RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

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

GESTORES

CINTHIA ALVES CAETANO RIBEIRO MANTOAN
Prefeita de Palmas

THIAGO DE PAULO MARCONI
Secretário da Saúde

ANNA CRISTINA M. BRITO BEZERRA
Secretária Executiva da Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER
Presidente da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

EQUIPE TÉCNICA

Alex Rodrigues Freitas

Ana Paula Pereira Braga Lima

Celestina Rosa de Sousa Barros

Felipe Lopes Sousa Gama

Gilian Cristina Barbosa

Itano Arruda Nunes Neto

Jaciela Margarida Leopoldino

Jelda Pinto Araújo Fernandes Sá

Jetro Santos Martins

Lorena Gonçalves Corrêa

Maria Luiza Gomes da Silva Farias

Meire da Silva Pereira Rodrigues

Mônica Patricia Barbosa Cerqueira Costa

Nina Maria de Almeida Araújo Braga

Rayssa Miranda Cerqueira de Souza

Ricardo Luiz Rodrigues Lima

CONTEÚDO

1. IDENTIFICAÇÃO.....05

2. INTRODUÇÃO.....06

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE.....10

4. PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....13

5. DADOS DA REDE FISICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.....125

6. PROFISSIONAIS DE SAUDE TRABALHANDO NO SUS.....130

7. METAS E INDICADORES.....137

8. AUDITORIAS.....157

9. JUDICIALIZAÇÃO DA SAUDE.....159

10. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....161

11. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....188

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 Informações Territoriais

Município	Palmas
UF	Tocantins
Região de Saúde	Capim Dourado
Área	2.227.329 km² (IBGE, 2010)
População Estimada	313.349 Hab(Estimativa IBGE, 2021)

Fonte: IBGE

1.2 Secretaria Municipal Saúde

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

Fonte: Asseplan

1.3 Informação da Gestão

Prefeita:	Cinthia Alves Caetano Ribeiro Mantoan
Secretário de Saúde**:**	Thiago de Paulo Marconi

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

1.4 Fundo da Saúde

Instrumento de Criação:	Lei nº 141/1991
Data da Criação:	20/12/1991
CNPJ:	11.320.420/0001-71
Gestor:	Thiago de Paulo Marconi (ATO nº 721 – DSG)

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

1.5 Instrumentos de Gestão do SUS

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

Fonte: Sistema de DigiSUS

1.6 Informações sobre Regionalização

Município	Área (km²)	População Estimada 2021
Aparecida do Rio Negro	1.159,03	4.901
Fortaleza do Tabocão	624,463	2.615
Lagoa do Tocantins	917,632	4.470
Lajeado	318,292	3.199
Lizarda	5.716,64	3.727
Miracema do Tocantins	2.663,75	17.628
Miranorte	1.033,30	13.551
Novo Acordo	2.678,26	4.450
Palmas	2.227,33	313.349
Rio dos Bois	847,255	2.879
Rio Sono	6.346,28	6.498
Santa Tereza do Tocantins	539,511	2.938
São Félix do Tocantins	1.913,11	1.610
Tocantínia	2.609,78	7.688

1.7 Conselho de Saúde

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

Fonte: Sistema de DigiSUS

1.8 Números de Conselheiros

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

Fonte: CMS

2. INTRODUÇÃO

O Fundo Municipal de Saúde e e a Fundação Escola de Saúde Publica de Palmas (FESP), apresentam o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 1º Quadrimestre de 2023 (janeiro a abril) referente às ações e serviços de saúde do município de Palmas, capital do Estado do Tocantins.

Assim como nos quadrimestres anteriores, este relatório foi elaborado atendendo a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019.

As informações serão apresentadas da seguinte forma:

- Dados Demográficos e de Morbimortalidade.
- Dados da Produção de Serviços no SUS.
- Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS.
- Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS.
- Programação Anual de Saúde (Diretrizes, objetivos, metas e indicadores).
- Auditorias.
- Judicialização da Saúde.
- Execução Orçamentária e Financeira.
- Considerações Finais.

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

Dos Sistemas do Ministério da Saúde (MS)

Tabnet

Ferramenta que possibilita a tabulação de dados dos diversos sistemas de informação da ANS e pesquisas customizadas. Com atualização trimestral, o Tabnet gera resultados que podem ser utilizados em tabuladores com o Excel ou Tabwin.

Sistema de Internações Hospitalares (SIH/SUS)

Sistema que processa informações para efetuar o pagamento dos serviços hospitalares prestados pelo SUS, através da captação de dados das Autorizações de Internação Hospitalar – AIH. O sistema disponibiliza informações sobre as causas de internações, a relação dos procedimentos realizados em cada hospital, a quantidade de leitos existentes para cada especialidade e o tempo médio de permanência do paciente no hospital.

Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES/MS)

Sistema que permite cadastrar e manter atualizados os dados dos estabelecimentos de saúde, hospitalares e ambulatoriais, das redes pública e privada, nas três esferas de governo, possibilitando a avaliação e o acompanhamento do perfil da capacidade instalada e o potencial de atendimento à população. A responsabilidade pela atualização dos dados é do gestor municipal ou estadual, conforme condição de gestão.

SINASC - Nascidos Vivos

Os dados do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos, passam por processos de aprimoramento da qualificação dos dados de natalidade. Estes processos são realizados em 3 etapas junto aos Estados e Municípios.

A primeira etapa é um tratamento prévio dos dados, onde são indicadas críticas como consistência do dado e possíveis duplicidades. Após esta etapa é enviado aos Estados um relatório de qualidade indicando as possíveis inconsistências, este documento é um guia para orientar gestores e técnicos dos Estados e Municípios no tratamento da base de dados do SINASC. Este processo só pode iniciar após o mês de março, visto que as Secretarias Estaduais de Saúde garantirão a transferência dos dados para o módulo nacional do Sistema, no prazo de até 60 (sessenta) dias após o encerramento do mês de ocorrência do óbito.

A segunda etapa é um tratamento preliminar dos dados, onde são revistas as indicadas do tratamento prévio e reenviado aos Estados um relatório de qualidade indicando as possíveis novas e antigas inconsistências.

A terceira etapa é um tratamento final dos dados, onde são revidados e tratados os dados de natalidade para a publicação de banco de disseminação de dados em versão final nos meios de comunicação do Ministério da Saúde.

https://svs.aids.gov.br/daent/centrais-de-conteudos/dados-abertos/sinasc/

SIM - Informação sobre Mortalidade

Os dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade, passam por processos de aprimoramento da qualificação dos dados de mortalidade. Estes processos são realizados em 3 etapas junto aos Estados e Municípios.

A primeira etapa é um tratamento prévio dos dados, onde são indicadas críticas como erro de preenchimento do atestado, consistência do dado e possíveis duplicidades. Após esta etapa é enviado aos Estados um relatório de qualidade indicando as possíveis inconsistências, este documento é um guia para orientar gestores e técnicos dos Estados e Municípios no tratamento da base de dados do SIM. Este processo só pode iniciar após o mês de março, visto que as Secretarias Estaduais de Saúde garantirão a transferência dos dados para o módulo nacional do Sistema, no prazo de até 60 (sessenta) dias após o encerramento do mês de ocorrência do óbito.

A segunda etapa é um tratamento preliminar dos dados, onde são revistas as indicadas do tratamento prévio e reenviado aos Estados um relatório de qualidade indicando as possíveis novas e antigas inconsistências.

A terceira etapa é um tratamento final dos dados, onde são revidados e tratados os dados de mortalidade para a publicação de banco de disseminação de dados em versão final nos meios de comunicação do Ministério da Saúde.

Este processo permitirá que o Ministério da Saúde (MS) publique os dados com o máximo de qualidade possível, conforme determina a Portaria 116/2009 do Ministério da Saúde (http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/svs/2009/prt0116_11_02_2009.html).

Visto isso, informamos que os dados publicados são prévios e estão em fase de aprimoramento da qualificação dos dados de natalidade, podendo sofrer alterações até sua publicação final.

https://svs.aids.gov.br/daent/centrais-de-conteudos/dados-abertos/sim/

OMS assim discorre: na medida em que se for dispondo de novos dados/informações, deve-se sempre proceder análises parciais, a fim de se definir o passo seguinte até a

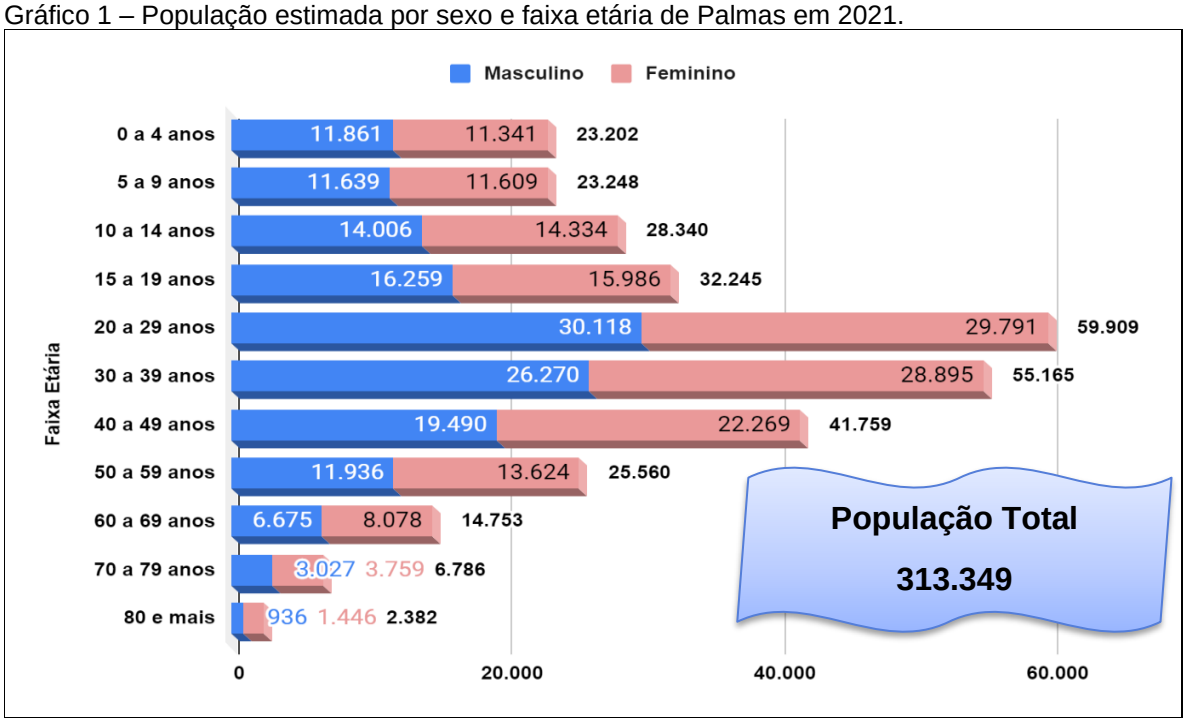
conclusão da investigação e as medidas de controle tenham se mostrado efetivas. A consolidação, análise e interpretação dos dados disponíveis devem considerar as características de pessoa, tempo, lugar e os aspectos clínicos e epidemiológicos, para a formulação de hipóteses quanto ao diagnóstico clínico, fonte de transmissão, potenciais riscos ambientais; efetividade das medidas de controle adotadas até aquele momento.

Sendo assim reiteramos que os dados poderão ser sofrer alteraçoes entre os quadrimestres e nos relatórios finais. Contudo, os dados preliminares, é util para fins de monitoramento e avaliação das políticas públicas de saúde, demonstrando transparência e adoção de medidas urgentes e em tempo oportuno para melhoria de condição da população.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

O Município de Palmas apresenta uma população estimada em 2021pelo 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.

Gráfico 1 – População estimada por sexo e faixa etária de Palmas em 2021.

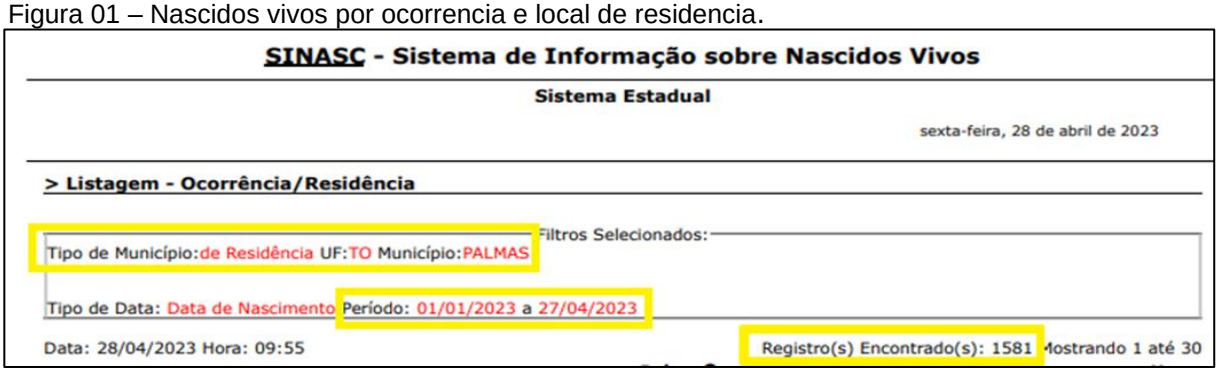


Fonte: IBGE

NASCIDOS VIVOS

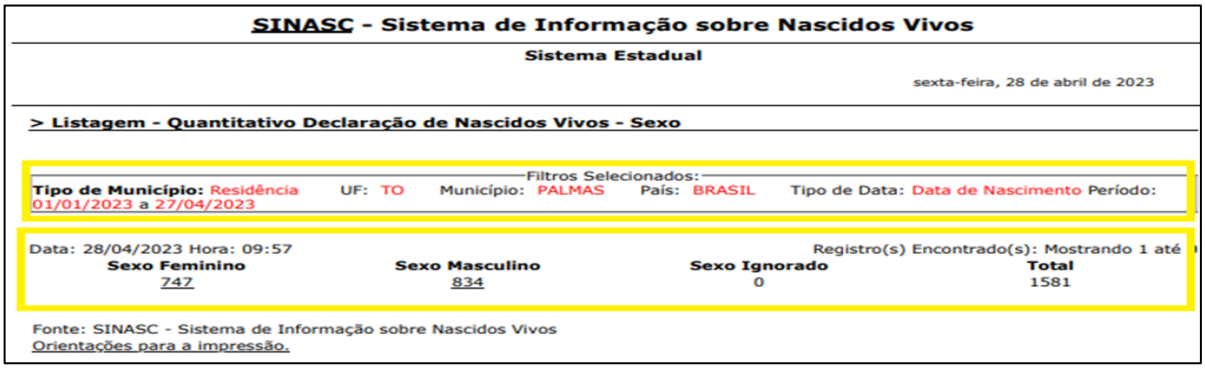
No período de um de janeiro de 2023 á vinte e sete de abril de 2023 ocorreram 1.581 nascimentos de crianças de mães residentes em Palmas, sendo do sexo feminino 747 nascimentos e sexo masculino 834 nascimentos. É válido ressaltar que de acordo com os prazos determinado pelo Ministério da Saúde, as declarações de nascidos vivos podem ser inseridas no Sistema de Informação de Nascidos Vivos – SINASC em até 30 dias após a data de nascimento, além disso, mesmo após inserção na plataforma, é possível fazer alterações de Município de residência ocorrendo oscilação de entrada e saída do número de nascidos vivos municipais. Os dados apresentados neste relatório foram acessados no dia 28 de abril de 2023, porém os dados são até dia 27 de abril de 2023 e são considerados parciais, podendo haver declarações de nascidos vivos para serem inseridas no sistema devido ao prazo estabelecido.

Figura 01 – Nascidos vivos por ocorrencia e local de residencia.



Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos – SINASC, extraído no dia 28/04/2023.

Figura 02 – Nascidos vivos por ocorrencia, local de residencia e sexo.



Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos – SINASC, extraído no dia 28/04/2023.

MORBIDADE

Tabela 01 - Morbidade hospitalar de acordo com capítulo do CID-10, por local de residência em Palmas, no período de janeiro a março de 2023.

CAPÍTULO CID.10	Jan	Fev	Mar	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	40	37	3	80
II. Neoplasias (tumores)	98	75	1	174
III. Doenças sangue órgãos hemat e transtimunitár	14	8	1	23
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20	12	0	32
V. Transtornos mentais e comportamentais	32	29	0	61
VI. Doenças do sistema nervoso	25	23	4	52
VII. Doenças do olho e anexos	2	2	0	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	5	0	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	73	53	1	127
X. Doenças do aparelho respiratório	101	81	0	182
XI. Doenças do aparelho digestivo	116	116	1	233
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	68	23	0	91
XIII. Doença do aparelho geniturinário	57	39	2	98
XIII.Doençassist osteomuscular e tec conjuntivo	10	21	3	34
XV. Gravidez parto e puerpério	344	343	0	687
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	46	55	0	101
XVII.Malfcongdeformid e anomalias cromossômicas	12	9	3	24
XVIII.Sint sinais e achadanormexclín e laborat	8	8	1	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	242	223	2	467
XXI. Contatos com serviços de saúde	57	66	1	124
Total	1.369	1.228	23	2.620

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), dados extraídos até 24/04/2023

MORTALIDADE

Tabela 02 - Mortalidade hospitalar de acordo com capítulo do CID-10, por local de residência em Palmas, no período de janeiro a março de 2023.

Causa do óbito (Capítulo - CID10)	Jan	Fev	Mar	Abril	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	2	3	4	15
II. Neoplasias (tumores)	15	15	19	11	60
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	1	1	0	1	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	3	5	8	18
VI. Doenças do sistema nervoso	2	5	3	3	13
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	23	36	14	97
X. Doenças do aparelho respiratório	6	11	13	6	36
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	7	3	3	17
XII. Doenças da pele e do tec. subcutâneo	1	0	0	3	4
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tec. conjuntivo	1	1	0	0	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	4	1	9
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	0	0	2
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	7	4	8	4	23
XVII. Malformação congênita, deformidades e anomalias cromossômicas	3	1	1	3	8
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	2	1	4	3	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	32	23	20	9	84
Total	108	100	119	73	401

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), extraído no dia 28/04/2023.

As doenças do aparelho circulatório ainda seguem sendo a maior causa de óbitos no município. Ainda permanece a redução no número absoluto de óbitos por doenças infecciosas e parasitárias, principalmente dos óbitos específicos decorrentes da doença por SARS-CoV-2.

Causas externas ainda permanecem entre as três maiores causas de óbitos no município. Os dados apresentados neste relatório foram acessados no dia 28 de abril de 2023, porém os dados são até dia 27 de abril de 2023 e são considerados parciais, podendo haver declarações de óbito para serem inseridas no sistema devido ao prazo estabelecido.

4. PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.

4.1 Produção de Atenção Primária e Vigilância em Saúde.

Caracterização da Rede de Atenção Primária em Palmas.

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

Quadro 01 - Programas/Estratégias da Atenção Primária no munícipio de Palmas-TO.

Nº	Descrição	Quantidade
1	Equipes de Estratégia Saúde da Família - ESF	85
2	Equipes de Atenção Primária -EAP	1
3	Equipes de Saúde Bucal - ESB	75
4	Equipes de Consultório na Rua	1
5	Equipe Multiprofissional	13

Fonte: e-Gestor -Informação e Gestão da Atenção Básica. Histórico de Cobertura. Disponível em :https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastro.xhtml. Acesso em 24 de abril de 2023.

4.1.1 Produçao da Rede de Atenção Primária em Palmas.

A Estratégia Saúde da Família tem sido a prioritária na organização e consolidação dos serviços da Atenção Primária à Saúde, incorporando os princípios básicos do Sistema Único de Saúde-SUS: a universalização, descentralização, integralidade e participação da comunidade.

Tabela 3 - Atendimentos realizados pelas Unidades Básicas de Saúde – Nível Superior.

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Consultas médicas	31.864	29.122	40.103	35.574	136.663	50,16%
Consultas enfermeiros	21.105	20.384	27.022	24.838	93.349	34,26%
Consultas dentista	5.359	5.875	8.090	7.015	26.339	9,67%
Pré-natal médico	1.364	1.290	1.603	1.438	5.695	2,09%
Pré-natal enfermeiro	1.448	1.192	1.447	1.229	5.316	1,95%
Puericultura médico	475	459	644	553	2.131	0,78%
Puericultura enfermeiro	722	668	814	769	2.973	1,09%
Total	62.337	58.990	79.723	71.416	272.466	100,00%

Fonte: *BI.eSUS, acesso em 10/05/2023.*

Tabela 04 - Atendimentos realizados pelas Unidades Básicas de Saúde – Nível Médio.

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Administração de Medicamentos	2.816	2.764	4228	5115	14.923	2,33%
Curativos Realizados	1.161	971	1415	995	4.542	0,71%
Imunização	20.851	13.136	15510	11.988	61.485	9,61%
Nebulização	2	4	6	11	23	0,00%
Retirada de Pontos	386	314	401	317	1.418	0,22%
Triagem Neonatal (Teste do Pezinho)	120	123	117	101	461	0,07%
Verificação de Altura	136	103	208	190	637	0,10%
Verificação de Glicemia Capilar	3.737	3.741	5399	4816	17.693	2,77%
Verificação de Peso	9.550	8.914	12554	11512	42.530	6,65%
Verificação de Pressão Arterial	34.870	32.538	44424	39270	151.102	23,62%
Verificação de Temperatura	8.743	9.138	16440	14552	48.873	7,64%
Visitas dos Agentes Comunitários de Saúde	66.971	71.548	84.767	72.654	295.940	46,27%
Total	149.343	143.294	185.469	161.521	639.627	100,00%

Fonte: *BI.eSUS, acesso em 10/05/2023.*

Tabela 05 - Atendimentos realizados pela Equipe Multiprofissional.

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Atendimento Individual com Assistente Social	604	563	733	600	2.500	20,15%
Atendimento Individual com Fisioterapeuta	900	815	1.142	815	3.672	29,59%
Atendimento individual com Fonoaudiólogo	70	87	115	106	378	3,05%
Atendimento Individual com Nutricionista	392	399	478	367	1.636	13,19%
Atendimento Individual com Psicólogo	916	949	1.117	1.022	4.004	32,27%
Atendimentos em grupos com Educ. Física	28	63	62	65	218	1,76%
Total de atedimentos individuais	2.910	2.876	3.647	2.975	12.408	100,00%
Ações PSE - Atividade Coletiva	2	0	10	1	13	
Sessões Educativas	28	18	75	73	194	
Total de Ações	30	18	85	74	207	
Número de Participantes das Sessões Educativas	560	616	1.481	1.218	3.875	

Fonte: *BI.eSUS, acesso em 10/05/2023.*

Distritos Administrativos

Realizar apoio institucional (técnicoe administrativo) aos profissionais da assistência da perspectiva de organização dos processos de trabalho. Realizar apoio na organização dos cronogramas de trabalho individual e coletivo integrado com a ESF quando necessário. Realizar visitas institucionais às unidades de saúde da família e apoio às equipes e coordenadores na perspectiva de integração e organização dos processos de trabalho. Realizar o acolhimento dos profissionais. Realizar articulações para os atendimentos solicitados via demanda judicial, requisições de serviços públicos e outros encaminhamentos de origem externa as Unidades Básicas de Saúde.

Quadro 02 - Atividades desenvolvidas no 1º Quadrimestre de 2023.

Atividades Desenvolvidas	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Visitas Técnicas: organização dos processos de trabalho, apoio na construção de cronogramas dos profissionais, visitas em conjunto com equipes e coordenação responsável pela USF.	4	1	8	7	20
Reuniões com coordenadores que envolveram temáticas como: organização de ação referente a NUPAV mulher, alinhamento de estratégias, organização de fluxos e processos de trabalho.	3	1	1	-	5
Atividades assistenciais: capacitações para realização de teste rápido e rt-pcr para detecção da COVID-19, ações de testagem da COVID-19, colaboração no processo de respostas a ouvidorias e monitoramento estadual, suporte nos atendimentos das unidades de saúde da família e da ambulância da atenção primária, atendimento em unidade prisional feminina.	9	-	2	-	11
Participações em capacitações: Seminário de qualificação de desempenho da APS, capacitação prática de coleta de PCCU, oficina técnica sobre vigilância laboratorial.	-	1	1	-	2
Elaboração de documentos e capacitações: Caderneta do coordenador da APS, capacitação para estratificação de risco na triagem. Reuniões Interna da equipe do Distrito.	10	5	9	1	25
Atuações e apoios em campanhas de vacina da COVID-19 e vacinas de rotina nas unidades de saúde, escolas e locais externos (Defensoria Pública, SENAC, Feira da 304 Sul).	1	1	-	1	3
Reuniões intersetoriais com áreas técnicas, participação de reuniões do CIEVS para discussões e investigação de casos e investigação de óbitos, além de discussões de fluxos e estratégias para alinhamento dos processos de trabalho com áreas técnicas.	4	8	5	4	21
Reuniões com instituições externas, participação em Comissão Intergestores Regional (CIR) realizada com a região Capim Dourado, Encontro anual de enfermeiro responsável técnico do Tocantins, encontro sobre a saúde do homem organizado pelo Estado, reuniões NUPAV mulher e NUPAV criança e adolescente.	-	7	3	3	13
Total	31	24	29	16	100

Fonte: Semus/DAP, maio 2023

Saúde da Mulher

Em 13 de Janeiro de 2023 foi instituído mediante a portaria nº 13, novamente a rede cegonha que assegura à mulher o direito ao planejamento sexual e reprodutivo, ao acolhimento e ao acesso ao cuidado seguro, de qualidade e humanizado, no pré-natal, perda gestacional, parto e puerpério (BRASIL, 2023).

Neste contexto, visa-se implementar um leque de ações relacionadas à assistência à mulher seguindo as diretrizes preconizada pelo Ministério da Saúde, realizando pactuações na Rede de Atenção à Saúde local que permita promover melhorias no acesso à saúde da mulher, gestante e puérpera, propiciando educação permanente e continuada aos profissionais no âmbito de Atenção Primária à Saúde, provendo protocolos e notas técnicas com recomendações e orientações para a prevenção de doenças, tratamento e reabilitação deste público.

Foram realizadas várias reuniões para conclusão do protocolo do pré natal, versão preliminar para profissionais da atenção primária do município de Palmas. Início do planejamento das ações para sua implantação na rede de atenção primária à saúde. Construção de nota técnica para revisão e atualização do encaminhamento da gestante com algum risco gestacional definida por critérios nos diferentes pontos de atenção à saúde: Alto risco, medicina fetal, urgência e emergência, henfil, hansenologista e ginecologista da rede.

Agendamento para apresentação do novo protocolo de pré-natal risco habitual da atenção primária à saúde para o conselho municipal de saúde. Organização das oficinas de educação permanente para implantação do protocolo de pré natal no segundo semestre de 2023, como parceiro a escola em saúde de Palmas – FESP.

Saúde da Criança e do Adolescente

Em relação às causas de mortalidade, estão abaixo relacionadas todas as causas do 1º quadrimestre de 2023, sendo que as mesmas são mais sensíveis à atenção hospitalar, malformação congênita e outros.

Quadro 03 - Mortalidade Infantil de Janeiro a Abril de 2023, de residentes em Plamas-TO.

Neonatais precoces – 0 A 6 dias	Neonatais tardios – 7 A 27 dias	Pós-neonatais – 28 A 364 dias	Total
7	4	4	15

Fonte: Sistema de informação de Mortalidade (SIM), obtido em 27/04/2023.

Tabela 06. Causas da Mortalidade Infantil < 1 ano - 1º quadrimestre 2023 de residentes em Palmas-TO.

Causas	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Feto e recém-nascido afetados por transtornos maternos hipertensivos	1	0	1	0	**2**
Transtorno cardiovascular congênito	0	3	2	0	**5**
Recém nascido com peso muito baixo	0	0	0	2	**2**
Meningite não especificada	0	0	0	1	**1**
Feto e recém nascido afetados por outras formas de descolamento da placenta e hemorragia	0	0	1	0	**1**
Imaturidade extrema	0	1	0	0	**1**
Síndrome da angústia respiratória do recém-nascido	0	0	1	0	**1**
Hernia diafragmática congénita	1	0	0	0	**1**
Septicemia bacteriana não especificada do recém-nascido	0	0	1	0	**1**
Total	2	4	6	3	15

* A maioria das causas são sensíveis à atenção hospitalar e mal formação congênita.
Fonte: Sistema de informação de Mortalidade (SIM), obtido em 27/04/2023**.**

Saúde Bucal

Na cobertura de saúde bucal do Município de Palmas, a área técnica reforçou estratégias junto às equipes de saúde bucal objetivando a melhoria das condições de saúde da população, por meio de ações de promoção, prevenção e reabilitação da saúde bucal da população adscrita pelas equipes de saúde da família. Foram realizadas ações de promoção em saúde como: orientações de higiene bucal, palestra sobre hábitos saudáveis com o objetivo de remover o foco das doenças, com ênfase na melhoria da qualidade de vida dos indivíduos, sendo também distribuídos kits odontológicos.

Tabela 07 - Número total de atendimentos odontológicos realizados pelas Unidades de Saúde da Família e no CEO - município de Palmas, no ano de 2023.

Odontologia	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
Atençao Primaria	5.358	5.875	8.090	4.998	24.321
Centro de Especialidades Odontologicas	2.843	4.051	4.594		11.488
Total	8.201	9.926	12.684	4.998	35.809

Fonte: e-SUS/SISAB. Obtido em 24/04/2023 e Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/e-SUS Acesso em 24/04/2023.

O quadro dos atendimentos odontológicos realizados no ano de 2023 pelas Unidades de Saúde da Família no município de Palmas ainda não finalizou o registro de procedimentos do mês de abril de 2023, que será atualizado no próximo quadrimestre.

Observamos um crescimento mensal no número de atendimentos odontológicos em decorrência da realização de visitas técnicas e assessoramento nas Unidades de Saúde da Família (USF) pela coordenação de saúde bucal, que consiste em: monitorar o indicador de Saúde Bucal do Programa Previne Brasil; o acompanhamento da produção da odontologia; o apoio às equipes; bem como o mapeamento de demandas da equipe e esclarecimentos sobre os fluxos de atendimento.

Tabela 08 - Produção Mensal CEO de Palmas, primeiro quadrimestre, ano 2023.

Especialidades	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	%
Cirurgia	496	346	789		1.631	14,20%
Endodontia	481	754	831		2.066	17,98%
Estomatologia	37	36	41		114	0,99%
Odontopediatria	68	404	796		1.268	11,04%
Pacientes com necessidades especiais	190	77	293		560	4,87%
Periodontia	1.069	1.245	672		2.986	25,99%
Protesista	101	101	40		242	2,11%
Radiologia	401	1.088	1.132		2.621	22,82%
Total	2.843	4.051	4.594	0,00	11.488	100,00%

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/e-SUS Acesso em 24/04/2023

Informamos que os dados referente a competencia do mes de abril do CEO, nao foram liberadas pelo Ministerio da Saude e que serao atualizados no relatorio do 2º quadrimestre de 2023.

Equipe Consultório na Rua

Palmas conta com uma equipe de consultório na rua formada por um agente social, uma técnica em enfermagem, um enfermeiro, um assistente social e ainda conta com o apoio de um motorista, também recebe cinco residentes do programa de residência multiprofissional em saúde mental com diversas formações (Enfermagem, Serviço Social, Psicologia e Farmácia).

Atualmente, o município de Palmas tem 188 pessoas cadastradas que utilizam a rua como moradia (fonte: E-SUS Gestor. Acesso em: 26/04/2023), entretanto, o número que a eCR acompanha é superior, por considerar que as pessoas que ficam em situação de rua, na maioria das vezes tem casa e são cadastradas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS), no território adscrito da sua residência, porém, a eCR trabalha em articulação e apoio das UBSs de abrangência de cada usuário em situação de rua.

Abaixo consta a planilha com os principais procedimentos descritos que são realizados/ofertados pela equipe do consultório na rua no primeiro quadrimestre de 2023.

Tabela 09 - Produção de atendimentos e atividades da equipe Consultório na Rua.

Atividades	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Ação de redução de danos	2	15	17	0	34
Ações de articulação de redes intra e intersetorial	5	18	13	0	36
Administração de medicamento intramuscular	6	3	2	5	16
Administração de medicamento oral	28	65	22	42	157
Aferição de pa	43	75	0	56	174
Atividade coletiva	2	3	4	0	9
Antropometria	2	0	0	0	2
Busca ativa	14	21	12	34	81
Coleta de material para exame	0	14	0	1	15
Consulta de profissional de nível superior	54	7	22	57	140
Curativo simples	6	4	0	2	12
Glicemia capilar	4	3	0	4	11
Reunião de equipe	4	4	4	4	16
Terapia de reidratação oral	0	13	6	0	19
Visita domiciliar por prof. de nível médio	41	57	0	41	139
Visita domiciliar/institucional por prof. de nível superior	6	11	21	4	42
Visita domiciliar e territorial	0	30	88	48	166
Entrega de escova de dente	66	55	72	45	238
Entrega de escova de creme dental	47	52	54	49	202
Entrega de sabonete	125	142	119	137	523
Entrega de preservativo	147	172	126	137	582
Total	602	764	582	666	2.614

Fonte: e-SUS AB; Registro do Consultório na Rua. Obtido em: 26/04/2023

Atividades desenvolvidas no 1º Quadrimestre de 2023 no âmbito da Atenção Primária em Saúde:

- A Secretaria Municipal de Saúde neste 1° quadrimestre de 2023, vem planejandoações para o fortalecimento da vinculação da gestante ao parto e incentivo ao parto normal. Esta parceria é realizada em conjunto com o Hospital e Maternidade Dona Regina (HMDR), e as unidades básicas de saúde que oferecem este curso para todas as gestantes que fazem o pré-natal na rede de saúde de Palmas, vinculando a partir das 33 semanas de gestação, buscando empoderar as gestantes e acompanhantes sobre recomendações adequadas do momento do parto, importância do parto normal e síndrome pródomos de parto, assim como também se realiza o monitoramento periódico, capacitação dos profissionais de Atenção Primária à Saúde e divulgação constante do curso mediante um card digital, na rede de atenção à saúde do município de Palmas.
- As Unidades de Saúde da Família, trabalham prevenção e promoção com foco nas orientações consultas individualizadas sobre saúde sexual e reprodutiva, oferta de testes rápidos para ISTs, imunizações e ações do Programa Saúde na Escola (PSE). Contando com apoio da Área Técnica para o planejamento de ações necessárias a esse público. A saber, foram realizadas visitas técnicas e reuniões com ênfase na puericultura, prevenção da gravidez na adolescência, acompanhamento de casas acolhidas e pactuação de fluxos de atendimentos.
- Foram realizadas ações voltadas à promoção de saúde na capital, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento na puericultura, triagem neonatal, imunização, aleitamento materno. Visando esse propósito, a área técnica da saúde da criança e do adolescente realizou 20 visitas técnicas no 1° quadrimestre e reuniões para o fortalecimento da puericultura.
- Incentivo a ações de Alimentação e Nutrição envolvendo toda a comunidade.
- Realização de visitas técnicas presenciais e individuais nas 34 Unidade de Saúde da Família (USFs) do município para orientação sobre a administração da suplementação profilática de vitamina A oferecida pelas USF, prevista pelo Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A.
- Realização de visitas técnicas presenciais e individuais em 3 unidades de saúde (Morada do Sol, Santa Fé, e Bela Vista) para discussão dos resultados do Boletim

Informativo e construção de plano de ação para enfrentamento da obesidade e desnutrição no território Javaé;

- Participação na Capacitação de Puericultura junto à Área Técnica de Saúde da Criança para estimular a aplicação dos Marcadores de Consumo Alimentar, administração de vitamina A no processo de puericultura, assim como o preenchimento no e-SUS;
- Participação em reunião junto a Assistência Farmacêutica para verificar a situação das doses de Tiamina para as farmácias da APS, assim como verificar a situação da dispensação de micronutrientes para as unidades básicas de saúde;
- Planejamento e execução de qualificação junto aos profissionais da APS (nutricionistas e assistentes sociais) em parceria com a FESP para fortalecimento da vigilância alimentar e nutricional;
- Participação em ação junto com a CT-DANT sobre qualidade de vida dos trabalhadores da SUPAVS;
- Escrita de plano de ação da área técnica com o planejamento estratégico para o ano de 2023/2024 junto a diretoria de atenção primária à saúde.
- Visitas Técnica às 34 Unidades de Saúde da Comunidade de Palmas, para orientação e dúvidas dos ACS, enfermeiros e coordenadores, começando em fevereiro, de forma continuada durante o período da primeira vigência que encerra em junho.
- Visitas técnicas às 34 unidades de saúde para orientação e treinamento do sistema E-gestor aos ACS e Assistentes Sociais no decorrer da primeira vigência.
- Reunião na Secretaria de Desenvolvimento social em caráter de URGÊNCIA para alinhar os atendimentos dos CRAS no que tange à atualização de endereços dos beneficiários do PBF no dia 10/02/2023;
- Reunião do GTI do PBF na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, em parceria com a Secretaria Municipal de Educação para sugerir uma reorganização na forma de atendimento aos beneficiários do PBF nos CRAS, tendo em vista a grande dificuldade de atendimento e comunicação entre os beneficiários e as informações repassadas pelos colaboradores dos CRAS no dia 18/04/23.
- Reunião com as unidades de saúde que estão com o índice de acompanhamento das condicionalidades de saúde muito baixo no decorrer da vigência no dia 27/04.
- Mutirão de vacinação na Casa de Prisão Provisória Masculina de Palmas (CPPMP) e na Unidade Prisional Feminina de Palmas (UPFP).

- Ação de Testagem rápida de Ist na UPFP.
- Ação de testagem de TB na UPFP.
- Fornecimento de insumos hospitalares uma vez a cada mês.
- Visitas técnicas às Unidades Socioeducativas para apresentação da equipe da Coordenação de Programas Estratégicos.
- Conversas informais com a equipe do Socioeducativo sobre a situação vacinal dos adolescentes.
- Visita técnica ao CASE para alinhar sobre os encaminhamentos dos adolescentes para média e alta complexidade.
- Reunião com os representantes do Socioeducativo da SECIJU para discussão do andamento do Plano Operativo do Município (POM).
- Visita à USF Taquari, para alinhar com a equipe de referência da unidade socioeducativa as ações comemorativas de cada mês.
- Reunião com a equipe da Secretaria Municipal de Educação para a escolha dos participantes do GTI e apresentação da equipe responsável pelo PSE na Secretaria Municipal de Saúde.
- Apresentação do Plano Municipal do PSE aos coordenadores das Unidades de Saúde e demais colaboradores das equipes.
- Apresentação dos temas a serem trabalhados no primeiro ciclo 2023 às equipes das unidades de saúde.
- Visita técnica às Unidades de Saúde para sanar dúvidas sobre o registro das ações do PSE no sistema E-SUS.

4.1.2 Produçao na Vigilância em Saúde

A) Vigilância Epidemiológica

Centro de Informação e Estratégia em Vigilância - CIEVS

As estratégias utilizadas pelo CIEVS municipal de Palmas vão desde o apoio às vigilâncias, ao monitoramento das escolas públicas (municipais) e privadas no que diz respeito à prevenção no ambiente escolar, bem como instituir práticas educativas e assertivas de prevenção e saúde. Até o momento foram monitoradas 136 escolas públicas (Municipais) e particulares, sobre os agravos infecto contagiosos (doenças mais comum da 1ª infância) que podem levar ao surto ou mesmo Emergência em Saúde Pública .

O CIEVS monitora os agravos de notificação imediata, que são de comunicação em até 24 horas.

Tabela 10 - Relação de agravos de notificação imediata referente ao 1º quadrimestre de 2023.

AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO IMEDIATA	Jan	Fev	Mar	Abril	Total	%
Botulismo	0	0	0	0	0	0,00%
Febre Maculosa	2	3	1	1	7	1,14%
Febre Amarela	0	3	0	1	4	0,65%
Doença Meningocócica	4	4	3	6	13	2,12%
Epizootias	2	2	4	4	12	1,95%
Leptospirose	3	3	2	2	11	1,79%
Doença de Chagas Aguda	5	2	2	0	9	1,47%
Acidente por animal peçonhento	19	22	18	30	89	14,50%
Sarampo	1	0	0	1	2	0,33%
Rubéola	0	0	0	1	1	0,16%
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	12	11	13	6	42	6,84%
Varicela	1	5	2	2	10	1,63%
Doença de Lyme	2	4	2	0	4	0,65%
DMPB	1	2	1	1	5	0,81%
Atendimento Anti-Rábico Humano	117	89	135	85	378	61,56%
Caxumba	2	0	2	3	7	1,14%
Monkeypox(Varíola do Macaco)	9	1	7	3	20	3,26%
Total	180	151	192	146	614	100,00%

Fonte*Notifica SUS, SINAN e Esus SINAN (01/01/2023 a 24/04/2023)

Além do monitoramento dos agravos também são monitorados os Eventos em Massa (Capital da Fé e Carnaval de Taquaruçu, shows com artistas nacionais). Os possíveis desastres naturais como as tempestades, cabeças de águas nas cachoeiras, deslizamentos em serras são feitos alertas sobre os cuidados e possíveis danos à saúde com informativos, cards e Clipping, rumores diários de eventos e agravos .

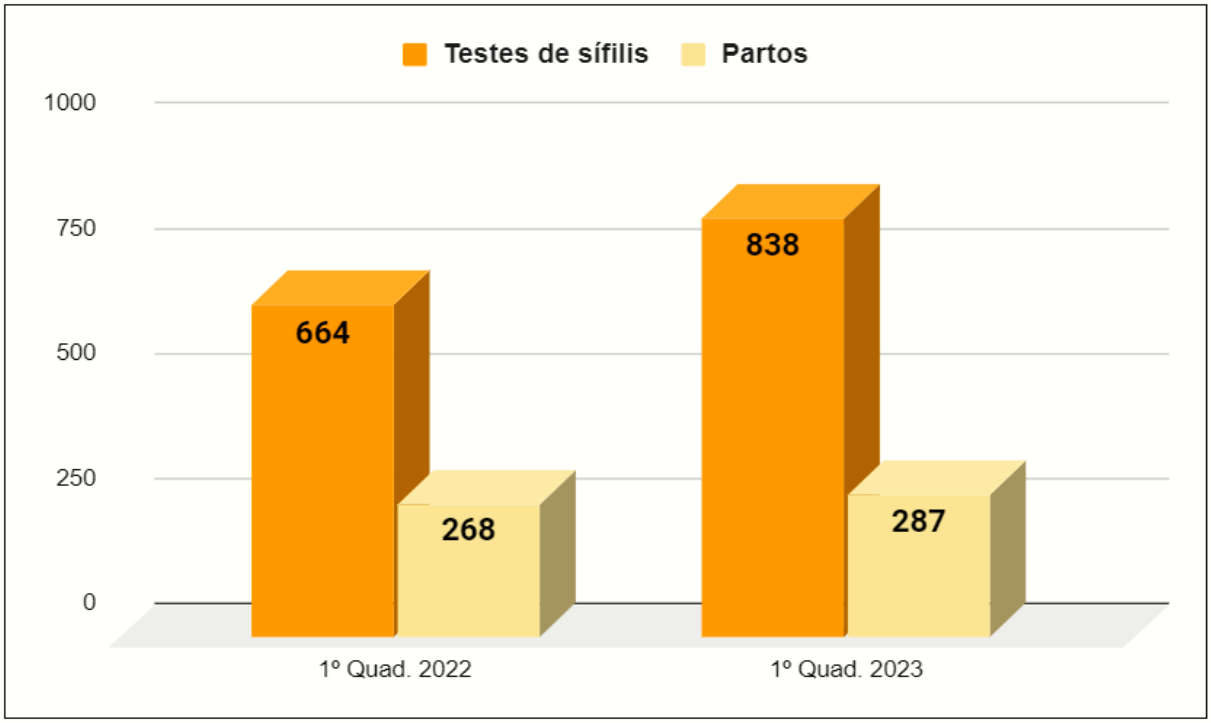
O CIEVS tem realizado *lives* com as escolas públicas e privadas, para apresentar e inserir nas escolas a planilha de agravos de doenças mais comuns da 1ª infância , na perspectiva de ampliação para ensino médio e superior.

Foi implantado a nova planilha de agravos nas escolas , a qual já tivemos resposta (1 surto notificado pela planilha) e programada a implantação da saúde do viajante, com objetivo de promover ações de promoção e prevenção a a Saúde do Viajante no município de Palmas, minimizando os riscos de introdução/reintrodução e/ou disseminação de doenças e/ou detectar e monitorar eventos relacionadas ao viajante.

Doenças Infectocontagiosas

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

Gráfico 02 - Comparativo dos testes de sífilis em gestantes, e partos realizados no 1º quadrimestres de 2022 e 2023.



Fonte: (DATASUS), acessado em 24/04/203

Os dados para a análise são extraídos do DATASUS e em 2023 disponibilizou apenas dados de janeiro, até o fechamento desse relatório em 24/04/2023, foram registrados no mês de janeiro de 2023, 838 exames e 287 partos, correspondendo a taxa de 2,92 testes por gestante, Quando comparado ao mesmo período de 2022, essa taxa foi de 2,4 testes

por gestante. Cabe ressaltar também que em janeiro de 2023 foram ofertados também pela Atenção Primária de Palmas, 454 testes em gestantes, registrados no SISLOGLAB, para além do que é captado pelo sistema DATASUS, o que amplia essa oferta de testes de sífilis para as gestantes da capital. (SISLOGLAB, acessado 26/04/2023).

