de imóveis (prédios: sede administrativa da Semus, Nucléo de Assistência Henfil, Policlínica 108 Sul, Serviços Móvel de Urgência e Emergência – SAMU, Vigilância Sanitária, Unidade do Setor Sul, Centro de Logistíca/Central de Abastecimento Farmacêutica/Manutenção, Consultorios para a realização dos procedimentos de colonoscopia, retossigmoidoscopia e endoscopia)	897.434,12
Serviços de comunicação em geral	10.397,47
Odontológicos	10.900,00
Serviços de publicidade de utilidade pública	12.215,00
Serviços de energia elétrica	1.888.972,94
Serviços bancários	54.496,12
Serviço de seleção e treinamento	449.986,26
Serviços de locação de veículos	793.935,29
Art de conselhos profissionais/engenharia	293,85
Serviços gráficos e editoriais	450,80
Seguros em geral	46.828,67
Serviços de estagiários	3.386,70
Vigilância ostensiva e monitorada	194.056,01
Serviços de limpeza e conservação	2.550.843,69
****Locação de mão-de-obra	397.921,54
,	397.921,54
Vigilância ostensiva e monitorada	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
*****Material de consumo	9.143.790,13
Diesel	176.415,23
Gasolina	349.573,33
Gêneros alimentícios	839.989,65
Ferramentas	3.190,00
Material educativo e esportivos	21.616,98
Material de limpeza e produtos de higienização	823.012,91
Material elétrico e eletrônico	55.769,00
Material de copa e cozinha	242.123,18
Material de expediente	157.972,72
Material hospitalar	5.428.168,69
Material laboratorial	223.606,48
Gás e outros materiais engarrafados	60.602,11
Material de acondicionamento e embalagem	27.075,04
Material e medicamento para uso veterinário (aquisição de medicamentos e ratificadas para o uvcz)	10.250,00
Material para manutenção de bens imóveis/instalações	102.578,02
Material para manutenção de bens móveis	184.498,79
Uniformes, tecidos e aviamentos	111.788,10
Material de proteção e segurança	325.559,90
******Serviços de tecnologia da informação	2.503.947,55
Comunicação de dados e redes em geral	926.350,00



### Secretaria Municipal da Saúde



Manutenção e conservação de equipamentos de tic	47.881,50
Telefonia fixa e móvel pacote de comunicação de dados	31.792,08
Outsourcing de impressão (serviços reprográficos)	916.234,97
Locação de equipamentos	467.215,00
Manutenção corretiva/adaptativa e sustentação softwares	114.474,00
III Despesas por capital	999.387,70
Obras e instalações (construção do caps i – infantil)	351.858,99
Equipamentos e material permanente (aparelhos e utensílios domésticos – ar condicionado, mobiliário em geral de copa e cozinha e , equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares)	647.528,71
Total Geral	121.958.159,86

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – Fevereiro/2022.

Tabela 63 – Total de despesas por fonte.

Fonte	Descrição	Valor R\$
0010	Recursos Próprios – Municipal	35.006.022,67
0040	ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15% - Municipal	41.649.712,94
0102	Transferência Especial da União (Emenda Parlamentar Federal Individual)	2.811.268,71
0104	Auxílio Financeiro – Lei Complementar 171/2020	7.862,61
0400	Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde – Federal	146.978,56
0401	Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde – Federal	38.731.817,38
0440	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado / Farmácia Básica	159.242,16
0441	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado UPAs/SAMU	2.273.708,70
0442	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - MAC/CAPs	193.390,52
0443	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - COVID-19	759,00
0450	Taxas da Vigilância Sanitária - Municipal	589.807,85
0451	Cota-Parte FEP Petróleo – Federal	378.726,76
0498	Convênios	8.862,00
	Total Geral	121.958.159,86

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – Fevereiro/2022.

Tabela 64 – Detalhamento por Natureza das Despesas Liquidadas no 3º quadrimestre /2021 Unidade Gestora FESP – 9500.