São fatores determinantes para a diminuição da incidência do número de casos novos de Aids em menores de 5 anos, o esforço para realização de pré-natal adequado, com diagnóstico precoce de gestante com HIV, fortalecimento da parceria entre Coordenação técnica das doenças infectocontagiosas, unidades saúde da família, Núcleo de Assistência HENFIL e Hospital Maternidade Dona Regina, demonstrado em nossos dados estatísticos favoravelmente. Dessa forma realiza-se : aquisição da fórmula láctea infantil, acompanhamento criterioso das gestantes HIV e criança exposta, projeção de alinhamento e atenção às maternidades presentes no município, para reforço de testagem e providências pertinentes em casos de mães detectadas portadoras de HIV no pré-parto.

Sensibilização das unidades de saúde para aperfeiçoamento das ações de vigilância epidemiológica e oferta de testes rápidos, para assim ampliar a detecção de casos novos de HIV, o que favorece a quebra da cadeia de transmissão e agravamento dos casos, oportunizando assim a oferta do tratamento em tempo oportuno. Assim como orientá-los quanto a importância das buscas ativas quando solicitado pela área técnica da vigilância, diante das necessidades observadas.

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) oftalmológico e auditivo até 2 anos de idade, somente após esse período que caso é descartado, caso não haja confirmação de quaisquer alterações relacionada a uma possível infecção congênita.

O município de Palmas adota o protocolo de tratamento seguindo o exigido pelo Hospital e Maternidade Dona Regina que considera como adequado tratamento tanto da gestante quanto do parceiro com 3 doses de Penicilina, assim como acompanhamento mensal com VDRL para monitoramento da eficácia do tratamento, sendo assim muitas crianças expostas(nascidas de gestantes que foram tratadas) mesmo não tendo resultado de exame compatível com Sífilis congênita, são notificados pela maternidade,mesmo não sendo um caso confirmado.

De acordo com o Protocolo do Ministério da Saúde, para o tratamento, é considerado tratamento adequado apenas 1 dose de Penicilina para Sífilis recente e 3 doses para Sífilis tardia, nesse sentido, o município de Palmas tem proposto uma revisão na forma de registro e notificações de crianças por parte da maternidade, no sentido de adequação ao proposto pelo Ministério da Saúde. Com o objetivo de reduzir esse quantitativo de crianças suspeitas de Sífilis congênita, no ano de 2023, a SEMUS está implementando ações junto à atenção primária e vigilância , reforçando o monitoramento das equipes,orientando e reforçando ações para diagnóstico, tratamento, implantação do protocolo de pre natal, com treinamento de todos os profissionais da assistência ao pre natal ,na atenção basica do municipio, e articulação com a Gerencia estadual e Hospital Dona Regina para construção de documento orientador que definirá parâmetros claros para notificação dos casos suspeitos por parte do Hospital.

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

No 1º quadrimestre de 2022 foram realizados 20.460 testes rápidos (somando HIV, HBV, HCV e Sífilis), estão demonstrados acima apenas os meses de janeiro e fevereiro de 2023, onde foram realizados 13.146 (os testes realizados no mês de março e abril não foram disponibilizados ainda pelo sistema, e estarão disponíveis no sistema de informação do Ministério da Saúde, SISLOGLAB, a partir da segunda quinzena do mês de maio 2023). Salientamos que houve distribuição de Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites, para as Unidades de Pronto Atendimento, CAPS, Unidades de Saúde da Família, Universidade Federal do Tocantins e ONGs, sendo distribuídos também o Autoteste de HIV para o Núcleo de Assistência HENFIL, Universidade Federal do Tocantins e Associação Casa A+. A Coordenação Técnica realizou capacitação teórica e prática em testagem rápida para profissionais novos na rede e que atendiam o pré requisito que é ter realizado os cursos indicados, oferecidos pela plataforma Telelab, contabilizando 14 capacitados em duas oficinas no quadrimestre, para aumentar a oferta dos Testes Rápidos de IST’s, assim como, ações de testagem em alguns locais do município.

Atividades desenvolvidas pela Coordenação Técnica das doenças infecto contagiosas.

- Logística da distribuição de Testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatites e Autoteste de HIV.
- Distribuição de insumos de prevenção como preservativos masculinos e femininos;
- Afixação de dispensers de preservativos com reposição periódica nos quiosques de 5 praias da capital.
- Ampliação da oferta e aprimoramento do fluxo de testagem rápida em ISTs nas USFs para ampliação do diagnóstico precoce.
- Visitas Técnicas para capacitação/monitoramento do sistema SISLOGLAB, apoio quanto a logística de testes.
- Capacitação teórica/prática de execução de Teste Rápido de IST com os profissionais da rede, no quadrimestre 14 profissionais capacitados em duas oficinas.
- Visitas técnicas para discussão de políticas públicas da população LGBTQIAPN+, atendimento humanizado e ético aos usuários do SUS.
- Visitas Técnica da àrea da Sífilis junto a responsável pela logística de TR para organização dos instrumentos utilizados na testagem com distribuição dos cadernos de consolidação para os serviços e orientação quanto ao fluxo de solicitação e uso da Penicilina.
- Instituição de um grupo de trabalho com HENFIL para alinhamento das atividades assim como melhoria na comunicação e seguimentos dos pacientes.
- Parceria com a Universidade Federal do Tocantins para fortalecimento das ações do Ambulatório, sendo disponibilizado pelo Município de Palmas os testes rápidos para realização de campanhas dentro das instituições a nas instituições parceiras (IFTO e Unitins) assim como realização de e ações para o público externo conforme planejamento da instituição.
- Ação de conscientização e distribuição de preservativo e material educativo em evento no carnaval.
- Parceria com a CASA A+ para realização de campanhas educativas e preventiva com grupos vulneráveis (profissionais do sexo, HSH, Travestis e Transexuais).

- Formação dos profissionais da Atenção primária, CAPS AD e residentes de saúde coletiva em testes rápidos para IST's.
- Fortalecimento da rede de atenção primária e secundária para notificação e envio dos mapas de DTHA (doenças e agravos de transmissão hídrica).
- Coordenação, orientação e acompanhamento dos casos de Tracoma diagnosticados na campanha de 2022, que somam 26 crianças que devem ser reavaliados 6 meses após o tratamento para averiguar a eficácia do mesmo.
- Qualificação das informações nos sistemas de informação, junto aos laboratórios, núcleos de vigilância e UBS.
- levantamento de casos de Sífilis para orientar a distribuição de medicamento para tratamento de Sífilis.
- Acompanhamento dos casos de gestante diagnosticada com Toxoplasmose.
- Monitoramento das crianças expostas ao HIV, Sífilis, Hepatites Virais e Toxoplasmose.
- Atualização de fluxos e protocolos dos agravos.

Hanseníase e Tuberculose

Atividades desenvolvidas:

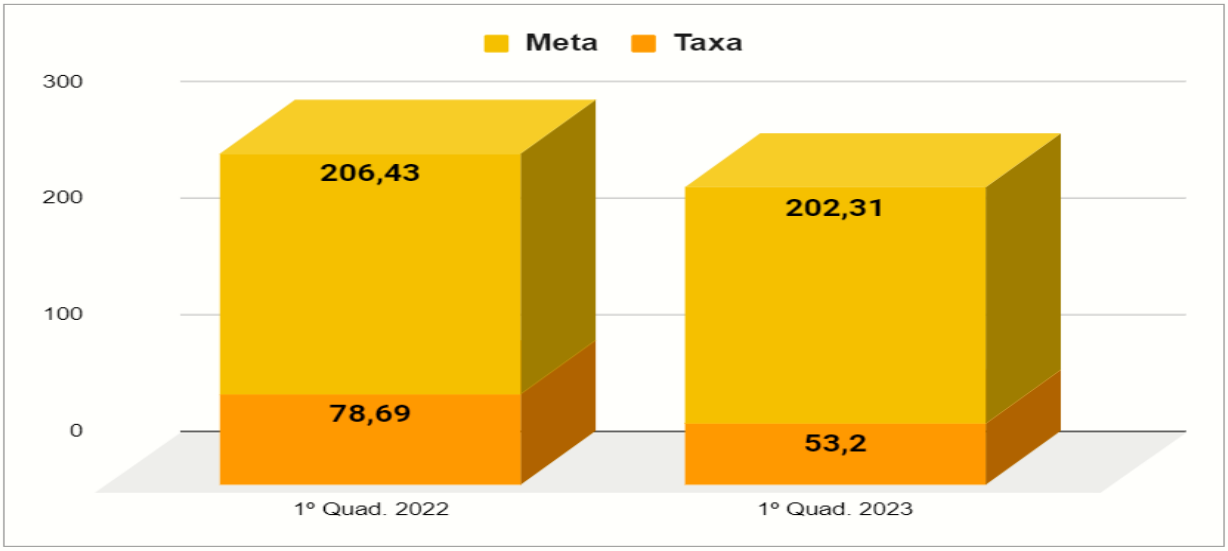
- Assessoramento Técnico (Visitas Técnicas Programadas) as USF's, às equipes da Atenção Primária e serviços adjuntos.
- Ações de Promoção em saúde, prevenção e busca de sintomáticos respiratórios durante todo o mês de março para conscientização da tuberculose e realização de rodas de conversa nas unidades.
- Monitoramento de recidivas, retratamentos, resistências medicamentosas, realização de exames e exames de contatos.
- Monitoramento de 100% dos casos de Tuberculose Pulmonar e extrapulmonar notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- Avaliação e liberação de medicamentos para as USFs solicitantes, através do sistema BI.
- Verificação do banco de dados sobre pacientes diagnosticados com Tuberculose, cruzando informações com laboratório para verificação de divergências de dados.

- Realização mensal de relatórios de pendências sobre os casos de tuberculose.
- Monitoramento dos casos de ILTB (Infecção latente da tuberculose) e MNT(Micobácteria não tuberculosis) nos respectivos sistemas.
- Vigilância e monitoramento do agravo, em relação aos bancos de dados (SINAN e NOTIFICASUS).
- Realização de ações de Janeiro Roxo (mês de intensificação de ações da hanseníase) nas unidades de saúde.
- Educação permanente, através de capacitações, com foco técnico no diagnóstico e manejo das doenças.
- Gestão transversal do agravo nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária).
- Sensibilização das unidades de saúde para aperfeiçoar a vigilância epidemiológica a fim de aumentar a detecção de casos novos de tuberculose e o oferecimento da testagem para HIV no momento do diagnóstico da tuberculose.
- Realização de visitas técnicas nas unidades de saúde.
- Gestão transversal do agravo nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária).
- Monitoramento do sistema de Infecção latente da Tuberculose IL-TB.
- Vigilância e monitoramento do agravo, em relação aos bancos de dados (SINAN e NOTIFICASUS).
- Avaliação de contatos dos casos de Tuberculose pulmonar e extrapulmonar, realizando o tratamento da infecção latente dentre os que não estão infectados e identificando casos novos da doença.
- Realização de busca ativa dos sintomáticos respiratórios;

Doenças e Agravos Não Transmissíveis (CTDANT)

As Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) são doenças com causas multifatoriais, de longa duração, que podem se desenvolver em qualquer ciclo da vida, e estão listadas dentre os principais problemas de saúde pública no Brasil e no mundo. São consideradas nessa classificação as quatro principais DCNTs são as Doenças do Aparelho Circulatório (DAC), Neoplasias, Diabetes Mellitus (DM) e Doenças Respiratórias Crônicas (DRC), e foram responsáveis por 70% das causas de morte no mundo em 2019. No Brasil, 41,8% do total de mortes ocorridas prematuramente (entre 30 e 69 anos de idade) foram em decorrência dessas doenças (BRASIL, 2021).

Gráfico 03 - Taxa de mortalidade prematura por DCNT acumulada pelo conjunto das quatro principais causas (doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes e doenças respiratórias crônicas), na faixa etária precoce (30 a 69 anos), comparativo do 1º quadrimestre de 2022 e 2023 e as metas pactuadas, Palmas-TO, 2023.



Fonte: Sistema de Mortalidade (dados extraídos em 24/04/2023); População - Estimativas preliminares, 2021 (DATASUS), Palmas-TO, 2023.

O valor absoluto de óbitos pelas principais DCNTs acumulados ao final do 1º quadrimestre é de 73 óbitos que ocorreram pelas principais causas de DCNT, distribuídas da seguinte maneira: Neoplasias (NEO) com 27 óbitos (37%); Doenças do Aparelho Circulatório (DAC) com 41 óbitos (56,2%), Diabetes Mellitus (DM) com 3 óbitos (4,1%) e Doenças Respiratórias Crônicas (DRC) com 2 óbitos (2,7%). (Quadro 1), onde observa-se que as Doenças do Aparelho Circulatório e as Neoplasias, se mantêm respectivamente como as principais causas de mortalidade por DCNT.

Tabela11 - Número de óbitos pelas principais causas de DCNTs, em residentes na faixa etária precoce (30 a 69 anos), Palmas-TO, 2023.

Causas	Jan	Fev	Mar	Abril	Total	%
Neoplasias	8	7	10	2	27	36,99%
Doenças do Aparelho Circulatório	9	14	18	0	41	56,16%
Diabetes Mellitus	0	0	1	2	3	4,11%
Doenças Respiratórias Crônicas	0	1	1	0	2	2,74%
Total	17	22	30	4	73	100,00%

Fonte: Sistema de Mortalidade (dados extraídos em 24/04/2023), Palmas-TO, 2023.

Atividades desenvolvidas no 1º quadrmestre de 2023:

- Acompanhamento do Mapa dos insulinodependentes e atualização das informações para elaboração do relatório trimestral.
- Realização de reunião para o alinhamento de ações para o mês da Qualidade de Vida 2023.
- Realização de ações descentralizadas com foco na Qualidade de Vida com a participação das Unidades de Saúde da Família.
- Atualização e mapeamento dos pacientes hipertensos, diabético e insulinodependentes.
- Elaboração do Boletim de Mortalidade Precoce por DCNT em residentes de Palmas, TO - série histórica de 2013 a 2022.
- Elaboração e divulgação de cards educativos com temas relacionados às DCNT e promoção da saúde em mídias sociais.

Implementação de ações da Estratégia de Saúde Cardiovascular na Atenção Primária à Saúde (ESCV - APS)

Entre as Doença Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), as Doenças Cardiovasculares (DCV) assumem significativa magnitude no cenário epidemiológico, uma vez que estão entre as principais causas de morte, incapacidade e anos de vida perdidos, no contexto mundial e nacional.

Diante dos desafios para o controle das DCV no País e reconhecendo a Atenção Primária à Saúde (APS) como importante estratégia para as ações de promoção da saúde, de prevenção dos fatores de risco, de diagnóstico precoce e de cuidado às pessoas com DCV, instituiu-se a Estratégia de Saúde Cardiovascular (ECV) na Atenção Primária à Saúde, com objetivo de qualificar a atenção integral às pessoas com condições consideradas fatores de risco para DCV, contribuindo para o controle dos níveis pressóricos e glicêmicos, a adesão ao tratamento e a redução de complicações, internações e morbimortalidade, de modo a fortalecer a Rede de Atenção à Saúde e qualificar o cuidado das pessoas com doenças crônicas.

A Estratégia de Saúde Cardiovascular no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS), instituída pela Portaria GM/MS n°1.056 de 09 de maio de 2022 encontra-se em processo de

implementação, direcionando ações para a qualificação, reorganização e adequação dos serviços de APS, com o objetivo de promover o controle dos níveis pressóricos e glicêmicos, a adesão ao tratamento e a redução de complicações, internações e mortalidade por doenças cardiovasculares.

- Atualização do diagnóstico situacional da USF 406 Norte, com mapeamento dos serviços oferecidos;
- Realização de capacitação da equipe da USF 406 Norte para preenchimento dos dados referente aos indicadores pactuados;
- Adequação do Plano de Ação para a Implementação da ESCV - APS.

Programa Municipal de Controle ao Tabagismo (PMCT)

O Programa Municipal de Controle ao Tabagismo (PMCT) tem o objetivo de realizar em seu eixo de promoção: ações educativas, palestras, orientações, atividades de motivação e prevenção do desenvolvimento da dependência química à nicotina, em seu eixo de tratamento deve dar suporte às equipes e ofertar de terapias medicamentosas e não medicamentosas de ambas de modo descentralizado (em todas as unidades de saúde da atenção primária) para incentivar e apoiar a cessação do tabágica, através das ações de prevenção e promoção evitar que mais pessoas iniciem o hábito de fumar e para aqueles que se encontram com alguma dependência ofertar às terapia em sessões estruturadas com a abordagem cognitiva-comportamental e uso de práticas integrativas complementares. Para atingir tais objetivos a CTDANT vem gerenciando no eixo do tratamento, organizando e continuamente formando equipes que realizam a captação, as terapias e para a prevenção de recaídas, aos pacientes que desejam parar de fumar,parte das atividades utilizam como estratégias o atendimento individual e coletivo em Grupos de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT), oferecendo de modo sistemático e continuado o suporte online e presencial aos profissionais dessas equipes, além de visitas técnicas para organização das equipes de saúde das unidades. O PMCT com as estratégias dos GATTs passou por um amplo processo de organização para que ocorresse a re-implantação no município. No período atual as terapias da abordagem intensiva estão sendo ofertadas em 11 Unidades de Saúde nas quadras 207 Norte, 307 Norte, 403 Norte, 406 Norte, 409 Norte, 508 Sul, 712 Sul, 806 Sul, 1004 Sul, 1103 Sul, 1304 Sul. E outras estão em fase de composição da equipe mínima, sendo eles: 210 Sul, Eugênio Pinheiro e Aureny IV, Taquari e Taquaralto.

Atividades desenvolvidas nesta área durante o 1º quadrimestre:

- Manutenção da equipe de referência para o PMCT de Palmas.
- Reunião sobre instrumentos de gestão e financiamento para o PNCT.
- Adequação do Plano de Ação para a consolidação e ampliação do Programa de Controle do Tabagismo.
- Articulação junto à Fundação Escola de Saúde Pública(FESP) para através dos Programas de Residências e do programa de pesquisa Palmas para Todos, conseguir ampliar o número de Farmacêutico atuando no PMCT, e envolvendo as demais categorias profissionais residentes de saúde da família e saúde mental para organizar os GATTs nas unidades de saúde, atuando como responsável técnico pelas terapias e como multiplicadores das práticas de trabalho, de vigilância e organização do programa.
- Articulação com a FESP para apoio do GATT das equipes multiprofissionais do PIRS.
- Articulação com a Assistência Farmacêutica Municipal para garantir o eixo de tratamento medicamentoso.
- Articulação para a implantação dos GATT nas USF 's 210 Sul e Eugênio Pinheiro.
- Realização de reuniões para organização das equipes mínimas que desenvolvem o PMCT, GATT e encontros para apropriação e suporte teórico sobre a literatura do tabagismo que deve ser utilizada para desenvolvimento do grupo no formato de Apoio Matricial.
- Participação nos Encontros do INCA das Linha de Cuidado em Tabagismo e outras Drogas.
- Articulação intersetorial com a Secretaria da Juventude para realizar ações do Programa.
- Realização de encontros on-line e presencial de sensibilização e para suporte técnico e teórico com os profissionais da rede de saúde, principalmente, prescritores, responsáveis técnicos farmacêuticos e condutores da abordagem cognitivo comportamental, promover a discussão dos fluxos de tratamento da rede e composição mínima das equipes de tabagismo.

- Divulgação para cumprimento da portaria para descentralização do PMCT, através do GATT, port. SEMUS 772/2022.
- Divulgação do Consenso 2001 e do Protocolo de Clínico e Diretrizes Terapêuticas 2020, para atuação dos profissionais das Equipes da Estratégia de Saúde da Família e Multiprofissional na organização dos GATTs nas Unidades de Saúde da Família.
- Participação de reuniões com Equipe Técnica do Ministério da Saúde para construção do Planejamento Estratégico, junto com Área Técnica do Estado.
- Supervisão presencial de modo a observar os pontos frágeis e sugerir as modificações que contribuam para a melhoria das estratégias usadas nas abordagens do dependente de nicotina, repassando instruções para montagem dos fluxos de atendimento, de Captação, de Anamnese e da Abordagem Intensiva no GATT.
- Apresentação de toda a literatura referente ao programa, às equipes envolvidas no processos de formação para atuação no GATT.
- Apresentação do PMCT aos novos componentes das equipes do GATT.
- Realização de suporte online para farmacêuticos sobre o cumprimento do PCDT para o ciclo da cadeia logística de programação, aquisição, transporte, armazenamento, controle de distribuição e dispensação das terapias medicamentosas utilizadas no PMCT.
- Realização de suporte online e presencial sobre os sistemas usados na vigilância em saúde do programa, BI, Google Drive, Hórus, Notifica Sus, E-sus e SisReg para captação e registros de atendimentos.
- Disponibilizar os materiais gráficos, impressos, cartazes, folders manuais do participante e do coordenador para os profissionais que compõem a equipe mínima.
- Participação em Palestras e rodas de conversas com os profissionais.
- Organização das equipes mínimas necessárias para o funcionamento do programa e inscrevê-las no curso ofertado pelo INCA, para aprimoramento dos conhecimentos, sobre as abordagens e terapias de combate e cessação tabágica.
- Participação de membros da equipe técnica nos eventos de Controle Sanitário do Tabaco, promovida pelo Estado em alusão ao Dia Nacional da Vigilância Sanitária.

- Articulação com a Visa municipal de modo a realizar parceria na participação das ações de promoção e prevenção do tabagismo.
- Veiculação nas mídias sociais e spot de rádio e televisão, com entrevista alertando sobre a importância da busca pelo tratamento do tabagismo.

Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN)

A Área Técnica de Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) foi implementada em Palmas em fevereiro de 2022 e compõe uma das diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), consistindo na descrição contínua e na predição de tendências das condições de alimentação e nutrição da população e seus fatores determinantes, subsidiando o planejamento da atenção nutricional e das ações relacionadas à promoção da saúde e da alimentação adequada e saudável, contribuindo com o diagnóstico da segurança alimentar e nutricional no âmbito dos territórios. Houve avanço na implementação do Sistema de VAN, através do aumento do número de marcadores de consumo alimentar preenchidos e número de pessoas com o estado nutricional avaliado em todas as faixas etárias.

Com o objetivo de retornar as informações às unidades de saúde para que os profissionais da APS possam direcionar estrategicamente suas ações de promoção da saúde e tratamento de agravos nutricionais, foi elaborado e divulgado o primeiro Boletim Informativo da Vigilância Alimentar e Nutricional. Ele apresenta a situação alimentar e nutricional da população de Palmas-TO, de forma geral e uma análise por território de saúde, por ciclo de vida.

Os dados são oriundos do trabalho realizado no ano de 2022 pelas equipes da Atenção Primária à Saúde (APS) e foram extraídos do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN), onde a análise contempla todas informações da situação alimentar por faixa etária descritas por território de saúde, evidenciando as particularidades do diagnóstico nutricional da população por unidade básica que está inserido.

O consumo alimentar também foi verificado em todas as faixas etárias, sendo necessário fomentar a necessidade do preenchimento dos marcadores de consumo alimentar para melhor análise do consumo de alimentos pela população. Todos os dados são utilizados para auxiliar e subsidiar as ações para o controle da alimentação inadequada.

Atividades desenvolvidas:

- Fortalecimento da Vigilância Alimentar e Nutricional junto às unidades básicas de saúde e profissionais de saúde da APS.
- Realização de visitas técnicas presenciais e individuais nas 34 Unidades de Saúde da Família (USFs) do município para orientação sobre o SISVAN, incluindo orientação sobre coleta de peso e estatura dos usuários que frequentam a USF e aplicação dos Marcadores de Consumo Alimentar pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e demais profissionais de saúde.
- Qualificação e fortalecimento com os nutricionistas e Assistentes Sociais da Equipe Multiprofissional para que estes executem o matriciamento às equipes de saúde quanto ao preenchimento dos marcadores de consumo alimentar, lançamento dos dados dos marcadores no E-SUS e coleta de peso e altura seguindo as recomendações do Ministério da Saúde.
- Reforço junto aos ACS a inclusão da meta para preenchimento de marcadores de consumo alimentar por mês para cada ACS, sendo a meta de 30 fichas para aqueles que atuam em microáreas situadas nas zonas urbanas, de 15 fichas para os ACS que atuam nas zonas urbanas e rurais (mistas) e de 10 fichas para os ACS que atuam em áreas situadas nas áreas rurais.
- Oferta de materiais virtuais (caderno de receitas, atividades pré-elaboradas etc) para realização de ações de promoção da alimentação adequada e saudável na APS.
- Apoio a Linha de cuidado municipal da pessoa com sobrepeso e obesidade em parceria com as demais áreas técnicas da SUPAVS, Equipe Multiprofissional, DMAC, Atenção Especializada, SESAU-TO e profissionais de saúde. Para essa construção foi criado um Grupo de Trabalho com representantes de cada setor.
- Participação na construção do Plano de Ação do Programa Saúde na Escola (PSE) e apoio na execução do indicador do programa Crescer Saudável (nesta vigência será o segundo indicador do PSE), sendo ele o percentual de escolas pactuadas que realizaram ações de alimentação saudável e prevenção da obesidade e promoção da atividade física no município.
- Solicitação e encaminhamento para compra de Tiamina, com distribuição nas farmácias das USF, para prova terapêutica do Beribéri.

- Diálogo com a Secretaria de Saúde do Estado sobre as notificações de Beribéri.
- Incentivo a ações de EAN, pelas unidades de saúde e SUPAVS, envolvendo toda a comunidade.
- Aproximação da Secretaria de Educação para melhorar os indicadores de antropometria, articulando com eles a nossa participação nas coletas realizadas nas escolas municipais de crianças e adolescentes.
- Participação, junto a Universidade Federal de Minas Gerais e Universidade Federal do Tocantins do Projeto CAEB - Comercialização de Alimentos em Escolas Brasileiras. Este estudo pretende reunir informações sobre a comercialização de alimentos e bebidas em cantinas, lanchonetes e entorno de escolas privadas e públicas. O estudo é coordenado por um grupo de pesquisadores vinculados a seis universidades públicas brasileiras e é financiado pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq). Conta com o apoio da ACT Promoção da Saúde, do Instituto Brasileiro de Defesa do Consumidor (Idec), Instituto Ibirapitanga e do Instituto Desiderata. Os dados obtidos serão analisados com a finalidade de embasar a criação de propostas que contribuam para escolhas alimentares mais saudáveis pelos alunos.

Oncologia

O município de Palmas apresenta em sua Rede de Atenção e Vigilância em Saúde estrutura para realizar ações de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento de Neoplasias.

Morbidade

As informações de morbidade foram retiradas do sistema TABNET, que disponibiliza para o ano de 2023 apenas os dados referentes aos meses de janeiro e fevereiro deste ano. Neste período, estiveram internados 106 pessoas por morbidades associadas a neoplasias. Em 2022, onde os dados do 1º quadrimestre (jan-abr) estão completos, esse número é de 234 internações.

Tabela 12 - Dados parciais de morbidade hospitalar por Neoplasias (jan-fev/2023), Palmas-TO, 2023.

Neoplasias	Total
Leiomioma do útero	13
Neoplasia Maligna da mama	10
Leucemia	9
Outras Neoplasias Malignas da pele	8
Neoplasia Maligna do cólon	7
Neoplasia Maligna da traquéia, dos brônquios e dos pulmões	7
Neoplasia Maligna do colo do útero	6
Neoplasia Maligna da junção retossigmóide, reto, ânus e canal anal	5
Neoplasia Maligna da próstata	5
Outras neoplasias in situ benignas e comportamento incerto ou desconhecido	5
Neoplasia Maligna de outras porções e porções não especificadas do útero	4
Neoplasia Maligna do lábio cavidade oral e faringe	3
Outras Neoplasias Maligna de órgãos digestivos	3
Neoplasia Maligna de outras localidades mal definidas, secundárias e não especificada	3
Linfoma não-Hodgkin	3
Neoplasia Maligna do estômago	2
Neoplasia Maligna do pâncreas	2
Outras neoplasias malignas dos órgãos genitais femininos	2
Outras neoplasias malignas de tecidos linfóide, hematopoético e tecidos relacionados	2
Neoplasia maligna fígado e vias biliares intrahepática	1
Neoplasia Maligna de laringe	1
Neoplasia Maligna do osso e cartilagem articulares	1
Neoplasia Maligna do tecido mesotelial e tecidos moles	1
Neoplasia Maligna da bexiga	1
Neoplasia Maligna do encéfalo	1
Neoplasia benigna do encéfalo e outras partes do sistema nervoso central	1
Total	106

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Tabnet: Epidemiológicas e Morbidade: Morbidade Hospitalar do SUS (SIH/SUS). Os dados referentes aos meses de março e abril de 2023 não estavam disponíveis. Acesso em: 24 de abril de 2023.

Mortalidade

Quanto à mortalidade, os dados revelam um número menor de óbitos por câncer (N=53) quando comparados com o mesmo período do ano passado (N=68). Entretanto, estes dados são parciais e podem sofrer alterações. Vale destacar, que neste período, óbitos por Câncer nos Brônquios e Pulmões são os mais prevalentes, seguindo a mesma tendência de 2022.

Tabela 13 - Dados parciais de mortalidade por Neoplasias no 1º quadrimestre (jan-abr) de 2023, Palmas-TO, 2023.

CID-10 (Causa)	Número de casos
C34 Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões	8
C18 Neoplasia maligna do cólon	6
C50 Neoplasia maligna da mama	5
C16 Neoplasia maligna do estômago	3
C22 Neoplasia maligna do fígado, vias biliares intrahepática	3
C43 Melanoma maligno da pele	3
C71 Neoplasia maligna do encéfalo	3
C15 Neoplasia maligna do esôfago	2
C61 Neoplasia maligna da próstata	2
C67 Neoplasia maligna da bexiga	2
C90 Mieloma mult e neoplmalig de plasmocitos	2
C11 Neoplasia maligna da nasofaringe	1
C20 Neoplasia maligna do reto	1
C24 Neoplmaligoutr partes e NE vias biliares	1
C25 Neoplasia maligna do pâncreas	1
C32 Neoplmalig da laringe	1
C44 Outrneoplmalig da pele	1
C53 Neoplasia maligna do colo do útero	1
C54 Neoplasia maligna do corpo do útero	1
C56 Neoplasia maligna do ovário	1
C64 Neoplasia maligna do rim exceto pelve renal	1
C72 Neoplasia maligna medespnervcran out sistnervcen	1
C76 Neoplasia maligna outrlocaliz e mal definidas	1
C79 Neoplasia maligna secund de outrlocaliz	1
C80 Neoplasia maligna sem especificação de localização	1
TOTAL	53

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Dados extraídos no dia 24 de abril de 2023.

Atividades desenvolvidas para redução da Morbi-mortalidade por Neoplasias:

- Realização de Grupo de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT) nas unidades de saúde da região norte do município de Palmas.
- Elaboração e organização do plano de trabalho da área técnica.
- Análise situacional das neoplasias.
- Revisão e criação de fluxos para atendimento de pacientes diagnosticados com

câncer.

- Articulação com outros pontos da rede para assistência integral ao paciente oncológico.
- Ações para sensibilização do homem quanto à prevenção do CA de próstata.
- Realização de visitas técnicas às Unidades de Saúde da Família (USF) para discussão do fluxo de citologia e acesso ao SISCAN.
- Apoio ao processo de coleta, no auxílio ao Sistema de Informação do Câncer (SISCAN), e no suporte aos profissionais que atuam na assistência.
- Distribuição de materiais educativos sobre a importância do exame citopatológico;
- Apoio às Unidades de Saúde da Família na realização das ações de prevenção e controle dos cânceres de colo do útero e de mama.
- Apoio às Unidades de Saúde da Família na realização das ações de prevenção e controle dos cânceres de colo do útero e de mama.
- Visita técnica nas Unidades de Saúde da Família (USF) para discussão sobre fluxo de mamografia no município de Palmas.
- Monitoramento e análise do seguimento.
- Alimentação da planilha de casos positivos de câncer do colo de útero e mama e encaminhamento para USF de referência.
- Distribuição de materiais educativos sobre a importância da mamografia.
- Palestra sobre cânceres de colo do útero e de mama para empresas privadas, a fim de passar informações quanto à prevenção e diagnóstico precoce da doença.

Causas Externas

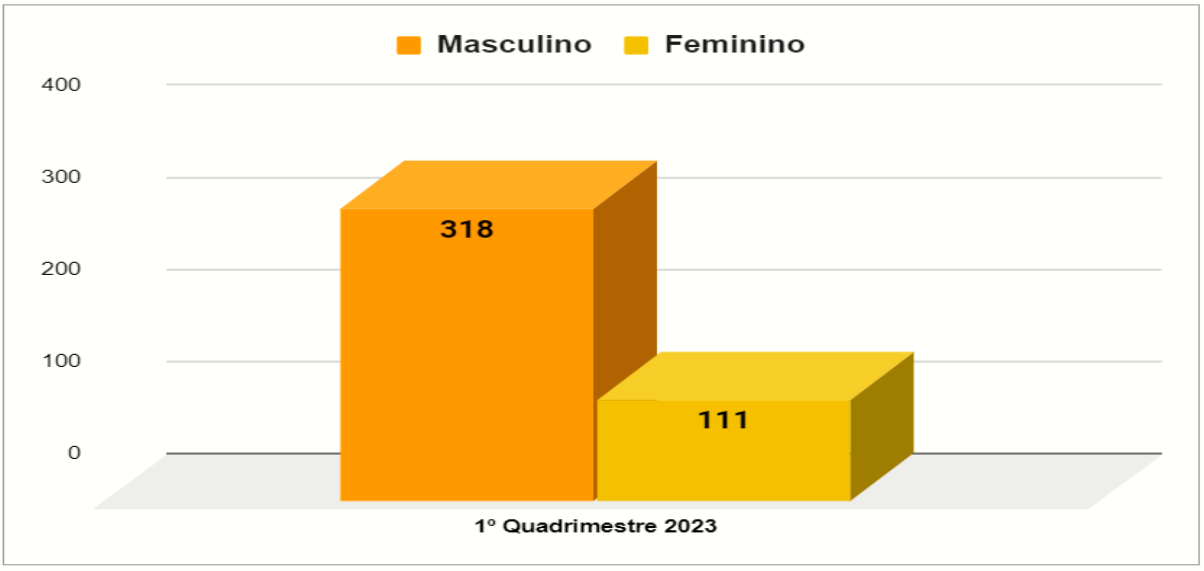
A notificação de violência interpessoal e autoprovocada é um instrumento de comunicação entre os pontos de atenção e o sistema de vigilância em saúde, e está integrada ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). São notificados os casos suspeitos ou confirmados de violência interpessoal e autoprovocada.

De acordo com dados do SINAN, no primeiro quadrimestre deste ano foram notificados 607 casos de violência interpessoal e autoprovocada em Palmas-TO. Quando comparado ao

mesmo período do ano de 2022, houve aumento de 30,0% de casos suspeitos ou confirmados de violência.

Do total de notificações deste primeiro quadrimestre de 2023, 70,6% (n=429) referem-se aos casos notificados e que também residem na capital, sendo a violência contra mulher representada em 318 casos, totalizando 74,1% das notificações, como mostra o gráfico a seguir.

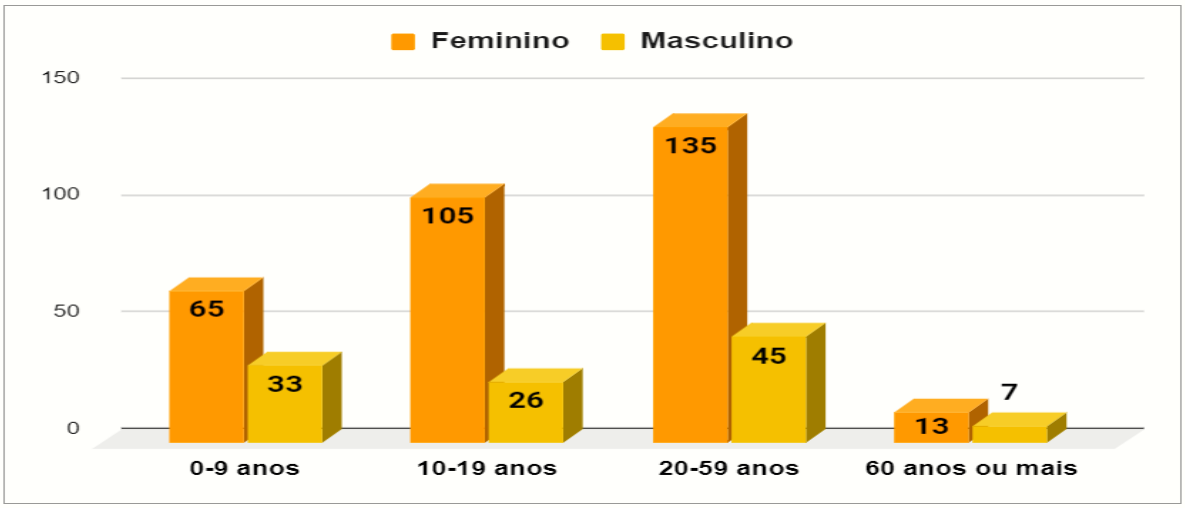
Gráfico 04 - Número de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, de acordo com ogênero, no primeiro quadrimestre de 2023.



Fonte: SINAN (24/04/2023).

Em relação à faixa etária, o público com maior número de notificações neste primeiro quadrimestre foi o de crianças e adolescentes do gênero feminino, que somados correspondem a 39,6% (*n*= 170), seguido das mulheres adultas correspondendo a 31,4% dos casos.

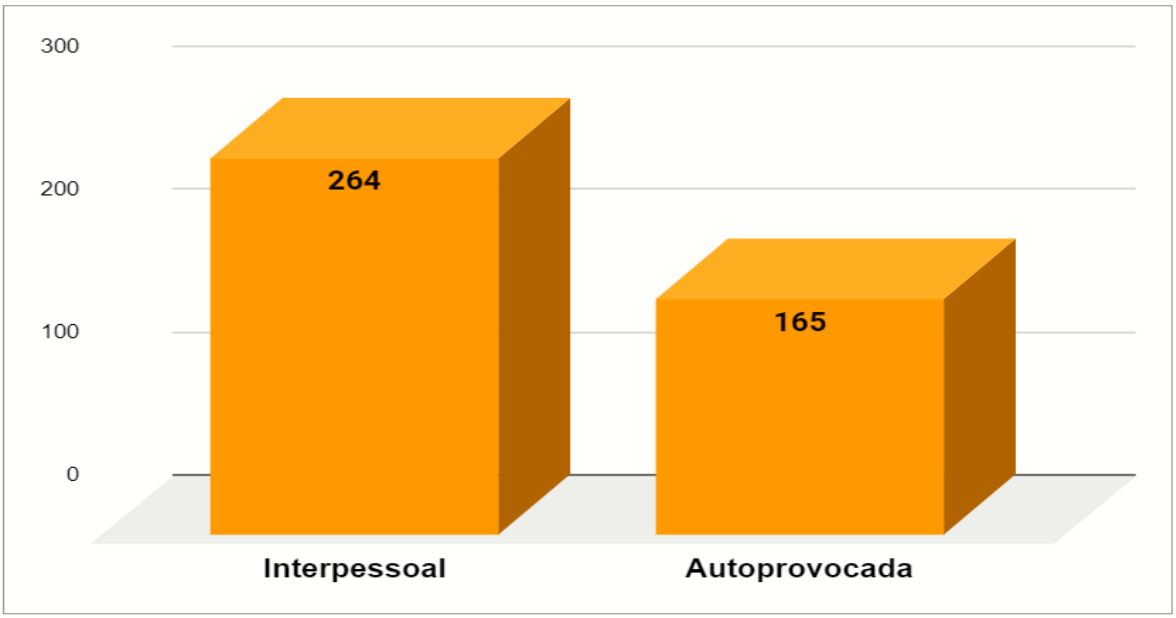
Gráfico 05 - Número de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, de acordo com a faixa etária, no primeiro quadrimestre de 2023.



Fonte: SINAN (24/04/2023).

Quanto ao tipo de violência, destacam-se neste primeiro quadrimestre principalmente as violências autoprovocada com 38,4% (n=165), e dentre as interpessoais destacam-se a violência sexual com 26,1% (n=112), física com 18,4% (n=79) e negligência com 11,8% (n=51).

Gráfico 06 - Número de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, de acordo com otipo de violência, no primeiro quadrimestre de 2023.



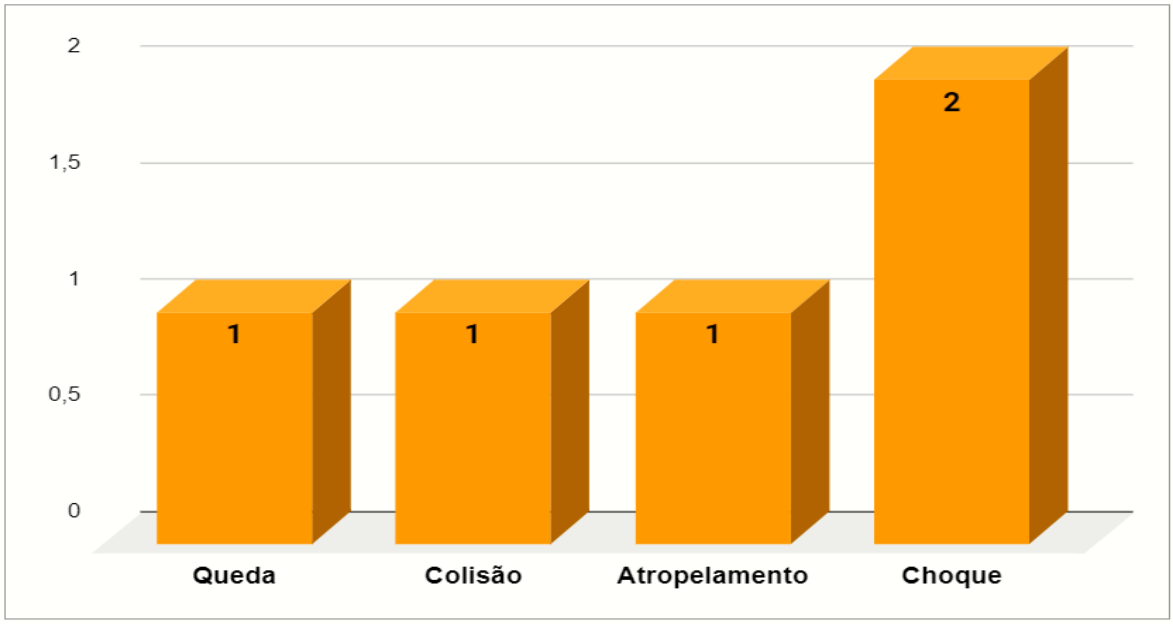
Fonte: SINAN (24/04/2023).

Quanto ao local onde ocorreu a suspeita ou a confirmação da violência, destaca-se a residência, isto é, um ambiente familiar e/ou conhecido da vítima, representando 76,6% do total de casos notificados e que moram em Palmas. Quando analisado o vínculo do provável autor da violência interpessoal, identificam-se os pais, mães e amigos/conhecidos com os maiores números de notificações, assim como a própria pessoa no contexto da violência autoprovocada.

Diante dos dados, foi identificado o aumento das notificações de violência interpessoal e autoprovocada, quando comparado ao mesmo período do ano anterior, em especial o aumento dos casos de automutilação e tentativas de suicídio.

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

Gráfico 07 - Óbitos ocorridos no perímetro urbano de Palmas e analisados no 1º quadrimestre de 2023, segundo o tipo de acidente.

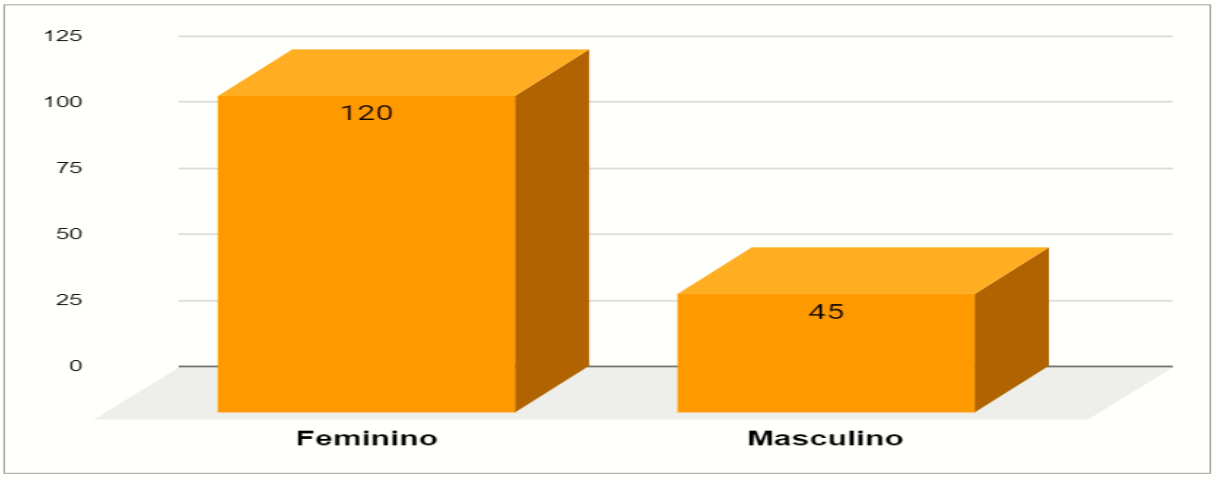


Fonte: Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (24/04/2023).

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.

A Comissão de Gestão de Dados e Informações do Projeto Vida no Trânsito (PVT) realizou periodicamente reuniões para consolidar as informações e analisar os acidentes de trânsito no perímetro urbano da capital. Neste primeiro quadrimestre foram realizados 10 encontros para análise dos acidentes de trânsito graves e fatais. Além disso, foi realizada reunião com outros órgãos públicos com o objetivo de firmar um termo de cooperação técnica para que haja um maior engajamento destes com o trânsito, por meio da indicação de membros para compor as comissões do PVT e assim fortalecê-lo.

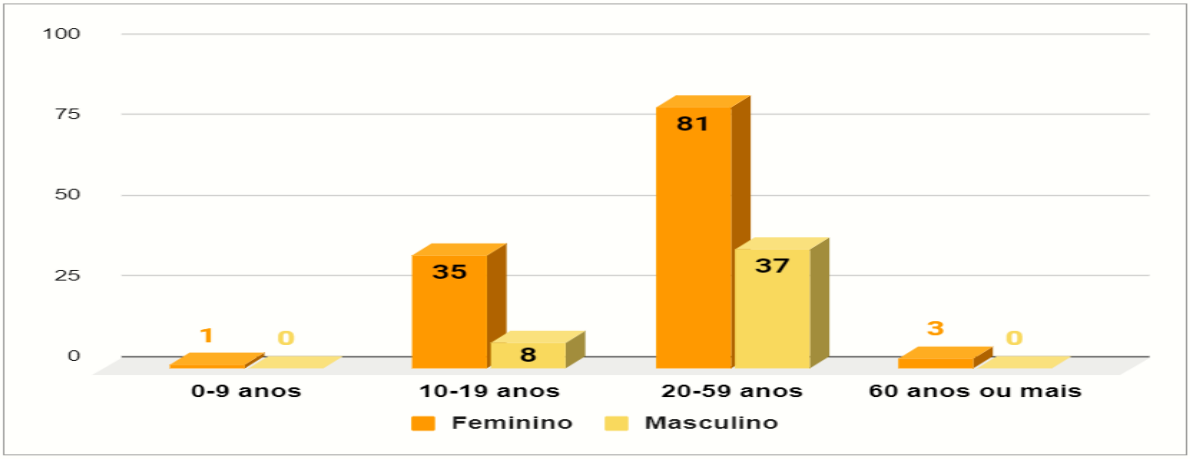
Gráfico 08 - Número de casos de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, no primeiro quadrimestre de 2023, segundo ogênero**.**



Fonte: SINAN (27/04/2023).

Em relação à faixa etária, o público mais acometido neste quadrimestre foram as adolescentes de 10 a 19 anos (n=35) e as mulheres adultas de 20 a 59 anos (n=81), como mostra o gráfico a seguir.

Gráfico 09 - Número de casos de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, no primeiro quadrimestre de 2023, segundo a faixa etária.



Fonte: SINAN (27/04/2023).

Ao analisar os meios de agressão, neste quadrimestre os principais identificados foram envenenamento (n=91), o qual está relacionado ao uso intencional de quantidades elevadas de substâncias diversas ou medicamentos, seguido de objetos cortantes, sendo estes os que caracterizam as automutilações (n=39), e enforcamento (n=20). Tais dados acompanham o perfil epidemiológico dos anos anteriores.

Diante disso, esta Coordenação realiza a investigação dos casos, sendo uma das etapas o encaminhamento e monitoramento da ordenação do cuidado longitudinal na Atenção Primária em Saúde às pessoas que praticaram violência autoprovocada. De acordo com os dados, até o dia 24/04/2023, foram investigados 87 casos, o que equivale a 52,73% do total. Considerando que os casos são encaminhados e monitorados rotineiramente, os dados do quadrimestre são parciais e serão atualizados, e possivelmente a meta será alcançada ao longo do ano.

Atividades desenvolvidas:

- Realizados 02 encontros com assistentes sociais que compõem as equipes multiprofissionais da APS, sendo um em março, com 14 pessoas presentes, e outro em abril, com 17 pessoas. Esses encontros, que têm ocorrido desde o ano passado, objetivam alinhar o processo de trabalho no que diz respeito ao cuidado longitudinal em território a casos de violência autoprovocada, especialmente no que se refere ao estudo social.
- Realizada uma Oficina de Identificação, Notificação e Manejo dos Casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada para os profissionais da APS entre profissionais da equipe multiprofissional e da estratégia de saúde da família.
- Retomadas as visitas técnicas às unidades notificadoras da atenção terciária. A primeira ocorreu no HGP, sendo no Núcleo de Atendimento à Pessoa em Situação de Violência (NUAVE), que objetivou compreender o atual fluxo de atendimento aos casos de adolescentes e adultos no setor e o diálogo com demais dispositivos da rede SUS pós alta hospitalar. A segunda visita aconteceu no Hospital Unimed, para tirar dúvidas sobre notificação de violência e reforçar a importância de realizar as notificações.
- Reunião na sede da 1ª Delegacia Especializada de Atendimento à Vulneráveis - Palmas/TO, tendo como pauta o alinhamento para ações de fiscalização em clínicas terapêuticas e instituições de longa permanência (ILPI´s), sendo a participação da Coordenação Técnicas Causas Externas para contribuir no enfrentamento à violência

contra a pessoa idosa, em virtude das notificações que tem chegado ao conhecimento do setor.

Apoio aos Sistemas de Informação

As doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) devem ser informadas imediatamente ao ministério da saúde. O principal indicador é o encerramento oportuno no prazo de 60 dias, sendo que os dados informados serão sempre parciais.

No primeiro quadrimestre de 2023 foram registrados um total de 10 notificações de agravos compulsórios imediatos, sendo possível o alcance de somente 40,0% da meta estipulada que é de 80%. Uma possível

No quadro abaixo podemos acompanhar os principais agravos notificados e o seu encerramento oportuno.

Tabela 14 - Numero de agravos imediatos registrados e encerramos oportunamente.

Agravo	Notificações	Oportuno		
		Sim	Nao	%
Febre amarela	3	2	1	66,66
Febre maculosa	5	1	4	25
Hantavirose	1	0	1	0
Sarampo	1	1	0	100%
Total	10	4	6	

Fonte: SINAN-Net Dados até 30/04/2023

Vigilância do Nascimento e Óbito

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 notificados, assim como coleta, codificação, inserção nos sistemas de informação, armazenamento, análise e divulgação dos dados.

No primeiro quadrimestre de 2023 (01/01/2023 à 27/04/2023) ocorreram 18 óbitos de mulheres em idade fértil. Destes, 07 possuem a investigação do óbito concluída, o que representa aproximadamente 38,9% dos casos, e os demais estão em processo de análise.

Figura 03 – Numero de obitos de mulheres em idade fertil.

SIM - Sistema de informação sobre mortalidade

Sistema Estadual

sexta-feira, 28 de abril de 2023

> Investigação sobre Morte Materna - Quantitativo - MIF sem Causas Presumíveis

Filtros Selecionados:

Ocorrência - UF: TO Município: PALMAS País: BRASIL Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 27/04/2023

Data: 28/04/2023 Hora: 10:21 Registro(s) Encontrado(s): Mostrando 1 até 0

Nº Óbito de Mulher em Idade Fértil sem Causa Presumível de ser Materna	Número de óbitos investigados com ficha síntese digitada na internet (*)		Nº Casos Pendentes	% de óbitos investigados(**)
	Nº de óbitos investigados e não descartados	Nº Casos Descartados		
18	0	7	11	38,9

(*) Atenção: antes de interpretar os resultados deste quadro, certifique-se que o sistema foi atualizado com os dados mais recentes sobre investigação de óbitos. Caso tenham ocorrido investigações e os seus resultados tenham alimentado o módulo on-line do sistema, os mesmos estão disponíveis e devem ser baixados da internet e importados para um resultado atualizado

(**) A proporção de óbitos investigados apresentada no quadro acima diz respeito apenas ao recorte definido no filtro da consulta, e precisa levar em conta a observação acima (*) para que expresse um resultado atualizado, compatível com a realidade

Fonte: SIM - Sistema de Informação sobre Mortalidade

Orientações para a impressão.

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade – SIM, extraído dia 28/04/2023.

De acordo com a Portaria nº 1.119, de 5 de Junho de 2008 que Regulamenta a Vigilância de Óbitos Maternos, artigo 5º: As declarações de óbito materno e de mulheres em idade fértil, formalizadas nos termos do artigo 3°, deverão seguir fluxo especial constante do Anexo II ou o adotado pela UF, desde que observados os seguintes prazos. De acordo com o inciso c) cento e vinte dias para a equipe de vigilância de óbito materno responsável concluir o levantamento dos dados que compõem a investigação, enviar o material ao comitê de morte materna de referência e remeter a ficha-síntese da investigação epidemiológica (Anexo III) ao gestor do SIM.

Portanto, é válido ressaltar que de acordo com os prazos determinados pelo Ministério da Saúde, as declarações de óbito podem ser inseridas no Sistema de Informação de Mortalidade – SIM em até 30 dias após a data do óbito, sendo que a meta só é alcançada após 120 dias desta data.Ddos 11 óbitos MIF pendentes, há prazo mínimo de 26 dias e máximo de 112 dias para finalização da investigação de óbitos ocorridos nesse período, sendo alcançados dentro do prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde.

Os dados apresentados neste relatório foram acessados no dia 28 de abril de 2023, porém os dados são até dia 27 de abril de 2023 e são considerados parciais, podendo haver declarações de óbitos de MIF para serem inseridas no sistema devido ao prazo estabelecido.

Atividades desenvolvidas no quadrimestre:

Com o intuito de agilizar a busca das informações domiciliares, ambulatoriais, e hospitalares, a solicitação de investigação de óbito é realizada tão logo o caso é identificado pela equipe técnica da vigilância do óbito.

Para a realização das investigações, vem sendo feito uma articulação com os núcleos de vigilância epidemiológica hospitalares e com as equipes de saúde da família da área de abrangência dos casos analisados. Além do fortalecimento do Grupo Técnico de discussão de óbitos, onde são discutidos semanalmente os casos de óbitos investigados.

Está sendo realizada em 2023, momentos de capacitações para profissionais da rede municipal de saúde que abordam sobre o processo de investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil, além dos outros óbitos de investigações prioritárias.

A investigação de óbitos de causas básicas definidas é seguida de acordo com a Portaria nº 116,de 11 de fevereiro de 2009, que regulamenta a coleta de dados, fluxo e periodicidade de envio das informações sobre óbitos e nascidos vivos para os Sistemas de Informações em Saúde sob gestão da Secretaria de Vigilância em Saúde. Ou seja, as investigações são possíveis enquanto o banco de dados estiver aberto, a fim de alterar e qualificar declarações de óbito para causa básica, podendo ficar em aberto em um período de até 24 meses, sendo monitorado pela Vigilância Epidemiológica Estadual e comunicado ao Município prazos de fechamento quando houver.

Atividades desenvolvidas:

- Há uma articulação com instituições hospitalares para revisão de prontuário, onde são analisados de modo epidemiológico os casos ocorridos.
- Dentro da coordenação técnica a codificação das causas de óbito vem sendo realizada por técnico qualificado (codificador de causas de óbito) do município, assim como também ocorre a inclusão no SIM preenchendo o campo de Declaração de óbito investigada após análise e conclusão da investigação.
- Com o intuito de melhorar a qualidade da informação, o Grupo Técnico de discussão de óbito promove reuniões semanais onde são analisados os óbitos com causa mal

definida ou desconhecida.

- Destaca-se ainda a participação de técnicos da coordenação de vigilância do óbito, como membro do Programa vida no trânsito, contribuindo na melhoria da informação sobre as causas externas no município.
- Está sendo realizada em 2023, momentos de capacitações para profissionais da rede municipal de saúde que abordarão sobre a emissão de declaração de óbito.
- A coordenação técnica tem adotado estratégias para melhoria do fluxo de recolhimento das declarações de óbito nos estabelecimentos notificadores, e trabalhado na qualificação dos profissionais que atuam na logística de coleta, codificação e inserção de dados no Sistema de Informação.
- São realizadas buscas ativas em diversas fontes de informações para óbitos: Hospitais, SVO e IML, Unidades Básicas de Saúde, Serviços de transporte de pacientes - SAMU, Clínicas de hemodinâmica, Instituições de cuidados domiciliares, e outras.
- A coordenação técnica realiza a distribuição, captação e controle dos formulários de Declaração de nascido vivo aos estabelecimentos de saúde e aos profissionais de saúde que assistem partos domiciliares. Atendendo as regulamentações e orientações do Ministério da Saúde.
- Inserir os dados oportunamente, a alimentação do Sinasc nos registros de nascimento ocorre de forma regular e constante. Sendo os dados consolidados e analisados dentro da rotina da coordenação técnica.
- Realizar busca ativa de nascimentos nas fontes: Cartórios, Hospitais, Serviços de transporte de parturientes do município-caso (ambulâncias, SAMU, corpo de bombeiros), Unidades Básicas de Saúde, Parteiras tradicionais, clínicas de enfermagem e outras;

Atividades desenvolvidas:

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

Doenças Imunopreveníveis (IMUNO Palmas-TO).

O município de Palmas-TO, no ano de 2023, contabilizou 08 óbitos com menção COVID-19, ou SARS CoV-2 ou pós COVID-19 em residentes de Palmas, onde todos (100%) foram investigados pela equipe da Imuno Palmas. Dos 08 óbitos informados, estes foram confirmados e publicados no boletim epidemiológico do agravo. Os casos foram distribuídos por data de óbito, sendo: em janeiro: 01 falecimento com menção e este confirmado; em fevereiro: 04/04; em março 1/1 e em abril: 1/1.

Tabela 15 - Óbitos com menção COVID-19 em moradores de Palmas-TO de janeiro até abril de 2023, investigação pela área técnica municipal e publicação em boletim epidemiológico semanal.

Óbitos	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Com menção	1	4	1	1	7
Investigados	1	4	1	1	7
Indicador	100%	100%	100%	100%	

Fonte: IMUNO Palmas e SIM. 24/04/2023.

Atividades desenvolvidas.

- A equipe da coordenação ImunoPalmas-TO a partir do momento que recebe a informação de um óbito (através do monitoramento dos casos internados nos hospitais instalados na capital) ou declaração de óbito (essa última informada pela vigilância do óbito municipal) com menção COVID-19 ou SARS CoV-2 ou pós COVID-19, inicia primeiramente uma busca para verificar se o falecido residia em Palmas. Sendo morador da capital inicia uma investigação em todos os sistemas disponíveis para a confirmação do caso, como prontuários eletrônicos do eSUS, laudos laboratoriais, notificações nos sistemas SIVEP Gripe, NotificaSUS, eSUS VE além de informações sobre imunização do sistema.
- Em janeiro de 2023 deu início ao ciclo de visitas técnicas da equipe da Imuno Palmas nos hospitais públicos e privados da capital, buscando o alinhamento das informações e o fortalecimento das ações em vigilância da doença, da qualificação das informações das notificações nos sistemas municipais e nacionais.

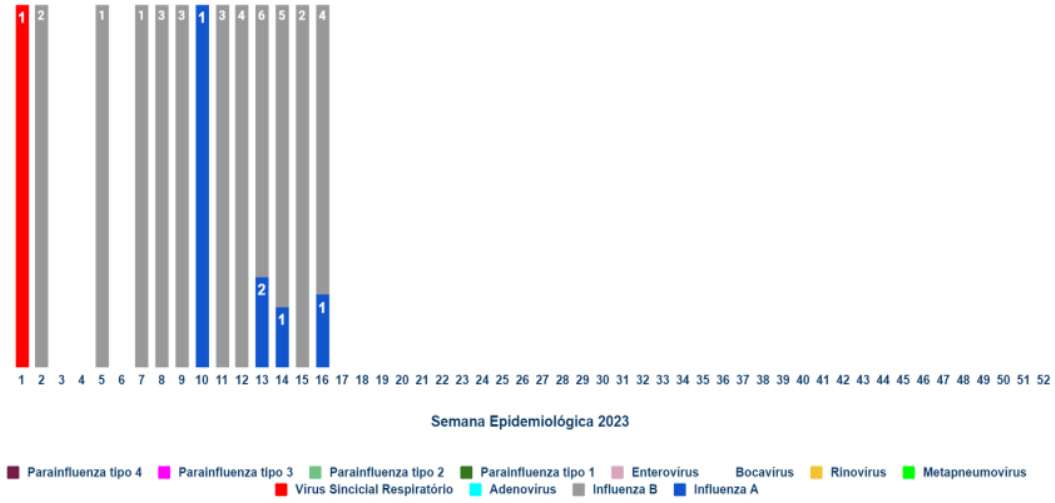
Vigilância dos Outros Vírus Respiratórios

A Vigilância dos Vírus Respiratórios é composta pela vigilância sentinela da síndrome gripal (SG) e da Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).

Palmas possui duas unidades sentinelas para SG, que estão localizadas na Unidade de Pronto Atendimento Norte e Sul. O principal objetivo da vigilância sentinela de vírus

respiratórios (SVR) é a identificação (conhecimento e análises laboratoriais) dos vírus respiratórios circulantes, a fim conhecer o seu comportamento, sua distribuição e sazonalidade no nível local, como também fornecer anualmente informações necessárias para a escolha das amostras que serão recomendadas para a composição anual das vacinas contra influenza, ou seja, um monitoramento qualitativo. São coletadas semanalmente cinco amostras em cada unidade sentinela de pacientes com sintomas gripais. Neste momento de casos de COVID-19, são descartados os casos que são confirmados para COVID-19. Sendo assim, as amostras sentinelas encaminhadas são de pacientes que foram descartados para COVID-19. Os testes são realizados pelo LACEN-TO.

Gráfico 10 - Distribuição dos vírus respiratórios identificados por semana epidemiológica (por data de liberação do resultado) nas unidades sentinelas de síndrome gripal em Palmas-TO, 2023.



Fonte: GAL/TO, 24/04/2023.

De janeiro a abril, seguindo a sazonalidade da região amazônica, foi identificado na primeira semana epidemiológica (SE) do ano de 2023, o vírus sincicial respiratório, seguido na segunda semana, a circulação da influenza B (Flu B). Sendo nas SE 03 e 04 as SVR não detectou a presença de outros vírus respiratórios além do SARS Co-2. Porém, na SE 05 volta a detecção do vírus da Flu B e a partir da SE 10 passa a identificação da circulação da cepa da Flu A.

A presença dos três vírus SARS CoV-2, Flu A e B circulam como esperado pela sua sazonalidade na capital e a vigilância epidemiológica segue com medidas junto a comunidade, reforçando as medidas de proteção e controle. A vacinação contra influenza foi antecipada pelo Ministério da Saúde para março de 2023 em toda região Norte, buscando a quebra da cadeia de transmissão do vírus da influenza. As ações extra muro de vacinação contra COVID

e influenza é realizada a todo momento, a testagem para COVID-19 e o atendimento a todos pacientes com sintomas gripais é realizada em todas USF da capital, buscando melhor manejo dos casos suspeitos.

Em janeiro de 2023, a coordenação das doenças imunopreveníveis, deu início ao ciclo de visitas técnicas em toda rede de saúde da capital (público e privada), buscando o alinhamento das informações e o fortalecimento das ações em vigilância da doença, da qualificação das informações das notificações nos sistemas municipais e nacionais.

Agravos Vetoriais e Zoonoses

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

Leishmaniose Visceral

No Município de Palmas, até o dia 24 de abril de 2023, foram notificados no SINAN 45 casos suspeitos de Leishmaniose Visceral. Desses, foi registrado um caso novo confirmado que recebeu tratamento adequado e oportuno e evoluiu para cura e uma recidiva, que por tratar-se de paciente imunossuprimido, continua em observação.

Quando comparados o primeiro quadrimestre de 2022, com 5 casos confirmados, com o mesmo período de 2023, observa-se uma queda de 80 % no número de casos.

Tabela 16 - Série histórica do número de casos novos confirmados de Leishmaniose Visceral e o número de óbitos entre os anos de 2019 a 2023 no Município de Palmas-TO.

Descrição	2019	2020	2021	2022	2023
confirmado	23	11	13	8	1
óbito	3	1	2	1	0

Fonte: SINAN: 24/04/2023

Observa-se uma queda significativa no número de casos novos confirmados, como também no número de óbitos. Isso pode ser justificado pelas medidas utilizadas para a prevenção e o combate da doença que baseiam-se no controle de vetores e dos reservatórios, proteção individual, diagnóstico precoce e tratamento dos doentes, manejo ambiental e educação em saúde.

Assessoramento técnico às Unidades Básicas de Saúde, 712 Sul e USF Loiane Moreno visando melhorar o entendimento sobre as Leishmanioses, com orientações para notificações adequadas e dentro dos critérios de casos suspeitos e tratamento/monitoramento em tempo oportuno. Busca-se também orientar sobre a importância da realização do teste para HIV, uma vez que o resultado implica na escolha terapêutica, dentre outras informações relevantes como o risco de recidiva. Monitoramento de todos os casos confirmados com objetivo de acompanhamento da evolução dos casos.

Malária

Em Palmas no ano de 2023 não houve confirmação de casos de malária por transmissão autóctone, sendo a meta atingida. Importante ressaltar que desde 2006 o município não tem casos autóctones confirmados. Em 2023 foram notificados 62 casos, no primeiro quadrimestre.

Do total de casos notificados no ano de 2023 até o momento, foram confirmados 12 casos importados, sendo 07 casos novos e 05 recidivas. Dois(02) casos dos confirmados não são residentes de Palmas. Dos casos novos todos são do sexo masculino, com idades que variam de 20 anos a 70 anos.

Tabela 17 - Número de casos notificados e confirmados de malária - Palmas TO (2019 a 2023).

Descrição	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Notificados	72	25	160	591	62	910
Confirmados Autoctones	0	0	0	0	0	0
Confirmados importados(NOVO+ REC)	8	8	4	4	12	36

Fonte: Sivep-Malária. 24/04/2023

Mesmo diante da ausência de casos confirmados autóctones, mas devido às condições entomológicas favoráveis ao vetor, o Município mantém a vigilância e o cuidado do agravo, com medidas anti vetoriais na rotina, e a rede de saúde organizada para o diagnóstico e tratamento oportuno, evitando as formas graves e óbitos.

Atividades desenvolvidas:

- Investigação de todos os casos suspeitos notificados.
- Monitoramento do tratamento de todos os pacientes com malária (casos importados).
- Visitas técnicas nas unidade de saúde: USF Taquari, USF Santa Bárbara e Hospital Palmas Medical Center;
- Envio de alerta epidemiológico sobre possível aumento de casos de malária para toda a rede de saúde.

- Envio do informativo sobre o esquema de tratamento de cada espécie de malária para a rede de saúde, a fim de auxiliar os profissionais quanto à prescrição.
- Articulação junto à Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses (UVCZ) informando os casos positivos, para que sejam providenciadas ações de controle vetorial.
- No período de janeiro a abril de 2023 foram realizadas atividades de apoio técnico na rede notificadora; investigação de todos os casos suspeitos notificados. Visitas técnicas nos serviços de saúde: USF Taquari (23/03/2023); USF Santa Bárbara (19/04/2023); Hospital Palmas Medical Center (13/04/2023).

Arboviroses

A coordenação técnica realiza vigilância das principais arboviroses urbanas: dengue, zika vírus, febre chikungunya, e de febre amarela, monitorando a incidência desses agravos e sua evolução temporal, monitora casos de sinais de alarme e graves, e crônicos de chikungunya, produzindo e divulgando informações sistematizadas através das investigações epidemiológicas, propondo e recomendando medidas de prevenção e controle. Promove elaboração e revisão dos protocolos clínicos, notas técnicas e diretrizes clínicas, com o objetivo de colaborar na construção da linha do cuidado dessas doenças.

Os dados epidemiológicos de dengue, zika e chikungunya apresentados neste relatório são os casos notificados, investigados e encerrados entre o período de 01/01/2023 a 24/04/2023 – período referente ao relatório do primeiro quadrimestre. A fonte de informação é o Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN ONLINE e SINAN NET). Todos os casos notificados são investigados e encerrados em até 60 dias, assim esses dados são parciais podendo sofrer alterações em virtude da realização e liberação de exames laboratoriais posterior ao encerramento deste relatório.

Tabela 18 – Série histórica de casos notificados e confirmados de dengue 2018 a 2023, Palmas-Tocantins.

Descrição	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° notificados	3.956	11.850	1.947	7.217	22.743	5.080
N° confirmados	1.153	5.367	515	4.306	12.125	316
Óbito	1	2	0	2	0	0

Fonte: SINAN, 24/04/2023.

A dengue causa grandes epidemias em ciclos sazonais que variam de 4 a 5 anos. Em Palmas, entre os anos de 2018 até 2023, foram notificados 52.793 casos suspeitos de dengue, o percentual anual dos casos notificados com os confirmados são respectivamente: 2018 (29%); 2019 (45%); 2020 (26%); 2021 (60%); 2022 (53%); 2023 (6%) o número de casos

confirmados em 2023 em relação ao notificados e menor quando comparado com os anos anteriores. Os anos de 2019 e 2022 apresentaram elevados números de casos em relação aos demais. A disseminação do vírus está associada às condições climáticas, crescimento urbano desordenado, proliferação de vetores e variação de sorotipos circulantes.

O monitoramento dos sorotipos virais no histórico epidemiológico demonstra a circulação simultânea do DENV-1, DENV-2, exceto o ano de 2021 que foi identificado apenas o DENV-1. Em 2023 o DENV 2 é o vírus predominante nas amostras analisadas em comparação ao DENV 1.

Tabela 19 - Número de casos notificados e confirmados no 1º Quadrimestre de 2022 e 2023.

Descrição	2022	2023
Notificados	13.276	7.757
Confirmados	5.080	316
Óbitos	0	0

Fonte: SINAN, 24/04/2023.

No primeiro quadrimestre de 2023 foram notificados em Palmas 5.080 casos suspeitos de dengue, em comparação ao mesmo período do ano passado, houve uma redução de 61,7%. Quanto aos casos confirmados, o percentual de diminuição foi 96% (316), caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de dengue no Município.

A incidência de casos notificados em 2023 é de 1.617 casos por 100 mil hab, enquanto que em 2022 no mesmo período foi de 4.228 casos por 100 mil hab. Os registros até o momento apontam para diminuição na incidência de casos notificados em 2023 quando comparado ao mesmo período do ano anterior.

Tabela 20 – Número de casos notificados e confirmados de Chikungunya, 2022 a 2023 (1º quadrimestre), Palmas- TO.

Descrição	2022	2023
Notificados	1.963	2.075
Confirmados	1.507	353

Fonte: SINAN, 24/04/2023.

No periodo avaliado, 2.075 casos de Chikungunya foram notificados e 353 (17%) confirmados. Observa-se um aumento no número de casos notificados suspeitos neste ano em comparação com 2022. Porém, no percentual de confirmações houve uma redução de 66% em relação ao mesmo período de 2022.

No Brasil, até a SE 52 de 2022 ocorreram 174.517 casos prováveis de chikungunya (taxa de incidência de 81,8 casos por 100 mil hab.). Em comparação com o ano de 2019, houve aumento de 32,4% de casos registrados para o mesmo período analisado. Quando comparado com o ano de 2021, ocorreu um aumento de 78,9%.

Tabela 21 - Comparativos de casos notificados e confirmados de Zika, 1º quadrimestre de 2022 e 2023, Palmas-Tocantins.

Descrição	2022	2023
Notificados	319	1.050
Confirmados	2	22

Fonte: SINAN, 24/04/2023.

Em 2023, foram notificados em Palmas, 1050 casos de Zika, os quais 22 (2,1%) foram confirmados. Entre os casos confirmados, apenas 01 gestante. Neste ano houve um aumento de 230,2% de casos notificados e 1000% nos casos confirmados por zika.

Atividades desenvolvidas:

- Informe semanal às unidades de saúde, através da planilha de monitoramento e acompanhamento de casos confirmados.
- Elaboração e divulgação de boletim de monitoramento semanal dos casos de arboviroses.
- Visitas técnicas às unidades de saúde da família (USF): USF Isabel Auler, visita realizada em 08 de fevereiro de 2023; USF Valéria M. Pereira, visita realizada em 09 de fevereiro de 2023; USF 108 Sul, visita realizada em 16 de fevereiro de 2023; USF 1103 Sul visita realizada em 17 de fevereiro de 2023 ; USF Loiane M. Vieira, visita realizada em 23 de fevereiro de 2023 ;USF 405 Norte, visita realidade em 24 de fevereiro de 2023 ; USF Morada do Sol, visita realizada de 01 de março de 2023; USF Santa Bárbara, visita realizada em 01 de março de 2023 ;USF 1004 Sul, visita realizadas em 02 de março de 2023 ; USF Aureny II visita realizada em 09 de março de 2023 ; USF Liberdade, visita realizada em 10 de março de 2023 ; USF 806 Sul, vita realizada em 13 de março de 2023 ; USF 712 Sul, visita realizada em 14 de março de 2023 ; USF Alto Bonito, visita realizada em 15 de março de 2023; USF 409 Norte, visita realizada em 16 de março de 2023.
- Reunião da Sala Municipal de Coordenação e Controle do Aedes com a participação dos parceiros intersetoriais para a elaboração de ações integradas de combate ao vetor.
- Monitoramento dos grupos de maior risco para agravamento dos agravos (casos graves e com sinais de alarme de Dengue; dos casos confirmados e crônicos de chikungunya e gestantes suspeitas de zika vírus).

- Monitoramento do plano de contingência: vigilância compartilhada entre UVCZ e equipe técnica em arboviroses, análise semanal da incidência de casos por quadra e região de Palmas-TO.

Imunização e Rede de Frio de Palmas - Central Municipal de Rede de Frio (CEMURF

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

Diante disso, as coberturas vacinais são um importante indicador de saúde da população e da qualidade da atenção dispensada pelos serviços de saúde. O público infantil é a faixa etária de maior risco para doenças como sarampo, poliomielite, coqueluche, entre outras. Sendo assim, as coberturas vacinais nesta faixa etária devem ser monitoradas rotineiramente.

Para a análise das ações de imunização, o Ministério da Saúde pactua com os municípios o alcance de cobertura mínima para as vacinas administradas na faixa etária infantil.

Tabela 22 - Cobertura vacinal para crianças até um ano de vida (4.937), segundo calendário básico de vacinação (%), primeiro quadrimestre, ano 2023.

Imunobiológico	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Total Acumulado	
	Doses	Cobertura	Doses	Cobertura	Doses	Cobertura	Doses	Cobertura	Doses	Cobertura
BCG	471	114,48	367	89,2	432	105	341	82,88	1611	97,89
FA(< 1 ano)	350	85,07	208	50,56	335	81,43	108	26,25	1001	60,95
Hepatite A	407	98,93	251	61,01	373	90,66	115	27,95	1146	69,63
Menigocócica Conj.C(< 1 ano)	418	101,6	261	63,44	302	73,4	94	22,85	1075	65,32
Pentavalente	398	96,74	283	68,79	342	83,13	73	17,74	1096	66,6
Pneumocóccica(	385	93,58	262	63,68	377	91,63	129	31,36	1153	70,06
Poliomielite(< 1 ano)	388	94,31	285	69,27	344	83,61	74	17,99	1091	66,29
Rotavírus Humano	367	89,2	247	60,04	356	86,53	113	27,47	1083	65,81
Tríplice Viral - D1	348	84,59	245	59,55	289	70,25	87	21,15	969	58,88

Fonte: https://sipni-gestao.datasus.gov.br/si- pniweb/faces/relatorio/consolidado/coberturaVacinalRotina.jsf

A Central Municipal de Rede de Frio ressalta que até o fechamento da análise deste relatório quadrimestral, os dados vacinais do mês de abril/2023 ainda não haviam migrado por completo para a plataforma federal do sistema de informação de imunização (SIPNI Web), portanto, apresentamos os números parciais do referido mês, e assim consideramos apenas

as coberturas de vacinação dos meses de janeiro, fevereiro e março para a verificação do alcance da pactuação, por serem os dados absolutos.

Nos últimos anos em Palmas, a única vacina que atingiu o percentual mínimo preconizado foi a BCG. 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 97%, e que 100% das unidades de saúde possuem sala de vacina.

Importante considerar que a pandemia da COVID 19 modificou a rotina de vacinação nas unidades de saúde, dificultando a execução das atividades de vacinação, e apesar da melhora da situação epidemiológica do COVID.

Observamos que esses dados de coberturas vacinais abaixo do preconizado pelo Ministério da Saúde é uma realidade estadual e nacional, e várias estrategias conjuntas têm sido planejadas e desenvolvidas a fim de ampliar essa cobertura. O quadro a seguir traz uma mostra desta realidade, onde podemos analisar a cobertura do primeiro quadrimestre de 2023 do Estado do Tocantins e do Brasil.

Tabela 23 - Cobertura vacinal de Tocantins e Brasil, para crianças até um ano de vida, segundo calendário básico de vacinação (%), primeiro quadrimestre, ano 2023.

Mes/Ente/Imunizante		BCG	Penta	Pólio	Rotavírus	Pneumo 10	Meningo C	Febre Amarela	Tríplice Viral
Janeiro	Brasil	92,53	93,11	93,83	88,03	91,79	91,34	85,16	94,85
	Tocantins	117,16	104,2	103,74	99,04	107,44	108,5	94,03	85,83
Fevereiro	Brasil	82,81	79,88	80,55	74,61	77,99	78,11	73,3	82,01
	Tocantins	86,89	71,41	72,17	65,38	68,22	69,59	59,72	70,55
Março	Brasil	80,05	80,99	81,5	76,46	79,66	77,19	74,83	83,99
	Tocantins	75,46	95,75	95,65	91,24	98,73	88,41	86,44	89,83
Abril	Brasil	67,09	65,12	65,5	62,05	64,65	62,12	59,32	67,83
	Tocantins	60,07	28,44	28,19	29,2	31,68	31,48	21,61	37,6

Fonte: https://sipni-gestao.datasus.gov.br/si-pni-web/faces/relatorio/consolidado/coberturaVacinalRotina.jsf

Buscando reverter essa realidade, a CEMURF tem trabalhado e intensificado ações e estratégias para o aumento do número de pessoas imunizadas.

Ações de vacinação extramuros em pontos de grandes fluxos da cidade, como feiras cobertas, supermercados, casas de repouso, escolas, praças, praias, parques, etc., oportunizando e flexibilizando a oferta dos imunobiológicos, visando atingir a população que por razões maiores estão impossibilitadas de comparecerem nas unidades de saúde durante a semana.

- Extensão das Unidades de Saúde com salas de vacinas abertas aos dias de sábados

para realização de vacinas do calendário básico e campanhas de COVID e Influenza;

- Cursos de qualificação das atividades de sala de vacina para os técnicos em enfermagem e enfermeiros responsáveis pelas salas de vacinas, com intuito de aumentar o número de profissionais qualificados e atualizados frente aos serviços de imunização.
- Visitas técnicas às salas de vacinas, atualizando e capacitando as equipes quanto aos sistemas de imunização do Programa Nacional de Imunização. Durante as visitas os vacinadores e enfermeiros das unidades foram abordados a respeito dos cadastros adequados dos usuários dos sistemas, utilização dos sistemas, registro de doses, exclusão dos erros de registro etc. O objetivo dessa ação foi melhorar o acesso aos sistemas, minimizando dúvidas e melhorar a qualidade da informação inserida nos bancos de dados. Garantindo a qualidade e assertividade nos registros dos dados vacinais, para evitar perdas e inconsistências de doses aplicadas.
- Intensificação da vigilância e das visitas supervisionadas em salas de vacinas pela equipe CEMURF para verificar o diagnóstico e realidade de cada unidade, fortalecendo o vínculo gestão e sala de vacina na atuação em imunização e revertendo suas fragilidades.
- Realização de atividades para educação em saúde nas unidades básicas de saúde sobre Imunização, visando a conscientização das pessoas quanto a importância da vacinação.
- Realização da vacina e verificação de situação vacinal juntamente com outros serviços de saúde, como puericultura, assim como no acolhimento dos serviços nos centros de saúde.
- Realização de reuniões com a gestão da vigilância em saúde do município, juntamente com a CEMURF e as unidades de saúde, para discussões e levantamentos de estratégias para melhoria da cobertura vacinal.
- Divulgação em grandes mídias de alcance municipal sobre as vacinas ofertadas no município e suas faixas etárias, locais e horários de vacinação e chamamento da população para atualização da situação vacinal.
- Busca ativa de pessoas faltosas com situação vacinal atrasada, realizadas pelas equipes das unidades de saúde, principalmente os agentes comunitários de saúde,

que estão em domicílio dia a dia.

Vacinação contra COVID 19

A vacinação contra a COVID 19 continua em curso na cidade de Palmas. O município tem seguido as recomendações da SECOVID/MS – Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19/ Ministério da Saúde quanto aos esquemas vacinais preconizados, grupos e faixas etárias para utilização da vacina. No momento a vacinação está disponível para toda a população a partir de 06 meses de vida. Estão ofertados os imunizantes CoronaVac, AstraZeneca, Pfizer Adulto Monovalente, Pfizer Bivalente, Pfizer Pediátrica e Pfizer Baby.

Considerando a população apta para vacinação, ou seja, partir de 6 meses de idade, o município já conseguiu imunizar com a primeira dose das vacinas contra COVID 80,28% da população. Quando consideramos a vacinação com a segunda dose (D2), temos 67,27% de pessoas vacinadas e, pelo menos 31% das pessoas realizaram um reforço.

A partir de 27 de fevereiro de 2023 iniciou-se uma campanha nova contra a COVID 19 com o imunizante Pfizer Bivalente, que um imunobiológico com a composição mais atualizada de proteção contra a COVID, imunizando contra as variantes e subvariantes que surgiram no decorrer da pandemia. Essa vacina é apenas para aplicação de dose de reforço, sendo primeira indicada apenas para grupos prioritários elencados pelo MS, que consistia em pessoas acima de 60 anos, gestantes, puérperas, trabalhadores da saúde, pessoas privadas da liberdade, imunocomprometidos, pessoas vivendo em instituições de longa permanência, indígenas quilombolas e ribeirinhos. Em seguida o MS recomendou a ampliação deste reforço Bivalente para pessoas vivendo com comorbidades, e finalmente ampliou para todas as pessoas com 18 anos de idade acima. Lembrando que todos devem ter pelo menos duas doses do esquema monovalente e intervalo mínimo de 4 meses da segunda dose ou último reforço. Infelizmente desde o início da oferta dessa nova vacina, e mesmo após a ampliação para outros grupos, a procura foi baixa, com uma adesão insatisfatória.

Notamos um grande declínio na procura da sociedade pelos imunizantes que protegem contra a COVID 19, principalmente se compararmos com o início da vacinação em janeiro de 2021. Os números epidemiológicos do momento, onde se encontra uma baixa taxa de contaminação, assim como de pessoas internadas e de letalidade, despertam uma sensação de que o vírus da COVID já não representa mais um perigo para sociedade, o que

faz com que os cidadãos abandonem/encerrem o esquema vacinal sem finalizar corretamente de acordo as normativas atuais do MS. Outro fator que contribui para essa baixa aceitação das vacinas são *Fake News*, principalmente na faixa etária infantil. E isso é motivo de grande preocupação, tendo em vista que quanto menos pessoas com o ciclo vacinal devidamente completo, mais chances de maior circulação e disseminação do vírus.

Vacinação Influenza

Tabela 24 - A 25ª Edição da Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza iniciou no dia 30 de março.

Descrição	Doses Aplicadas	Meta 2023	% Atingido
Idosos	5.906	23.921	24,69
18 anos Mais	1.709		
Pessoas vivendo em instituições de longa permanência a partir de 12 anos	38	852	4,46
Pessoas imunocomprometidas a partir de 12 anos de idade	1.405	3.314	42,4
Ribeirinhos		12	0
Quilombolas	3	360	0,83
Trabalhadores de Saúde	2.258	18.281	12,35
Gestantes e Puérperas	226	4.311	5,24
Pessoas com deficiência permanente (a partir de 12 anos)	149	7690	1,94
Privados de Liberdade	452	707	63,93
Trabalhador do Sistema Prisional	60	352	17,05
Indígena	6	477	1,26
Adolescentes em medidas socioeducativas de 12 à 21 anos		56	0
	12.212	60.333	20,24

FONTE: https://notificasus.palmas.to.gov.br/vaccinations/reports/applied-doses 03/05/2023

Em Palmas, a vacina está sendo ofertada desde o primeiro dia para todos os públicos alvos definidos pelo Ministério da Saúde. Porém podemos perceber que, a mesma realidade que assombra os outros imunobiológicos faz-se presente na atual Campanha. Em 2022 observamos que a procura pela imunização contra influenza foi menor do que em anos anteriores. Após a finalização da campanha, a vacina influenza foi disponibilizada para a população geral a partir dos 06 meses de vida e, mesmo assim, não houve uma boa procura pelo imunizante.

Agora em 2023, nesse primeiro mês de vacinação, nota-se uma procura tímida pela imunização contra influenza até mesmo no grupo dos idosos que, em geral, é o grupo que responde de maneira mais rápida ao chamado da vacinação.

Para a vacinação dos trabalhadores da saúde, a CEMURF está realizando diversas atividades de vacinação extramuro nos principais hospitais e unidades de saúde do município, com o intuito de atingir esse público. Como também realizadas ações em estabelecimentos de privação da liberdade, instituições de longa permanência e casas de pessoas vivendo em

medida socioeducativa. Além disso, a vacina influenza está disponível em todas as salas de vacina para os grupos prioritários da campanha.

Muitas pessoas receberam a vacina influenza 2022 fora do período da campanha de vacinação, no final do ano, devido à alta incidência de síndromes gripais naquele período. Desta forma, muitos podem pensar que a vacina 2023 deverá ser realizada apenas após 01 ano e com isso retardar a vacinação para esta campanha. Além disto, uma situação epidemiológica mais tranquila para as síndromes gripais, a diminuição da circulação do COVID e do vírus influenza, contribuem para uma sensação de segurança, o que pode ser um fator contribuinte para a não vacinação contra influenza em tempo oportuno, impossibilitando o alcance de metas.

Atividades desenvolvidas:

A CEMURF tem realizado visitas técnicas nas unidades de saúde para orientar os profissionais quanto ao preenchimento do mapa mensal de movimentação dos imunobiológicos e também registro adequado das doses aplicadas, buscando garantir o alcance do indicador e a qualidade das informações preenchidas. Está agendada uma reunião para o mês de maio com os servidores da sala de vacina do HGPP e a diretoria hospitalar, para reestruturação da sala de vacina, assim como a implantação e manutenção dos sistemas de informação.

Supervisão em Sala de Vacina

A CEMURF continua com as atividades de supervisão em sala de vacina. Foi realizada uma divisão territorial do município em quatro localidades, Região Norte, que compreende 10 salas de vacinas, Região Central, que compreende 11 salas de vacinas, Região Sul 01 com 8 salas de vacinas e Região Sul 2, com 7 salas de vacinas, esta última compreendendo as salas de vacinas dos distritos de Palmas. Cada território tem como responsável de supervisão e acompanhamento um enfermeiro e um técnico de enfermagem da CEMURF. Essa atividade tem a finalidade de aproximar a coordenação de imunização das unidades de saúde, acompanhar as atividades de vacinação in loco e traçar estratégias para a melhoria do serviço.

Todas as salas de vacina municipais foram visitadas pela equipe da CEMURF durante os meses de março e abril. Durante a supervisão foram discutidas situações específicas de cada unidade, como também foi uma oportunidade de sanar dúvidas sobre

esquemas de vacinação, sistemas de informação e outras atividades relacionadas à rotina da sala de vacina.

Qualificação das Atividades em Sala de Vacinação

No dia 25 de abril de 2023 foi realizada uma *Capacitação em Qualificação das Atividades dos Serviços de Sala de Vacinação*, promovido pela CEMURF, através da Secretaria Municipal de Saúde. Este curso teve como objetivo orientar os trabalhadores da saúde quanto às boas práticas em imunização e organização das salas de vacinas, melhorar a qualidade do Programa Nacional De Imunização em Palmas, garantir a segurança e eficácia dos imunizantes, diminuir a ocorrência de eventos supostamente associados à vacinação e qualificar o atendimento em sala vacina, a comunicação vacinador a paciente, assim como assegurar maior propriedade profissional dos trabalhadores de sala de vacina.

Com isso, visamos além de tudo à melhoria e possivelmente o tão sonhando alcance dos indicadores de cobertura vacinal, trazendo uma nova realidade em termos de imunização para Palmas.

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

Núcleo de Vigilância e Prevenção de Violências e Acidentes, Promoção da Saúde e Cultura de Paz (NUPAV) é instituído pela Portaria nº 557, de 28/07/2008, e tem como objetivo qualificar e articular a rede de atenção integral às pessoas em situação de violências, desenvolver ações de prevenção de violências e promoção da saúde para grupos populacionais vulneráveis visando a atuação nos determinantes sociais e na autodeterminação dos sujeitos, promover e participar de políticas e ações intersetoriais e de redes sociais que tenham como finalidade a prevenção de violências, promoção da saúde e cultura de paz.

O NUPAV está situado no organograma da Diretoria de Vigilância em Saúde da Secretaria Municipal de Saúde. O núcleo é composto por duas comissões: NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em situação de violência e NUPAV, Rede de Proteção à Criança e ao Adolescente em situação de violência.

O NUPAV articula com as instituições que compõem essas comissões temáticas, o trabalho em rede para discussão, elaboração de propostas e avaliação, o que possibilita o fortalecimento dessa rede como estratégia de superação das violações de direitos contra pessoas em situação de violência, atuando na perspectiva de reduzir os índices de violência

contra as mulheres, adolescentes e crianças, e é composto por várias instituições da Rede de enfrentamento à mulher, criança e adolescente em situação de violência.