Item / Descrição das Despesas	Valor R\$
I Despesas com pessoal e Encargos sociais	893.207,92
Vencimentos e vantagens fixas – pessoal civil	786.337,60
Obrigações patronais (INSS e encargos pessoal requisitados)	8.236,00
Outras despesas variáveis	7.375,00
Obrigações patronais (contribuições patronais)	90.371,55
Indenizações trabalhistas	887,77
Il Outras despesas Correntes	5.485.699,06
Diária	504,00
Auxílio alimentação	5.619,99
Auxilio financeiro a estudantes	1.144.819,35



### Secretaria Municipal da Saúde



Auxilio financeiro a pesquisadores	4.113.923,21
Auxílio transporte	7.794,97
Indenizações e restituições	42.529,51
Passagens	6.601,17
Obrigações tributárias	82,50
Outros serviços de terceiros pessoa física/Estagiários	3.130,00
*Outros serviços de terceiros pessoa jurídica	135.489,83
Confecção de uniformes	2.500,00
Hospedagens	420,00
Fornecimento de alimentos	5.500,00
Locação de máquinas e equipamentos	11.262,27
Seleção e treinamentos	20.064,53
Serviços de locação de veículos	6.315,32
Serviços de energia	71.933,63
Seguros em geral	494,08
Serviços de publicidade de utilidade pública	17.000,00
**Material de consumo	15.504,53
Gasolina	4.528,08
Material de expediente	1.660,00
Material de limpeza e produtos de higienização	3.929,25
Material para manutenção de bens imóveis/instalações	1.344,60
Ferramentas	201,90
Gêneros de alimentação	1.300,00
Material de consumo TIC (materiais de papelaria)	2.540,70
***Serviços de tecnologia da informação	9.700,00
Comunicação de dados e redes em geral	9.700,00
III Despesas por capital	107.500,60
Equipamentos e material permanente (máquinas e equipamentos, computadores)	107.500,60
Total Geral	6.486.407,58

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – Fevereiro/2022.

Tabela 65 – Despesas por Natureza das Despesas Liquidadas no 3º quadrimestre de 2021.

Fonte	Descrição	Valor R\$
0010	Recursos Próprios – Municipal	507.287,12
0040	ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15% - Municipal	743.831,81
0401	Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde – Federal	5.003.004,54
0451	Cota-Parte FEP Petróleo – Federal	149.259,60
0498	Convênios	83.024,51
	Total Geral	6.486.407,58

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – Fevereiro/2022.

Ressaltamos ainda que o 3º quadrimestre/2021, também consolida os dados do ano de 2021. Para tanto faz-se necessário apresentar os dados empenhados (o empenho da despesa é





o ato emanado de autoridade competente que cria para o estado, obrigação de pagamento pendente), neste caso incluem as despesas inscritas em restos a pagar (despesas empenhadas, mas não pagas até 31 de dezembro, distinguindo-se as processadas das não processadas).

O total geral de despesas empenhadas foi de **R\$ 330.353.483,10**, deste montante R\$ 33.316.200,78 ficaram inscritas como restos a pagar, sendo R\$ 12.049.603,97 como processados e R\$ 21.266.596,81 como não processados.

O detalhamento das despesas constará através do Relatório Anual de Saúde – RAG 2021. Contudo, segue abaixo os dados consolidados (SEMUS e FESP) do ano de 2021.

Tabela 66 - Total Geral das Despesas Empenhadas – Ano 2021 (SEMUS e FESP)

Item / descrição das despesas	valor r\$
I Despesas com pessoal	210.949.163,70
Contratação por tempo determinado	27.936.909,60
Vencimentos e vantagens fixas – pessoal civil	116.834.299,47
Indenizações trabalhistas	25.752.521,06
Obrigações patronais (inss e encargos pessoal requisitados)	8.191.021,21
Outras despesas variáveis	17.324.106,96
Setenças judiciais	19.479,96
Obrigações patronais – operações (contribuições patronais)	13.394.999,51
Despesas de exercício anterior	1.495.825,93
Il Outras despesas de custeio	114.115.137,64
Auxílio alimentação	1.850.009,97
Auxílio transporte	2.260.536,45
Sentenças judiciais	1.102.627,43
Auxilio financeiro a estudantes	3.415.906,87
Auxilio financeiro a pesquisadores	11.630.430,04
Diárias	1.944,00
Indenização e restituições	704.082,59
Passagens	9.699,70
Outros benefícios assistenciais (salário família)	6.082,32
Outros auxílios financeiros a pessoas físicas	594,00
Obrigações tributárias e contributivas	78.930,74
Outras despesas de pessoal decorrentes de contratos de terceirização	3.177.399,11
Rateio pela participação em consórcio público	6.000,00
*Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	4.164.071,88
Medicamentos	3.222.093,54
Fraldas descartáveis/tiras de glicemia	890.587,38
Fórmula infantil tipo 1 e 2 para atender crianças do Núcleo Henfil	51.390,96
**Outros serviços de terceiros – pessoa física	749.849,13
Locação de imóveis locação de imóveis (Unidades Vão do Lajeado, Jaú, Centro de Atenção Psicossocial II, Crefisul e Laboratório de Anatomopatológico)	442.467,17
Estagiários	307.381,96
***Outros serviços de terceiros – pessoa jurídica	54.926.622,59
Fornecimento de alimentação	247.356,02
Credenciamento de consultas e exames especializados	16.294.293,56
Confecção de uniformes	2.500,00
Leitos clínicos/leitos uti	16.229.571,69
Laboratoriais (prestação de serviços com monitoramento individual externo – dosímetro)  Locação de móveis, outras naturezas e intangíveis (kits de concentradores de oxigênio, usinas	1.100,00 907.133,87
concentradoras de oxigenio medicina, monitores multiparametros, grupo gerador, tendas e outros)	