Atividades desenvolvidas pela Comissão NUPAV, Rede de Proteção à mulher em situação de violência.

- Visita Institucional na Secretaria Estadual da Mulher.
- Ação em alusão ao Dia Internacional da Não Violência, comemorado dia 30 de janeiro, na Secretaria Municipal de Saúde para os servidores.
- NUPAV participou de reunião no Quartel do Comando Geral da PMTO, reunião dos preparativos para a implantação do Botão do Pânico no âmbito da Polícia Militar do Estado TO.
- Reunião mensal NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência.
- Visita Institucional à Secretaria Estadual das Cidades, Habitação e Desenvolvimento Urbano.
- Ação Descentralizada do NUPAV na USF Novo Horizonte na Aureny IV.
- Ação Descentralizada do NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência na USF Laurides Lima Milhomem na Aureny III.
- Ação Descentralizada do NUPAV público alvo: Agentes de Combates de Endemias e Agente Comunitário de Saúde.
- Reunião Mensal do NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência.
- Participação em Evento da Secretaria de Segurança Pública para lançamento do Aplicativo Salve Mulher na sala de Reuniões do Palácio Araguaia.
- Participação do NUPAV em Reunião com a Juíza Dr. Cirlene Coordenadora do CEMSVID no Anexo I do Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins.
- Participação do NUPAV, Rede Proteção à Mulher em Situação de Violência no Evento "Ação Mulher" na Escola Estadual Marias dos Reis no Setor Taquari.
- Participação do NUPAV do Projeto LGBTQIA e Saúde da Mulher na FESP.
- Participação do NUPAV em reunião no Projeto Arraiá da Mulher.
- Reunião Mensal do NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência.
- Participação do NUPAV na reunião do Projeto LGBTQIA na FESP.
- Ação Descentralizada do NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência na USF Morada do Sol.
- Lançamento da Cartilha "Você Sabe Como uma Sigla Salva Vidas?" na Defensoria Pública do Estado do Tocantins.

Atividades desenvolvidas pela Comissão NUPAV, Rede de Proteção à Criança e Adolescente em Situação de Violência

- Reunião NUPAV, Rede de Proteção à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência.
- Reunião NUPAV, Comissão de Reestruturação do Fluxo de Atendimento à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência na Defensoria Pública do Estado do Tocantins.
- Reunião online da equipe NUPAV com a responsável pelo protocolo de atendimento à criança e ao adolescente em situação de violência de Jacareí/SP.
- Reunião NUPAV, Rede de Proteção à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência com o Juíz de Direito Juizado Infância e Juventude.
- Reunião NUPAV, Comissão de Discussão de Casos Concretos.
- Reunião NUPAV, Rede de Proteção à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência.
- Reunião NUPAV, Comissão de Reestruturação do Fluxo de Atendimento à Criança e ao Adolescente em Situação de Violência na Defensoria Pública do Estado do Tocantins.
- Reunião NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência.

Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses - UVCZ

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

A UVCZ está situada no organograma da Diretoria de Vigilância em Saúde e, atualmente, é composta por 03 (três) coordenações: Coordenação de Controle Vetorial – Arboviroses, Coordenação de Controle de Animais Reservatório, Coordenação de Entomofauna e um setor de Educação em Saúde.

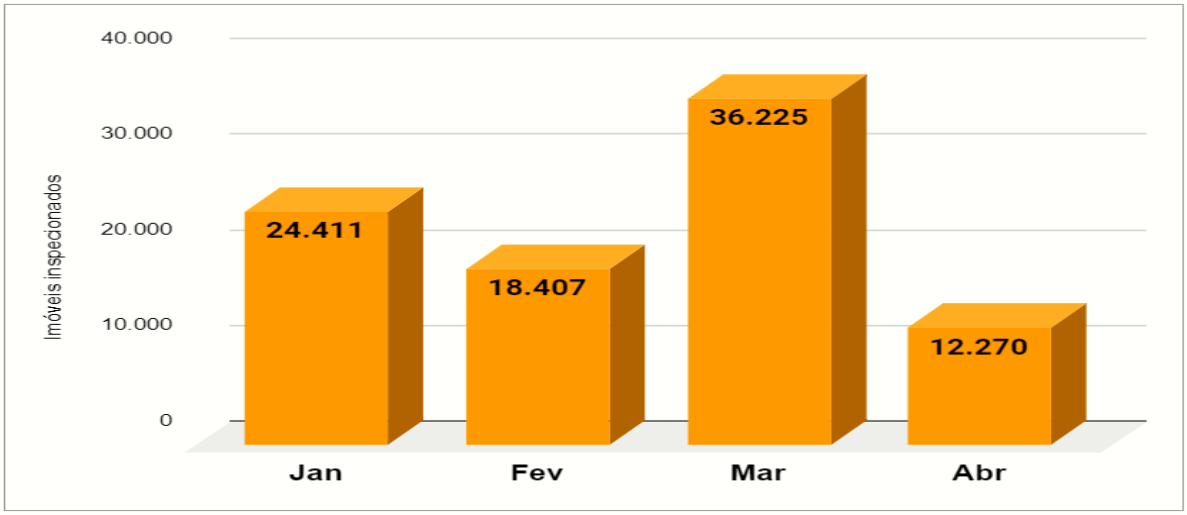
Controle vetorial – Arboviroses

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

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 acúmulo de 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, no 1º Quadrimestre de 2023, foram realizadas 91.313 visitas domiciliares para o controle das doenças transmitidas pelo *Aedes* sp.

Gráfico 10 - Número de visitas domiciliares para controle das doenças transmitidas pelo *Aedes* sp. por mês, em Palmas/TO.



Fonte: SISPNCD, 2023.

No 1º quadrimestre foram realizadas 91.313 visitas domiciliares para controle da dengue, contudo, por esse número não atingir 80% dos imóveis da área urbana de Palmas, não computa como um ciclo realizado, logo, a meta não foi alcançada. No quadro a seguir está descrito mais detalhes acerca do indicador e os percentuais alcançados no 1º Quadrimestre de 2023.

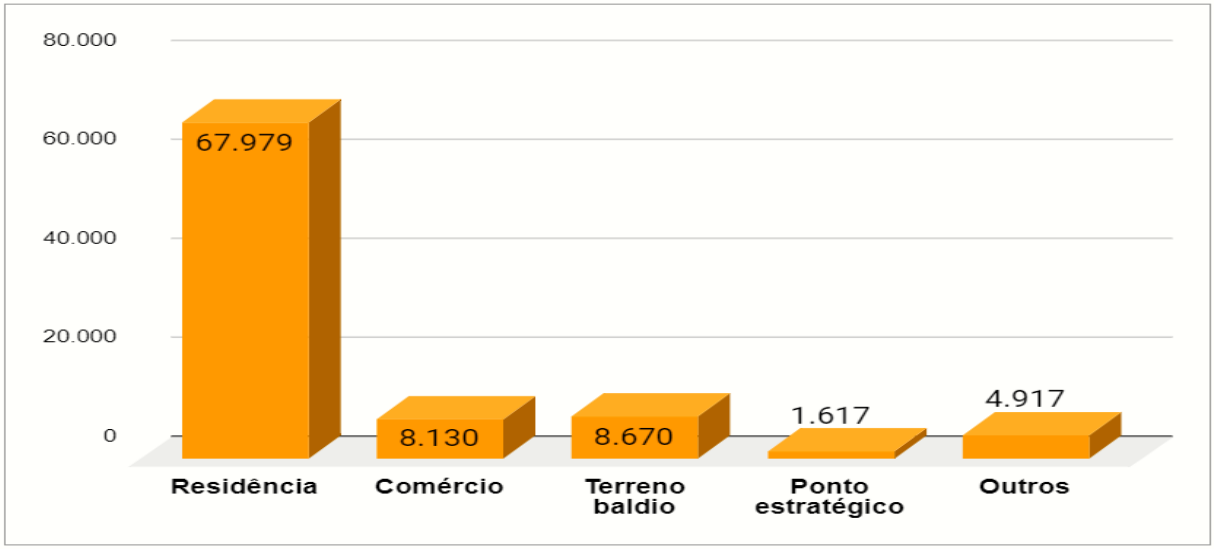
Quadro 04 – Ciclos de visitas de controle da dengue.

Indicador/ Atividade		Meta Anual	Meta Alcançada	Percentual	Status
Realizar anualmente, pelo menos, 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue em 80% dos imóveis*	Ciclos	4	1	25%	Em andamento
	Percentual de imóveis visitados	80% por ciclo	1º Ciclo (Jan/Fev/Mar)	58%	Concluído
		80% por ciclo	2º Ciclo (Abr/Mai/Jun)	9%	Em andamento

Fonte: SISPNCD, 2023.

A visita domiciliar é classificada por tipo de imóvel: residências, comércios, terrenos baldios, pontos estratégicos (borracharias, ferro-velho, ponto de reciclagem) e outros tipos de imóveis. No 1º quadrimestre de 2023, foram realizadas 67.979 visitas em residências, 8.130 em comércios, 8.670 em terrenos baldios (TB), 1.617 em pontos estratégicos (PE) e 4.917 em outros tipos de imóveis.

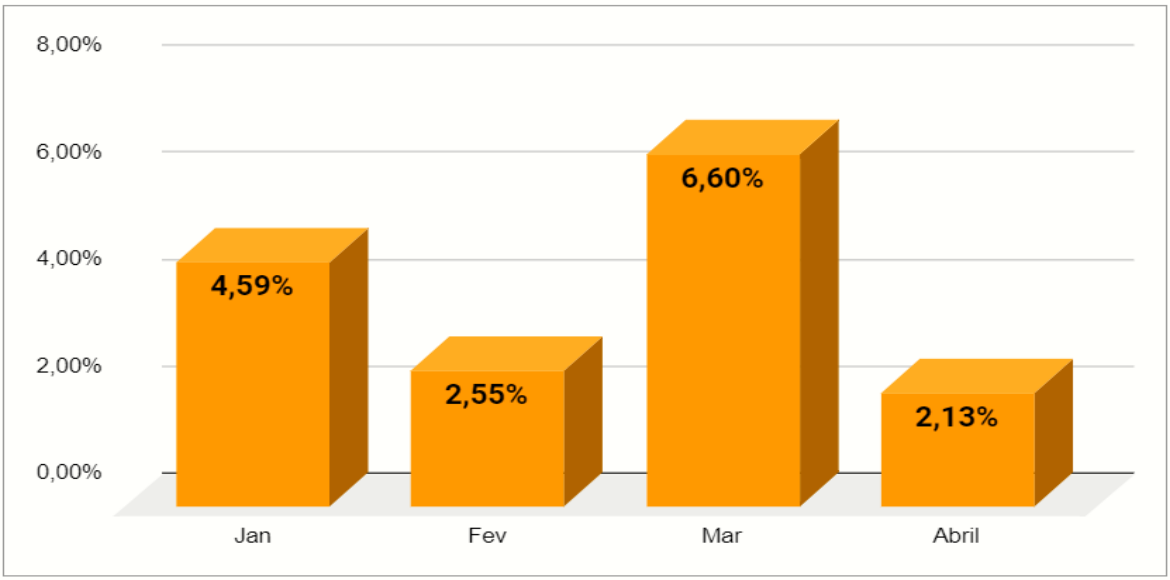
Gráfico 11 - Número de visitas por tipo de imóvel, em Palmas/TO.



Fonte: SISPNCD, 2023.

É importante ressaltar que, frequentemente, o Agente de Endemias não consegue adentrar o imóvel por recusa do morador/proprietário, ou devido o imóvel se encontrar fechado. As recusas e os imóveis fechados entram no sistema de dados como Pendências.

Gráfico 12 - Percentual de pendências (recusas e imóveis fechados) por mês em Palmas/TO.



Fonte: SISPNCD, 2023

Considerando-se que o número de imóveis de Palmas é de 136.166 (SISLOC, 2023 e que o percentual de pendência (recusas + imóveis fechados) não deve exceder 5% do total de imóveis do município, os percentuais de pendências obtidos foram: 4,59% em janeiro, 2,55% em fevereiro, 6,6% em março e 2,13% em abril (dados parciais). Apenas, no mês de março obtivemos um percentual de pendências superior ao recomendado pelas diretrizes nacionais.No 1º Quadrimestre de 2023 obtivemos 59 recusas e 21.551 imóveis fechados. 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 1º quadrimestre de 2023, foram atendidas 53 denúncias e 109 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. No 1º Quadrimestre de 2023, foi realizado o 1º Levantamento de Índice Rápido do *Aedes aegypti* dos 4 previstos para o ano de 2023. 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:

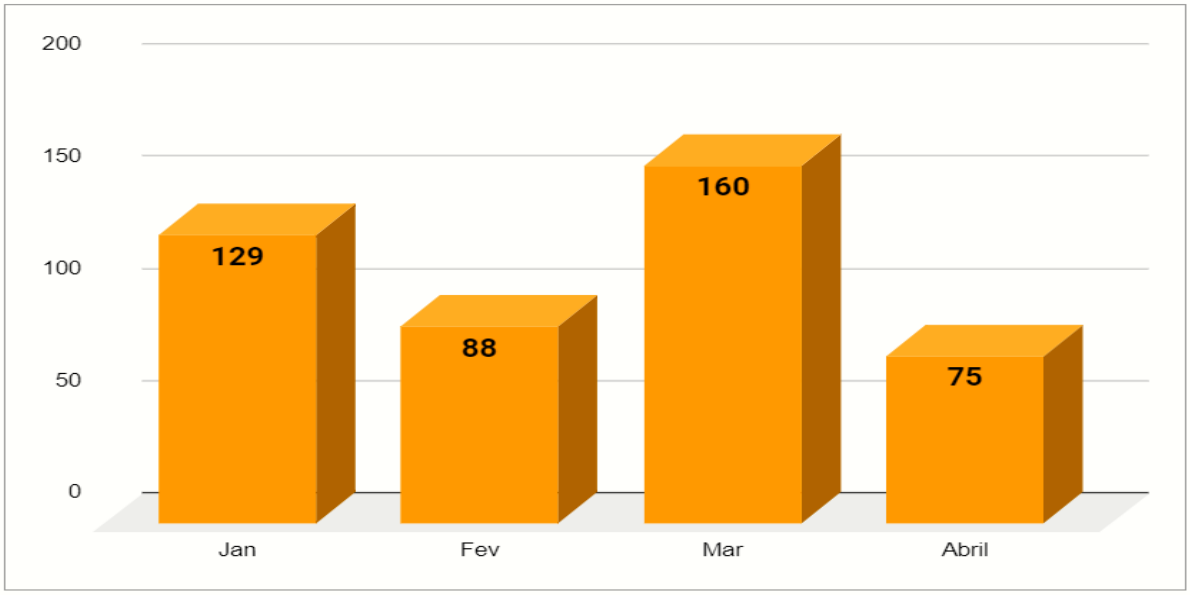
- Índices de Infestação Predial (IIP): Pode-se levantar o percentual de edifícios positivos (com a presença de larvas de *A. aegypti*). Embora seja utilizado para

mensurar o nível populacional do vetor, não considera o número dos recipientes positivos nem o potencial produtivo de cada recipiente. Apesar dessa situação, é de grande utilidade, pois fornece o percentual de imóveis positivos. Sendo que neste quadrimestre o índice de infestação foi de 3,7.

- Breteau (IB): leva em consideração a relação entre o número de recipientes positivos e o número de imóveis pesquisados, embora também não leve em conta a produtividade dos diversos tipos de criadouros. É corrigido de forma que o resultado seja expresso para 100 imóveis. Sendo que neste quadrimestre o índice foi de 4,3.

No 1º Quadrimestre de 2023, foram realizados 452 tratamentos focais para controle do *Aedes sp*.

Gráfico 13 - Tratamento focal. Ano: 2023. Palmas/TO



Fonte: SISPNCD, 2023

Controle de Animais Reservatório de Zoonoses

Esta coordenação atua na prevenção e controle de animais que possam ser reservatórios da leishmaniose Visceral Canina, Raiva Animal, Febre Amarela, além de executar castração de cães e gatos para fins de controle populacional.

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 05 - Indicadores/Atividades relacionadas à Leishmaniose Visceral Americana, controle controle populacional, vacinação antirrábica no 1º quadrimestre de 2023 em Palmas.

Indicadores	Meta Anual	Meta Alcançada	Percentual	Status
Realizar Vigilância Canina	Demanda espontânea na UVCZ	631	100%	Contínuo
Controle populacional de cães e gatos (n° agendamentos no site caievs.pamas.to.gov.br para castração) 407 agendamentos	344 (vagas para o quadrimestre via caievs (100/mês)	264 Animais agendados via caievs	76,74 %	Contínuo
		143 animais castrados	54,16%	Contínuo
	60 vagas foram disponibilizadas para ONGs de proteção animal no quadrimestre.	41	68,33%	Contínuo
Realizar eutanásia em 100% dos cães diagnosticados com Leishmaniose Visceral Canina.	Demanda espontânea e recolhimento de cães positivos para LVC.	213	-	Contínuo
Raiva Animal	Vacinação antirrábica animal.	132	Demanda	Contínuo
Epizootia de Febre Amarela -PNH	Demanda espontânea	7	-	Contínuo
Monitoramento antirrábico	Demanda espontânea	1	-	Contínuo

Fonte: Palmas. SEMUS. SUPAVS. UVCZ. 30/04/2023

Controle do Reservatório Canino-Vigilância Canina

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

Neste 1º quadrimestre foram coletadas 631 amostras sanguíneas para exame de leishmaniose visceral canina, destas 153 positivo para leishmaniose visceral canina no exame sorológico (ELISA).

Controle do Reservatório Canino - Eutanásia de cães

Recomendada a todos os animais com sorologia positiva ou parasitológico positivo. Para a realização da eutanásia, basear-se na Resolução nº 1.000, de 11 de maio de 2012, do Conselho Federal de Medicina Veterinária, que dispõe sobre os procedimentos e métodos de eutanásia em animais e dá outras providências, entre as quais merecem destaque:

- Os procedimentos de eutanásia são de exclusiva responsabilidade do médico veterinário.
- Deve ser realizada segundo a legislação municipal, estadual e federal, no que se refere à compra e ao armazenamento de drogas e à saúde ocupacional.
- Os procedimentos de eutanásia, se mal empregados, estão sujeitos à legislação federal de crimes ambientais.

Neste quadrimestre foram eutanasiados 213 animais, sendo 36 animais com exame confirmatório de leishmaniose visceral canina (ELISA),137 animais com resultado positivo no teste rápido (DPP) mais avaliação clínica de um médico veterinário e 20 outros.

Controle Populacional de Cães e Gatos

Procedimentos cirúrgicos de castração de cães e gatos, principais animais domésticos considerados reservatórios de zoonoses, são realizados na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses em parceria com ONGs de proteção animal. Neste 1º quadrimestre foram agendados 407 animais para realizar a castração. No sistema foram agendados 334 animais para realizar o procedimento de castração no site *caievs.palmas.to.gov.br*, destas 143 castrações foram realizadas. Houve a disponibilização de 60 vagas para ONGs de proteção animal, e foram executadas 41 castrações destas.

Raiva animal - Vacinação Antirrábica Animal

Refere-se à vacinação antirrábica de cães e gatos, considerando-se que, atualmente, esta é a única vacina animal padronizada e normatizada pelo Ministério da Saúde para uso no serviço público de saúde, visando à prevenção e ao controle de zoonoses no País.

Nesse 1º quadrimestre, no serviço de rotina de atendimento na UVCZ, foram vacinados 132 animais, sendo 65 cães e 67 gatos na zona urbana.

Epizootias

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

primeiro quadrimestre de 2023 ocorreu 01 (uma) notificação de Epizootias suspeitos de “raiva animal” em cães, gatos, equinos e bovinos. Nesse período houve uma epizootia canina, com resultado laboratorial negativo para suspeita de “raiva animal”.

Vigilância de Epizootias em Primatas Não Humanos – PNH (macacos)

Foram registradas 07 (sete) epizootias de PNH, no município de Palmas durante o primeiro quadrimestre de 2023. Destes 05 (cinco) foram coletados materiais biológicos para exames laboratoriais, sendo todas com resultado de exame negativo, 02 (duas) epizootias não foi possível coletar material biológico.

Entomofauna

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

Atividades realizadas:

Doença de chagas

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

Para o ano de 2023 foi pactuado com a Assessoria da Doença de Chagas do Tocantins busca ativa de triatomíneos em 439 residências de 29 localidades. Não foram agendadas busca ativa para o primeiro quadrimestre, as visitas foram distribuídas entre o segundo e terceiro quadrimestre por motivos operacionais. No primeiro quadrimestre recebemos em nosso laboratório 05 insetos suspeitos de serem triatomíneos (barbeiro), destes, apenas um foi confirmados como triatomíneos e identificados a nível de espécie, pertencente a espécie*Panstrongylus geniculatus* e realizado exame parasitológico, sendo que o mesmo deu negativo para *Trypanosoma cruzi*.

Acidentes com Animais Peçonhentos

Quadro 06 - Indicadores/ Atividades executadas relacionadas à Animais Peçonhentos no 1º quadrimestre.

Indicadores/Atividades executadas relacionadas à Animais Peçonhentos.	Quant./Tipo de Demanda	Realizado	Status
Atendimento de solicitações da população sobre a presença de escorpiões	Demanda Espontânea	11	Em andamento
Realizar pesquisa nos casos notificados de acidentes por escorpiões	Demanda Espontânea	34	Em andamento
Atendimentos relacionados aos demais animais peçonhentos	Demanda Espontânea	15	Em andamento

Fonte: Palmas.SEMUS.SUPAVS.UVCZ.2023

A intervenção para o controle de escorpiões consiste na busca ativa em todo e qualquer imóvel (área interna e externa) visando a captura de exemplares, conhecimento e manejo dos ambientes propícios à ocorrência e proliferação desses animais e conscientização da população. A seguir apresentamos as atividades e resultados alcançados relacionados aos escorpiões. Durante o primeiro quadrimestre de 2023atendemos 11 solicitações de moradores referentes a presença de escorpiões em residências e 34 notificações de acidentes com escorpiões em nosso município. Foram capturados 20 exemplares distribuídos em 03 espécies: *Jaguajir agamemnon* (06), *Tityus confluens* (12), *Tityus mattogrossensis* (02).

Ainda foram realizados 13 atendimentos para animais peçonhentos, sendo: 03 relacionados a serpentes;03 para abelha, sendo um com retirada de enxame;07 atendimentos relacionados a acidentes com aranhas e 01relacionado com lacraia.

Fomos convidados pela Secretaria de Estado da Saúde para auxiliar na investigação de acidentes com aranhas no município de Goianorte onde ocorreu um óbito suspeito de picada de aranha marrom. Onde realizamos a busca ativa de aranhas em três residências e realizamos a identificação das aranhas capturadas.

Animais sinantrópicos

Durante o primeiro quadrimestre de 2023 foram realizados 22 atendimentos referentes a animais sinantrópicos (pombos, morcegos, ratos e caramujos), esses atendimentos são referentes a solicitações da comunidade que estão com problemas nas suas residências devidos a esses animais, realizamos vistoria e repassamos informações de prevenção, em alguns casos essas informações são repassadas por telefone. Foi apenas um atendimento referentes a presença de caramujos, 02 referentes à presença de pombos, 10 atendimentos referentes a presença de morcegos em residências, sendo recolhido 04 exemplares de morcegos e encaminhados para exame para detecção do vírus da raiva. E foram efetuados

09 atendimentos referente a presença de roedores nas residências e realizado a desratização através do uso de raticida.

Entomologia

Foram realizadas pesquisas entomológicas nos casos de epizootias em primatas não humanos, em nenhum dos casos foramcapturados vetores silvestres da Febre Amarela.

Foi realizado investigação e pesquisa entomológica nos domicílios e áreas propícias para proliferação do vetor para os casos confirmados de Malária importada, em nenhum dos casos foi encontrado a presença do vetor da malária *Anopheles darlingi*, por conta disso não foi necessário o uso de controle químico nas residências.

Também foi realizada pesquisa acarológica nos dez pontos de monitoramento do parque Cesamar.

Realizamos também a identificação das larvas de mosquitos capturadas pelos agentes de endemias tanto nas visitas domiciliares de rotina como no 1º Levantamento de Índice Rápido do *Aedes aegypti* dos 4 previstos para o ano de 2023.

Educação em Saúde

Tem por objetivo fortalecer a capacidade de planejamento integrado das variadas ações intersetoriais da UVCZ, para a promoção e prevenção de riscos de agravos à saúde como zoonoses e doenças vetoriais.

São ações com o intuito de orientar a população sobre as medidas preventivas desses agravos: arboviroses (Dengue, Zika, Chikungunya, febre amarela), leishmanioses (Visceral e Tegumentar), raiva, malária, doença de Chagas, dentre outras doenças vetoriais de importância médica.

Essas ações educativas são realizadas por analistas biólogos, veterinários e residentes em diversos segmentos da sociedade, tais como: Associações de moradores, Órgãos Públicos, Universidades, Escolas, Empresas, Parques, Feiras, Praças e etc.

Considerando que as atividades educativas são realizadas de acordo com a faixa etária e através de diferentes ferramentas metodológicas, dentre elas destacam-se a exposição dialogada sobre essas doenças e principalmente sobre as medidas preventivas, stands expositivos com material entomológico, folders explicativos, atividades lúdicas,

brincadeiras de perguntas e respostas, rodas de conversa, entre outros. Potencializando o empoderamento das pessoas no cuidado individual e coletivo.

Tem por objetivo ainda fomentar a qualificação permanente dos servidores da UVCZ. Participar e Empreender eventos de iniciação científica.

Vigilância Sanitária

A Coordenação Geral de Vigilância Sanitária está situada no organograma da Diretoria de Vigilância em Saúde e, atualmente, é composta por 06 (seis) Gerências Técnicas, sendo elas:Gerência Técnica do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador, Gerência Técnica do Núcleo de Educação em Vigilância Sanitária (NEVS), Gerência Técnica de Interesse à Saúde, Gerência Técnica de Produtos e serviços de Alimentação, Gerência Técnica de Vigilância em Saúde Ambiental e Gerência Técnica de Produtos e Serviços a Saúde.

A Vigilância Sanitária Municipal de Palmas tem como meta realizar 100% das ações pactuadas. A seguir temos as ações realizadas no primeiro quadrimestre de 2023.

Tabela 25 – Série histórica das ações de licenciamento realizadas.

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	36	28	51	40	155
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	288	554	784	297	1.923
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	109	279	529	360	1.277

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. PRODATA, dados até o dia 24/04/2023.

Observa-se que o maior número de processos recebidos e alvarás emitidos ocorreu no mês de março, pois os alvarás de 2022 foram prorrogados até 31/03/2023 conforme a PORTARIA Nº 1102/Semus/Gab/Supavs, de 13 de dezembro de 2022.

Em relação a classificação de risco foi mantida a mudança do ano anterior, onde os estabelecimentos que executam atividades de baixo risco sanitário, estão dispensados da exigência de licenciamento, mas continuam sujeitos à fiscalização posterior do funcionamento da empresa e do exercício da atividade econômica e os para as atividades classificadas como risco médio é emitido licenciamento sanitário provisório pelo órgão competente, conforme PORTARIA Nº 1090/SEMUS/GAB/SUPAVS, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2022.

Estas duas portarias colaboram para a não uniformidade na distribuição dos processos, pois é o setor regulado que protocola a abertura ou renovação de seu Alvará. Considerando o total de estabelecimentos cadastros sujeitos à Vigilância Sanitária até o dia 24/04 houve a solicitação de 41,96% dos estabelecimentos cadastrados, e os que ainda não

foram liberados são de alto risco sanitário que necessita de vistoria prévia para liberação ou renovação. Sendo que os considerados de baixo risco não precisam deste documento.

Tabela 26 - Comparativo das ações de licenciamento realizadas por quadrimestre.

Descrição	1° quad 2022	1º quad 2023
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	124	155
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	1590	1.923
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	1.093	1.277

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. PRODATA, dados até o dia 24/04/2023.

A comparação dos dados do primeiro quadrimestre de 2022 com 2023 nos mostra que houve mais solicitações de processos de abertura e renovação em 2023. E que tivemos 61,45 % dos processos protocolados com emissão de alvarás sanitários neste período.

Tabela 27 – Série histórica das ações de cadastros e baixas de empresas.

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Quantidade de cadastros de empresas recebidos na VISA pelo SIMPLIFICA.	4.797	28	51	40	4916
Quantidade de baixas de empresas recebidas na VISA pelo SIMPLIFICA.	0	10	0	420	430

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. SIMPLIFICA, dados até o dia 24/04/2023

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

De extrema relevância essa integração e atualização dos dados em tempo e oportunidade junto ao serviço de vigilância sanitária.

Tabela 28 - Comparativo das ações de cadastros e baixas de empresas por quadrimestre.

Descrição	1° quad 2022	1º quad 2023
Quantidade de cadastros de empresas recebidos na VISA pelo SIMPLIFICA.	124	113
Quantidade de baixas de empresas recebidas na VISA pelo SIMPLIFICA.	0	430

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. SIMPLIFICA, dados até o dia 24/04/2023

Tabela 29 - Série histórica dos atendimentos de denúncia por quadrimestre de 2023.

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Quantidade de denúncias recebidas pela VISA.	16	12	25	22	75
Quantidade de denúncias concluídas pela VISA.	9	12	14	16	51

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA, dados até o dia 24/04/2023.

Em relação ao número total de denúncias recebidas 75 (100%) foram atendidas 51 denúncias (68%), as demais ainda estão dentro do período de resposta.

Tabela 30 - Série histórica dos processos autuados e processos julgados pela VISA.

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Auto de infração emitido *	2	1	5	5	13
Quantidade de processos autuados pela VISA. **	7	2	7	5	21
Quantidade de processos julgados pela VISA. *	32	25	57	17	131

FONTE: (*) Palmas, VISA. (**), , dados até o dia 24/04/2023.

Os autos de infração emitidos pelas gerências são encaminhados à assessoria jurídica para atuação do processo e trâmites, esse é um processo dinâmico que acontece continuamente,neste período houve julgamentos de processos de outros anos, não somente de entrada 2023.

Tabela 31 - Série histórica das atividades de gerenciamento do risco realizadas pela VISA.

Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
Quantidade de análise de projetos realizados pela VISA	23	51	65	43	182
Quantidade de Termos de Visita Fiscal emitidos	56	131	339	213	739
Quantidade de notificações realizada pela VISA.	20	29	108	64	221
Quantidade de Apreensão realizada pela VISA.	1	9	15	3	28
Quantidade de interdição realizada pela VISA.	0	0	1	0	1
Quantidade de desinterdição realizada pela VISA	0	0	1	0	1
Quantidade de educação sanitária realizada	0	3	9	4	16
Total	100	223	538	327	1.160

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA, dados até o dia 24/04/2023.

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

Tabela 32 - Comparativo por quadrimestre das atividades de gerenciamento do risco realizadas pela VISA.

Descrição	1°quad 2022	1º quad 2023
Quantidade de análise de projetos realizados pela VISA	131	182
Quantidade de Termos de Visita Fiscal emitidos	662	739
Quantidade de notificações realizada pela VISA.	265	221
Quantidade de Apreensão realizada pela VISA.	92	28
Quantidade de interdição realizada pela VISA.	3	1
Quantidade de desinterdição realizada pela VISA	3	1
Quantidade de educação sanitária realizada	396	16
Total	1.552	1.188

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA, dados até o dia 24/04/2023

Quando comparamos o primeiro quadrimestre de 2022 com 2023 houve uma redução, pois em 2022 neste período houveram ações intersetoriais responsáveis pelo maior número de apreensões e interdições. Em relação a quantidade de educação sanitária houve uma mudança na definição do tipo de abordagem. No ano passado todas as atividades educativas realizadas durante as ações de fiscalização e monitoramento eram contabilizadas, no decorrer de 2023 essa definição foi alterada, sendo contada nesta planilha somente as atividades educativas realizadas formalmente com o setor regulado, profissionais da VISA ou população com pauta, lista de presença. Definição está dada pelo Ministério da Saúde. Porém entendemos e realizamos atividades educativas em todas abordagens, seja para a população ou para o setor regulado.

Ações de Fiscalização e Licenciamento Sanitário.

- Fiscalização nas Cantinas de Escolas Particulares de Palmas e orientação ao consumo de sódio, açúcar e gorduras.
- Ação nos Correios com Apreensões de Produtos Fumígenos, Anabolizantes, Medicamentos e Alimentos.
- Atendimento de denúncia de carnes sem procedência no comércio de Palmas, com descarte no Aterro Sanitário Municipal.
- Coleta de monitoramento de alimentos para envio ao LACEN conforme pactuação com a Vigilância Sanitária Estadual.
- Denúncia atendida em operação intersetorial (Naturatins, Polícia Ambiental, ADAPEC e VISA Municipal) de peixe sem procedência, acondicionamento inadequado e o descarte no Aterro Sanitário Municipal.
- Análise de processos e vista in loco para licenciamento sanitário.

O trabalho de gerenciamento do risco sanitário envolvendo as atividades econômicas gerenciadas pelo setor de saúde da Vigilância Sanitária, contempla ações de monitoramento de parâmetros específicos e que promovem impactos positivos no controle do risco e segurança sanitária dessas atividades econômicas fiscalizadas. Assim, considerando a importância e o contexto do trabalho construído durante o processo de fiscalização e licenciamento sanitário, as empresas que exercem atividades econômicas de distribuição de medicamentos, de farmácias e de laboratório clínico são monitorados os registros e as condutas envolvendo a temperatura ambiente destes estabelecimentos. Onde o estabelecimento capta e monitora os parâmetros de temperatura diariamente, registra e envia para análise do setor de Vigilância Sanitária mensalmente. No primeiro quadrimestre o setor

através dos relatórios recebidos já realizou várias intervenções de orientação técnica sobre conduta, forma de armazenamento, estabelecimento de tecnologia de gestão da temperatura nesses locais.

A Gerência de Produtos e Serviços de Saúde realizada o controle do comércio de medicamentos controlados no município em prol e de garantir que esses medicamentos não estejam sendo utilizados de maneira inadvertida e gerando danos a saúde da população pelo uso demasiado ou ilegal. Nesse contexto todos os estabelecimentos farmacêuticos devem apresentar mensalmente e trimestralmente as aquisições e as vendas realizadas nestes estabelecimentos, bem como as receitas médicas e formulários de notificação de receita dispensados. Os relatórios recebidos demonstram que é importante realizar novas abordagens nesses comércios devido ao atraso destas informações, e pelo crescente número na utilização de medicamentos anorexígenos e psicotrópicos.

O comércio e produtos por sites e mecanismo de venda virtual tem se tornado cada vez mais populares, essas ferramentas muitas vezes extrapolam a legalidade e vem sendo usado para envio de medicamentos e outras substâncias que não atendem aos dispositivos de controle sanitário nacional ou nem são registradas na ANVISA para consumo de seres humanos. Assim, sem nenhuma forma de controle e verificação da qualidade e segurança destes produtos, a população é a mais exposta a riscos à saúde. Por isso a Vigilância Sanitária atuando em parceria com os Correios, é requisitada para avaliação destes produtos enviados por este canal. Neste período já foram apreendidos produtos clandestinos, proibidos e sem registro, o que confirma a importância de estar atuando nesta área reduzindo o risco da população consumir produtos desta natureza.

Fiscalização e ação educativa para o setor regulado sobre foco dos transmissores das arboviroses.

Eventos de Massa

- Fiscalização, Monitoramento e Capacitação dos Ambulantes que atuaram nos eventos de massa CAPITAL DA FÉ e CARNAVAL DE TAQUARUÇU.
- Fiscalização e monitoramento de alimentos em evento de massa no show Embaixador Elétrico.
- Acompanhamento da construção da cozinha da AGROTINS 2023, visando melhor alimentação da população durante o evento;

- Fiscalização e monitoramento dos hotéis e restaurantes de Palmas, monitoramento do Campeonato Brasileiro de Futebol Feminino realizado pela CBDE - Confederação Brasileira de Desporto Escolar.

Capacitação Externa

- Reunião com os contadores para apresentação das portarias sanitárias – ação junto ao setor regulado.
- Oficina junto aos Ambulantes na Casa do Empreendedor para o Capital da Fé – capacitação setor regulado.
- Palestra com alunos do Senac do curso de manicure sobre biossegurança – capacitação população.
- Palestra UFT para os alunos do curso de nutrição sobre o campo da vigilância sanitária - capacitação população.
- Palestra com alunos ITPAC - IESC VIII sobre o campo de atuação da Vigilância Sanitária - capacitação população.
- Participação no Treinamento em Biossegurança em Clínicas de estéticas e consultórios de odontologia – educação permanente.
- Participação na Reunião virtual Conselho Regional de Medicina Veterinária (CRMV) E Visa Estadual e Municipais para alinhamento das fiscalizações do Estado e com palestrante da Vigilância Sanitária em estabelecimentos veterinários - a experiência de Palmas.
- Palestra virtual no Treinamento das Vigilâncias Sanitárias e Procons do Estado de Goiás com objetivo de apresentar a experiência de Palmas na fiscalização e apreensão de produtos do tabaco, organizado pelo INCA.
- Apoio técnico em reunião com a arquitetura secretaria estadual e municipal de saúde.
- Oficina de qualificação novos coordenadores e fiscais municipais, na Visa Estadual com foco em fiscalização em farmácias e drogarias.

Capacitação Interna

- Organização e realização da I e II Oficina de Atualização em Fiscalização Sanitária.
- Capacitação dos Fiscais Sanitários (Inspetores e Fiscais), com revisão de leis e portarias em vigência.
- Participação no Treinamento de Coleta de Amostras de Produtos Sujeitos à Vigilância Sanitária Municipal, Vigilância Sanitária Estadual e LACEN.

- Organização e Participação no Treinamento de Coleta de Amostras de Produtos Sujeitos à VISA – educação permanente.
- Oficina prática de inspeção em Saúde do Trabalhador em Postos de Combustíveis.
- Reunião sobre Segurança do Paciente para municípios e Estado - Visa Estadual.
- Introdutório sobre biossegurança com residentes da Fundação Escola de Saúde Pública.
- Webinar “Atualização das Diretrizes de Qualificação de Inspetores e Lançamento do Cadastro Nacional de Inspetores do SNVS, na área de STCO.

Atividades de Educação em saúde

- Ação no CRAS 407 NORTE Dia D Qualidade de vida dos idosos com Exposição de Produtos Fumígenos no Programa de Combate Tabagismo do Município de Palmas.
- Ação na Feira da 307 Norte, Feira da Saúde Bem-estar com Exposição de Produtos Fumígenos no Programa de Combate de Tabagismo do Município de Palmas.

Outras Atividades:

- Análise e aprovação de Projetos Arquitetônicos.
- Preenchimento em tempo oportuno dos Sistemas de Informação.
- Atendimento a denúncias e ouvidorias.
- Entrevistas e pareceres técnicos.
- Análise de Rotulagem Nutricional Junto a Gerência de Produtos e Serviços de Alimentos.
- Instauração e finalização de procedimentos jurídicos sanitários.
- Reunião VISA/DANT/UFT para alinhamento da parceria da pesquisa com as cantinas de escolas particulares.
- Reunião com a ADAPEC (Agência de Defesa Agropecuária do estado do Tocantins) para planejamento de ação de combate à comercialização de carnes clandestinas no município de Palmas.
- Recepção e apresentação sobre Vigilância Sanitária para estagiários de nutrição e Engenharia de Alimentos da UFT – Campo de Estágio regular.
- Reunião junto a Visa Estadual e Lacen para organização da capacitação de Monitoramento do Lacen.
- Reunião ABO Tocantins e responsável pela odontologia do Tocantins sobre capacitação de biossegurança para o setor regulado.

- Reunião Gerenciamento de Risco Ocupacional (GRP) sobre o processo de licenciamento das unidades de saúde.
- Reunião Visa Estadual sobre Oficina de Fortalecimento das Vigilâncias da região Capim Dourado.
- Preenchimento e envio do Formulário Conjunto Mínimo de Dados (CMD) para a Anvisa.
- Monitoramento e fiscalização em Soluções Alternativas de abastecimento de água (SAC)

Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST

O CEREST é um componente estratégico da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador - RENAST, responsável pelo apoio institucional, técnico e pedagógico em Saúde do Trabalhador no território de sua abrangência.A Vigilância em Saúde do Trabalhador acontece por meio da integração de ações (dentre elas as de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária) que intervenham nas doenças e agravos e seus determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento, de processos produtivos e de trabalho.

A equipe do CEREST monitora continuamente os agravos de saúde do trabalhador, qualificando todos os campos das fichas, incluindo o campo ”ocupação”. Apenas após a qualificação das fichas, as mesmas são inseridas no SINAN.

No caso da intoxicação exógena, a equipe do CEREST monitora continuamente esse agravo em relação ao preenchimento do campo “Ocupação”, observando se o caso possui ou não relação com o trabalho. Toda vez que for confirmada essa relação o campo 56 é marcado como “sim” e o campo de ocupação é qualificado.

Indicadores do qualifica CEREST:

Metas monitoradas pelos Sistemas de Informação em Saúde - SIA/SUS e SINAN

Quadro 07 - Critério 1: Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN: Existência de registro mensal, no quadrimestre, de doenças e agravos relacionados ao trabalho de notificação compulsória no SINAN.

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
35	28	41	14

Fonte: SINAN, extraído em 24/04/2023

Em todos os meses do quadrimestre foram registrados no SINAN notificações de agravos relacionados ao trabalho.

As atividades de apoio matricial e educação permanente têm sido realizadas continuamente pela equipe técnica do CEREST, a fim de qualificar e orientar as equipes para a identificação e notificação adequada dos agravos relacionados ao trabalho.

Critérios 2, 3 e 4 - Sistema de Informação Ambulatorial Do SUS - SIA/SUS:

Quadro 08 - Critério 2: Existência de registro em ao menos 3 meses do quadrimestre de consulta médica em saúde do trabalhador no SIA/SUS por mês de atendimento.

Procedimento SIA/SUS Nº 0301010056			
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
0	1	1	7

Fonte: SIA/SUS

Importante salientar que o serviço ofertado pelo CEREST não possui a atribuição assistencial. Tem como objetivo o apoio matricial e retaguarda técnica e científica à rede SUS, no tocante ao atendimento integral à saúde do trabalhador.

As consultas em questão são realizadas com o intuito de apoio a rede e as equipes para a investigação do nexo causal entre o adoecimento e o trabalho, bem como orientações especializadas sobre o caso e devem ser realizadas preferencialmente de maneira conjunta e compartilhada com a equipe da atenção primária e/ou especializada de referência deste trabalhador.

Quadro 09 - Critério 3: Existência de registro em 3 meses do quadrimestre de emissão de parecer sobre nexo causal realizado pelo CEREST no SIA/SUS por mês de atendimento.

Procedimento SIA/SUS Nº 0301020035			
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
1	1	1	5

Fonte: SIA/SUS

Foram realizadas investigações de nexo causal/nexo epidemiológico entre o adoecimento/óbito e o trabalho, em casos de óbito por acidente de trabalho, LER/DORTe Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho.

Quadro 10 - Critério 4: Existência de registro em ao menos 3 meses do quadrimestre de Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador realizado pelo CEREST no SIA/SUS por mês de atendimento.

Procedimento SIA/SUS Nº 0102020035			
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
4	5	4	6

Fonte: SIA/SUS

Em todos os meses do quadrimestre foram realizadas ações de Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador. Foram realizadas ações nas atividades de comércios atacadistas, farmácias, hospitais, eventos de massa, construção civil, lavanderias e postos de combustível.

METAS MONITORADAS PELO FORMULÁRIO DO QUALIFICA CEREST:

CRITÉRIO 5: Apoio Institucional/Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes de Atenção Primária à Saúde - APS, no município sede do Cerest e/ou na área de abrangência (5 apoios matriciais por quadrimestre com a APS).

No primeiro quadrimestre de 2023 (janeiro a abril), foram realizadas ações de apoio matricial em saúde do trabalhador junto a 29 equipes da Atenção Primária à Saúde, sendo:

Apoio Institucional/Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes de Atenção Primária à Saúde, no município sede do CEREST e/ ou na área de abrangência.

- Entrega de material educativo relacionado ao trabalho em 24 USF do município de Palmas – TO.
- Discussão de caso clínico com a coordenação da USF Morada do Sol.
- Reunião com coordenadora da USF Valéria Martins para alinhamento de ações em saúde do trabalhador.
- Discussão de caso com a equipe médica do CSC Valeria Martins.
- Discussão de caso com a equipe médica do CSC Deise de Fátima.
- Reunião com a equipe de saúde do paciente da USF Bela Vista para qualificação de notificação de LER/DORT.

Critério 6: Apoio Institucional/Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes de atenção especializada, urgência e emergência e hospitalar na área de abrangência do CEREST.

No primeiro quadrimestre de 2023 (janeiro a abril), foram realizadas ações de apoio matricial em saúde do trabalhador junto a 09 equipes da Atenção Especializada e Urgência sendo:

Apoio Institucional/Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes de atenção especializada e hospitalar na área de abrangência do CEREST.

- Entrega de Material Educativo em Saúde do Trabalhador no Ambulatório Municipal de Atenção e Saúde - Eduardo Medrado.
- Apoio matricial no Centro de Apoio Psicossocial - CAPS 2 SOBRE o agravo Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho – TMRT.
- Apoio matricial no Centro de Apoio Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD sobre o agravo Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho – TMRT.

- Apoio matricial no Centro de Odontologia Especializada - CEO sobre câncer de boca relacionado ao trabalho.
- Reunião com a direção e coordenação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU sobre acidente de trabalho e óbito relacionado ao trabalho.
- Discussão de caso sobre Câncer de Boca Relacionado ao Trabalho - CA de boca com equipe do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO.
- Reunião com a coordenação do CAPS AD sobre a notificação do agravo Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho.
- Reunião com a coordenação de Educação Permanente do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU para planejamento de capacitação sobre acidente e óbito relacionado ao trabalho para a equipe técnica do setor.
- Reunião com a coordenação geral dos CAPS sobre a notificação do agravo Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho.

Critério 7: Monitoramento quadrimestral dos indicadores preconizados na nota informativa No 61/2018-DSAST / SVS / MS realizado pelo Cerest respondendo ao Qualifica CEREST ou anexando materiais de divulgação eletrônica análises das análises epidemiológicas, tais como: boletins, informa, recortes, folhetos, cartões, infográficos, cartilhas, outras entre peças.

O monitoramento dos indicadores preconizados na Nota Informativa No 61/2018-DSAST / SVS / MS é realizado quadrimestralmente pelo Cerest e informado através do formulário Qualifica CEREST, conforme abaixo:

Acidente de Trabalho

No primeiro quadrimestre de 2023 foram notificados 68 casos de Acidente de Trabalho. Ao comparar o comportamento dos dados de 2020 até o final de 2022, é possível perceber que a média entre os anos de 2020 a 2022 apresentou uma vertiginosa oscilação no número de casos, com queda até o mês de junho e aumento subsequente. Isso pode ser explicado porque em 2020 a COVID-19 foi reconhecida como Doença Profissional e passou a ser então notificada também na ficha de Acidente de Trabalho do Sistema de Informação de Agravos de Notificação. Portanto, desde junho-julho de 2020, a maior parte dos casos de Acidente de Trabalho notificados são, na verdade, de COVID-19 relacionado ao Trabalho.

O agrupamento dos dados desses três anos gerou um padrão anômalo que combinou o pico de casos de COVID-19 em 2020/2 e 2021/1 com os períodos de extrema redução no número de casos devido ao avanço do processo de transmissão comunitária e da campanha

de vacinação contra COVID-19. Isso pode ser confirmado ao isolar-se o ano de 2022 para análise, visto que nesse ano há um número de casos muito menor e com padrão de estabilidade. Isso sugere que, já em 2022, os dados voltaram a assumir um padrão similar aos dados reais de AT que eram notificados antes da pandemia. É possível notar outro detalhe: o número de casos no primeiro quadrimestre de 2023 é, em média, mais baixo que o dos anos anteriores.

Com a redução dos casos de COVID-19 e da notificação de COVID-19 Relacionado ao Trabalho, a evolução dos casos de AT voltou a se aproximar do seu perfil mais usual. Houve três óbitos decorrentes de acidente de trabalho (4,4%) e 49 casos de incapacidade permanente temporária (72,1%), ou seja, que continuam sob acompanhamento. Além disso, 16 indivíduos (23,5%) já atingiram cura.

Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico

Apesar do histórico de estabilidade desse agravo, os casos de ATEMB sofreram um aumento relevante no ano de 2022 comparado à média dos anos anteriores. Isso pode refletir tanto o aumento de acidentes devido a profissionais de saúde mais velhos que foram retornando ao trabalho com o arrefecimento da pandemia quanto a intensificação das ações de capacitação e apoio matricial do CEREST feitas em estabelecimentos públicos e privados. O comportamento oscilatório deste agravo ao longo do ano, contudo, se manteve e provavelmente está mais ligado às ações de apoio matricial e de capacitação do que a fatores de sazonalidade inerentes ao ambiente de trabalho, embora isso ainda não possa ser descartado. No 1º quadrimestre de 2023 foram 45 notificaçoes e 43 notificaçoes no ano de 2022.

Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho

O agravo de Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho, tradicionalmente, apresenta um número pequeno de casos, o que pode ser encarado como subnotificação, levando em conta a realidade agrícola que existe no município de Palmas. Isso pode ser devido à dificuldade dos profissionais de saúde em associar sinais e sintomas com a exposição a agrotóxicos no trabalho. No primeiro quadrimestre já foram notificados 3 casos de intoxicação exógena relacionados ao trabalho.

CRITÉRIO 8: Atividade de educação permanente - EP na saúde do trabalhador para os profissionais da RAS no quadrimestre (5 atividades de EP no quadrimestre).

No primeiroquadrimestre de 2023 (janeiro a abril) foram realizadas capacitações, reuniões, e produção de materiais para os profissionais da RAS.

Atividades de educação permanente em saúde do trabalhador.

- Cinco capacitações sobre Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico com a equipe do Hospital Beneficência e Maternidade Dona Regina.
- Cinco capacitações de Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico com a equipe do Hospital Jorge Saad, UPA Norte, UPA Sul, UFS Morada do Sol.
- Uma capacitação de Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho com a equipe do CAPS AD.
- Uma capacitação de Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho com a equipe da USF Mariazinha (Buritirana).
- Reunião URR - Reunião do comitê de monitoramento de eventos - CME 13° semana epidemiológica.
- Uma capacitação de Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico com a equipe da UPA Sul.
- Uma capacitação de Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho com a equipe do CAPS.
- Duas capacitações de Câncer Relacionado ao Trabalho com a equipe do CEREST Municipal e Centro de Especialidade Odontologica.
- Elaboração de Protocolo técnico de BRUCELOSE.
- Duas reuniões de alinhamento de atividades - CEREST Municipal e Vigilância Ambiental do Município.

Foram realizadas um total de seis atividades educativas em saúde do trabalhador para a população, nos meses de março e abril do primeiro quadrimestre de 2023.

- Ação Educativa em Saúde do Trabalhador - Pneumoconiose na USF Bela Vista.
- Reunião com representantes da terceirizada da construtora civil da obra da AMBEV.
- 2 ações educativas em saúde do trabalhador com acadêmicos de medicina do ITPAC.
- Ação educativa em saúde do trabalhador para alunos do curso de medicina do ITPAC Palmas.
- Atividade educativa com os profissionais da imprensa de Palmas.

Vigilância Ambiental

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

Principais atividades:

- Análise laboratorial de 458 amostras da água para o consumo humano.
- Digitação no GAL (Gerenciador de Sistema Laboratorial) de 100% dos resultados das amostras de água para consumo humano coletadas pactuadas do Plano Municipal de Amostragem Básico/MS.
- Atendimento a termo de cooperação técnica com SESAU com coleta, análise,digitação e liberação de laudos de 15 amostras de água para consumo humano provenientes de Hospitais públicos (Hospital Geral de Palmas Dr. Francisco Ayres; Hospital Infantil de Palmas (HIP); Hospital Dona Regina (HMDR);
- Participação de capacitação de três novos servidores no Gerenciador Ambiente Laboratorial (GAL);
- Participação em ações conjunta com a Vigilância em Saúde do Trabalhador;
- Participação de reunião trimestral do Fórum Tocantinense de Combate aos Impactos dos Agrotóxicos. Durante o encontro, as comissões temáticas apresentaram o panorama das atividades desenvolvidas, e ressaltaram o importante papel dos órgãos de vigilância e fiscalização no controle ao uso de agrotóxicos, a fim de garantir a saúde do trabalhador, do consumidor, da população e do ambiente.;
- Articulação junto ao CIEVS, para a reestruturação e aprovação do plano VIGIDESASTRES, junto ao Conselho Municipal de Saúde.

4.2 Produção na Media e Alta Complexidade

A Diretoria de Média e Alta Complexidade (DMAC) tem em sua composição os 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.

4.2.1 Produção Ambulatorial na Atençao Especializada
Ambulatório de Atenção Especializada

Tabela 33 – Quantitativo por grupo de procedimentos, realizados no 1º quadrimestre de 2023.

Grupo procedimento	2023/jan.	2023/fev.	2023/mar.	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6.443	1.960	2.916	11.319
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	174.963	197.585	228.041	600.589
03 Procedimentos clínicos	134.960	125.875	163.276	424.111
04 Procedimentos cirúrgicos	914	867	1.121	2.902
07 Órteses, próteses e materiais especiais	96	72	41	209
Total	317.376	326.359	395.395	1.039.130

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em 10/05/2023.
Notas:Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

Tabela 34 – Quantitativo por grupo e subgrupos de procedimentos, realizados no 1º quadrimestre de 2023.

Procedimentos por Grupo e Subgrupo	Jan	Fev	Mar	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde				
Ações coletivas/individuais em saúde	1.322	1.317	1.739	4.378
Vigilância em saúde	5.121	643	1.177	6.941
01 Ações de promoção e prevenção em saúde Total	6.443	1.960	2.916	11.319
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica				
Coleta de material	979	1.463	2.109	4.551
Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter 24h, Mapa, Teste de Esforço)	66	232	289	587
Diagnóstico em laboratório clínico	160.730	176.697	208.298	545.725
Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia)	92	81	123	296
Diagnóstico em oftalmologia	3.010	6.787	4.270	14.067
Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria)	111	204	274	589
Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)	10	31	36	77
Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa/Uretrocistografia)	32	22	39	93
Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)	8	7	9	24
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia)	39	174	439	652
Diagnóstico por radiologia	4.964	7.753	7.819	20.536

Diagnóstico por ressonância magnética	156	92	178	426
Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)	2.234	2.284	2.177	6.695
Diagnóstico por tomografia	162	137	214	513
Diagnóstico por ultrassonografia	1.312	1.302	1.002	3.616
Exames anatomopatológicos	696	184	758	1.638
Exames anatomopatológicos/colposcopia	362	135	7	504
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica Total	174.963	197.585	228.041	600.589
03 Procedimentos clínicos				
Atenção domiciliar	5	4	2	11
Atendimento pré-hospitalar de urgência	5.154	5.297	5.270	15.721
Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências	4	5	10	19
Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador		1	1	2
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	7.284	5.217	6.297	18.798
Atendimentos de enfermagem (em geral)	39.841	28.006	45.971	113.818
Consulta/Atendimento ás urgências (em geral)	57.368	60.861	70.815	189.044
Consultas médicas especializadas	9.400	10.212	14.552	34.164
Consultas outros profissionais de nivel superior	12.677	12.636	16.255	41.568
Fisioterapia	1.825	1.990	2.777	6.592
Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior	225	252	272	749
Praticas integrativas (acupuntura, auriculoterapia, ozonioterapia, medicina tradicional chinesa)	69	70	77	216
Terapias do aparelho geniturinário (Litotripsia Extracorpórea)	8	8	28	44
Tratamento de doenças do aparelho da visão (Tratamento Glaucoma)	217	275	197	689
Tratamentos odontológicos	883	1.041	752	2.676
03 Procedimentos clínicos Total	134.960	125.875	163.276	424.111
04 Procedimentos cirúrgicos				
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	6	3	1	10
Cirurgia do aparelho da visão	409	434	471	1.314
Cirurgia do aparelho geniturinário (Instalação Endoscópica de Cateter Duplo J)		4	1	5
Cirurgia Oral / Bucomaxilofacial	455	373	591	1.419
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	44	53	57	154
04 Procedimentos cirúrgicos Total	914	867	1.121	2.902
07 Órteses, próteses e materiais especiais				
OPM em odontologia (Prótese total mandibular e maxilar)	96	72	41	209
07 Órteses, próteses e materiais especiais Total	96	72	41	209
Total geral	317.376	326.359	395.395	1.039.130

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em 10/05/2023.
Notas:Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

Tabela 35 – Quantitativo por CBO do procedimento em consulta medica em atenção especializada, realizado no 1º quadrimestre de 2023.

Profissional - CBO	Jan	Fev	Mar	Total
225103 Medico infectologista	49	65	76	190
225105 Medico acupunturista	64	66	77	207
225109 Medico nefrologista	461	327	496	1.284
225110 Medico alergista e imunologista	98	34	96	228
225112 Medico neurologista	472	520	647	1.639
225115 Medico angiologista	106	125	190	421
225118 Medico nutrologista	27	46	98	171
225120 Medico cardiologista	504	615	914	2.033

225124 Medico pediatra	414	407	545	1.366
225125 Medico clinico	244	151	2.035	2.430
225127 Medico pneumologista	26	60	91	177
225133 Medico psiquiatra	1.113	628	744	2.485
225135 Medico dermatologista	783	754	959	2.496
225136 Medico reumatologista	196	255	289	740
225155 Medico endocrinologista e metabologista	296	414	682	1.392
225165 Medico gastroenterologista	126	192	296	614
225180 Medico geriatra	87	104	19	210
225203 Medico em cirurgia vascular	21	63	84	168
225215 Medico cirurgiao de cabeca e pescoco	24	23	-	47
225225 Medico cirurgiao geral	521	540	472	1.533
225230 Medico cirurgiaopediatrico	37	107	11	155
225250 Medico ginecologista e obstetra	776	924	1.125	2.825
225255 Medico mastologista	-	93	158	251
225265 Medico oftalmologista	689	1.292	899	2.880
225270 Medico ortopedista e traumatologista	702	930	1.425	3.057
225275 Medico otorrinolaringologista	413	248	471	1.132
225280 Medico coloproctologista	124	125	171	420
225285 Medico urologista	464	373	501	1.338
225320 Medico em radiologia e diagnostico por imagem	563	731	981	2.275
Total	9.400	10.212	14.552	34.164

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em 10/05/2023.
Notas:Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

4.2.2 Produção na Urgência e emergência

A Urgência e Emergência do município de Palmas, é composta pelo o Serviço de Atendimento Móvel às Urgências (SAMU 192) e as Unidades de Pronto Atendimento (UPA Norte, UPA Sul e UPA de Taquaralto), as Unidades de Pronto Atendimento Norte/Sul e UPA de Taquaralto funcionam 24 horas por dia e 7 dias por semana, ambas dispondo de profissionais capacitados e qualificados para o atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde(SUS).

Atualmente existem em Palmas – TO 03 (três), Unidades de Pronto Atendimento, sendo 02 com atendimento 24h e uma UPA com atendimento 12h.

Tabela 36 – Série histórica dos atendimentos nas UPAs no 1º quadrimestre de 2023.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total	%
Enfermeiros (classificação + observações)	28.611	32.773	40.846	36.093	138.323	39,07%
Médicos	26.431	24.846	32.083	28.637	111.997	31,63%
Odontologia	673	678	724	571	2.646	0,75%
Serviço Social	3.866	3.965	4.495	4.829	17.155	4,85%
Técnico de Enfermagem	19.521	19.146	21.699	23.589	83.955	23,71%
Total	79.102	81.408	99.847	93.719	354.076	100,00%

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS e manual.

Tabela 37 – Série histórica da classificação de Risco nas UPAs no 1º quadrimestre em 2023.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total	%

Vermelho	374	425	466	458	1.723	1,38%
Amarelo	6.222	6.799	9.620	8.752	31.393	25,21%
Verde	13.266	14.175	15.818	13.443	56.702	45,53%
Azul	2.677	2.462	3.317	3.008	11.464	9,21%
Branco	3.037	5.932	7.511	6.770	23.250	18,67%
Total	25.576	29.793	37.032	32.431	124.532	100,00%

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico – eSUS.

Tabela 38 – Série histórica das transferências/Encaminhamentos das UPAS para os hospitais de referência.

Hospitais	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total	%
Hospital Geral de Palmas - HGP	291	222	201	525	1.239	83,43%
Hospital Dona Regina - HMDR	16	8	19	26	69	4,65%
Hospital Infantil - HIP	30	47	40	60	177	11,92%
Total	337	277	260	611	1.485	100,00%

Fonte: SEMUS

Conforme análise realizada, as transferência tiveram aumento gradativo em todos os meses de janeiro a abril, sendo em maior quantidade as transferências realizadas para o Hospital Geral de Palmas(HGP), totalizando 1.239 transferências, seguido pela as transferências realizadas para o Hospital Infantil 177 e sucessivamente pelo Hospital e Maternidade Dona Regina 69, alcançando um total geral de 1.485 transferências para os hospitais de referências no primeiro quadrimestre de 2023.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU-192 é um importante equipamento de saúde pública e atende à demanda de situações de urgência e emergência, garantindo o acesso à assistência à saúde para toda população do país. Em Palmas, essas situações estão em crescente número e o serviço móvel, apesar dos desafios referentes ao conhecimento da população quanto a seus objetivos e público-alvo, promove uma assistência eficiente e ágil para essas situações extremas. O SAMU 192 é um serviço de atendimento pré-hospitalar, que presta assistência às vítimas de agravos urgentes à saúde, fora do âmbito hospitalar, para a manutenção da vida e/ou diminuição de sequelas. Atualmente, o SAMU 192 é o principal componente móvel da rede de atenção às urgências. Com esse serviço, o Governo Federal visa diminuir o número de óbitos, as sequelas causadas pela demora no atendimento e o tempo de internação hospitalar. O objetivo desse componente é acolher os pedidos de ajuda médica de dos indivíduos acometidos por agravos agudos à sua saúde, de natureza clínica, psiquiátrica, cirúrgica, traumática, obstétrica e ginecológica. Esse atendimento se inicia por meio de uma ligação telefônica gratuita pelo número nacional 192, que é atendida e regulada pela Central de Regulação de Urgências (CRU), composta por

profissionais técnicos em saúde. Em Palmas-To o serviço dispõe de duas Unidades de Suporte Avançado (USA) com equipe formada por médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e condutor e quatro quatros Unidades de Suporte Básico (USB) com Técnico de Enfermagem e Condutor. Existe ainda, além da base central, duas bases descentralizadas, situadas nas Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul, onde em cada uma delas fica disponibilizada uma equipe de suporte básico. É realizado atendimento de urgência em vias públicas e residências e atuam nas transferências hospitalares das UPAs para Hospitais de Referência, bem como, nas transferências inter hospitalares, nos casos das regionais do SAMU que possuem hospital como é o caso de Miracema, Porto Nacional e Paraíso – TO, além de prestar orientações à população relacionadas à saúde.

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

Tabela 39 – Série histórica das chamadas e trotes no 1º quadrimestre de 2023.

Descrição	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
Chamadas Recebidas	2.406	2.404	2.180	2.449	9.439
Trotes	20	16	15	28	79

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS SAMU.

De janeiro a abril de 2023 a Central de Regulação de Urgências- CRU de Palmas recebeu no total 9.439 (nove mil quatrocentos e trinta e nove) chamadas. Esse número se refere ao total de ligações recebidas pela CRU de Palmas, porém a mesma atende também outros sete municípios que fazem parte da regional. Os municípios atendidos são: Paraíso do Tocantins, Porto Nacional, Lajeado, Miranorte, Miracema, Novo Acordo e Tocantínia.

4.2.3 Produçao na Atençao Psicossocial

Neste 1º quadrimestre de 2023, foram realizadas várias reuniões que incluíram: pautas, avisos, educação permanente, discussão de caso, planejamento de ações e avaliação do processo de trabalho para melhor acolher os pacientes.

Tabela 40 - Série histórica da quantidade de usuários atendidos nos Centros de Atenção Psicossocial no 1º quadrimestre de 2023.

Dispositivos	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
CAPS II	658	582	623		1.863
CAPS AD III	295	246	295		836
Total	953	828	828		2.699

Fonte: RAAS

Observa-se uma leve queda no número de atendimento no mês de fevereiro no CAPS II em relação aos meses de janeiro e março. Visto que o mesmo ocorreu no CAPS AD III. Pontuamos que o mês de abril ainda se encontra em processamento e será inserido no relatório do 2º quadrimestre.

Tabela 41 – Série histórica da quantidade de ações realizadas nos Centros de Atenção Psicossocial no 1º quadrimestre de 2023.

Dispositivos	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total	%
CAPS II	6.168	1.407	1.640		9.215	50,80%
CAPS AD III	2.899	2.994	3.032		8.925	49,20%
Total	9.067	4.401	4.672		18.140	100,00%

Fonte: RAAS

As ações da RAAS realizadas no CAPS II foram marcadas por atividades grupais, janeiro teve um aumento bem significativo no mês de janeiro em relação aos meses de fevereiro e março, porém a equipe planeja aumentar essas ofertas incluindo as oficinas de geração de renda, e aumentar ainda mais as ações e serviços do CAPS AD III. Cabe informar, que as informações deste relatório do primeiro quadrimestre correspondem apenas aos

Durante o quadrimestre nos CAPS AD III e CAPS II foram realizadas diversas atividades com objetivo de abordar impacto coletivo em regiões de vulnerabilidade social com enfoque na redução de danos. Onde houve oficina de geração de renda e planejamento das ações de grupo. Também como otimização dos serviços foram realizadas 16 reuniões técnicas durante o quadrimestre, com frequências semanais às segundas-feiras, com duração de 05 horas no turno vespertino (13 h às 18 h), com média de 30 participantes por reunião (profissionais), na sala de reuniões. Nas reuniões foram realizadas discussões de caso, encaminhamentos, deliberações de pautas e informes gerais, alinhamento dos processos de trabalho, bem como avaliação das ações realizadas pela equipe do CAPS AD II. Enquanto que no CAPS AD III as reuniões gerais acontecem semanalmente nas quartas-feiras, das 08:00 às 12:00 e inclui: pautas, avisos, educação permanente, discussão de caso, planejamento de ações e avaliação do processo de trabalho. A condução da reunião é compartilhada pela equipe, assim como a redação da ata. Pontua- se que as reuniões de turno são realizadas no período da manhã e da tarde (dentro das necessidades do serviço) e tem como objetivo alinhamento dos processos de trabalho e discussão de caso, com registro em ata.

Ações mais relevantes nos CAPS AD III e CAPS II.

- Acolhimento noturno de paciente em centro de atenção psicossocial.

- Acolhimento em terceiro turno de paciente em centro de atenção psicossocial acompanhamento de paciente em serviço residencial terapêutico.
- Acolhimento diurno de paciente em centro de atenção psicossocial.
- Atendimento individual de paciente em centro de atenção psicossocial.
- Atendimento em grupo de paciente em centro de atenção psicossocial.
- Atendimento familiar em centro de atenção psicossocial.
- Acolhimento inicial por centro de atenção psicossocial.
- Atendimento domiciliar para pacientes de centro de atenção psicossocial.
- Ações de articulação de redes intra e inter setoriais.
- Fortalecimento do protagonismo de usuários de centro de atenção psicossocial e seus familiares.
- Práticas corporais em centro de atenção psicossocial.
- Práticas expressivas e comunicativas em centro de atenção psicossocial.
- Atenção às situações de crise.
- Matriciamento de equipes da atenção básica.
- Ações de redução de danos.
- Acompanhamento de serviço residencial terapêutico por centro de atenção psicossocial.
- Apoio à serviço residencial de caráter transitório por centro de atenção psicossocial.
- Ações de reabilitação psicossocial.
- Promoção de contratualidade.
- 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.

4.3 Assistência Farmacêutica.

A Assistência Farmacêutica Municipal propaga uma união de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o Medicamento como primordial gargalo, visando ao acesso e uso racional. Essa união incorpora a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, prescrição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, inspeção e análise da sua utilização, na

expectativa de consecução de resultados explícitos e no enriquecimento da qualidade de vida da população.

O objetivo primordial é o fornecimento dos medicamentos constantes da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, sendo ela um dos marcos da instituição do Sistema Municipal de Assistência Farmacêutica, que engloba ações desde a seleção de produtos farmacêuticos até o momento de sua utilização pelo usuário do Sistema Único de Saúde (SUS) no município, e serve como base para orientar a aquisição de produtos eficazes e seguros, a prescrição e dispensação, constituindo a melhor gerência para o recursos públicos que devem ser aplicados de modo equânime.

Trabalhamos buscando a excelência no fornecimento ininterrupto de 85% dos medicamentos constantes da REMUME, através de um planejamento estratégico desde a elaboração dos Termos de Referência até o recebimento dos mesmos das empresas ganhadoras dos Pregões Eletrônicos. A dispensação, acompanhamento e avaliação da utilização dos medicamentos pelos usuários do SUS são realizados por farmacêuticos e assistentes lotados em todas as nossas Farmácias Municipais.

Informamos ainda que a REMUME atualizada conforme a Comissão Farmacoterapêutica, apresentada em 09 de Novembro de 2022, na 11° Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, no Ministério da Saúde, foi publicada no Diário Oficial do Município por meio da Portaria N°22/SEMUS/GAB/DEXFMS/GFAR, DE 05 DE JANEIRO DE 2023.

Informamos que na elaboração deste presente documento, onde se busca expor de forma sucinta as ações e serviços realizados no período de janeiro a abril de 2023, tal como o alcance das metas, no período, já que, os indicadores são imprescindíveis nos processos de monitoramento, visto que, assentem assessorar o alcance das mesmas. As execuções efetuadas neste período através da Assistência Farmacêutica Municipal, em parceria com Centros de Saúde da Comunidade, Farmácias Municipais, Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), Diretoria Executiva do Fundo Municipal de Saúde, Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde (SUPAVS), Assessoria Jurídica Municipal e Gabinete do Secretário.

Ressalta-se ainda que para instrumentalizar este relatório, usufruímos do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS o qual é uma ferramenta gratuita disponibilizada pelo Ministério da Saúde, onde começou a ser implantado em setembro de

2017, uma importante tecnologia onde realiza de forma mais eficaz o controle da entrega do medicamento ao paciente cadastrado, oferecendo mais confiabilidade, pois cruza os dados relativos aos usuários que buscam o componente especializado. O HÓRUS é um sistema informatizado que permite o registro de todas as entradas, saídas e fluxo de produtos e medicamentos nos almoxarifados/CAF e nas Farmácias/Unidade de Saúde. Desenvolvido para qualificar a gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Comunicamos que a Gerência de Assistência Farmacêutica encontra-se em novo endereço desde o mês de janeiro de 2023, localizada agora no Centro de Atenção Especializada à Saúde Dr. Ewaldo Borges Resende, em suas novas instalações proporcionando assim melhor qualidade nos atendimentos aos pacientes usuários desse serviço de saúde.

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

Atualmente possuímos 219 demandantes judiciais ativos, sendo 127 pacientes de demanda compartilhada com Estado e/ou União.

Diante dos trabalhos inicialmente descritos no relatório (RQDA) do primeiro quadrimestre deste ano, a Assistência Farmacêutica do Município de Palmas informa que tem intensificado os esforços no sentido de capacitar os profissionais das áreas finalísticas, que atuam no desenvolvimento das ações em serviços de dispensação de medicamentos nas farmácias municipais, nesse sentido foi realizado o Curso de Capacitação dos auxiliares, estagiários e jovem aprendiz com o objetivo de estabelecer as atribuições e procedimentos para conhecimento das ações e serviços de competência dos Auxiliares - Assistentes de Serviço de Saúde com exercício nas Farmácias no Município de Palmas, no âmbito da Assistência Farmacêutica no SUS. A capacitação ocorreu no dia 18 de abril de 2023. Priorizando desta forma, pela oferta de um atendimento de qualidade e humanizado aos nossos pacientes.

Tabela 42 – Numero de atendimentos aos usuarios, numero de dispesaçoes e quantidade de dispensaçao por item.

Farmácias	Nº Atendimentos aos usuarios	Nº de dispensaçoes	Quantidade de dispensação por item
AssistenciaFarmaceutica (Demanda Judicial)	335	336	12.234
CAPS AD III	2.613	2.670	91.366
CAPS II	5.841	5.854	303.737
Farmácia 603 Norte	13.507	13.531	383.954
Farmácia Deise de Fátima (108 Sul)	16.614	16.682	518.089
Farmácia Francisco Júnior (403 Sul)	9.063	9.077	282.512
Farmácia LauridesMilhomem (Aureny III)	18.756	18.842	598.239
Farmácia Taquari	15.896	15.930	419.685
Farmácia Valéria Martins (1.206 Sul)	23.203	23.261	660.486
Farmácia Walter P. Morato (Taquaruçu)	9.277	9.299	229.701
Farmácia Walterly Wagner (ZR Taquaruçu Grande)	3.171	3.179	75.611
Farmácia ZR Mariazinha Rodrigues	2.310	2.320	57.405
HENFIL	554	557	24.879
Policlínica de Taquaralto	12.856	12.856	863.179
Policlínica Francisca Romana (303 Norte)	19.653	19.666	606.115
UPA Norte	29.855	30.536	239.873
UPA Sul	31.284	31.719	269.747
UPA Taquaralto	7.650	7.694	64.478
Total	222.438	224.009	5.701.290

Fonte: Horus

4.4 Fundação escola de Saude Publica de Palmas (FESP).

A FESP está próximo de completar 10 anos. Concebida por meio da Lei Municipal nº 2.014, 17 de dezembro de 2013. Vem desenvolvendo as suas ações de modo a promover com base em um marco conceitual, orientado pelas diretrizes e princípios do SUS com a missão de trabalhar em prol da saúde pública utilizando as tecnologias educacionais como elementos estruturantes nesse processo, desenvolvendo ações e estratégias pedagógicas em consonância com as políticas públicas estipuladas pelo Ministério da Saúde, a fim de estender o aprendizado para a qualidade do serviço prestado à população.

Do Plano Municipal De Educação Permanente em Saúde (PMEPS).

O PMEPS é um importante instrumento por meio do qual são possibilitadas, com base em legislação vigente, as ações e projetos de formação, extensão e pesquisa aplicada, com

foco na inovação dos ambientes produtivos no SUS, reformulado em fevereiro de 2016, através da Portaria Conjunta SEMUS/FESP nº 001, estas são financiadas através do PET-Palmas, seguindo uma dinâmica de execução a ser relatada a seguir:

- Programa de Educação Permanente da Atenção Primária e Vigilância em Saúde (PEP-APVS)

Constitui-se em uma estratégia de qualificação da Atenção Primária por meio do desenvolvimento de perfis de competência em gestão do cuidado individual e coletivo. A finalidade do PEP-APVS é integrar as lógicas das Políticas Nacionais de Promoção da Saúde.

Elaboração de projetos de qualificação pelo Programa de Educação Permanente Atenção Primária e Vigilância em Saúde.

Projetos:

- Fortalecimento da Implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher e Saúde Integral LGBTQIA+ no município de Palmas-Tocantins.
- Qualificação do Cuidado Coletivo Humanizado na Atenção à Saúde com Ênfase na Qualificação dos Profissionais Administrativos da Rede de Saúde de Palmas/TO.
- Qualificação da Atenção Primária à Saúde sobre o Protocolo de Pré-Natal.

Todos os projetos desenvolvidos pelas 12 tutoras do PMEPS, tem como objetivo a qualificação dos servidores da rede municipal de saúde, por meio da educação permanente.

Quadro 11 – Projetos desenvolvidos.

Módulos	Temas
1- Apresentação	Apresentação do curso Introdução ao Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA)
2- Introdução SUS	Definição SUS Linha histórica Princípios doutrinários e organizativos (Lei 8080/90)
3- Gestão do trabalho no SUS (EPS e Humanização)	Conceito e contextualização da PNH E EPS O trabalho em saúde sob a ótica das relações A valorização do trabalho e do trabalhador do SUS no contexto da PNH e EPS Acolhimento como diretriz e dispositivos associados na produção das práticas de saúde Acolhimento e sua transversalidade com as demais diretrizes e dispositivos da PNH Acolhimento e classificação de risco (ACR)
4 -Cuidado em Saúde	Saúde e determinantes sociais e população vulnerável Cuidado individual e coletivo Níveis de atenção à saúde
5 -Integração AP-VS (PNAB e PNVS)	PNAB e PNVS Integração AP-VS O apoio institucional e a construção de um projeto político: o desafio da transversalidade e da produção comum Territorialização ASIS

6 -RAVS Palmas	Rede de Atenção à Saúde (RAS) Linha de cuidado Portaria SEMUS 518/2016 Acolhendo na lógica das redes de atenção à saúde
7 -Comunicação e Informação Ética e Inteligência emocional	Informação e comunicação em saúde: conceitos e práticas; Identificando e Articulando a Educação Permanente em Saúde na prática como estratégia de transformação dos processos de trabalho. Conceitos de bioética LGPD Competências, Habilidades e Atitudes (CHA) Competência pessoal Competência social Gerenciamento do estresse e qualidade de vida no trabalho.
8 - Diversidade em Saúde	Conceito de diversidade em saúde Vulnerabilidade Equidade e inclusão em: Gênero e sexualidade; Raça e etnias; Cultura e religião; Pessoa com deficiência

Fonte: FESP, maio de 2023.

Quadro 12 - Módulos da Qualificação da Atenção Primária à Saúde sobre o Protocolo de Pré-Natal

Projetos
Indicadores, Vigilância e Agravos de Saúde
Qualificação da Assistência ao Pré-Natal
Pré-Natal de Alto Risco
Puerpério e Encerramento do Pré-Natal

Fonte: FESP, maio de 2023.

- Plano Integrado de Residências em Saúde (PIRS)

Nasceu a partir da aplicação de um conceito amplo de Educação Permanente em Saúde, como uma estratégia de fortalecimento do SUS, com foco na organização e qualificação loco-regional das Redes de Atenção à Saúde, tendo a Atenção Primária de Saúde fortalecida, resolutiva e integrada a uma rede de referência e contrarreferência, que se guie por relações assistenciais e de trabalho humanizadas, no respeito às práticas populares e no diálogo entre ensino, serviço e comunidade como elementos da práxis de saúde.

Quadro 13 - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental.

Equipe (profissionais e residentes)	*Atividades Desenvolvidas	Cenário
06 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	CAPS AD III CAPS II Territórios de Saúde Consultório na Rua
14 Residentes RI	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
13 Residentes RII	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, maio de 2023.

Quadro 14 - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva.

Equipe (profissionais e residentes)	*Atividades Desenvolvidas	Cenário
10 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	SUPAVS-Áreas Técnicas VISA CEREST UVCZ
23 Residentes RI	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
21 Residentes RII	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, maio de 2023.

Quadro 15 - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família.

Equipe (profissionais e residentes)	*Atividades Desenvolvidas	Cenário
26 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	USF 503 Norte USF 403 Norte USF 603 Norte USF 405 Norte USF 409 Norte USF 406 Norte USF 307 Norte USF 508 Norte USF 108 Sul USF 1304 Sul USF 207 Sul USF 403 Sul USF 210 Sul USF 1103 Sul USF 1004 Sul USF 1206 Sul USF Novo Horizonte USF Liberdade USF Morada do Sol USF Bela Vista USF Taquaruçu USF Buritirana USF Setor Sul USF Santa Fé USF Alto Bonito USF Eugenio Pinheiro
43 Residentes RI	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
41 Residentes RII	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, maio de 2023.

Quadro 16 - Programa de Residência Uniprofissional em Enfermagem Obstétrica.

Equipe (profissionais e residentes)	*Atividades Desenvolvidas	Cenário
06 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	Hospital e Maternidade D. Regina SUPAVS USF 403 Norte USF 409 Norte USF Liberdade USF Santa Fé USF Novo Horizonte
06 Residentes RI	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
05 Residentes RII	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, maio de 2023.

Quadro 17 - Programa de Residência Uniprofissional em Clinica Integrada de Adultos.

Equipe (profissionais e residentes)	*Atividades Desenvolvidas	Cenário
Obs.: Programa com gestão educacional e organizacional realizada por Instituição parceira		Obs.: Cenários que atuam na rede municipal: UPA Sul CEO
06 Residentes RI	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
05 Residentes RII	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, maio de 2023.

Quadro 18 - Programa de Residência Uniprofissional em Medicina Veterinária.

Equipe (profissionais e residentes)	*Atividades Desenvolvidas	Cenário
Obs.: Programa com gestão educacional e organizacional realizada por Instituição parceira		Obs.: Cenários que atuam na rede municipal: UVCZ
06 Residentes RI	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
06 Residentes RII	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, maio de 2023.

*Dúvidas em relação aos objetivos, metas e ações do programa municipal de residência multiprofissional pode ser consultado no site da FESP peloseguinte link: https://fesp.palmas.to.gov.br/busca-geral?search-all=Plano+Municipal

Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade

Foi criado em 2014 disponibilizando de 15 vagas. Atualmente, são oferecidas 23 vagas por ano, tendo 30 residentes atuando nas unidades de saúde, no âmbito do SUS de Palmas. O programa tem uma duração de 24 meses e está baseado nas diretrizes da Comissão

Nacional de Residência Médica, tem uma carga horária de 60 horas semanais, totalizando 5.760 horas em 2 anos.

Quadro 19 – Atividades desenvolvidas.

Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
8 Preceptores	Qualificar os processos de formação Desenvolver atividades teóricas para os residentes; Desenvolver atividades educacionais para os preceptores; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde	Centros de Saúde da Comunidade (CSC) 409 Norte 403 Norte 406 Norte 210 Sul 806 Sul 1.006 Sul 1.206 Sul Setor Santa Fé
6 Supervisores	Acompanhamento das atividades da residência médica desenvolvidas no cenário de prática	
19 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
12 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, maio de 2023.

As atribuições das equipes envolvidas com a gestão do Plano, conforme a Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), bem como o cardápio de atividades destinadas aos Residentes podem ser consultados no próprio Planos disponível no seguinte link: https://fesp.palmas.to.gov.br/busca-geral?search-all=Plano+Municipal

➢ Projeto Palmas para todos

Busca desenvolver atividades docente-assistenciais nos campos territoriais de vulnerabilidade social no âmbito do município de Palmas/TO, 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.

Esse projeto iniciou o 1º quadrimestre de 2023 com 192 e finalizou com 152 pesquisadores em saúde, das seguintes categorias profissionais: Enfermagem, Medicina, Odontologia, Serviço Social, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia. Neste período houveram 5 novas adesões, sendo que houveram 11 solicitações de desligamento.

Quadro 20 – Atividades desenvolvidas.

Equipe (Categorias Profissionais)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário	Nº de Profissionais

66 Enfermeiros 7 Farmacêuticos 11 Fisioterapeutas 9 Médicos 2 Nutricionistas 21 Odontólogos 15 Psicólogos 20 Assistentes Sociais 1Terapeuta ocupacional	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 29 cenários de prática.	Ambulatório de Atenção à Saúde Dr. Eduardo Medrado	2
		Centro de Atenção Especializada Francisca Romana Chaves	9
		Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	7
		Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas III - CAPS AD III	7
		Centro de referência em fisioterapia da região sul	1
		Coordenadoria Geral da Escola de Saúde Pública	1
		Núcleo de Assistência Henfil	2
		USF Morada do Sol	10
		USF Albertino Santos	3
		USF Alto Bonito	2
		USF 406 Norte	6
		USF 508 Norte	2
		USF 304 Norte	3
		USF 405 Norte	2
		USF 409 Norte	3
		USF 503 Norte	5
		USF 712 sul	10
		USF 603 Norte	3
		USF 806 Sul	3
		USF Aureny II	1
		USF Família Bela Vista	2
		USF Eugênio Pinheiro da Silva	4
		USF Heder de Oliveira Silva	5
		USF Jose Hermes Rodrigues Damaso	6
		USF Jose Lúcio de Carvalho	7
		USF Jose Luiz Otaviano	2
		USF Laurides Lima Milhomem	5
		USF Liberdade	4
		USF Mariazinha Rodrigues da Silva	1
		USF Família Novo Horizonte	2
		USF Prof.ª. Isabel Auler	1
		USF Santa Bárbara	7
		USF Santa Fé	2
		USF Satilo Alves de Sousa	7
		USF Taquari	7
		USF Valéria Martins Pereira	2
		USF Walter Pereira Morato	3
		USF Walterly Wagner Jose Ribeiro de Souza	3

Fonte: FESP, maio de 2023.

Durante o 1º quadrimestre/2023, 146 projetos de intervenção estão em fase de correção e implementação. Nos quais são planejados, construídos e implementados nas áreas de vulnerabilidade da rede de atenção à saúde do município. Vale ressaltar que alguns projetos foram construídos em conjunto, seja por categoria profissional, ou por cenário de atuação, de acordo com a necessidade do território. 49 aguardando devolutiva da correção, 93 em execuçao e 4 ingresso recente.

Quadro 21 – Projetos de intervenção.