### Secretaria Municipal da Saúde



Hospedagens	420,00
Locação de máquinas e equipamentos (locação de 02 usina concentradora de oxigênio medicinal - UPAS, prestação de serviço de locação de bomba de infusão, locação de empilhadeira e outros)	1.179.050,09
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)	41.678,78
Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos (manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médicos/odontologicos/hospitalares, aparelhos eletrônicos)	898.288,69
Manutenção e conservação de veículos	1.216.710,44
Manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (prestação dos serviços de manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado)	690.362,30
Locação de imóveis (prédios: sede administrativa da Semus, Nucléo de Assistência Henfil, Policlínica 108 sul, Serviços Móvel de Urgência e Emergência – SAMU, Vigilância Sanitária, Unidade do Setor Sul, Centro de Logistíca/Central de Abastecimento Farmacêutica/Manutenção, Consultorios para a realização dos procedimentos de colonoscopia, retossigmoidoscopia e endoscopia)	2.246.702,36
Serviços de comunicação em geral	21.850,00
Odontológicos	10.900,00
Serviços de publicidade de utilidade pública	29.215,00
Serviços de energia elétrica	5.118.325,01
Serviços bancários	176.960,73
Serviço de seleção e treinamento	470.050,79
Serviços de locação de veículos	2.017.639,50
Art de conselhos profissionais/engenharia/serviços de análises e pesquisas científicas	4.145,31
Serviços gráficos e editoriais	5.424,00
Seguros em geral	48.408,83
Serviços de estagiários	7.731,90
Vigilância ostensiva e monitorada	1.046.617,40
Serviços de limpeza e conservação	6.014.186,32
****Locação de mão-de-obra	606.556,52
Vigilância ostensiva e monitorada	606.556,52
******Material de consumo	24.182.846,89
Diesel	976.635,08
Gasolina	
Gêneros alimentícios	508.215,26 2.330.676,83
Ferramentas	13.958,80
Material educativo e esportivos	38.550,04
Material de limpeza e produtos de higienização	1.602.682,13
Material elétrico e eletrônico	118.480,90
Material de copa e cozinha	545.702,51
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Material de expediente	335.708,05
Material hospitalar	14.736.494,58
Material aboratorial	600.432,34
Material adontológico	605.813,85
Material para festividades	28.403,26
Gás e outros materiais engarrafados	293.394,32
Material de acondicionamento e embalagem	67.154,54
Material de tic (materiais de papelaria)	3.625,20
Material e medicamento para uso veterinário (aquisição de medicamentos e ratificadas para o uvcz)	58.829,15
Material para manutenção de bens imóveis/instalações	192.092,22
Material para manutenção de bens móveis	641.566,13
Uniformes, tecidos e aviamentos	112.684,10
Material de proteção e segurança	371.747,60
******Serviços de tecnologia da informação	5.240.947,41
Comunicação de dados e redes em geral	2.034.658,80
Manutenção e conservação de equipamentos de tic	85.006,51
Telefonia fixa e móvel pacote de comunicação de dados	205.602,11
Outsourcing de impressão (serviços reprográficos)	1.659.135,99
Locação de softwares	8.000,00
Locação de equipamentos	1.122.870,00
Computação em nuvem - software como serviço (SAAS)	4.900,00
Emissão de certificados digitais	6.300,00
	114.474,00



### Secretaria Municipal da Saúde



III Despesas por capital	5.289.181,76
Obras e instalações (construção do Caps i – infantil / USF de Taquaruçu )	1.356.626,79
Equipamentos e material permanente (aparelhos e utensílios domésticos – ar condicionado, mobiliário em geral de copa e cozinha e , equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares, computadores e outros)	3.920.868,57
Indenizações e restituições - equipamentos	11.686,40
Total Geral	330.353.483,10