Inclusão, Desenvolvimento e Autismo no CAE
Trabalho educativo do enfermeiro na estratégia de saúde da família: dificuldades e perspectivas junto aos enfrentamentos da pandemia de COVID-19
Continuidade da atenção à saúde as puérperas
Perfil das infecções do trato urinário relacionadas ao pré-Natal da unidade básica de USF do Jardim Taquari
A importância de conhecer e prevenir a cárie da primeira infância
Atuação do enfermeiro no combate e prevenção à dengue
O cuidado de enfermagem na atenção básica ao paciente com HIV
A importância da orientação em saúde da mulher para melhoria da adesão do exame Papanicolau direcionado a prevenção do câncer de colo do útero
Manejo de enfermagem aos casos leves de COVID-19, na atenção primária à saúde
Violência autoprovocada: uma análise documental no centro de atenção psicossocial (CAPS II) de Palmas/TO
Percepções dos adolescentes cumprindo medidas socioeducativas sobre os serviços prestados no CAPS AD III – Palmas/TO.
A importância da educação em saúde bucal na assistência direcionada ao pré-natal qualificado
Os impactos da eletroterapia associada a cinesioterapia no tratamento de lombalgia crônica no Centro de Referência de Fisioterapia da região sul.
Estudo comparativo de procedimentos operacionais do serviço de verificação de óbitos (SVO-TO) Palmas/TO e serviço de verificação de óbitos do interior (SVOI-RP) da faculdade de medicina de Ribeirão Preto.
Ações de educação em saúde com pacientes/usuários notificado com suspeita por suspeita e casos confirmados de SARS-COV-2 sobre autocuidado no USF Eugênio pinheiro
Atenção ao portador de doença renal crônica
Atuação da equipe multiprofissional na recuperação dos pacientes com sequela da COVID-19
Rastreamento de síndrome metabólica em pacientes diabéticos adscritos a uma unidade de estratégia de saúde da família
Projeto de intervenção para inserir os profissionais da equipe multidisciplinar NASF nas reuniões de equipe da USF Santa Bárbara.
A importância do pré natal odontológico
Pré-natal a dois: incentivo a inclusão paterna no acompanhamento gestacional, no parto, pós-parto e implantação do pré-natal do homem na USF 712 sul
Anos de ouro
Conscientização da importância do acompanhamento odontológico durante o período pré-natal na unidade de saúde da família Morada do Sol
Qualidade de vida na terceira idade: uma abordagem ao idoso na atenção básica
Perfil epidemiológico dos casos de febre de Chikungunya
Perfil das infecções do trato urinário relacionadas ao pré-natal da USF do Jardim Taquari
A importância do Agente Comunitário de Saúde no cuidado e atenção à gestante
Assistência de enfermagem a puérpera com depressão pós-parto

Cuidado integral dos usuários do centro de atenção psicossocial álcool e outras drogas (CAPS AD III) na rede de atenção psicossocial (raps) de Palmas-TO: relato de experiência
As dificuldades da imunização na zona rural sobre autocuidado do USF Walterly
Qualidade da assistência ao pré-natal das gestantes da USF Walterly
A importância do pré-natal odontológico
Pré-natal a dois: incentivo a inclusão paterna no acompanhamento gestacional, no parto, pós-parto e implantação do pré-natal do homem na USF 712 sul
Como a gestão nas unidades de saúde, influência nas rotinas de atendimento/ vacinação do COVID-19
Mal oclusão e seus tratamentos na infância: proposta de implantação do serviço de ortodontia/ortopedia facial
Hipertensão arterial sistêmica (HAS) em idosos: prevalência, fatores associados e práticas de controle.
Perfil epidemiológico dos casos de febre de Chikungunya
Elaboração e implantação de uma ficha de anamnese para hidroterapia
O uso da arteterapia e seus efeitos em oficinas terapêuticas no CAP
A importância do pré natal odontológico
Atendimento odontológico pós pandemia
Na implantação, coordenação do (GATT), e no cuidado ao paciente tabagista a atuação do farmacêutico clínico
A importância de conhecer e prevenir a cárie da primeira infância
Qualidade da assistência ao pré-natal das gestantes do USF Walterly
O uso da arteterapia e seus efeitos em oficinas terapêuticas no CAPS
O acolhimento humanizado de gestantes como estratégia de cuidado pré-natal na enfermagem, psicologia e odontologia.
A importância da musicoterapia no aprendizado de crianças com diagnóstico de transtorno de espectro autista – TEA desenvolvido no centro de atenção especializada à saúde Francisca Romana Chaves - uma revisão bibliográfica
Atuação da equipe multiprofissional na recuperação dos pacientes com sequela da COVID-19
A atuação do farmacêutico clínico na implantação, coordenação do (GATT), e no cuidado ao paciente tabagista.
O cuidado de enfermagem na atenção básica ao paciente com HIV
Promoção da higiene oral como prevenção da doença periodontal na unidade de saúde da família do Santa Bárbara
Violência autoprovocada: uma análise documental no centro de atenção psicossocial (CAPS II
Índice de cárie infantil na região de Taquari
Uso racional de medicamentos psicotrópicos e o combate a automedicação da classe terapêutica sem acompanhamento na região sul de Palmas (Taquaralto)
A importância da educação em saúde bucal na assistência direcionada ao pré-natal qualificado
Pré-natal a dois: incentivo a inclusão paterna no acompanhamento gestacional, no parto, pós-parto e implantação do pré-natal do homem na USF 712 sul

Neuropediatria e a importância do enfermeiro no atendimento ambulatorial
Como a gestão nas unidades de saúde, influência nas rotinas de atendimento/ vacinação do COVID-19
Projeto de intervenção diante da baixa adesão à consulta de puericultura
O impacto causado aos pacientes de hiperdia da USF José Lúcio de Carvalho na pandemia
Elaboração e implantação de uma ficha de anamnese para hidroterapia
Violência autoprovocada: uma análise documental no centro de atenção psicossocial (CAPS II)
Cuidado continuado com pacientes de hanseníase, visando eliminar fontes de infecção e evitar sequelas
Organização do fluxo do atendimento odontológico de gestantes no USF Walter Pereira Morato em Taquaruçu
Elaboração e implantação de uma ficha de anamnese para hidroterapia
Perfil das adolescentes gestantes atendidas pela atenção primária
Cuidado continuado com pacientes de hanseníase, visando eliminar fontes de infecção e evitar sequelas
Índice de cárie infantil na região de Taquari
Qualidade de vida na terceira idade: uma abordagem ao idoso na atenção básica
Fatores que influenciam a não adesão ao tratamento de diabetes mellitus
Inclusão, desenvolvimento e autismo no CAE
Impacto da promoção da alimentação adequada e saudável (PAAS) no enfrentamento da obesidade – grupo obesidade território Apinajé
Musicalizando Grupo Operativo de Atenção às Violências Auto Provocadas na Adolescência no Território
Hipertensão arterial sistêmica (HAS) em idosos: prevalência, fatores associados e práticas de controle.
Projeto de intervenção em saúde bucal com escolares em centro municipal de educação infantil
Prevenção ao risco de suicídio: práticas de cuidados humanizados e promoção de saúde mental no centro de atenção psicossocial (CAPS II)
Prevenção do câncer do colo do útero: uma ação de prevenção na estratégia saúde da família
O atendimento multiprofissional oferecido às gestantes HIV+ e seus benefícios no núcleo de assistência Henfil
Atuação do farmacêutico clínico no cuidado ao paciente tabagista, através do grupo de apoio terapêutico ao tabagista.
Saúde mental durante a pandemia de COVID-19 - efeitos da meditação no controle dos sintomas de insônia e ansiedade
Direitos da gestante: conhecer para requerer
Imunização na atenção básica: as competências do enfermeiro
Anos de ouro
O impacto da pandemia na saúde mental dos ACS da USF Morada do sol
Elaboração e implantação de uma ficha de anamnese para hidroterapia
Gerenciamento na sala de vacina: uma proposta de intervenção na USF Laurides Lima Milhomem
Relevância do controle social e do diálogo entre profissionais de saúde e sua comunidade
Violência autoprovocada: uma análise documental no centro de atenção psicossocial (CAPS II)
Qualidade no atendimento na unidade básica de saúde Santa Bárbara

Desenvolvimento de ações assistenciais e pedagógicas com mulheres em período reprodutivo nas USFs: Morada do Sol, Santa Fé, Bela Vista, 1.304 e 1.206 Sul, no município de Palmas/TO.
Musicalizando grupo operativo de atenção às violências auto provocadas na adolescência no território
O impacto causado aos pacientes de hiperdia da USF José Lúcio de Carvalho na pandemia
Cuidado continuado com pacientes de hanseníase, visando eliminar fontes de infecção e evitar sequelas
Conscientização da importância do acompanhamento odontológico durante o período pré-natal na unidade de saúde da família Morada do Sol
A importância da saúde bucal na atenção primária
A importância do Agente Comunitário de Saúde no cuidado e atenção à gestante
O acolhimento humanizado de gestantes como estratégia de cuidado pré-natal na odontologia
Atenção à saúde do homem: atuação do profissional de serviço social na política de atenção básica nas USFs Bela Vista, Morada do Sol e Santa Fé.
Gravidez na adolescência no Aureny III
O atendimento multiprofissional oferecido às gestantes HIV+ e seus benefícios no núcleo de assistência Henfil
Acompanhamento e monitoramento das famílias cadastradas no programa bolsa família vinculadas ao centro de saúde da comunidade 806 Sul
Como a gestão nas unidades de saúde, influencia nas rotinas de atendimento/ vacinação do COVID-19
Ação educativa sobre hanseníase na população integrante das USFs 603 norte, 1.206 sul e 1.304 Sul: relato de experiência.
Cárie precoce na primeira infância - fatores de risco e prevenção
Qualidade de vida na terceira idade: uma abordagem ao idoso na atenção básica
Atenção odontológica aos pacientes de hanseníase em Buritirana-To
A importância do agente comunitário de saúde no cuidado e atenção à gestante.
O uso da arteterapia e seus efeitos em oficinas terapêuticas no CAPS
Pré-natal a dois: incentivo a inclusão paterna no acompanhamento gestacional, no parto, pós-parto e implantação do pré-natal do homem na USF 712 sul
Ação educativa sobre hanseníase na população integrante das USF 603 Norte, 1.206 Sul e 1.304 Sul: relato de experiência.
A atuação da equipe multidisciplinar na assistência a violência autoprovocada em adolescentes
Conscientização da importância do acompanhamento odontológico durante o período pré-natal na unidade de saúde da família Morada do Sol
Organização da sala de procedimentos
A atuação do farmacêutico clínico na implantação coordenação (GATT), e no cuidado ao paciente tabagista
Avaliação dos casos de síndrome metabólica em pacientes adultos de uma unidade básica de saúde
Monitoramento dos pacientes/usuários notificado como contato de casos confirmados de SARS-COV-2 na USF José Lúcio de Carvalho

Caracterização das Infecções do trato urinário relacionadas ao pré-natal da USF Jardim Taquari
Qualidade de vida na terceira idade: Uma Abordagem ao Idoso na Atenção Básica
Cuidado continuado com pacientes de hanseníase, visando eliminar fontes de infecção e evitar sequelas
Organização da Sala de Procedimentos
Biossegurança na Assistência de Enfermagem e Prevenção da COVID-19
Prevenção e controle do diabetes mellitus
O impacto causado aos pacientes de hiperdia da USF José Lúcio de Carvalho na pandemia
Fortalecimento dos atendimentos fisioterapêuticos dos idosos anos de ouro
a importância das academias ao ar livre na reabilitação da comunidade e pacientes.
Plano de ação para melhoria em saúde mental no centro de atenção psicossocial álcool e drogas III
Fortalecimento da notificação do agravo acidente de trabalho por material biológico na USF Bela Vista
Sífilis congênita na gestante
Violência Autoprovocada: uma análise documental no centro de atenção psicossocial (CAPS II)
Gerenciamento de enfermagem na sala de vacina: uma proposta de intervenção da USF Laurides Lima Milhomem
Rastreamento de síndrome metabólica em pacientes diabéticos adscritos a uma unidade de estratégia de saúde da família
Na Implantação, Coordenação do (GATT), e no cuidado ao paciente tabagista a atuação do farmacêutico clínico
Violência Autoprovocada: Uma Análise Documental No Centro De Atenção Psicossocial (CAPS II)
Cuidado continuado com pacientes de hanseníase, visando eliminar fontes de infecção e evitar sequelas
Tabagismo: Uma Vida Mais Saudável – USF 1.304 Sul

Fonte: FESP, maio de 2023.

- 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 Qualifica-RAVS que tem por finalidade contribuir para o processo de aprimoramento, implementação e integração sistêmica da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde.

Quadro 22 – Atividades desenvolvidas.

Equipe (Categorias	Quant.	Atividades Desenvolvidas*	Cenário	Nº de Prof.

profissionais)				
Direito	12	I – Identificação de problemas do cenário de prática. II – Categorização dos problemas em diferentes diversidades de categoria profissional e cenários de práticas. III – Elaborar projetos de intervenção que respondam a necessidades de serviços de saúde no território, no âmbito do SUS.	SUPAVS - SEMUS	20
Enfermagem	14			
Medicina Veterinária	02			
Odontologia	01			
Arquitetura e Urbanismo	03			
Psicologia	04		CCZ	03
Nutrição	01		Laboratório Municipal	04
Engenharia Ambiental	01		FESP	08
Engenharia Elétrica	01		Vigilância Sanitária	05
Engenharia Civil	03		Centro de Educação Inclusiva/SEMED	06
Farmácia	01		DMAC	03
Fisioterapia	02		Assistência Farmacêutica	02
Biomedicina	05		Laboratório de Anatomia Patológica	01
Gestão Ambiental	01		Centro de Logística/SEMUS	01
Ciências Contábeis	03		DEXFMS	03
Gestão Pública	01		Gabinete/SEMUS	01
Administração	02		Divisão de Projetos e Obras	04
Gestão em RH	02		Assessoria Jurídica/SEMUS	04
Letras	01		Recursos Humanos/SEMUS	02
Fonoaudiologia	01		Centro de Logística/SEMUS	01
Serviço Social	02		Manutenção/Centro de Logística/SEMUS	01
Pedagogia	02			

Fonte: FESP, maio de 2023.

- Núcleo de Tecnologia em Saúde (NUT)

Destina-se 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.

Quadro 23 - Notifica Palmas.

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Migração do sistema para nova arquitetura	Atualizar a tecnologia utilizada no desenvolvimento do sistema, melhorar a interface do usuário	Facilitar a manutenção do sistema por parte dos desenvolvedores, melhorar a legibilidade do código e correção de bugs	92%

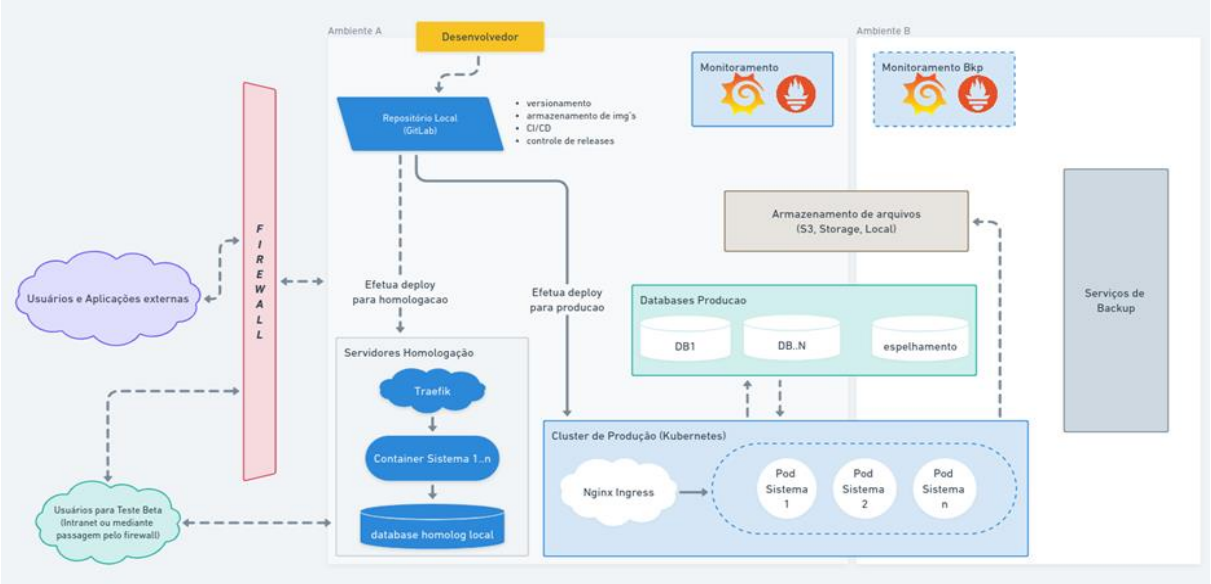
Implementação de fichas de acompanhamento odontológico para pacientes com hanseníase	Acrescentar no sistema uma nova ficha (tela) para acompanhamento dos atendimentos de pacientes com hanseníase	Ampliar a abrangência dos tipos de atendimentos realizados no Sistema Notifica	100%
Suporte técnico especializado	Dirimir dúvidas dos profissionais além de oferecer treinamentos e oficinas sobre o sistema a fim de garantir a adequada implantação do mesmo	Que os profissionais possam operar o sistema sem qualquer dificuldade e havendo intercorrências, recebam a devida assistência técnica	100%
Implantação do sistema de monitoramento de gestantes	Que o município tenha implantado em todas as unidades, um sistema único e completo destinado ao acompanhamento das gestantes e puérperas	Implantar o sistema desenvolvido em toda as unidades de saúde, capacitando os profissionais a operá-lo	82%
Implementação do sistema de agendamento de imunização contra COVID - 19	Prover um sistema online para agendamento da imunização contra COVID19 a toda população palmense.	Que os cidadãos possam, de forma simples, segura e remota realizar o agendamento para receber a vacina contra COVID19	98%
Unificar numa única solução o portal Vacina Já e plantão coronavírus	Centralizar todas as informações pertinentes ao COVID19 numa única solução	Facilitar o acesso a todas as informações relativas ao combate ao COVID - 19	100%
Integração do Sistema Notifica Palmas com o e-SUS/VÊ do Ministério da Saúde (MS)	Enviar os dados automaticamente evitando o trabalho de digitação das fichas de notificação	Economizar recursos humanos e dar mais agilidade e sincronismo no envio de dados ao MS	100%
Desenvolvimento do robô de integração entre o sistema municipal e a nova plataforma do ministério da saúde	Sincronizar os dados do sistema municipal de gestão em saúde com a nova plataforma do ministério da saúde	Enviar 100% das notificações registradas no sistema municipal para o ministério da saúde.	100%
Desenvolvimento do site institucional do NUPAV	Disponibilizar ao cidadão um site acessível com dados relacionados à prevenção das violências	Facilitar a interação entre o núcleo de prevenção das violências, promoção da saúde e cultura da paz e o cidadão Palmense	95%

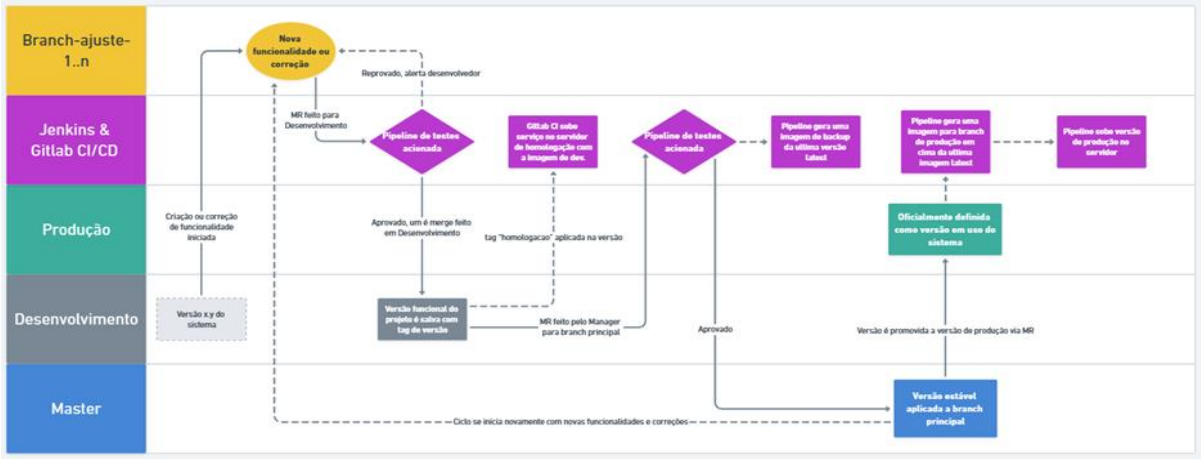
Desenvolvimento do site institucional do UVCZ	Disponibilizar ao cidadão um site acessível com informações de controle de zoonoses de Palmas	Ampliar a comunicação entre a Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses de Palmas, divulgando notícias e ações educacionais para a população	99%
Implementação de uma pipline de CI/CD para os novos sistemas desenvolvidos pelo núcleo	Facilitar a publicação de novos sistemas por parte dos analistas.	Reduzir o prazo de liberação/instalação das aplicações, garantir a aplicação de boas práticas de desenvolvimento de sistemas, e a cobertura de testes	55%
Implementação de arquitetura em Docker/Kubernetes para disponibilização dos sistemas	Garantir a alta disponibilidade dos sistemas, escalabilidade, monitoramento e observabilidade dos sistemas	Reduzir o tempo de indisponibilidade dos sistemas, agilizar o processo de atualização dos sistemas, ampliar a capacidade de processamento dos sistemas, otimizar o uso de recursos computacionais	85%

Fonte: FESP, maio de 2023.

A arquitetura de Kubernetes, após ser implantada na gestão municipal, no tocante aos sistemas desenvolvidos pelo NUT, ganha um grande avanço, sendo possível otimizar os servidores onde rodam as aplicações, além de possibilitar que os analistas possam automatizar baseado na demanda de cada aplicação o aumento e/ou redução das configurações dos servidores, evitando os “travamentos” ou a lentidão no uso dos sistemas.

Figura 5 - Arquitetura de Kubernetes.





NUT / Painéis de Monitoramento - Construção de painéis de monitoramento com informações coletadas do sistema e-SUS. Esses painéis devem atender ao serviço de monitoramento realizado pela SUPAVS. Esses painéis poderão ser usados também na publicitação das informações sobre os serviços em saúde.

Quadro 24 - NUT / Painéis de Monitoramento.

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Construção de painéis de monitoramento para agravos notificados e atendimentos realizados via e-SUS	Disponibilizar à gestão e à população painéis que permitam uma visão holística do cenário municipal de saúde	Painéis dinâmicos e interativos que apresentem informações consolidadas dos serviços em saúde pública	88%

Fonte: FESP, maio de 2023.

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.

Quadro 25 - NUT / portal FESP.

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Definição da interface a ser implementada no Portal	Definir a paleta de cores, estilos e disposição dos conteúdos	Conjunto de imagens que ilustram o layout a ser implementado no portal	100%

Publicação da versão de homologação do Portal	Que versão inicial proposta possa ser testada e validada pelos solicitantes	Que seja possível homologar a versão proposta para o Portal	100%
Revisão dos requisitos e adição de novas funcionalidades	Que a identificação de novas funcionalidades possa contribuir para o amadurecimento do sistema	Que o sistema se encontre perfeitamente funcional e apto a entrar em produção	92%

Fonte: FESP, maio de 2023.

Núcleo de Projetos e Pesquisa em Saúde - FESP - tem por objetivo, apoiar e estimular o desenvolvimento de projetos e pesquisas aplicadas ao SUS a partir da inserção do pesquisador e dos profissionais do SUS em atividades de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação Tecnológica em Saúde da Fundação Escola de Saúde Pública Palmas /FESP e da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas – SEMUS, contribuindo para o avanço da ciência e para a disseminação do conhecimento.

Avaliação de Projetos da Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas (CAPP)- atuou de forma dinâmica avaliando e deliberando projetos a serem executados nas unidades do Sistema único de saúde sob gestão Municipal no que tange a pertinência e necessidades do sistema. Foram avaliados projetos de pesquisadores vinculados à residência do PIRS, Instituições de Ensino de Palmas e outros municípios brasileiros e pesquisadores bolsistas vinculados a demais programas da FESP, sendo emitidos 52 termos de anuência

Quadro 26 – Programa de saude do PIRS.

Título do Projeto	Programa de saúde do PIRS
Avaliação do conhecimento dos usuários do setor de odontologia da Unidade de Pronto Atendimento Sul (Upa Sul) sobre os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS)	Clínica integrada de adultos
Conhecimento de mulheres sobre o exame citopatológico do colo uterino	Enfermagem obstétrica
Reflexos da descontinuidade da assistência médica a saúde aos pacientes hipertensos durante o período de pandemia de COVID-19 em uma unidade básica de saúde	Medicina de Família e Comunidade
A prescrição de atividade física em pacientes idosos com transtorno depressivo por residentes de MFC	Medicina de Família e Comunidade
Georreferenciamento de casos humanos de leishmaniose visceral no município de palmas/TO, nos anos de 2016 a 2020	Medicina Veterinária

Subluxação de vértebras cervicais em cadela, realizando slot ventral e estabilização pelo implante de parafusos e uso de cimento ósseo.	Medicina Veterinária
Perfil de saúde bucal dos pacientes diagnosticados com hanseníase em Palmas/TO no ano de 2022	Saúde Coletiva
Segurança do paciente: Qualidade da Esterilização em Consultórios Odontológicos Privados	Saúde Coletiva
Análise clínica-epidemiológica da dengue no município de Palmas/TO	Saúde Coletiva
Perfil dos profissionais de saúde bucal vítimas de acidentes de trabalho com exposição a material biológico entre os anos de 2007 a 2019, no Brasil.	Saúde Coletiva
O impacto do trabalho na saúde mental de psicólogas (os) atuantes na atenção primária à saúde	Saúde da Família e Comunidade
Envelhecimento funcional precoce e sintomas de distúrbios osteomusculares auto percebidos em profissionais de saúde dos centros de saúde da comunidade: Isabel Auler, Francisco Junior e Loiane Moreno	Saúde da Família e Comunidade
Violência doméstica: reflexões sobre a prática profissional.	Saúde da Família e Comunidade
Identificação de casos de ler/dort em usuários atendidos pela fisioterapia em duas unidades de saúde da família	Saúde da Família e Comunidade
Alterações clínicas presentes na cavidade bucal das gestantes atendidas na unidade básica de saúde Novo Horizonte	Saúde da Família e Comunidade
A atuação da educação física na atenção primária do SUS em Palmas/TO	Saúde da Família e Comunidade
A percepção do profissional de educação física sobre a atuação na atenção primária no SUS	Saúde da Família e Comunidade
Levantamento epidemiológico da doença cárie em pré escolares de 3 a 6 anos do CEMEI pequenos brilhantes	Saúde da Família e Comunidade
Levantamento de traumatismo alvéolo dentário do centro municipal de educação infantil – CEMEI pequenos brilhantes da 403 Norte em crianças de 0 a 6 anos	Saúde da Família e Comunidade
Análise do acompanhamento de portadores de hipertensão e diabetes Melittus no período intra e pós pandemia de uma unidade de saúde da família	Saúde da Família e Comunidade
Índice de exodontias de molares permanentes e pré-molares, reabilitados na unidade de saúde da família 406 Norte, pós-endodontia no CEO	Saúde da Família e Comunidade
Principais consequências do uso negligente ou ausente do fio dental	Saúde da Família e Comunidade
Manejo dos profissionais da atenção primária em saúde (APS) frente a violência autoprovocada em um território de saúde	Saúde da Família e Comunidade
Percepção dos farmacêuticos do grupo de apoio terapêutico ao tabagismo sobre o uso dos cigarros eletrônicos	Saúde da Família e Comunidade

Ventosa terapia como instrumento de promoção à saúde e qualidade de vida para o trabalhador do sus	Saúde da Família e Comunidade
Avaliação da rotina de higiene oral, com ênfase ao uso negligente ou ausente do fio dental	Saúde da Família e Comunidade
Prevalência de ansiedade nos profissionais da saúde, pós pandemia, em uma unidade básica de saúde	Saúde da Família e Comunidade
Saúde mental da mulher negra: racismo, vivências e lutas	Saúde da Família e Comunidade
Adesão à profilaxia de pré exposição ao HIV, de homossexuais masculinos, nos serviços de atenção especializada Henfil	Saúde da Família e Comunidade
Mapeamento dos fluxos e ações relacionadas à farmacovigilância na atenção primária à saúde	Saúde da Família e Comunidade
Perfil de pacientes com transtornos mentais admitidos no Caps II	Saúde Mental
Jardim sensorial: uma proposta de intervenção em busca de um modelo biopsicosocioespiritual dentro da unidade especializada Caps Ad 3	Saúde Mental
Adolescência e o uso abusivo de álcool e outras drogas: Oferta de cuidado em saúde mental no Caps Ad III	Saúde Mental
Percepção dos usuários sobre os grupos terapêuticos realizados no Caps II	Saúde Mental
Pacientes com ideação e tentativa de suicídio e seus primeiros relatos no Caps II de Palmas/TO: o que é possível identificar?	Saúde Mental
Adesão à farmacoterapia dos usuários de psicofármacos em um Centro de Atenção Psicossocial	Saúde Mental
Contribuições e desafios da residência multiprofissional para o SUS: experiência de residentes	Saúde Mental
Total de Projetos	38

Fonte: FESP, maio de 2023.

Quadro 27 - Programa, projeto ou núcleo de vinculação.

Título do projeto	Modalidade	Programa, projeto ou núcleo de vinculação.
Perfil epidemiológico dos óbitos fetais ocorridos em Palmas/TO entre 2016 e 2020	Pesquisador FESP	Qualifica RAVS
Prótese dentária na saúde pública: resultado comparativo do centro de especialidades odontológicas CEO em Palmas/TO	Pesquisador FESP	Qualifica RAVS
Reporte de coinfecção por leishmaniose tegumentar americana e malária em um paciente diagnosticado e tratado em Palmas/TO	Pesquisador FESP	Qualifica RAVS

O impacto psicológico da pandemia para os profissionais na Atenção primária em saúde em uma USF de Palmas/TO	Pesquisador FESP	Qualifica RAVS
Total de Projetos Avaliados		4

Fonte: FESP, maio de 2023.

Quadro 28 – Titulo por projeto e nivel de titulaçao.

Título do Projeto	Vínculo do Pesquisador	Nível da Titulação
Associação do ambiente alimentar com a prevalência de doenças crônicas no entorno das unidades básicas de saúde de Palmas/TO	Externo	Pós-Graduação em Ciências da Saúde UFT, / Mestrado em Ciências da Saúde.
Os sentidos dos caminhos percorridos em busca de cuidado: itinerário terapêutico da população em situação de rua	Externo	Pós Graduação UFT/Fiocruz - Mestrado Profissional em Saúde da Família
Índice tornozelo-braquial e oximetria de pulso como avaliadores da doença arterial obstrutiva periférica assintomática em pacientes com diabete mellitus atendidos em unidades de saúde da família em Palmas/TO	Externo	Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica (PIBIC) UFT
Perfil, prevalência e tratamento de incontinência urinária em Mulheres da região norte em Palmas/TO	Externo	Graduação em Fisioterapia do Instituto de Ensino e Pesquisa Objetivo de Palmas – IEPO.
Pesquisa de avaliabilidade da política nacional de promoção da saúde	Externo	Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) e Universidade Estadual Vale do Acaraú (UVA),
Leishmaniose visceral: conhecimento dos Profissionais de saúde no município de Palmas/TO	Externo	Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde. Mestrado em Ciências Da Saúde
Chikungunya: epidemiologia e distribuição espacial dos casos de Chikungunya, no município de Palmas/TO no período de (2015-2022)	Externo	Mestrado Profissional em Ciências da Saúde da Universidade Federal do Tocantins
Sistema de espaços livres e o projeto para uma cidade saudável: indicadores de Saúde da população e a relação com a forma urbana	Externo	Ciências Sociais Aplicadas - UFT Pró-reitora de Pesquisa e Pós-Graduação Coordenação de Iniciação Científica
Adultos hipertensos e diabéticos com classificação de risco Cardiovascular associada no município de Palmas/TO.	Externo	Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde Mestrado em Ciências da Saúde.
Avaliação do potencial terapêutico do extrato seco padronizado de rhodiola rósea associado a terapia medicamentosa e não medicamentosa na cessação do tabagismo: um ensaio clínico randomizado	Externo	Programa de Pós-Graduação em Ciência da Saúde - UFT

Total de Projetos Avaliados	10

Fonte: FESP, maio de 2023.

Emissão de autorização de coleta de dados via Ofício aos pontos de atenção à saúde da RAVS - Com o objetivo de monitorar a realização de pesquisas nos pontos da RAVS para que sejam realizadas apenas pesquisas que atendam os protocolos mínimos de pesquisas que envolvem seres humanos, o NUPPES emitiu neste primeiro quadrimestre 15 Ofícios de Liberação de pesquisa, realizando ainda o envio do mesmo aos coordenadores dos pontos de atenção à saúde da RAVS sobre a liberação de entrada dos pesquisadores para início da pesquisa e coleta dos dados.

Quadro 29 – Titulo de pesquisa.

Título Pesquisa	Local de Pesquisa	Objetivos	Nº Ofício
Pesquisa de avaliabilidade da política nacional de promoção da saúde	USF 712 Sul	Desenvolver estudo de avaliabilidade da Política Nacional de Promoção da Saúde.	19
Invisibilidade da obesidade na atenção primária à saúde na cidade de Palmas/TO	SUPAVS	Identificar a invisibilidade da obesidade dentro da Atenção Primária à Saúde de acordo com dados de notificação da cidade de Palmas/TO.	18
Vídeo educativo sobre indicação de atendimento de urgências e emergências no município de p Palmas/TO	UPA Norte e UPA Sul	Analisar a demanda dos atendimentos em adultos e idosos nas unidades de pronto atendimento do município de Palmas – TO antes e após a pandemia da COVID-19 e propor vídeo educativo para orientar pacientes sobre indicação de atendimento de urgências e emergências nas UPAS segundo classificação de risco do STM, no município de Palmas/TO.	43
A aplicação de instrumentos de abordagem familiar em usuários de um CAPS AD III como facilitadora na construção do Projeto Terapêutico Singular	CAPS AD III	Aplicar instrumentos de abordagem familiar em usuários que possuem baixa adesão e/ou dificuldade em cumprir com o tratamento/PTS.	55
Perfil epidemiológico dos acidentes causados por animais peçonhentos em Palmas - TO nos anos de 2020 a 2022	SUPAVS	Descrever o perfil epidemiológico dos acidentes por animais peçonhentos nos anos de 2020 a 2022 para a cidade de Palmas no Estado do TO, através dos registros obtidos no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) do	71

		Ministério da Saúde.	
Exógena medicamentosa entre 2018 e 2021: perfil epidemiológico em Palmas/TO	SUPAVS	Descrever o perfil epidemiológico das intoxicações medicamentosas ocorridas no município de Palmas/TO, durante o período de 2018 a 2021.	84
Ocorrência de traumatismo dentário na dentição decídua e permanente em Palmas/ TO	Coordenação Técnica Saúde Bucal - SUPAVS	Analisar a incidência de traumatismo dentário na dentição decídua e permanente, na população em geral de Palmas/TO, do ano de 2015 ao ano de 2021.	130
Perfil da toxoplasmose gestacional no município de Palmas/TO no período de 2019 a 2022	SUPAVS	Descrever o perfil da Toxoplasmose gestacional no município de Palmas - TO de 2019 a 2022.	119
Perfil, prevalência e tratamento de incontinência urinária em mulheres da região norte em Palmas/TO	USFs: 403 Norte, 503 Norte, 603 Norte, 307 Norte, 405 Norte e 409 Norte	Investigar a prevalência de incontinência urinária em mulheres da região Norte em Palmas/TO, conhecer o perfil sociodemográfico, epidemiológico e clínico desta população.	118
Perfil epidemiológico da violência autoprovocada em Palmas/TO	SUPAVS	Traçar o perfil epidemiológico dos casos de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas/TO, no período de 2020 a 2022.	121
Análise clínica-epidemiológica da dengue no município de Palmas/TO	SUPAVS/ Unidade e Vigilância de Controle de Zoonoses	Analisar a ocorrência, distribuição e perfil clínico-epidemiológico da dengue no município de Palmas/TO, durante o período de 2018 a 2022.	116
Desenvolvimento de protocolo de triagem e fluxograma de encaminhamento para o Atendimento da síndrome pós-COVID-19 no município de palmas - Tocantins	SUPAVS	Realizar levantamento dos sintomas pós COVID e construir/propor um protocolo de triagem e encaminhamento para tratamento da síndrome pós COVID no município de Palmas- TO.	143
Respirando como antes: Experiências de Pessoas Vivendo com Doença Pulmonar pós-Tuberculose no Brasil	SUPAVS /Coordenação Técnica da Tuberculose e Hanseníase	Compreender como as pessoas vivendo com PTLD manejam suas atividades de vida diária;	185

Os principais agentes tóxicos nas notificações de intoxicação exógena por tentativa de suicídio em Palmas/TO nos últimos quatro anos	SUPAVS- Causas externas	Calcular a prevalência de comorbidades entre os casos de óbitos por COVID-19 em Palmas/TO, durante o período de 2020 a 2021.	184
PCATOOL: Avaliando o acesso da assistência à saúde em uma unidade básica de saúde de Palmas/TO.	USF Valeria Martins Pereira	Avaliar a acessibilidade dos usuários à Atenção Básica de um determinado território, mediante o uso do instrumento PCATOOL-Brasil já validado pela Organização Mundial da Saúde (OMS).	217
Total de Ofícios			15

Fonte: FESP, maio de 2023.

A orientação das propostas de projetos dos pesquisadores bolsistas que integram o QUALIFICA RAVS Visando prover suporte técnico aos pesquisadores vinculados à FESP para constituição de grupos de pesquisa, elaboração de projetos de investigação científica e intervenção nos cenários de prática, o NUPPES prestou suporte aos pesquisadores do programa QUALIFICARAVS. Foram recebidos 37 projetos de pesquisadores bolsistas desse referido programa, sendo realizado 17 orientações, totalizando 21 bolsistas vinculados.

Núcleo de Prática Baseada em Evidências (NUPEC) - é um instrumento de desenvolvimento científico pedagógico do PMEPS com intuito no dimensionamento da oferta dos serviços dentro de um critério das necessidades/oferta/acessibilidade, além de subsidiar a capacidade de governança dos profissionais que atuam na atenção primária e secundária, superando lógicas fragmentadas de organização dos serviços, e ampliando o escopo de acesso das ações desenvolvidas pela rede de serviços.

Quadro 30 – Atividades desenvolvidas.

Equipe (Profissionais/Especialidades)	Quant.	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
Angiologia	3	- Qualificar os profissionais da rede da importância das evidências científicas associando a teoria e prática diminuindo esses encaminhamentos, e a demanda reprimida, realizando o manejo adequado do paciente com maior expertise. - Apoiar e monitorar a construção dos instrumentos de pesquisa do NUPEC	AMAS/Policlínica de Taquaralto
Cardiologia	3		AMAS/ Policlínica Francisca Romana
Cirurgião Geral	1		Policlínica Francisca Romana
Dermatologia	3		AMAS/ Policlínica Francisca Romana/ Policlínica de Taquaralto
Endocrinologia e Metabologia	2		AMAS/Policlínica de Taquaralto
Endocrinologia e Metabologia Pediátrica	1		Policlínica Francisca Romana
Gastroenterologia	1		Ewaldo Borges/Henfil
Geriatria	3		AMAS/Policlínica de Taquaralto

Ginecologia e Obstetrícia	1		AMAS/ Policlínica Francisca Romana
Hansenologa	2		AMAS
Infectologia	1		Ewaldo Borges
Neurologia	1		AMAS
Neuro pediatria	1		AMAS
Nefrologista	1		AMAS
Ortopedista	1		Policlínica Francisca Romana
Pediátrica	1		Policlínica de Taquaralto
Pneumologia pediatria	1		Policlínica de Taquaralto
Psiquiatria adulta	2		CAPS/AD/ Policlínica de Taquaralto
Reumatologia	2		Policlínica de Taquaralto Policlínica Francisca Romana
Ultrassonografista	2		AMAS/Policlínica Francisca Romana
Total	33		

Fonte: FESP, maio de 2023.

Núcleo de Comunicação em Saúde (NUCOM) - 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.

Quadro 31 – Atividades desenvolvidas.

Equipe	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
1 Comunicador Social / Jornalista 1 Agente Comunitário de Saúde / Gestor Público	Integrar ensino-serviço-comunidade, formando Redes Colaborativas e fortalecendo o Sistema Integrado Saúde de Palmas por meio da comunicação em saúde.	58 reportagens produzidas 17 publicações Twitter 35 posts no Instagram 6 posts no Facebook

Fonte: FESP, maio de 2023.

Núcleo de Estudos Jurídicos (NEJ) -tem como objetivos fortalecer e consolidar a prática da pesquisa jurídica em nível local, regional, nacional e internacional que tenha como foco as questões que envolvam o SUS.

Quadro 32 – Atividades desenvolvidas.

Equipe	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
2 Advogados 3 Bacharéis em Direito	Trabalho articulado com área técnica demandante com vistas a fornecer uma análise jurídica compatível com as necessidades locais e que proporcionem segurança aos atos administrativos; Trabalho articulado com a Procuradoria Geral do município de Palmas/TO, com as assessorias jurídicas das instituições de ensino, Divisão de Ensino e Pesquisa, Coordenação Geral e Presidência da Escola; Viabilizar a participação do NEJS nas Comissões de Processos seletivos.	02 Portarias elaboradas/revistas e aguardando publicação. 06 processos de convênio em andamento com as seguintes instituições de ensino. 01 processos em andamento com a FUNDESPORTE. Acompanhamento de 29 demandas judiciais acerca do suposto não cumprimento do art. 4º § 5º, II, III da Lei nº 6.932, de 7 de julho de 1981 no que se refere à oferta de moradia e alimentação aos residentes médicos no período de formação. Participação de membro do NEJS em Comissão de Processo seletivo para seleção de Tutores e Gestores de Aprendizagem do Plano Integrado de Residências em Saúde. Assessoria às comissões de seleção dos seguintes certames: 1.Edital nº 03/2022 – Para seleção de candidatos para Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde para ingresso no ano de 2023. 2.Edital PIRS nº 002/2023 - Processo Seletivo de Tutores e Gestores de Aprendizagem do Plano Integrado de Residências em Saúde. 3. Edital COREME/SISE-SUS nº 001/2023 – Processo Seletivo para Ingresso no Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade.

Divisão de Ensino e Trabalho – a divisão é responsável por normas e fluxos para a realização de estágios curriculares supervisionados e atividades de aprendizagem em serviço na Rede de Atenção em Saúde no âmbito municipal.

Quadro 33 – Atividades desenvolvidas.

Equipe	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
Equipe da Divisão em parceria com o financeiro da FESP e com a Divisão de Ensino ligada à Coordenação Geral da Escola	I. Dimensionar o estágio por Unidade de Saúde na Atenção Primária, na Atenção Especializada, em decorrência do aumento de solicitação de cenário de aprendizagem na Rede de Atenção em Saúde no âmbito municipal no ano de 2023. II. Disponibilizar unidades de saúde/sede, para realização de estágios curriculares e visitas técnicas relacionados à saúde, nas modalidades presencial de acordo com a capacidade operacional vigente. III. Direcionar as ações de ensino-serviço nas Unidades de Saúde. IV. Apresentação do dimensionamento às Instituições de Ensino em Reunião do Colegiado do SISE-SUS. V. Acesso aos cenários de aprendizagem nos estabelecimentos de saúde de 2603 estagiários sendo:	I. Oferta de 34 cenários de aprendizagem em unidades de saúde. II. Orientação a 11 Instituições de Ensino, quanto ao 1.742 Acadêmicos do curso de medicina 461 Acadêmicos do curso de enfermagem 205 Acadêmicos do curso de técnico de enfermagem 20 Acadêmicos do curso de psicologia 76 Acadêmicos do curso de odontologia 20 Acadêmicos do curso de serviço social 31 Acadêmicos do curso de farmácia 20 Acadêmicos do curso de Nutrição -20 Acadêmicos do curso de Fisioterapia - 08 Acadêmicos do curso de Engenharia de Alimentos

Fonte: FESP, maio de 2023.

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

No 1º quadrimestre foram realizados 16 eventos, sendo cursos de atualização, de acolhimento e de capacitações para profissionais da Rede de Atenção à Saúde de Palmas, com total 664 participações nas atividades educativas.

Quadro 34 – Eventos realizados.

Evento	Quantidade Servidores
Oficina sobre hanseníase para odontólogos e graduados em odontologia	31
Capacitação em ações de controle em hanseníase	39
Oficina de atualização em fiscalização Sanitária	39
Viver-SUS	117
Introdutório à atenção primária e vigilância em saúde de Palmas/TO	104
Capacitação para os trabalhadores em saúde da Superintendência de Vigilância em Saúde (SUPAVS) sobre o Centro de Informação Estratégica e Vigilância em Saúde (CIEVS) e seus	35

processos de trabalho.	
Teste rápido - Compreensão de fluxos, protocolos do manejo, Esus e prática dos pacientes na rede	10
Qualificação em Processos Educacionais em Saúde – Perfil do Facilitador	5
Formação no protocolo da puericultura	42
Oficina de Metodologia Científica para pareceristas da CAPP e CEP FESP.	15
Vigilância Alimentar e Nutricional na Atenção Primária à Saúde - marcadores alimentares do SISVAN	18
Atualização em identificação e notificação de LER/DORT - turma 1: fisioterapeuta, TO e Educador Físico da rede	1
Capacitação nos agravos prioritários das Imunopreveníveis	59
Capacitação em Qualificação das Atividades em Sala de Vacina	57
Seminário: Transtornos do desenvolvimento: desmistificando e incluindo	53
Capacitação Teste do Pezinho	24
Identificação, notificação e manejo dos casos de violência interpessoal e autoprovocada.	15
Total de cursos ofertados: 16	Total: 664

Fonte: FESP, maio de 2023.

Artigo / Capítulo de livro publicado por Tutoras do Programa de Educação Permanente Atenção Primária e Vigilância em Saúde

Quadro 35 – Artigos.

Nº	Nome do Artigo
01	Sofrimento Mental, desgastes e fortalecimento no enfrentamento da COVID-19 entre trabalhadores de enfermagem do Tocantins, na Revista Baiana de Saúde Pública
02	Supervisão em Psicologia Na Saúde Pública: do estágio curricular à residência multiprofissional na atenção primária

Fonte: FESP, maio de 2023

Quadro 36 - Descrição dos servidores que solicitaram liberação para atividade educativa.

Tipo de Liberação	Formação	Quantidade
Cursos	Odontologia Fonoaudiologia Nutrição Medicina Biologia Enfermagem Assistente Social	2 1 1 4 1 2 2
Pós- graduação	Odontologia Medicina	1 1

Mestrado	Odontologia Medicina	1 1
Liberação de servidor para horário especial		17

Fonte: FESP, maio de 2023

Quadro 37 - Secretaria Acadêmica FESP -Emissão de declarações solicitadas via e-mail e Certificados de cursos realizados pela Fundação Escola de Saúde Pública.

Ação	Finalidade	Percentual Executado
Expedição de Certificados e Declarações, de cursos realizados pela Fundação Escola de Saúde Pública – FESP.	Comprovar a execução dos cursos ofertados pela FESP e certificar os participantes.	Total de 960 certificados
Expedição de Declarações de vínculo e de experiência, solicitadas via e-mail, pelos bolsistas e servidores vinculados a SEMUS.	Comprovar a participação dos bolsistas nos programas e projetos ofertados pela FESP.	Total de 38 declarações

Fonte: FESP, maio de 2023

5. DADOS DA REDE FISICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.

A rede de serviços próprios é composta por 61 estabelecimentos de natureza jurídica de administração pública e 28 estabelecimentos credenciados para prestação de serviço no SUS através da modalidade de credenciamento. Ressaltamos que o Hospital Santa Thereza, Hospital Palmas Medical, Instituto de Terapia Intensiva do Tocantins e Instituto de Terapia Intensiva de Palmas LTDA, são estabelecimentos requisitados pela SEMUS para o tratamento exclusivo de pacientes contaminados ou com suspeita de contaminação pelo novo coronavírus, sendo efetuado pagamento por leito efetivamente ocupado, pontuamos ainda, que o Hospital Palmas Medical, também oferta serviço especializado em oftalmologia na modalidade de credenciamento.

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 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 38 - Tipos de Estabelecimentos de Saúde com Gestão Municipal Cadastradas no CNES

CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Secretaria Municipal de Saúde de Palmas	2468018	1	1	0	0
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Complexo Regulador de serviços de Saúde Municipal	6404375	1	1	0	0
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Central de Regulação SAMU 192 Palmas	6943624	1	1	0	0
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
SAMU – USA 01 Palmas	6966950				
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	6	6	0	0
PRONTO ATENDIMENTO	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Unidade de Pronto Atendimento Norte	2755289				
Unidade de Pronto Atendimento Sul	2492555				
Unidade de Pronto Atendimento de Taquaralto	2829606	3	3	0	0
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla

Unidade de saude da familia Francisco Junior arso 41	2468093	34	34	0	0
Unidade de saude da familiaArse se 75	2492504				
Unidade de saude da familiaArse 82	2594161				
Unidade de saude da familia Albertino Santos Arse 101	2594056				
Unidade de saude da familiaHeder de Oliveira Silva	2492490				
Unidade de saude da familiaSatilo Alves de Sousa Arse 111	5165210				
Unidade de saude da familia Valéria Martins Pereira	2594064				
Unidade de saude da familia Arno 41	2467941				
Unidade de saude da familia Jose Luiz Otaviani Arno 33	2467976				
Unidade de saude da familiaArne 53	2467895				
Unidade de saude da familia Arno 44	9140301				
Unidade de saude da familia Arno 42	6276474				
Unidade de saude da familia Arno 71	2492717				
Unidade de saude da familia Arno 61	2492709				
Unidade de saude da familia Morada do Sol	2467933				
Unidade de saude da familia Alto Bonito	2468042				
Unidade de saude da familiaprof Isabel AulerArso 23	9400435				
Unidade de saude da familia Eugênio Pinheiro da Silva	3035077				
Unidade de saude da familiaAureny II	2467984				
Unidade de saude da familia Liberdade	2492695				
Unidade de saude da familiaLaurides Lima Milhomem	2468077				
Unidade de saude da familia Novo Horizonte	2468085				
Unidade de saude da familia Bela Vista	2467879				
Unidade de saude da familia Taquari	5314240				
Unidade de saude da familia Santa Barbara	2492725				
Unidade de saude da familia Jose Hermes Rodrigues Damaso	2468034				
Unidade de saude da familia Walter Pereira Morato	2492520				
Unidade de saude da familia Mariazinha Rodrigues da Silva	2468123				
Unidade de saude da familia Jose Lucio de Carvalho	7138164				
Unidade de saude da familiaLoiane Moreno Vieira Arse 24	7154992				
Unidade de saude da familiaArne 64	3258017				
Unidade de saude da familia Santa Fe	2492512				
Unidade de saude da familia Deise de Fatima Araujo de Paula	6372082				
Unidade de saude da familiaWalterly Wagner Jose Ribeiro	2468131				
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CAPS AD III – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas	6061478				
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial	2467968	2	2	0	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho	9422994	5	5	0	0

Núcleo de Assistência Henfil	2467925				
CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul	7759290				
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador	3218708				
CEO – Centro de Especialidades Odontológicas	2492547				
POLICLÍNICA	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Policlínica de Taquaralto	2492563				
Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde Dr. Eduardo Medrado	5504694				
Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves	2492482	3	3	0	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Laboratório da SEMUS	2467909				
Laboratório Regional de Prótese Dentária de Palmas	6425348	2	2	0	0
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Central Municipal de Rede de Frios de Palmas	3738965	1	1	0	0
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Centro de Controle de Zoonoses	2467860				
Vigilância Sanitária	2467852	2	2	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde – CNES

Quadro 39 - Tipos de Estabelecimentos com Administração Privada, credenciadas para prestação de Serviço SUS.

CLÍNICA/ CENTRO DE ESPECIALIDADE	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Hospital de Olhos Yano LTDA	7015267				
Clínica de Olhos Drª Josenylda	7326807				
Instituto da Visão	3112551				
ClinicaOftalmusDiagnostico e Tratamento	2359588				
Instituto de Oftalmologia do Tocantins	6881491				
Vision Laser	7024010				
Oftalmoclínica Visão	2359561	9	9	0	0
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				
Ita Imagem	959634				
Medimagem	7327684				
Instituto de Vídeo Endoscopia	9845542				
Centro diagnostico do Tocantins CDT	7706278				
BIOLAB	6524516				
Ética Laboratório	2593122				
Laboratório São Gabriel	7521901	12	12	0	0

VHA Rodrigues EIRELE	9369597				
Laboratório Rede Exemplo	3473457				
Labexato Laboratório de Análises Clínicas Ltda.	6349609				
Laboratório Mais Saúde	5268117				
HOSPITAL	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Hospital Oswaldo Cruz	2755246	1	0	0	1
Hospital Santa Thereza	9202749	1	0	0	1
Hospital Palmas Medical	7373120	1	0	0	1
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
LLRJ Medicina LTDA CNPJ	41723042000138	0	0	0	0
COOPUNIDAS- Cooperativa dos profissionais de saude	455733	1	0	0	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES

Quadro 40 - 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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES

Quadro 41 - Unidade com Esfera Administrativa Federal.

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES

No Primeiro Quadrimestre de 2023, todos os serviços de saúde pertencentes à Atenção Primária e Secundária em Saúde, estão uniformizados e organizados de forma hierárquica, conforme os registros fidedignos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES. Atualmente a rede de serviços de Saúde pertencente aos Dois níveis de Atenção compõe serviços próprios que é constituída por 61 estabelecimentos de natureza jurídica de administração pública e 28 estabelecimentos credenciados para prestação de serviço no SUS através da modalidade de credenciamento.

Muito semelhante ao Quadrimestre anterior como avanço podemos destacar que toda a demanda reprimida de Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável popularmente conhecida cirurgia de catarata pendente no Sistema SISREG foi finalizada. Essa execução foi possível em função dos recursos de emenda parlamentar através do

Projeto Cirurgia Catarata Zero na ordem de R$ 2.964.330,00 (dois milhões, novecentos e sessenta e quatro mil, trezentos e trinta reais).

Entretanto, o Programa Catarata Zero Segunda Etapa, ainda está em fase de execução e que atualmente não há demanda reprimida para cirurgia de catarata, no entanto, constam solicitações pendentes no Sistema SISREG, aguardando autorização para realização da referida cirurgia, haja vista que periodicamente surgem novas solicitações, conforme a realização de consultas e exames oftalmológicos, cujas agendas são abertas mensalmente, obedecendo à cota estipulada.

Na ocasião foram habilitadas pela Comissão Especial de Credenciamento – COMEC 08 (oito) empresas especializadas na prestação de serviços oftalmológicos, que atenderam fielmente todos os requisitos previstos no Edital Nº 05/2021, no qual foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde de Palmas em 09/06/2021, através da Resolução Nº 18, de 09 de junho de 2021, e publicado no Diário Oficial do Município de Palmas Nº 2.770.

Em relação à pandemia destacamos que com o Decreto Municipal Nº 2.240, de 11 de agosto de 2022, publicado no Diário Oficial do Município de Palmas Edição Nº 3.040, que dispõe sobre o encerramento da declaração da situação de emergência em saúde pública no Município de Palmas e da declaração do estado de calamidade pública em razão da pandemia decorrente do coronavírus (COVID-19).

Portanto, com o cenário de redução do número de casos de (COVID-19) e o fim da situação de emergência em saúde pública, a gestão municipal decidiu manter os Leitos clínicos e de Leitos de UTI, no entanto, com alteração do Critério de pagamento de LEITO DISPONÍVEL para LEITO EFETIVAMENTE OCUPADO, com toda a oferta de serviços e exames para o tratamento exclusivo de pacientes contaminados ou com suspeita de contaminação pelo novo coronavírus, sendo efetuado pagamento por leito efetivamente ocupado.

6. PROFISSIONAIS DE SAUDE TRABALHANDO NO SUS.

Em 30 de abril de 2023, a Secretaria Municipal de Saúde e a Fundação Escola de Palmas contavam com um total de 2.898 servidores, destes: 2.854servidores municipais, sendo: (efetivos – 2.299, efetivos/comissionados – 03, efetivo função gratificada - FG - 14, requisitados/comissionados - 08, comissionados – 41, contratos temporários – 489), 07 federais, 21 estaduais, cedidos a esta municipalidade através de Convênio, 14 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil e 02 do Programa Médicos pelo Brasil distribuídos nas Unidades de Saúde, FESP e Sede.

Ressaltamos que na data supracitada esta Pasta contava também com um quantitativo de 106 estagiários, 108 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI), 545 bolsistas integrantes do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde da Fundação Escola de Saúde Pública, bem como 63 servidores/bolsistas, este quantitativo já está contido no número de servidores descritos no parágrafo acima. O total geral de trabalhadores do SUS é de 3.657. Segue abaixo detalhamento dos quantitativos descritos acima:

Quadro 42 - Quantitativo de servidores por Vínculos e Entes (Nível Superior).

Cargo	Municipal				Federal	Estadual	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Efetivo/Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
Administrador	1						1
Analista de Controle Interno		1					1
Analista de Recursos Humanos	2						2
Analista de Sistemas	2						2
Analista em Saude - Assistente Social	18		9				27
Analista em Saude - Biologo	7						7
Analista em Saude - Biomedico	14						14
Analista em Saude - Educador Fisico	1						1
Analista em Saude - Enfermeiro	127		65				192
Analista em Saude - Farmaceutico/Bioquimico	42		14				56
Analista em Saude - Fisioterapeuta	17		6				23
Analista em Saude - Fonoaudiologo	8						8
Analista em Saude - Inspetor Sanitario	17						17
Analista em Saude - Medico	129		63				192

Analista em Saude - Medico Veterinario	2						2
Analista em Saude - Nutricionista	6		2				8
Analista em Saude - Odontologo	68	1	22				91
Analista em Saude - Psicologo	13	1	11				25
Analista em Saude - Terapeuta Ocupacional	3					1	4
Analista Tecnico-Administrativo	4		3				7
Analista Tecnico-Juridico			1				1
Arquiteto	2						2
Assistente Social - Quadro Geral	5						5
Biologo Quadro Geral	1						1
Cirurgiao Dentista						7	7
Contador	1						1
Economista	1		1				2
Educador Social	1						1
Enfermeiro					1	4	5
Engenheiro	3		1	1			5
Farmaceutico						1	1
Fonoaudiologo	2					1	3
Jornalista	1		1				2
Medico						1	1
Psicologo	3						3
Total	**501**	**3**	**199**	**1**	**1**	**15**	**720**

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023.

Quadro 43 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Médio).

Cargo	Municipal				Federal	Estadual	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
Assistente Administrativo	43			1			44
Programador de Computador	1			1			2
Tecnico Administrativo Educacional	1						1
Tecnico em Enfermagem						3	3
Tecnico em Laboratorio						1	1
Tecnico Em Saude - Agente eeVigilanciaSanitaria	22						22
Tecnico em Saude - Assistente Administrativo	60						60

Tecnico em Saude - Assistente de Servicos em Saude	128		98	4			230
Tecnico em Saude - Auxiliar de ConsultorioDentario	40		23				63
Tecnico em Saude - ProteticoDentario	3						3
Tecnico em Saude - Tecnico em Enfermagem	420		149				569
Tecnico em Saude - Tecnico em Laboratorio De Analises Clinicas	6						6
Total	724		270	6		4	1.004

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023

Quadro 44 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Fundamental).

Cargo	Municipal				Federal	Estado	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
Agente Comunitario de Saude	461			1			462
Agente de Combate as Endemias	173			2			175
Agente de Saude Publica					3		3
Auxiliar Administrativo	14			1			15
Auxiliar de Enfermagem						2	2
Auxiliar de Laboratório					1		1
Auxiliar em Saude - Auxiliar Administrativo	58			1			59
Auxiliar em Saude - Auxiliar de Enfermagem	25						25
Auxiliar em Saude - Auxiliar de Servicos em Saude	27						27
Auxiliar em Saude - Auxiliar de Servicos Gerais	88		11				99
Guarda de Endemias					2		2
Total	846		11	5	6	2	870

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023

Quadro 45 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Fundamental Incompleto).

Cargo	Municipal				Federal	Estadual	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
Agente Administrativo Educacional	2			1			3
Agente de Manutencao	9						9
Agente de Obras e Servicos	3						3
Auxiliar de Servicos Gerais	13		3	1			17
Mecanico	3						3
Motorista	68		6				74

Operador de Maquinas Pesadas	1						1
Vigia	13						13
Total	112		9	2			123

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023.

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 de 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:

Quadro 46 - Quantitativo de servidores cedidos, mandato classista, afastados por PAD e LIP.

Cargo	Cedido com ônus para o órgão de origem mediante ressarcimento	Mandato Classista	Cedidos para Secretaria de Saude/TO - Acordo de Cooperação Técnica nº 001/2021	À disposição	Cedido com ônus para o órgão requisitante	Servidores afastados - PAD	Licença Interesse Particular	Total
Agente Comunitario de Saude	1					2	6	9
Agente de Combate as Endemias		1						1
Agente de Manutencao							1	1
Analista em Saude - Assistente Social	1		1					2
Analista em Saude - Biologo		1						1
Analista em Saude - Enfermeiro			5				11	16
Analista em Saude - Farmaceutico/Bioquimico		2	1		1	1		5
Analista em Saude - Fisioterapeuta		2					2	4
Analista em Saude - Fonoaudiologo						1		1
Analista em Saude - Medico	1	1		2	1		15	20
Analista em Saude - Medico Veterinario					1			1
Analista em Saude - Odontologo					1		5	6
Analista em Saude - Psicologo		1			1		1	3

Analista em Saude - Terapeuta Ocupacional							1	1
Assistente Administrativo					1		1	2
Auxiliar Administrativo					1			1
Auxiliar de Servicos Gerais							1	1
Auxiliar em Saude - Auxiliar de Servicos em Saude					2			2
Auxiliar em Saude - Auxiliar de Servicos Gerais						1	1	2
Economista	1							1
Motorista					1		1	2
Nutricionista					1			1
Psicologo					1			1
Tecnico em Saude - Assistente Administrativo					2	1	1	4
Tecnico em Saude - Assistente de Servicos em Saude	1			1	4		6	12
Tecnico em Saude - Auxiliar de ConsultorioDentario							1	1
Tecnico em Saude - Tecnico Em Enfermagem		1			4		6	11
Tecnico em Saude - Tecnico em Laboratorio De Analises Clinicas			1				1	2
Vigia				1			1	2
Total	5	9	8	4	22	6	62	116

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023

Quadro 47 - Quantitativo de servidores comissionados por cargo.

Cargo	Quantidade
Assessor Executivo	2
Assessor Executivo I	2
Assessor Juridico	3
Assessor Tecnico I	1
Assessor Tecnico II	4
Assistente de Gabinete I	12
Assistente de Gabinete II	2
Assistente de Relacoes Institucionais	1
Coordenador de AcoesEstrategicas e Promocao a Saude	1
Diretor	3
Gerente	10
Total	41

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023

Quadro 48 - Quantitativo de servidores requisitados comissionados por cargo.

Cargo	Quantidade
Assistente de Gabinete I	1
Assistente de Gabinete II	3
Diretor	1
Gerente	1
Secretario Executivo	1
Superintendente	1
Total	8

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023

Quadro 49 - Quantitativo de bolsistas por programa, projeto, núcleo ou ação.

Programa/Projeto/Núcleos/Ações	Quantidade Bolsistantidadde
Núcleo de Comunicação e Saúde	1
Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas	30
Núcleo de Tecnologia em Saúde	15
Núcleo de Estudos Jurídicos	2
Projeto de Pesquisa e Extensão “Palmas para Todos”	154
Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	21
Projeto de Pesquisa e Extensão, “Estudo socioambiental de áreas prioritárias destinadas à regularização fundiária para a população periférica de Palmas-TO”	30
Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde	61
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Multiprofissional)	16
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Multiprofissional)	170
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Médico)	12
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Médico)	31
Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho	2
Total	545

Fonte: Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para Educação pelo Trabalho/Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023.

Quadro 50 - Quantitativo de servidores bolsistas por programa ou projeto

Programa/Projeto	Quantidade Servidor/Bolsistantidadde
Núcleo de Comunicação e Saúde	2
Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas	1
Núcleo de Tecnologia em Saúde	2
Núcleo de Estudos Jurídicos	1
Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	4
Núcleo de Práticas de Arte Terapia e Educação Popular em Saúde	1
Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde	2
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Multiprofissional)	35
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Médico)	12
Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho	3
Total	63

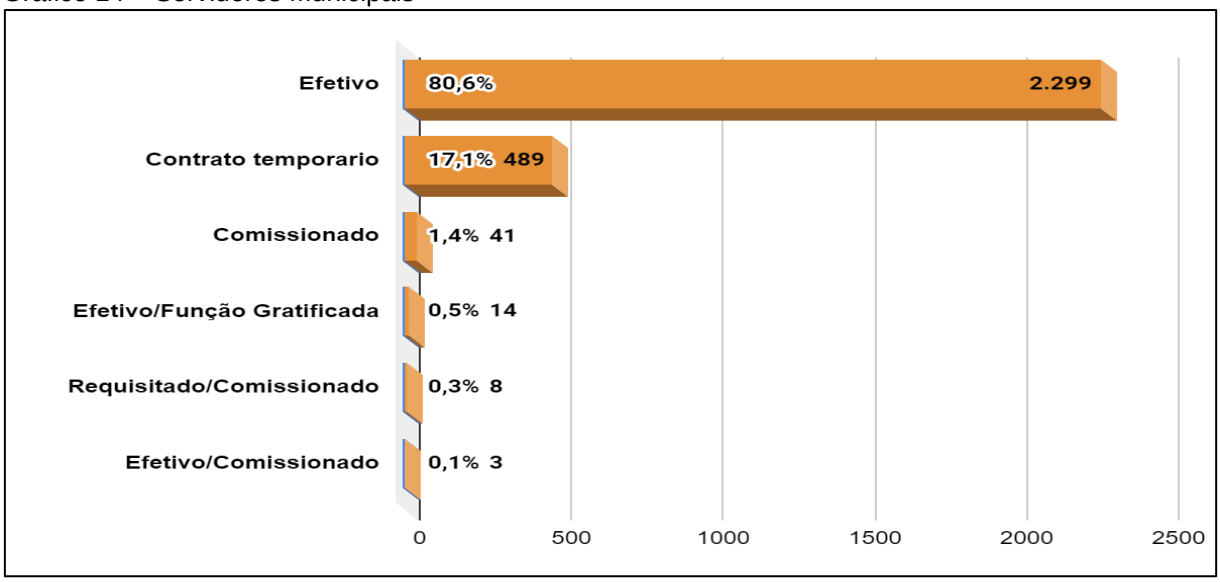
Fonte: Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para Educação pelo Trabalho/Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023.

Quadro 51 - Quantitativo de estagiários, Programa Mais Medicos, Medicos pelo Brasil e Jovens empreendedores.

Função	Quantidade
Estagiários	106
Programa Mais Médicos Para o Brasil	14
Programa Médicos pelo o Brasil	2
Jovens empreendedores vinculados ao RENAPSI	108
Total	230

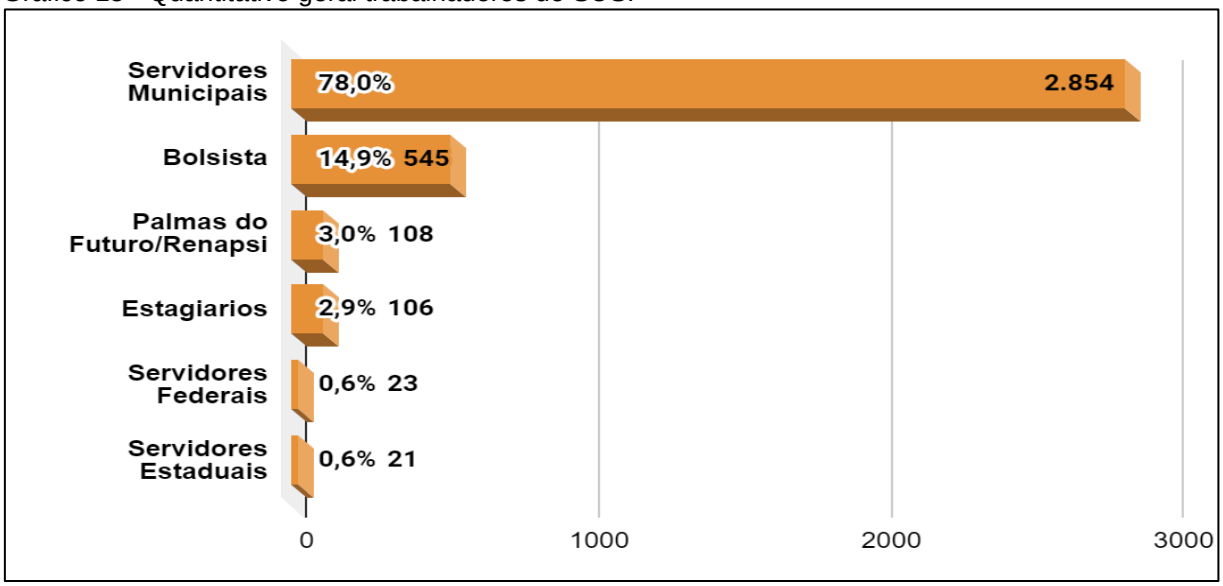
Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023.

Gráfico 14 – Servidores Municipais



Fonte:Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023.

Gráfico 15 - Quantitativo geral trabalhadores do SUS.



Fonte:Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023.

7. OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE/PLANO PLURIANUAL 2022-2025

Objetivo:Fortalecer as ações de atenção e vigilância em saúde nos pontos de atenção com foco nas condições de saúde e determinantes sociais.

Descrição do Objetivo**:** Para o alcance deste objetivo é necessário o fortalecimento das políticas137 de atenção e vigilância em saúde implementadas na Rede de Atenção, por meio das ações desenvolvidas, contemplando a vigilância dos agravos e condições de saúde, promoção e prevenção de doenças, proteção da saúde, diagnóstico, tratamento, reabilitação e redução de danos. Qualificando o acesso as ações e aos serviços, de modo articulado e integrado entre os pontos de atenção, sistema de apoio e logístico ampliando a capacidade de resolução dos problemas de saúde da população, com vistas a integralidade e melhoria da qualidade de vida da população palmense.

<table>
<tr><th colspan="5">Meta</th><th>Indicador</th><th>Fórmula de cálculo</th><th>Unidade de medida</th><th>Periodicidade</th><th>Fonte</th><th>Proposta 2023</th></tr>
<tr><td rowspan="3">1</td><td colspan="4">Investigar ao menos 95% dos óbitos por acidente de trânsito no perímetro urbano de Palmas.</td><td rowspan="3">Investigação de óbitos por acidentes de trânsito.</td><td>Número de óbitos por acidentes de trânsito investigados, no ano corrente, ocorridos no perímetro urbano de Palmas/Total de óbitos por acidentes de trânsito, no ano corrente, ocorridos no perímetro urbano de Palmas*100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>SIM</td><td>95</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="5" rowspan="2">Análise e considerações
Segundo os dados da Comissão de Gestão de Dados e Informações do PVT, até o dia 24/04/2023, foram contabilizados 11 óbitos por acidentes de trânsito no perímetro urbano de Palmas neste primeiro quadrimestre, até o fechamento do relatorio, 5 foram analisados o que corresonde a 45,45%. Essa é uma meta anual, e considerando que as informações são obtidas intersetorialmente, alguns dados ainda serão atualizados.</td></tr>
<tr><td>45,45</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">2</td><td colspan="4">Investigar pelo menos 80% dos casos de violência autoprovocada notificados em Palmas.</td><td rowspan="3">Investigação dos casos de violência autoprovocada.</td><td>Número de casos de violência autoprovocada investigados/ Nº de casos de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas x 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>SINAN</td><td>80</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="5" rowspan="2">Análise e considerações
De acordo com os dados, até o dia 24/04/2023, dos 165 casos de violencia autoprovocada, foram investigados 87 casos, o que equivale a 52,73% do total. Considerando que os casos são encaminhados e monitorados</td></tr>
<tr><td>52,73</td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="5">rotineiramente, os dados do quadrimestre são parciais e serão atualizados, e possivelmente a meta será alcançada ao longo do ano.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">3</td><td colspan="4">Reduzir em 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).</td><td rowspan="3">Taxa de mortalidade prematura (<70 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis.</td><td>Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID-10 – I00-I99; C00-C97; J30-J98; E10-E14 – em determinado ano e local / População residente (de 30 a 69 anos), em determinado ano e local x 100.000.</td><td>Taxa</td><td>Anual</td><td>SIM</td><td>202,31</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4">Análise e considerações</td></tr>
<tr><td>53,19</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">Este indicador tem polaridade negativa, ou seja, quanto menor melhor. Meta alcançada parcialmente. O valor absoluto de óbitos pelas principais DCNTs acumulados ao final do 1º quadrimestre é de 73 óbitos que ocorreram pelas principais causas de DCNT, distribuídas da seguinte maneira: Neoplasias (NEO) com 27 óbitos (37%); Doenças do Aparelho Circulatório (DAC) com 41 óbitos (56,2%), Diabetes Mellitus (DM) com 3 óbitos (4,1%) e Doenças Respiratórias Crônicas (DRC) com 2 óbitos (2,7%). (Quadro 1), onde observa-se que as Doenças do Aparelho Circulatório e as Neoplasias, se mantêm respectivamente como as principais causas de mortalidade por DCNT. A taxa de mortalidade prematura por DCNT no período foi de 53,19/100 mil habitantes. Vale ressaltar que os dados do 1º quadrimestre estão susceptíveis a alteração devido a correção do banco de dados do mês de abril de 2023. Dados acessados em 24 de abril de 2023.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">4</td><td colspan="4">Manter anualmente menor ou igual a 02 (dois) o número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya.</td><td rowspan="3">Óbitos por arbovírus (dengue, zika e chikungunya).</td><td>Número absoluto de óbitos por arbovírus (Dengue, Zika e Chikungunya) em determinado período.</td><td>Número absoluto</td><td>Anual</td><td>SIM</td><td>2</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4">Análise e considerações</td></tr>
<tr><td>0,00</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">No primeiro quadrimestre de 2023 foram notificados em Palmas 5.080 casos suspeitos de dengue, e não foi registrado de óbito por arboviroses. Do total de casos suspeitos de dengue em 2023, comparado com o mesmo período do ano passado, houve uma redução de 61,7%. Quanto aos casos confirmados, o percentual de diminuição foi 96% (316), caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de dengue no Município. No mesmo período, em 2023, 2075 casos de chikungunya foram notificados e 353 (17%) confirmados. Observa-se um aumento no número de casos notificados suspeitos neste ano em comparação com 2022, porém, no percentual de confirmações houve uma redução de 66% em relação ao mesmo período de 2022.</td></tr>
<tr><td>5</td><td colspan="4">Manter menor ou igual a 2 (dois) o número de óbitos por leishmaniose visceral.</td><td>Óbitos por Leishmaniose visceral.</td><td>Número de óbitos por leishmaniose visceral, em Palmas -TO, em determinado período.</td><td>Número absoluto</td><td>Anual</td><td>SIM</td><td>2</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td></td><td colspan="5">Análise e considerações
Quando comparados o primeiro quadrimestre de 2022, com 5 casos confirmados, com o mesmo período de 2023, observa-se uma queda de 80 % no número de casos, não houve óbito no primeiro quadrimestre de 2023. Isso pode ser justificado pelas medidas utilizadas para a prevenção e o combate da doença que baseiam-se no controle de vetores e dos reservatórios, proteção individual, diagnóstico precoce e tratamento dos doentes, manejo ambiental e educação em saúde.</td></tr>
<tr><td></td><td>0,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">6</td><td colspan="4" rowspan="2">Manter em 85% a proporção de cura de casos novos de TB Pulmonar com confirmação laboratorial exceto em caso de encerramento por transferência</td><td rowspan="3">Cura em casos novos de tuberculose Pulmonar.</td><td>(Total de casos novos de tuberculose pulmonar confirmados por laboratório curados/Total de casos novos de tuberculose pulmonar confirmados por laboratório diagnosticados) x 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>SINAN</td><td>85</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4">Análise e considerações
O tratamento da tuberculose preconizado pelo Ministério da saúde é no mínimo de 6 meses, em virtude disso, quando avaliamos o 1º quadrimestre, não dispomos de informações de encerramento dos casos identificados nesse periodo, pois permanecem ainda em tratamento. Os casos encerrados referem-se a pacientes diagnosticados no período anterior.</td></tr>
<tr><td>35,71</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">7</td><td colspan="4" rowspan="2">Manter no mínimo em 88% a proporção de cura nas coortes de casos novos de Hanseníase.</td><td rowspan="3">Cura em casos novos de hanseníase.</td><td>(Número de casos novos de Hanseníase residente curados nos anos da coorte/Total de casos de Hanseníase diagnosticados residentes no mesmo local) x 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>SINAN</td><td>88</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4">Análise e considerações
O indicador acima afere a proporção de contatos intradomiciliares de casos novos hanseníase, na coorte em vigência. O indicador tem polaridade positiva com tendência de crescimento e com bom histórico epidemiológico de alcance de metas. O indicador é anual e os dados apresentados no 1º quadrimestre são parciais. Segue abaixo, série historica. 2018: 91,1%; 2019: 92,1%; 2020: 92,3%; 2021: 90,0%; 2022: 95,5%.</td></tr>
<tr><td>56,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">8</td><td colspan="4" rowspan="2">Manter maior ou igual a 2 (dois) o número de testes de Sífilis por gestante.</td><td rowspan="3">Realização de testes rápido de sífilis por gestantes.</td><td>Número de testes rápidos realizados para o diagnóstico da sífilis entre gestantes, em determinado período e local / Número de partos hospitalares do SUS, para o mesmo período e local.</td><td>Razão</td><td>Anual</td><td>Datasus- SIA/SUS E SISLOG</td><td>2</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4">Análise e considerações
Os dados para o calculo do indicador foram disponibilizados pelo sistema no Ministerio da Saúde (DATASUS) apenas no mês de janeiro de 2023, tendo alcançado a proporção de 2,92 testes por gestante, superior a meta proposta de 2 .Esses dados são parciais visto que os demais meses ainda não foram concluidos e divulgados no referido sistema. Cabe ressaltar também que em janeiro de 2023 foram ofertados também pela Atenção</td></tr>
<tr><td>2,92</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="5">Primária de Palmas, 454 testes em gestantes, registrados no SISLOGLAB, para além do que é captado pelo sistema DATASUS, o que amplia essa oferta de testes de sífilis para as gestantes da capital. (SISLOGLAB, acessado 26/04/2023</td></tr>
<tr><td rowspan="3">9</td><td colspan="4">Manter até 1 (um) caso novo de Aids em menores de 5 (cinco) anos de idade residentes em Palmas.</td><td rowspan="3">Casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade.</td><td>Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade, em Palmas -TO, em determinado período.</td><td>Número absoluto</td><td>Anual</td><td>SINAN</td><td>1</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4" rowspan="2">Análise e considerações
Em Palmas, durante o 1° quadrimestre de 2023 não foram diagnostificada/notificadas crianças menores de 5 anos com HIV/Aids, bem como no mesmo quadrimestre de 2022, onde também não ocorreram notificações em crianças.</td></tr>
<tr><td>0,00</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">10</td><td colspan="4">Manter menor ou igual a 22 (vinte e dois) o número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de 1 (um) ano de idade.</td><td rowspan="3">Casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.</td><td>Número absoluto de sífilis congênita em menores de um ano, em determinado local e período.</td><td>Número absoluto</td><td>Anual</td><td>SINAN</td><td>22</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4" rowspan="2">Análise e considerações
O município de Palmas adota o protocolo de tratamento seguindo o exigido pelo Hospital e Maternidade Dona Regina que considera como adequado tratamento tanto da gestante quanto do parceiro com 3 doses de Penicilina, assim como acompanhamento mensal com VDRL para monitoramento da eficácia do tratamento, sendo assim crianças expostas(nascidas de gestantes que foram tratadas) mesmo não tendo resultado de exame compatível com Sífilis congênita, são notificados pela maternidade. O recomendado através do Protocolo do Ministério da Saúde, para o tratamento de acordo com o estágio da doença, ou seja, 1 dose de Penicilina para Sífilis recente e 3 doses para Sífilis tardia. nesse sentido, o município de Palmas tem proposto uma revisão na forma de registro e notificações de crianças por parte da maternidade. Todos os casos notificados, são monitorados e acompanhados podendo ser descartados após dois anos , de acordo com os criterios preconizados pelo MS para este acompanhamento. Com o objetivo de reduzir esse quantitativo de crianças suspeitas de Sífilis congênita, no ano de 2023, a SEMUS está implementando ações junto a atenção primária e vigilância , reforçando o monitoramento das equipes, orientando e reforçando ações para diagnostico, tramento, implantação do protocolo de pre natal, com treinamento de todos os profissionais da assistencia ao pre natal ,na atenção basica do municipio, e articulação com a Gerencia estadual e Hospital Dona Regina para construção de documento orientador que definirá parametros claros para notificação dos casos suspeitos por parte do Hospital.</td></tr>
<tr><td>42</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>11</td><td colspan="4">Encerrar no mínimo 90% dos casos de Sífilis Adquirida.</td><td>Casos notificados de sífilis adquirida.</td><td>Número 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.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>SINAN</td><td>90</td></tr>
</table>

	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Meta de periodicidade anual. O tratamento para os casos de sífilis adquirida na fase tardia é composto por 3 doses, de medicação , podendo levar de 21 a 42 dias, considerando que o intervalo das doses pode ser de 7 a 14 dias. O prazo para encerramento das notificações é de 60 dias. No 1º quadtrimestre de 2023, foram notificados 331 casos novos, dos quais foram encerrados 196 das notificações. A área técnica investigs, acompanha e monitora todos os casos juntamente com a Atenção primária e assistencia farmaceutica, de modo a garantir o tratamento oportuno a todos os pacientes, bem como realiza a busca ativa de contatos, para reduzir a cadeia de transmissão, bem como consequencias futuras e /ou complicações. Os casos da segunda quinzena de março e do mes de abril, ainda permaencem em investigação/ tratamento. Dados extraidos até 27/04/2023				
	59,21									
12	Investigar ao menos 90% dos óbitos por SARS CoV 2(COVID - 19-19) em residentes de Palmas - TO.				Taxa de óbitos investigados por SARS CoV 2(COVID - 19 - 19).	Número de óbitos investigados por SARS CoV 2 (COVID - 19-19), no ano corrente, em residentes de Palmas/Total de óbitos por SARS CoV2 (COVID - 19-19), no ano corrente, em residentes de Palmas*100.	Porcentagem	Anual	SIM	90
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações A equipe da coordenação Imuno Palmas-TO a partir do momento que recebe a informação de um óbito (através do monitoramento dos casos internados nos hospitais instalados na capital) ou declaração de óbito (essa última informada pela vigilância do óbito municipal) com menção COVID-19 ou SARS CoV-2 ou pós COVID-19, inicia primeiramente uma busca para verificar se o falecido residia em Palmas. Sendo morador da capital inicia uma investigação em todos os sistemas disponíveis para a confirmação do caso, como prontuários eletrônicos do eSUS, laudos laboratoriais, notificações nos sistemas SIVEP Gripe, NotificaSUS, eSUS VE além de informações sobre imunização do sistema.				
	100,00									
13	Aumentar em 10% ao ano o preenchimento do "campo acidente" de trabalho nas declarações de óbito por causas externas.				Preenchimento do campo "acidente de trabalho" nas declarações de óbito por causas externas do SIM.	Número de óbitos por causas externas residentes em Palmas com o campo acidente de trabalho preenchido / Número de óbitos por causas externas de residentes em Palmas -TO, em determinado período) x 100.	Porcentagem	Anual	SIM	40
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações O campo "Acidente de Trabalho" nas declarações de óbito depende de uma série de fatores alheios ao controle do CEREST, como a quantidade de informação recebid pel médico legista junto com o corpo das vítimas de causas externas, as informações fornecidas aos hospitais pelo SAMU, as informações disponíveis nas próprias circunstâncias do óbito dos inndivíduos, entre outras. Além disso, no A análise e registro dos óbitos				
	22,34									

<table>
<tr><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="5">de aBril no SIM não está concluída antes do encerramento do próprio mês de abril, portanto a própria data da extração dificulta obter resultados mais precisos sobre o indicador referido. De toda forma e levando em conta que nos últimos quadrimestres esse indicador também ficou abaixo do esperado o CEREST vem desenvolvendo uma série de ações visando melhorar a qualidade desse dado.o CEREST mantém diálogo ativo com a equipe do SIM e solicita aos mesmos as declarações de óbito de todos os casos suspeitos ou confirmados de óbitos relacionados ao trabalho, visando obter informações essenciais da investigação e para qualificar as declarações de óbito sempre que necessário. Em virtude disso e ainda visando a qualificação do banco de dados do SIM, a nossa equipe realizou em 2022 três reuniões intersetoriais com órgãos cujos serviços e informações podem auxiliar nesse propósito, sendo estes o IML, a Comissão de Óbito do Hospital Geral Público de Palmas e o INSS.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">14</td><td colspan="4">Investigar no mínimo 95% dos óbitos em mulheres em idade fértil.</td><td rowspan="3">Investigação de óbitos de mulheres em idade fértil.</td><td>Número de óbitos de Mulher em Idade Fértil investigados/ Total de óbitos de Mulher em Idade Fértil x100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>SIM</td><td>95</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="5" rowspan="2">Análise e considerações
De acordo com os prazos determinados pelo Ministério da Saúde, as declarações de óbito podem ser inseridas no Sistema de Informação de Mortalidade – SIM em até 30 dias após a data do óbito, sendo que a meta só é alcançada após 120 dias desta data. Conforme apresentado no RQDA, dos 11 óbitos MIF pendentes, há prazo mínimo de 26 dias e máximo de 112 dias para finalização da investigação de óbitos ocorridos nesse período, sendo alcançados dentro do prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde.</td></tr>
<tr><td>38,89</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">15</td><td colspan="4">Manter em no mínimo 95% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida de residentes em Palmas.</td><td rowspan="3">Óbitos com causa básica definida.</td><td>Total de óbitos não fetais com causa básica definida/ Total de óbitos não fetais x 100 * Obs: Considerar como causa básica definida, os óbitos com causa básica distinta do capítulo XVIII da CID-10.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>SIM</td><td>95</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="5" rowspan="2">Análise e considerações
Meta de periodicidade anual, de polaridade quanto maior melhor. Ocorreram 378 óbitos de pessoas residentes em Palmas/TO, desses 371 (97,35%) estão com causa básica de óbito 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 echamento do banco de dados de mortalidade (óbitos em processo de investigação) é de dois anos. (Dado extraído do SIM, em 24/04/2023)</td></tr>
<tr><td>97,35</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>16</td><td colspan="4">Encerrar 100% dos eventos notificados como surto.</td><td>Proporção de eventos notificados como surtos.</td><td>Número de eventos notificados para surto / número de eventos informados para a URR do município de Palmas x 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>SINAN</td><td>100</td></tr>
</table>

	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Neste periodo tivemos 3 surtos notificados a URR/CIEVS. um de COVID , um de Intoxcação exogena e um de virose não especificada todos monitorados e encerradosem tempo oportuno. Em todos os três surtos ocorridos no quadrimestre, o CIEVS/URR, juntamente com as áreas técnicas responsáveis pelo agravo acompanhou em tempo oportuno e realizou todas as medidas de controle e sanitárias, assim, quebrando a cadeia de transmissão e evitando aparecimento de outros novos casos ou surtos.				
	100,00									
17	Manter em 100% o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.				Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano.	1,2 x PCT (parâmetro coliformes totais) + 1,0 x PT (parâmetro turbidez) + 1,0x PCRL (parâmetro de cloro residual livre) /3,2.	Porcentagem	Anual	SISAGUA	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações A meta é manter 100% das amostras dos parametros basicos mensalmente. No primeiro quadrimestre de 2023, obteve-se um percentual de 100% das coletas programadas, conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilancia da Qualidade da Água de Consumo Humano do MS. Destacamos que o número mínimo de analises previsto foi definido em função da faixa populacional e refere-se as três formas de abastecimentos(SAA,SAC e SAI). As ações vinculas ao programa VIGIAGUA visam atuar como parte integrante de prevenção dos agravos transmitidos pela água e promoção da saúde previstas no SUS.				
	100,00									
18	Realizar anualmente 100% das ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.				Percentual de ações de vigilância sanitária.	(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 considerações Todas as ações de vigilância sanitária pactuadas foram alcançadas no período, 100 %, sendo elas ações de educação para o setor regulado e comunidade, cadastro e licenciamento de estabelecimentos sujeitos à vigilância, recebimento e atendimento às denúncias, instauração e conclusão de processos administrativos e análise de projeto arquitetônico.				
	100,00									
19	Encerrar 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.				Encerramento de casos de doenças de notificação	Número de casos de notificados no SINAN encerrados em 60 dias/Número de casos notificados no SINAN x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	80

<table>
<tr><td></td><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td>compulsória imediata (DCNI).</td><td colspan="5">Análise e considerações
O prazo de encerramento oportuno é de 60 dias. Ressaltamos que todas as notifiações foram encerradas, 40,0% dos agravos foram encerrados no sistema dentro do prazo de 60 dias. Todos os agravos e doenças de notificação são investigados pels áreas técnicas correpondentes, e por vezes é necessário confirmação laboratorial, ou busca de mais informações clinicas e evolução dos pacientes para que se encere um caso adequadamente ultrpassando os 60 dias pactuados. Informamos ainda que a área técnica é responsável integralmente pelo monitoramento e vigilância do caso.</td></tr>
<tr><td></td><td>40,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">20</td><td colspan="3">Alcançar no mínimo de 75% a cobertura vacinal.</td><td colspan="2" rowspan="3">Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade.</td><td>Número de vacinas com coberturas vacinais adequadas dividido pelo número total de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança X 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>SIPNI/SINASC</td><td>75</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4">Análise e considerações
Esse indicador consiste no número de vacinas com as metas da cobertura vacinal adequada, dividido pelo número total de vacinas selecionadas e pactuadas do calendário básico de vacinação x 100. Os imunizantes pactuados do calendário básico nacional de vacinação são Pentavalente, Pneumocócica 10 Valente, Tríplice Viral e Poliomielite (VIP), sendo que estes possuem como meta individual uma cobertura de 95%. Para atingir 100% da proporção de Vacinas selecionadas do Calendário, esses quatro imunizantes deveriam atingir sua meta individual. Sendo assim, para pactuação de 75%, pelo menos três imunizantes com cobertura adequada. No 1º quadrimestre nenhum imunizante conseguiu pontuar por não atingir a meta mínima de 95% individualmente. Diante deste cenário a CEMURF realizou diversas ações estratégicas para alavancar a cobertura vacinal, dentr elas Ações de vacinação extramuros em pontos de grandes fluxos da cidade, como feiras cobertas, supermercados, casas de repouso, escolas, praças, praias, parques, etc., oportunizando e flexibilizando a oferta dos imunobiológicos, visando atingir a população que por razões maiores estão impossibilitadas de comparecerem nas unidades de saúde durante a semana, extensão das Unidades de Saúde com salas de vacinas abertas aos dias de sábados, cursos de qualificação das atividades de sala de vacina, visitas técnicas às salas de vacinas, atualizando e capacitando as equipes quanto aos sistemas de imunização do Programa Nacional de Imunização, Intensificação da vigilância e das visitas supervisionadas em salas de vacinas pela equipe CEMURF, realização de atividades para educação em saúde nas unidades básicas de saúde e verificação de situação vacinal juntamente com outros serviços de saúde, realização de reuniões com a gestão da vigilância em saúde do município, juntamente com a CEMURF e as unidades de saúde, para discussões e levantamentos de estratégias para melhoria da cobertura vacinal, divulgação em grandes mídias de alcance municipal sobre as vacinas ofertadas no município e suas faixas etárias, locais e horários de vacinação e chamamento da população para atualização da situação vacinal e busca ativa de pessoas faltosas com situação vacinal atrasada. Vale ressaltar que a realidade do índice vacinal de Palmas não é diferente a do estado de Tocantins e ao restante do Brasil, que não conseguiram a cobertura mínima das vacinas supracitadas pactuadas.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="4">21</td><td colspan="4">Realizar 80% de visitas nos imóveis em pelo menos quatro ciclos.</td><td>Proporção de imóveis visitados para controle da dengue.</td><td>Número de imóveis visitados no município em, pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue / número de imóveis da área urbana x 100.</td><td>Proporção</td><td>Anual</td><td>SISPNCD/SISLOC</td><td>80</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="6" rowspan="2">Análise e considerações
O indicador prevê a realização de visitas domiciliares em 80% dos imóveis de Palmas em 4 ciclos conforme pactuado. Isso quer dizer que do total de imóveis da área urbana de Palmas que é de 136.166 imóveis (SISLOC,2023), pelo menos, 80% (correspondente à 108.932) devem ser visitados em 4 ciclos, ou seja, 4 vezes por ano. Considerando que 1 ano possui 12 meses, cada ciclo teria uma duração aproximada de 3 meses. No primeiro ciclo de 2023 (JAN, FEV, MAR) foram realizadas 79.043 visitas domiciliares em Palmas pelos Agentes de Combate às Endemias. Contudo, salientamos a importância do trabalho desses profissionais que ao longo do 1º quadrimestre realizaram 91.313 visitas domiciliares para controle das Arboviroses e demais doenças vetoriais de importância para saúde pública. No mesmo periodo foram realizadas, pelos agentes comunitários de saúde, 4.693 visitas domiciliares de controle vetorial com remoção mecanica de criadouros registradas atraves do sistema ESUS.</td></tr>
<tr><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">22</td><td colspan="4">Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.</td><td>Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.</td><td>(Número de eSF x 3.450 + (Número eAB + Nº eSF equivalente) em determinado local e período x 3.000) /Estimativa da populacional do ano anterior X 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>e-Gestor</td><td>95</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="6" rowspan="2">Análise e considerações
O Ministério da Saúde (MS) disponibilizou parcialmente no sistema e-Gestor os dados relativos ao período 1º quadrimestre/20233. O percentual informado refere-se aos meses de janeiro e fevereiro, quando o município possuiu 85 Equipes de Saúde pagas com uma carga horária de 40 horas semanais. Contudo o mês de março e abril/2023 ainda não foram computados pelo MS.</td></tr>
<tr><td>95,56</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">23</td><td colspan="4">Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal na Atenção Básica.</td><td>Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.</td><td>((nº eSB*3.450) + (nº eSB equivalentes*3.000)) em determinado local e período/ Estimativa populacional X 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>e-Gestor</td><td>82</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td></td><td colspan="6">Análise e considerações</td></tr>
<tr><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="6">Até a presente data não houve o fechamento dos dados da cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica dos meses de janeiro a março de 2023. A última data disponível para a mensuração dos dados pelo Ministério da Saúde foi em dezembro de 2021, sendo apresentada a cobertura de 84,47% (e-</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td colspan="4"></td><td></td><td colspan="5">Gestor, competência dezembro de 2021, acesso 24/04/2023). Essa cobertura corresponde a 75 (setenta e cinco) Equipes de Saúde Bucal.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">24</td><td colspan="4">Reduzir em 30% ao ano os óbitos maternos de residentes em Palmas.</td><td rowspan="3">Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.</td><td>Número absoluto de óbitos maternos.</td><td>Número absoluto</td><td>Anual</td><td>SIM</td><td>8</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4">Análise e considerações</td></tr>
<tr><td>2,00</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">Tendo em vista o indicador apresentado, a meta pactuada para 2023, e reduzir em 30% ao ano os óbitos maternos de residentes em Palmas - Tocantins. Este indicador tem polaridade negativa, ou seja, quanto menor melhor. No que se refere ao primeiro quadrimestre deste ano,o indicador não foi atingido devido a ocorrência de dois óbitos maternos, sendo um no mês de janeiro e outro no mês de fevereiro deste ano. Assim sendo foi elaborado o plano de enfretamento para reduzir o óbito materno no municipio de Palmas com um leque de ações para serem executadas no segundo semestre de 2023. Acrescentando-se a isso a finalização e organização para implantação do novo protocolo de assistência ao pré natal do municipio de Palmas.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">25</td><td colspan="4">Manter a proporção de gravidez na adolescência inferior a 12,42%.</td><td rowspan="3">Proporção de gravidez na adolescência.</td><td>(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.</td><td>Proporção</td><td>Anual</td><td>SINASC</td><td>12,42</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4">Análise e considerações</td></tr>
<tr><td>10,34</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">A meta pactuada de 12,42% de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos, foi alcançada com sucesso no primeiro quadrimestre de 2023, com um percentual de 10,34%. Permanecem as atividades realizadas na área técnica, juntamente com as unidades de saúde da família, para que se mantenha o indicador.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">26</td><td colspan="4">Manter a taxa de mortalidade infantil em no máximo 12 até 2025.</td><td rowspan="3">Taxa de Mortalidade Infantil.</td><td>(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.</td><td>Taxa</td><td>Anual</td><td>SIM</td><td>12</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4">Análise e considerações</td></tr>
<tr><td>10,62</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">O percentual estabelecido para 2023 é manter o indicador da taxa de mortalidade infantil inferior a 12%, o indicador foi alcançado com sucesso no 1° quadrimestre de 2023 com o percentual de 10,62%. A área técnica mantém as ações juntamente com as unidades de saúde da família, com o objetivo de manter a redução da mortalidade infantil no município de Palmas. Realizamos neste 1° quadrimestre 20 visitas in loco nas unidades de saúde visando fortalecer a puericultura e o acompanhamento pelos sistemas E-sus e BI.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="4">27</td><td colspan="4">Manter em 75% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.</td><td rowspan="4">Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.</td><td>(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.</td><td>Proporção</td><td>Anual</td><td>SINASC</td><td>75</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4" rowspan="2">Análise e considerações
A meta pactuada é manter em 75% a proporção de nascidos vivos com no minimo 7 consultas no pré natal no municipio de Palmas, este indicador tem polaridade positiva, ou seja, quanto maior melhor. Pode-se observar que no 1° quadrimestre de 2023 os resultados sao positivos chegando a 77,41% crianças nascidas de mães com 7 ou mais consultas de pré natal. Foi concluido o novo protocolo para assistência ao pré natal de baixo risco para o municipio de Palmas, construção de nota técnica para encaminhamento de gestante com identificação de risco alterado na rede de atenção á saúde de Palmas e planejamento de implantação do novo protocolo de assistência ao pr-e natal de baixo risco na APS.</td></tr>
<tr><td>77,41</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">28</td><td colspan="4">Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Auxílio Brasil</td><td rowspan="4">Acompanhamento das condicionalidades da saúde do Auxílio Brasil.</td><td>Número de famílias beneficiárias do Auxílio Brasil com perfil saúde acompanhadas pela atenção básica na última vigência do ano ___ X100 (vezes cem) número total de famílias beneficiárias do Auxílio Brasil com perfil saúde acompanhadas pela atenção básica na última vigência do ano denominador: número total de famílias beneficiárias do Auxílio Brasil com perfil saúde na última vigência do ano fator multiplicação: 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>e-Gestor</td><td>70,00</td></tr>
<tr><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="4" rowspan="2">Análise e considerações
Esta meta e composta por dois ciclos, sendo a 1ª vigencia (janeiro a junho) e a 2ª (julho a dezembro), portanto, os dados aqui apresentados sao parciais. Conforme o relatório consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde, foram acompanhados até a elobaraçao deste relatorio, uma média de 40,27% dos beneficiários, correspondendo a 8.531 do total de 21.012 beneficiários a serem acompanhados.</td></tr>
<tr><td>40,27</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>29</td><td colspan="4">Ampliar de 80% para 85% o percentual de medicamentos da REMUME distribuídos aos usuários do SUS.</td><td>Percentual de medicamentos da REMUME distribuídos aos usuários do SUS.</td><td>Número de medicamentos da REMUME distribuídos aos usuários do SUS/ número de medicamentos constante na REMUME X 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>Sistema HORUS</td><td>83</td></tr>
</table>