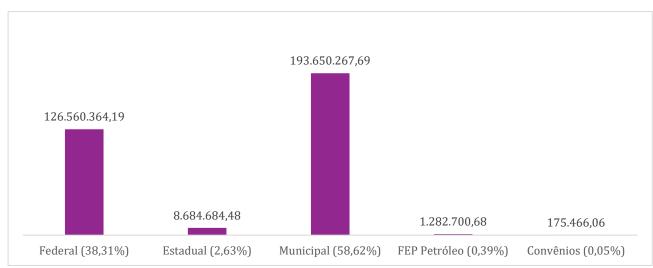
Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – Fevereiro/2022

Tabela 67 - Resumo geral das Despesas por Fontes – Exercício 2021 - Despesas Empenhadas. Unidades Gestoras SEMUS (8600) e FESP (9500)

Fonte	Descrição	Valor R\$
0010	Recursos Próprios – Municipal	56.774.823,42
0040	ASPS – Ações de Serviços Públicos em Saúde – 15% - Municipal	133.938.173,59
0102	Transferência Especial da União (Emenda Parlamentar Federal Individual)	10.914.875,86
0104	Auxílio Financeiro – Lei Complementar 171/2020	8.301,67
0400	Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde – Federal	697.916,06
0401	Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde – Federal	114.939.270,60
0440	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado / Farmácia Básica	406.354,20
0441	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado UPAs/SAMU	6.352.119,54
0442	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - MAC/CAPs	660.051,74
0443	Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde – SUS Estado - COVID-19	1.266.159,00
0450	Taxas da Vigilância Sanitária - Municipal	2.937.270,68
0451	Cota-Parte FEP Petróleo – Federal	1.282.700,68
0498	Convênios	175.466,06
	Total Geral	330.353.483,10

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – Fevereiro/2022.

Gráfico 40 - Das despesas totais empenhadas - exercício de 2021 (SEMUS e FESP).



Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – Fevereiro/2022.





## ANÁLISE E CONSIDERAÇÃO FINAIS

Assim, como nos quadrimestres anteriores, reiteramos os desafios impostos pela COVID - 19.

Ao longo deste relatório, demonstram-se as ações e serviços executados, contribuindo assim para a melhoria das condições de saúde da população, por meio dos profissionais da saúde nas 34 Unidades de Saúde da Família, Consultório na Rua, Assistência Farmacêutica, Centro de Especialidades Odontológicas, das Unidades de Pronto Atendimento, Centros de Atenção Psicossocial, Ambulatório Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado, Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves, Núcleo de Assistência Henfil, Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul, Policlínica de Taquaralto, Policlínica 108 Sul, Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil, Laboratório Municipal, Vigilância Epidemiológica, Central Municipal de Rede de Frio (CEMURF), Vigilância Sanitária, Unidade de Vigilância e Controle de Zoonose, Vigilância Ambiental e Vigilância em Saúde do Trabalhador, Fundação Escola de Saúde de Palmas e o apoio administrativo e logística (Sede SEMUS, Assessoria Jurídica, Comunicação, Ouvidoria, Auditoria, CAF, Centro de Logistíca, Manutenção, Transporte), Serviços Credenciados de forma a complementar a oferta da rede municipal de saúde, nos termos das legislações, do Conselho Municipal de Saúde e demais órgãos.

Demonstram-se, também que os objetivos propostos para o quadriênio 2018-2021 foram alcançados, sendo um grande avanço para a saúde municipal. Contudo, ainda há muitos desafios a serem superados - a construção do Sistema Único de Saúde (SUS) é sem dúvida, um trabalho integrado e que precisa da participação de todos e de forma contínua.

Os dados também evidenciam que 3º quadrimestre/2021 foi o de maior receita e consequemente o de maior execução orçamentária-financeira.

Por fim, ressaltamos a importância do Sistema Único de Saúde (SUS), o maior sistema público do mundo. Vai desde a aferição da qualidade da água para consumo, ações de vigilância sanitária até a realização de transplantes. Para tanto, precisamos que os todos componentes que integram a sociedade lutemos pelo seu fortalecimento. De um SUS grandioso e necessário, evidenciado em uma análise mais recente, no enfrentamente da pandemia por COVID-19.

Precisamos reconhecer não só sua amplitude, mas também sua deficiência, seus desafios. Assim como suas responsabilidades são compartilhadas, os financiamentos também. Contudo, como ente municipal, chamamos atenção pelo sobrecarga nos cofres públicos municipais. No caso de Palmas/TO pela série histórica demonstra sendo o maior financiador. O ente municipal é o mais



## Secretaria Municipal



próximo do cidadão, onde na grande maioria das vezes bate à porta, o que estabelecido na hierarquização dos serviços, tendo a Atenção Primária a principal porta de entrada.