	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações				
	78,30					A Assistencia Farmaceutica está trabalhando para dar mais agilidade dos processos de aquisição de medicamentos, e dessa forma alcancarmos este indicador que é de periodicidade anual.				
30	Realizar anualmente pelo menos 12 altas terapêuticas nos Centros de Atenção Psicossocial II e AD III.				Número de altas terapêuticas realizadas pelos Centros de Atenção Psicossocial no período.	Número absoluto de altas terapêuticas realizadas pelos Centros de Atenção Psicossocial no período.	Número absoluto	Anual	e-Gestor	12
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações O processo de alta terapêutica expressa a evolução do tratamento e a expectativa de continuidade em outro nível de atenção de menor complexidade. Os principais itens considerados são: aspectos psicológicos e sociais, mudança de cidade/estado, mudança no padrão de uso sem prejuízo a atividades de vida diária, abstinência, reinserção social, óbito.				
	33									
31	Realizar anualmente pelo menos 12 ações de matricialmente com equipes da atenção básica por Centros de Atenção Psicossocial II e AD III.				Ações de matricialmente realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Número absoluto de Ações anuais de matricialmente realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Número absoluto	Anual	e-Gestor	12
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações As equipes dos CAPS intensificaram suas atividades de matriciamento em prol do usuário. As ações visam dar continuidade aos tratamento em saúde mental por meio da atenção primária, também apropriação das circunstâncias territoriais dos indivíduos bem como dar tratativa as demais necessidades do paciente que extrapolam a área de saúde mental permitindo o diálogo entre as partes em prol do usuário.				
	12									
32	Aumentar de 0,81 para 1,14 a taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial.				Taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial.	[(Númeroº CAPS I x 0,5) + (número CAPS II) + (número CAPS III x 1,5) + (número de CAPS i) + (número CAPS ad) + (número de CAPS ad III x 1,5) / população em determinado período] x 100.000.	Taxa	Anual	e-Gestor	1,14
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Taxa de cobertura permanece inalterada, considerando que o município de Palmas/TO possui ativos o CAPS II e o CAPS AD III, a alteração da taxa dar-se-á com a implantação dos serviços do CAPS i.				
	0,81									
33	Reduzir de 70% para 50% o percentual de atendimentos de baixa complexidade nas Unidades de Pronto Atendimento.				Percentual de atendimentos de baixa complexidade nas	Média do número atendimentos classificados de azul e verde / nº de atendimentos realizados X 100.	Porcentagem	Anual	e-sus	60

	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Unidades de Pronto Atendimento.	Análise e considerações Neste primeiro quadrimestre, houve muitos atendimentos relacionados arboviroses(Zika, Chikungunya e Dengue), e também ao sindrome gripal.				
	54,61									
34	Reduzir de 38m para 25m o tempo médio de resposta das chamadas reguladas pelo SAMU.				Tempo médio de resposta das chamadas reguladas pelo SAMU dentro do município de Palmas.	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	e - SUS SAMU	33
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Neste quadrimestre o percentual alcançado foi de 00:26:52. O tempo resposta estão relacionados aos atendimentos via telefone e virtual pela Central de Regulação de Urgencia(CRU) de Palmas-TO.				
	00:26:52									
35	Capacitar 80% dos servidores lotados na Rede de Urgência e Emergência.				Número de servidores capacitados anualmente.	Número de servidores capacitados, dividido por número de servidores do setor multiplicado por 100.	Porcentagem	Anual	e-Gestor	60
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Meta de periodicidade anual, tipo de calculo acumulado e de polaridade quanto maior melhor. Neste quadrimestre o alcance da meta foi de 12,86, foi estabelecido calendario de capacitação que atenda as necessidades da rede de atençao a saude a serem executadas no decorrer do ano de 2023.				
	12,86									
36	Realizar a implantação e implementação dos protocolos em 2022 e monitorar nos anos seguintes.				Número de protocolos implantados e capacitações realizadas.	Número absoluto de protocolos implantados.	Número absoluto	Anual	DMAC	5
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Foram realizados os Protocolos de dispensação de medicamentos, carro de emergência, medicamentos de alta vigilância nos setores das UPAS com objetivo de padronização de medicamentos consiste em elencar uma lista de medicamentos de acordo com perfil de atendimento clínico do hospital das UPAS, de forma a garantir uma terapêutica eficiente e de menor custo possível. Com a lista de medicamentos padronizados em cada setores em uma atualização contínua e definida pela equipe Responsável Técnicos e Profissionais Assistenciais, das unidades de Padronização composta por uma equipe multiprofissional, que por sua vez, conta com o apoio da Diretoria e Coordenação de apoio da Urgência Emergência- DMAC. Foi realizadas as seguintes etapas para construção do Protocolo: Tivemos 03 Reuniões nas UPAS, com demais membro responsáveis técnicos para construção do protocolo e ainda contamos com os profissionais assistências para possíveis sugestões onde profissionais mostrou os pontos positivos e negativos do processo onde foi acordado a implantação do protocolo a conclusão da construção foi em dezembro 2022. A construção e avaliação e correção que foi feita juntamente com profissionais RT e Farmacêutico técnico da farmácia central foi durante os 03 meses de janeiro a março 2023. Onde o Protocolo retrata sobre prevenir a ocorrência de				
	4									

						erros de distribuição de medicamentos em todas as Unidades Da UPAS dos Municípios de Palmas; Assegurar que os medicamentos estejam disponíveis para administração ao paciente no tempo adequado, na dose correta, assegurando a manutenção das características físicas, químicas e microbiológicas, contribuindo para o uso seguro dos mesmos. Garantir a segurança na prescrição e administração do medicamento, reduzindo a incidência de reações adversas; Disciplinar o receituário e a uniformidade da terapêutica, para o estabelecimento de protocolos criteriosos; Reduzir o custo da terapêutica, sem prejuízos para a segurança e a efetividade do tratamento; Reduzir os custos com estoques de medicamentos que apresentem o mesmo fim terapêutico; Reduzir os índices de erros de medicamentos com a redução no número de fórmulas e formas farmacêuticas; Reduzir o custo da aquisição de medicamentos; Reduzir o custo de manutenção do estoque.				
37	Aumentar a produção de consultas e procedimentos de média e alta complexidade em 4.237.130				Percentual de produção dos procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade.	N° de consultas e procedimentos de média e alta complexidade realizados/índice de referência apurado em dezembro de 2019 X 100.	Porcentagem	Anual	DMAC	3.898.815
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Meta de periodicidade anual, tipo de calculo acumulado e de polaridade quanto maior melhor. Apresentamos neste quadrimestre os dados parciais das produções de janeiro a março, sendo que, a produçao do mês de abril ainda não foi liberado pelo sistema. Portanto, os dados do quadrimestre estao sujeitos a atualização no 2º quadrimestre de 2023.				
	1.039.130									
38	Implantar a Clinica da Mulher				Percentual de clinica da mulher implantada		Porcentagem	Anual	DMAC	50
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações A meta está em processo de reorganização de estrutura fisica, discusões técnicas para protocolo e fluxo de serviço.				
39	Implantar a Unidade de Pronto Atendimento Infantil				Percentual de a Unidade de Pronto Atendimento Infantil implantado		Porcentagem	Anual	DMAC	50
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações A meta está em processo de adquação de estrutura fisica.				
40	Implantar o Centro de Bem Estar animal				Percentual o Centro de Bem Estar animal implantado		Porcentagem	Anual	SUPAVS	50
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações O Municipio de Palmas vem realizando analise de viabilidade com ações articuladas intersetoriais no sentido de ampliar o entendimento da comunidade, das ONGs e orgãos de controle para desenvolver uma politica de saúde e bem estar animal, no primeiro quadrimestre foram discutidas ações junto a SEMUS, Fundação Meio				

						Ambiente, Ministerio Público e ONGs, OAB, conselho de Veterinária, poder legislativo, atraves de audiencia publica para alinhamento de conceitos, e analise situacional a respeito da tematica.

Objetivo: Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento dos processos de trabalho.

Descrição do Objetivo: Para o alcance deste objetivo, será necessário o aprimoramento da gestão estratégica da rede municipal de saúde, por meio da melhoria e inovação dos processos de trabalhos, do aperfeiçoamento da gestão de planejamento, orçamento e financeiro, logística, informatização da rede, da gestão de pessoas, do fortalecimento do processo de monitoramento e avaliação dos objetivos, metas e indicadores, permitindo a verificação da efetividade alcançada no programa Palmas com Saúde e com Proteção Social; aprimoramento das atividades de controle, ouvidoria, auditoria e jurídico, possibilitando a análise, reflexão e recondução dos processos e práticas na busca do fortalecimento do SUS.

Meta					Indicador	Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2023
1	Elaborar e revisar 100% dos instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária dentro dos prazos determinados.				Percentual de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária elaborados e revisados.	Números de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária e elaborados e revisados/números de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária previstos x 100.	Porcentagem	Anual	DIGISUS / PRODATA	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações				
	100,00					Neste quadrimestre, de acordo com as legislações pertinentes, foram elaborados o Relatórioo Detalhadodo Quadrimestre Anterior – 3º Quadrimestre/2022, bem como o Relatório Anual de Gestão – 2022, inclusive por meio do Sistema DigiSUS.				
2	Monitorar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão do SUS e de gestão orçamentária.				Percentual de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária monitorados e avaliados.	Números de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária monitorados e avaliados/números de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária aprovados x 100.	Porcentagem	Anual	ASSEPLAN/SEMUS	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações				

	100,00					Durante o período foi realizado o monitoramento do Plano Plurianual referente ao 3º quadrimestre de 2022,e ainda, ressalta-se a elaboração do RDQA referente ao mesmo período, instrumento que tem por objetivo o monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde.				
3	Ampliar de 6 para 10 o número de auditorias ordinárias e extraordinárias realizadas até 2025.				Número de Auditorias ordinárias e extraordinária realizadas.	Número de Auditorias ordinárias e extraordinária realizadas.	Porcentagem	Anual	Sistema de Auditoria - SNA	7
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações No primeiro quadrimestre de 2023 foram realizadas 02 (duas) auditorias ordinárias, nas empresas Instituto Vídeo Endoscopia Taquaralto LTDA e Neuromed Exames e Diagnósticos LTDA, perfazendo um percentual de 29% da meta anual, ambos demonstraram eficiência e qualidade nas na prestação dos serviçosofertados ao usuário do SUS.				
	2									
4	Elaborar o Plano de Gestão de Riscos.				Número de Plano de Gestão de Riscos elaborado.	Número do Plano de Gestão de Riscos elaborado	Porcentagem	Anual	DEXFMS/SEMUS	1
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Neste quadrimestre a contoladoria geral do municipio por meio da instrunçao normativa 01/2023, implantou matriz de risco dos processos. Com finalidade de celeridade no andamento nos processos.				
5	Elaborar 17 Procedimentos Operacionais Padrão (POP) de processos de trabalho da gestão de pessoas até 2025.				Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) de processos de trabalho da gestão de pessoas.	Números de POPs implantados.	Unidade	Anual	Gerência de Gestão de Pessoas / Folha de Pagamento	12
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Elaborado e publicado mais 3 (três) Procedimento Operacional Padrão (POP), totalizando 9.				
	3									
6	Ampliar de 55% para 75% o percentual das demandas judiciais concluídas pela ASSEJUR até 2025.				Percentual de demandas judiciais concluídas pela ASSEJUR.	Número de demandas concluídas/número total de demandas judiciais recebidas pela ASSEJUR x 100.	Porcentagem	Anual	ASSEJUR/SEMUS	65
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Tivemos um aumento no número de demandas judiciais no primeiro quadrimestre de 2023, que totalizou o quantitativo de 65 demandas judiciais, em comparação ao número do terceiro quadrimestre de 2022, que atingiu a marca de 57 demandas.				
	67,69									
7	Manter em 30% o percentual de trabalhadores atendidos pela Clínica Ocupacional.				Percentual de trabalhadores atendidos pela Clínica Ocupacional	Número de trabalhadores atendidos com Atestado de Saúde Ocupacional	Porcentagem	Anual	GRO	30

				emitido/total de 3.000 trabalhadores x 100				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e considerações			
	5,30				Atendimento reiniciado conforme cronograma. Ressalta-se que em fevereiro estávamos sem Médico Avaliador.			
8	Realizar 18 ações de vigilâncias externas de saúde do trabalhador em parceria com o CEREST e a VISA.				Número de ações de vigilâncias externas de saúde do trabalhador realizadas em parceria com o CEREST e a VISA.	Número de ações de vigilâncias externas de saúde do trabalhador.	Unidade	Anual	GRO	18
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e considerações					
	18				Ações de Vigilâncias conforme demanda do CEREST.					
9	Ampliar o número de auditorias de saúde, meio ambiente, segurança do trabalho e ergonomia realizados nos equipamentos públicos da rede municipal de saúde.				Número de Auditorias ordinárias e extraordinária realizadas.	Número de auditoria de saúde, meio ambiente, segurança do trabalho e ergonomia equipamentos público da rede municipal de saúde.	Unidade		GRO	40
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e considerações					
	48				Durante o primeiro trimestre 2023, foi devidamente auditado as unidades de saúde para a coleta de dados e verificação das condições de saúde, segurança e ambiental.					

Objetivo: Fortalecer o controle social e a participação da população por meio do Conselho Municipal de Saúde e os Canais de Interação com o usuário, com garantia da transparência e participação cidadã.

Descrição do Objetivo**:**O fortalecimento das ações e atividades do controle social, estimulando a participação dos usuários do SUS, das entidades, da sociedade em geral no processo de execução, implementação, implantação, das ações e serviços de saúde ofertados pelo município de Palmas, promovendo assim uma política de fortalecimento do SUS.

	Meta	Indicador	Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2023
1	Realizar 100% dos encontros previstos pelo Conselho Municipal de Saúde.	Percentual de encontros do Conselho Municipal de	Número total de encontros realizados / número total de	Porcentagem	Anual	Listas de frequência e atas	100

<table>
<tr><td></td><td colspan="4"></td><td>Saúde realizados anualmente.</td><td>encontros previstos pelo Conselho Municipal de Saúde x 100</td><td></td><td></td><td>das reuniões realizadas</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td></td><td colspan="5">Análise e considerações</td></tr>
<tr><td></td><td>100,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="5">No mês de janeiro 1 (um) reunião ordinária, em fevereiro 1 (um) reunião ordinária e 1 (um) extraordinária, no mês de março 1 (um) reunião ordinária e no mês de abril 1 (um) reunião ordinária e 1 (um) extraordinária.</td></tr>
<tr><td>2</td><td colspan="4">Fiscalizar e avaliar anualmente os instrumentos de gestão do SUS (PMS, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG).</td><td>Número de instrumento de gestão do SUS fiscalizado e avaliado.</td><td>Fiscalizar e avaliar anualmente os instrumentos de gestão do SUS (PMS, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG).</td><td>Unidade</td><td>Anual</td><td>Pareceres emitidos</td><td>6</td></tr>
<tr><td></td><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td></td><td colspan="5">Análise e considerações</td></tr>
<tr><td></td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="5">Os instrumentos de gestão do SUS: Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – RQDA 3° Quadrimestre/2022 e Relatório Anual de Gestão – 2022 foram devidamentes avaliados.</td></tr>
</table>

Objetivo:Fortalecer a Política Municipal de Educação Permanente em Saúde visando contribuir com o aprimoramento das práticas na gestão, educação e atenção à saúde da comunidade palmense.

Descrição do Objetivo:Para alcançar o objetivo pretende-se realizar ações vinculadas ao fortalecimento da política e práticas de educação permanente, assim como da integração ensino, serviço e comunidade por meio da manutenção do Colegiado Sistema Integrado Saúde Escola do SUS e implementação de ações que promovam a qualificação e formação dos profissionais de saúde a partir das diretrizes gerais do Sistema. Realizar ações de fomento à educação, pesquisa, extensão, tecnologia e inovação em saúde visando a melhoria das condições de saúde da população e o aprimoramento dos mecanismos e ferramentas de gestão, regulação e atenção à saúde no âmbito do SUS. Para o desenvolvimento do referido objetivo, pretende-se desenvolver as seguintes atividades: implementação e manutenção dos projetos, programas e núcleos vinculados ao Programa Municipal de Bolsas de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho (PET/Palmas), implementação de estratégias de promoção e disseminação do conhecimento técnico-científico por meio de pesquisas aplicadas ao SUS e baseadas em

evidências, manutenção do Comitê de Ética e Pesquisa da FESP, qualificação em métodos científicos destinada aos estudantes e pesquisadores bolsistas e produção de tecnologias com vistas a incrementar o sistema.

<table>
<tr><th colspan="5">Meta</th><th>Indicador</th><th>Fórmula de cálculo</th><th>Unidade de medida</th><th>Periodicidade</th><th>Fonte</th><th>Proposta 2023</th></tr>
<tr><td>1</td><td colspan="4">Manter 70% de profissionais de saúde participando de atividades de qualificação e formação para o SUS.</td><td>Profissionais envolvidos em processos educacionais em Saúde.</td><td>Número de profissionais de saúde que atuam no SUS de Palmas que participam de processos educacionais/ Nº total de profissionais de saúde da rede de saúde do município de Palmas X 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>PPA e PMS</td><td>70</td></tr>
<tr><td></td><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td rowspan="2"></td><td colspan="5" rowspan="2">Análise e considerações
No primeiro quadrimestre foram realizados 16 eventos, sendo cursos de atualização, acolhimento e de capacitações para profissionais da Rede de Atenção à Saúde de Palmas, com 664 participações, considerando ainda o ingresso de 116 profissionais residentes, que estão em processo formativo gerido pela FESP, totalizando 780 participações em processos de qualificação e formação para o SUS. Ressalta-se ainda a oferta para o 2º quadrimestre de 03 projetos para qualificação dos profissionais da Rede de Saúde, dentre eles, um será ofertado para os trabalhadores da recepção das Unidades de Saúde no âmbito de Palmas. Neste caso 21,33% da meta de 70% foi cumprida.</td></tr>
<tr><td></td><td>21,33</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td colspan="4">Qualificar o corpo docente vinculado ao Plano Municipal de Educação Permanente em Processos Educacionais em Saúde.</td><td>Percentual de corpo docente vinculado ao Plano Municipal de Educação Permanente qualificado em Processos Educacionais em Saúde.</td><td>Número de docentes vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente qualificados em Processos Educacionais em Saúde/Nº total de docentes vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente X 100.</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td>Monitoramento_PPA e PMS</td><td>70</td></tr>
<tr><td></td><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td rowspan="2"></td><td colspan="5" rowspan="2">Análise e considerações
Nos quatro primeiros meses de 2023 o PMEPS deu continuidade ao seu processo de formação permanente qualificando o seu corpo docente, em especial os 12 tutores que ingressaram no Plano, por meio do último edital, bem como contemplou-se a qualificação de preceptores de 05 programas de residências em saúde, vinculados ao PIRS. Percebe-se, compreendendo que a meta é cumulativa, e deverá ser cumprida durante o ano, cumpriu-se no período, 34,44% da meta estipulada.</td></tr>
<tr><td></td><td>34,44</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td colspan="4">Ampliar a participação das instituições que integram o</td><td>Número de instituições que participantes</td><td>Quantidade de instituições participantes nas reuniões do Colegiado Gestor do Sistema</td><td>Unidade</td><td>Anual</td><td></td><td>15</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td colspan="4">Colegiado do SISE – SUS no processo de gestão participativa.</td><td rowspan="3"></td><td>Integrado Saude-Escola do Sistema Unico de Saude (SISE-SUS)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="5" rowspan="2">Análise e considerações
A meta de reuniões soma 3 anuais, o ano se iniciou com 9 instituições participando do Colegiado Gestor, que permaneceram no processo do ano de 2022 para 2023. Na primeira reunião de 2023 ampliou de 09 para 11 instituições com a mobilização de 2 novas participações. Em relação ao alcance da meta, considerando que ela deverá ser alcançada ao longo do ano, cumpriu-se 33% da meta pactuada.</td></tr>
<tr><td></td><td>9</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td colspan="4">Regular anualmente pesquisas vinculadas aos pesquisadores da FESP</td><td rowspan="3">Percentual de pesquisas aplicadas no SUS</td><td>Numero de pesquisadores bolsistas vinculados ao PET-Palmas qualificados em métodos científicos/Numero total de pesquisadores bolsistas vinculados ao PET-Palmas x 100</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td></td><td>20</td></tr>
<tr><td></td><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="5" rowspan="2">Análise e considerações
Foram avaliados projetos de pesquisadores vinculados à residência do PIRS, Instituições de Ensino de Palmas e outros municípios brasileiros e pesquisadores bolsistas vinculados ao demais programas da FESP, sendo emitidos 52 termos de anuência, mais 246 participações de bolsista em processo de qualificação para métodos científicos, o que perfaz 49% do total de bolsista qualificados em métodos científicos.</td></tr>
<tr><td></td><td>49,84</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td colspan="4">Formar anualmente 80% de especialistas em Programas de Residencias em Saude ofertados pela Fundaçao Escola de Saúde Publica e parceiros</td><td rowspan="3">Percentual de especialistas formados pelos programas de residência em saúde.</td><td>Numero de especialistas ingressantes nos Programas de Residencias em Saude / Numero total de especialistas formados pelos Programas de Residencias em Saúde x 100</td><td>Porcentagem</td><td>Anual</td><td></td><td>80</td></tr>
<tr><td></td><td>1º Quad</td><td>2º Quad</td><td>3º Quad</td><td>Total</td><td colspan="5" rowspan="2">Análise e considerações
Considerando o número de profissionais residentes vinculados ao Plano Integrado de Residência Multiprofissional em Saúde na qualidade de ingressos das especializações, que é de 101, destes, 77 formaram no 1º quadrimestre de 2023, considerando que a turma R2, se apresenta na etapa de conclusão da residência, cumpriu-se a meta em 76,24%.</td></tr>
<tr><td></td><td>76,24</td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

8. AUDITORIAS

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

O Sistema Nacional de Auditoria - SNA é órgão responsável por coordenar a avaliação técnica e financeira do SUS em todo o território nacional, em cooperação técnica com Estados, Municípios e Distrito Federal. Esse Sistema foi criado em 1990, pela Lei n° 8.080 e regulamentado pelo Decreto n° 1.651, de 29 de setembro de 1995.

O Sistema de Informação de Auditoria do SUS - SISAUD/SUS é uma ferramenta criada para fortalecer a gestão de serviços da auditoria e facilitar a integração entre as equipes de auditoria das três esferas de governo, permitindo o planejamento de ações de auditoria, visitas técnicas e cooperações técnicas; administração de pessoal pela gestão do SNA; elaboração de relatórios de auditoria e assinatura online; fluxo, disponibilização e análise técnica dos relatórios; monitoramento e avaliação das ações desenvolvidas, contribuindo para um processo de trabalho transparente e acessível a todos em sua funcionalidade.

As Auditorias são cadastradas no SISTEMA NACIONAL DE AUDITORIA DO SUS – SISAUD/SUS, sendo as mesmas realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações expressa informações sobre: UF/município/demandante/órgão responsável pela auditoria/ nº auditoria/finalidade/unidade auditada/encaminhamentos (recomendações e determinações).

No primeiro quadrimestre de 2022 foram realizadas 02 (duas) auditorias ordinárias, nas empresas Instituto Vídeo Endoscopia Taquaralto LTDA e Neuromed Exames e Diagnósticos LTDA, objetivando verificação de documentos, instalação, fluxo, recursos humanos, equipamentos, estrutura física, protocolos e outros.

Auditoria nº 213/2023

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 credenciada Instituto de Vídeo Endoscopia LTDA.

Abrangência: Ano 2022.

Conclusão: As constatações consignadas neste relatório, foram resultante da análise das documentações solicitadas através do Comunicado de Auditoria nº 01/2023, ao Instituto Vídeo de Endoscopia Taquaralto LTDA, bem como da análise do roteiro de visita técnica ocorrida na sede da Empresa no dia 07/02/2023.

Concluímos que os serviços ofertados pela Empresa no período auditado demonstram eficiência e qualidade sendo necessárias adequações das recomendações e providências apontadas nesse relatório para garantir a qualidade de forma integral nos serviços prestados uma vez que a Empresa deve cumprir com todas as cláusulas contratuais e a legislação vigente.

Auditoria nº 214/2023
Demandante: Secretaria Municipal da Saúde de Palmas - TO.
Setor Responsável: Núcleo de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas.
Finalidade:Realizar Auditoria Ordinária.

Abrangência: Ano 2022.

Concluímos que os serviços ofertados pela Empresa no período auditado demonstram eficiência e qualidade, entretanto no âmbito administrativo devem ser tomados providências para sanar a pendência, uma vez que a Empresa deve cumprir com todas as cláusulas contratuais e a legislação vigente, sendo necessárias adequação da recomendação e providências apontadas nesse relatório para garantir a qualidade de forma integral nos serviços prestados.

9. JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

A execução da política de saúde é ampla e complexa e envolve vários agentes internos e externos ligados a Secretaria Municipal da Saúde de Palmas.

Na mesma proporção, 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 às secretarias de saúde, no entanto, não estão abrangidos 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 da Saúde de Palmas - TO, apresenta os dados referentes ao 1º quadrimestre de 2023, onde a SEMUS foi demandada em 65 ações judiciais e 450 solicitações por meio de ofício dos órgãos de controle MPE, MPT, TCE, TCU, Defensoria Pública e dentre outros.

No período do 1º quadrimestre de 2023, a SEMUS respondeu 67,69% das demandas que recebeu neste período.

Tabela 43 - Comparativo das demandas por quadrimestre em 2023.

Demandas	1º Quad
Recebidas	65
Respondidas/cumpridas	44
% demandas respondidas ou cumpridas	67,69%

Fonte: ASSEJUR

Tabela 44 - Comparativo das demandas judiciais por órgão de origem em 2023.

Órgão de origem	1º Quad	%
Vara de Execuções Fiscais e Saúde Pública de Palmas	16	24,6%
Juizado Especial da Vara da Infância e Juventude de Palmas	26	40,0%
2º Núcleo de Justiça 4.0 de Saúde Pública	7	10,8%
1º Vara da Fazenda e Registros Públicos de Palmas	5	7,7%
Outras instâncias	11	16,9%
Total	65	100,0%

Fonte: ASSEJUR

Tabela 45 - Comparativo das demandas por classificação em 2023.

Classificação	1º Quad
Simples	36
Compartilhada	29
Total	65

Fonte: ASSEJUR

No que diz respeito ao quantitativo de demandas administrativas, que podem ser definidas como requisições extrajudiciais, que tem por finalidade dirimir e resolver questões que por força de lei, normas, diretrizes e pactuações, são de competência da Secretaria Municipal de Saúde e que por alguma razão não houve resolutividade no fluxo normal no SUS.

Em vista disso, tais demandas são recebidas diariamente pela Secretaria Municipal de Saúde, tendo como demandantes os órgãos de controle MPE, MPT, TCE, TCU, Defensoria Pública e dentre outros, totalizando no 1º quadrimestre de 2023 a quantidade de 450 ofícios/diligenciais.

10. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Para o exercício de 2023, de acordo com o Ofício nº 1.434/2022 – RELT 4, do Tribunal de Contas do Estado do Tocantins, manifestou conforme abaixo:

Considerando que a Portaria nº 253/2019 atribui competência à Comissão do SICAP/Contábil para a avaliação e sugestão de melhorias relativas ao sistema mencionado;

Considerando a necessidade de se manter o padrão no sistema SICAP/Contábil, com observância às normas aplicadas à execução das despesas com saúde, conforme critérios estabelecidos na Lei Complementar nº 141/2012 e na Instrução Normativa nº 02/2002 TCE/TO, bem como na Lei de Responsabilidade Fiscal e no Manual de Demonstrativos Fiscais – MDF;

Considerando que as receitas e as despesas com ações e serviços públicos de saúde serão apuradas e publicadas em demonstrativo próprio, em atendimento ao art. 35 da Lei Complementar nº 141/2012, de igual maneira quando da elaboração do demonstrativo é condição para o recebimento de transferências voluntárias, por parte do ente da Federação, há que se observar o limite constitucional atinente à saúde, constante do art. 25, § 1º, inciso IV, alínea b, da LRF;

Considerando o entendimento da Comissão do SICAP/Contábil, exarado na Ata nº 13/2022 (em anexo), a matriz do Anexo 12 - Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde deve levar em consideração as despesas executadas e a disponibilidade financeira existente no Fundo Municipal de Saúde;

Considerando a sugestão apresentada pela destacada Comissão, a qual foi acolhida pela Presidência desta Corte de Contas, no sentido de que a alteração no SICAP/Contábil, quanto à apuração do cálculo da saúde, seja implantada a partir de janeiro de 2023;

Considerando que os instrumentos de planejamento governamental e os planos de aplicação dos recursos dos fundos de saúde serão elaborados de modo a dar cumprimento ao disposto na LC exaustivamente mencionada.

Considerando, ainda, que conforme dispõe o art. 4º da Lei nº 8080/1990, o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde - SUS;

Considerando que a criação do Fundo de Saúde, no âmbito da Administração

Municipal, tem o objetivo de propiciar autonomia administrativa, financeira e decisória e, consequentemente, maior agilidade e flexibilidade de gestão no setor da saúde; Considerando que, após consulta ao SICAP/CONTÁBIL, quanto à execução das ações e serviços de saúde em 2022, verifica-se que os recursos oriundos de Receitas Orçamentárias e as Transferências Financeiras Recebidas da saúde estão contabilizados na unidade Fundo Municipal de Saúde - FMS, enquanto que as dotações orçamentárias estão atribuídas às unidades Fundação Escola da Saúde Pública de Palmas e Secretaria Municipal de Saúde;

Ante o exposto, em especial o consignado na Ata nº 13/2022, anexa, subscrita pela Comissão do SICAP/Contábil, a qual acentua que, a partir de 2023, a matriz do cálculo do limite com saúde levará em consideração as despesas, as receitas e as disponibilidades financeiras da unidade Fundo Municipal de Saúde – FMS, recomenda-se ao titular do Fundo Municipal de Saúde de Palmas, que tome conhecimento do inteiro teor deste ofício, bem como adote as medidas abaixo, sobretudo as constantes das letras A, C e D:

A) Quando da elaboração dos instrumentos de planejamento do município, os programas, as ações, as receitas e as despesas com ações e serviços públicos de saúde deverão estar vinculados a Unidade Gestora Fundo Municipal de Saúde;

B) Observados os critérios previamente disciplinados, e a seu juízo de conveniência e oportunidade, bem como considerando que a descentralização de crédito orçamentário é um instrumento muito utilizado pela União, poderá adotar a descentralização de créditos orçamentário e financeiro, ou seja, o Gestor do FMS transfere a outra UG do município o poder de utilizar créditos que lhes forem dotados com vista a execução de programas, projetos ou atividades previstos no orçamento da unidade descentralizadora, não perdendo de mira a necessidade de sempre preservar a autonomia do FMS municipal;

C) Os recursos descentralizados deverão ser empregados integralmente na obtenção do objeto previsto no programa de trabalho atinente à unidade descentralizadora, respeitada a classificação funcional programática definida;

D) É de responsabilidade do gestor do FMS promover a consolidação das contas referentes às despesas com as ações e serviços públicos de saúde executadas no município, conforme previsto no art. 33 da Lei nº 141/2012.

Deste modo, em cumprimento a recomendação do TCE/TO, para o exercício de 2023, as receitas e despesas do município, os programas, as ações, as receitas e as despesas com

ações e serviços públicos de saúde serão movimentados por meio da Unidade Gestora 3200 (Fundo Municipal de Palmas - FMS).

Na Unidade Gestora 9500 (Fundação Escola de Saúde de Palmas – FESP), haverá execução somente das despesas da ação orçamentária: Fomento às Ações de Educação, Pesquisa, Extensão, Tecnologia e Inovação em Saúde, conforme recomendação citada acima item b, em que transfere a outra Unidade Gestora do município o poder de utilizar créditos que lhes forem dotados com vista a execução de programas, projetos ou atividades previstos no orçamento da unidade descentralizadora, não perdendo de mira a necessidade de sempre preservar a autonomia do FMS municipal, e que não impactará no cálculo do índice para o cálculo do percentual de recursos próprios aplicados em ações e serviços de saúde.

Lista de Códigos das Fontes dos Recursos

As fontes de recursos permanecem as mesmas do exercicio anterior.

As fontes de recursos são classificação da receita, segundo a destinação legal dos recursos arrecadados. As fontes de recursos constituem-se de determinados agrupamentos de naturezas de receitas, atendendo a uma determinada regra de destinação legal, e servem para indicar como são financiadas as despesas orçamentárias. Entende-se por fonte de recursos a origem ou a procedência dos recursos que devem ser gastos com uma determinada finalidade. É necessário, portanto, individualizar esses recursos de modo a evidenciar sua aplicação segundo a determinação legal. A classificação consiste na definição de um código específico para cada fonte.

Através Portaria de nº 467/2021, o Tribunal de Contas do Estado do Tocantins (TCE) tornou obrigatório a partir do exercício de 2022, novas fontes de recursos pelos órgãos Municípios e Estaduais do Tocantins – “considerando o processo contínuo de uniformização e atualização dos procedimentos contábeis, visando à utilização de uma mesma classificação orçamentária de contas de receitas, com o objetivo de adequar as mudanças na Administração Pública além do aprimoramento no controle da qualidade da informação”.

Quadro 52– Códigos das Fontes.

Código da Fonte	Especificação
1500	Recursos destinados a Ações de Serviços Públicos em Saúde - ASPS
1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio)
1600	Transferência Especial da União - Emenda Parlamentar de Bancada
1601	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Estruturação na Rede de Serviços Públicos de Saúde (Investimento).

1602	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – COVID
1604	Transferências do Governo Federal destinados a vencimentos do Agente Comunitário de Saude
1621	Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS Estado - Farmácia Básica, Urgência e Emergência e CAPS II, CAPS AD III e Medicamentos da Saúde Mental.
1633	Transferências de Convênios destinados a Programas de Saúde
1635	Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde
1636	Transferências de Convênios destinados a Programas de Saúde
1659	Outros Recursos vinculados à Saúde
1704	Transferência da União referente a Royalties do Petróleo
1706	Transferência Especial da União - Emenda Parlamentar Individual
1753	Recursos Provenientes de Taxas e Contribuições –Vigilância Sanitária
2500	Recursos Não Vinculados de Impostos e ASPS– Superávit
2600	Custeio Federal – Superávit
2601	Investimento Federal – Superávit
2621	SUS Estado – Superávit
2635	Royalties do Petróleo– Superávit
2706	Transferência Especial da União - Emenda Parlamentar Individual - Superávit
2749	CessãoOnerossa – Superávit
2753	Taxas e Contribuições –Vigilância Sanitária – Superávit

Portaria nº 467/2021, do Tribunal de Contas do Estado do Tocantins - TCE

Do Demonstrativo das Receitas

A dotação inicial foi fixada pela Lei nº 2.839, de 13 de janeiro de 2023, que estima a receita e fixa a despesa para o exercício financeiro de 2023 (Lei Orçamentária Anual – LOA) para as ações e serviços de saúde no valor total de R$ 357.570.574,00 (Trezentos e cinquenta milhões quinhentos setenta mil quinhentos setenta e quatro reais). Sendo que esse valor poderá ser ampliado no decorrer dos três quadrimestres. Essa expansão é decorrente, especialmente, dos créditos adicionais por meio de suplementação por excesso de arrecadação, superávit financeiro, ingressos de emendas parlamentares individuais e de bancada entre outros, bem como retração financeira.

A projeção das receitas do Fundo Municipal de Saúde de Palmas/TO segue, de modo geral, a Programação Anual de Saúde, possuindo como base legal para a sua elaboração as normas vigentes, o Plano Municipal de Saúde (PMS), o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), a Lei Orçamentária Anual (LOA). Consta metodologia com base de cálculo pela arrecadação realizada no ano imediatamente anterior, excluindo da base de projeção as receitas extraordinárias; as pactuações existentes e no caso das receitas municipais aplicam-se a essa base, também, os efeitos decorrentes das alterações na legislação tributária, entre outras.

Tabela 46 - Dotação inicial, por ente federado e convênios.

Descrição	FONTES	R$	%
Municipal	1500	225.621.172,00	64,19

		1753	3.918.000,00	
	Total		229.539.172,00	
Federal		1600	110.366.608,00	32,04
		1601	300.000,00	
		1706	3.894.430,00	
	Total		114.561.038,00	
Estadual		1621	8.122.994,00	2,27
	Total		8.122.994,00	
Convênios		1631	2.710.070,00	1,50
		1633	100.000,00	
		1659	2.459.100,00	
		1659	78.200,00	
	Total		5.347.370,00	
	Total Geral		357.570.574,00	100,00

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata

Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/maio2023

Do montante de R$ 229. 539.172,00, do ente federado municipal, R$ 1.487.305,00 atinentes a emendas parlamentares individuais (Vereadores) de execução obrigatória, para serem executadas pelo Fundo Municipal de Saúde e R$ 280.000,00 para serem repassados para beneficiárias.

Emenda: meio através do qual os membros do Poder Legislativo (individualmente ou através de órgãos colegiados como Comissões ou Bancadas) atuam sobre o projeto de lei orçamentária anual apresentado pelo Poder Executivo, acrescendo, suprimindo ou modificando itens. As emendas ao projeto de lei orçamentária anual, como proposições legislativas que são, recebem detalhada regulamentação por parte dos regimentos internos das diferentes instituições legislativas e respectivas normas internas complementares que tratam do processo legislativo. A apresentação de emendas ao projeto de lei orçamentária é ocasião de especial relevância na atuação parlamentar, pois, por meio delas os representantes eleitos podem influir na alocação dos recursos públicos em função dos objetivos e compromissos políticos que orientam seu mandato de representação.

Outra questão a ser destacadaé que o ente municipal permanece como o maior investidor das ações e serviços de saúde, seguindo a série histórica, após ente federal, posterior do estadual.

Abaixo apresentamos o detalhamento das receitas no período.

Tabela 47 - Receitas - Período de janeiro a abril/2023.

Bloco de Financiamento	Federal		Estadual		Municipal		Royalties /FEP		Convênios		Total - R$
	Receita/Cota/direito	Rend	Receita	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	
Bloco de Estruturação (Investimento) da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00	48.960,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.960,94
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	34.860.786,87	926.708,85	2.726.867,14	103.063,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.617.426,20
Enfrentamento a COVID-19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Emenda Parlamentar União Individual (27063110)	0,00	122.313,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122.313,69
Emenda Parlamentar de Bancada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LC 173/2020	0,00	21,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,48
Cessão Onerosa	0,00	5.497,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.497,87

Transferência Estado – COVID-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos destinados a Ações de Serviços Públicos em Saúde - ASPS	0,00	0,00	0,00	0,00	56.790.035,45	176.055,75	0,00	0,00	0,00	0,00	56.966.091,20
Outras Receitas destinadas à Saúde – Taxas da Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	1.460.350,56	20.628,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480.979,23
Emenda Parlamentar Estadual	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde – FEP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	724.698,00	12.191,77	0,00	0,00	736.889,77
Convênios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.548,60		20.548,60
Total - R$	**34.860.786,87**	**1.103.502,83**	**2.726.867,14**	**103.063,34**	**58.250.386,01**	**196.684,42**	**724.698,00**	**12.191,77**	**20.548,60**		**97.998.728,98**

Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/maio2023

Análise e considerdações

Apresentamos as análises de como comportou a arrecadação das receitas no período. A fim de constatar se previsão da receita, que cálculo provável mediante a utilização de métodos estatísticos, observações diretas e outros instrumentos, vem se comportando conforme o previsto. Etapa importante, pois a lei orçamentária “estima a receita e fixa a despesa” e, deverá ser monitorada e avaliada ao longo de todo o exercício financeiro.

Das Receitas Municipais

Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) - a receita arrecadada foi R$ 56.966.091,20, representando 25,25% do total previsto para o ano.

Taxas da Vigilância Sanitária – arrecadou R$ 1.480.979,23, um percentual de 37,80% da previsão total. O aumento da receita refletiu o resultado da arrecadação no período de janeiro e abrilde 2023, que foi superior aos valores previstos, considerando que seguiu a tendência de anos anteriores que e o período de maior arredadação da VISA.

Pela série histórica, se as receitas das fontes municipais se comportarem positivamente nos próximos quadrimestres, ao final do exercício poderá excesso de arredadação.

Das Receitas Federais

São os repasses efetuados na modalidade fundo a fundo (Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde de Palmas/TO), distribuidos nos seguintes Blocos de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde e de Estruturação da Rede de Serviços Públicos.

Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio) recursos destinados ao custeio das ações/serviços da Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS. O montante de recursos arrecadado foi de R$ 35.787.495,72. O que equivale a 32,43% do valor total

.Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos apenas recursos de rendimentos – R$ 48.960,94.

Recurso do Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde - A receita no periodo foi de R$ 736.889,77.

Emenda Parlamentar União Individual e Transferência Especial da União - Emenda Parlamentar de Bancada, não houve repasse, apenas rendimentos – R$ 122.313,69.

Cessão Onerosa – Pré Sal – apenas rendimentos, de saldo de recursos do exercício de 2022 – R$ 5.497,87.

Das Receitas Estaduais

Os repasses nesse quadrimestre foi de R$ 2.829.930,48, representando 34,84%.

Das Transferências de Convênios destinados a Programa de Saúde

O repasse foi de R$ 20.548,60referentes a rendimentosde saldos financeiros do exercicio anterior.

Do Demonstrativo das Despesas

Nos quadrosa seguir são detalhadas, em diferentes modos de organização e níveis de agregação, informações sobre a execução das despesas atribuídas ao Fundo Municipal de Saúde (FMS) e Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP) de forma individualizada por Unidade Gestora.

Do Orçamento Atualizado (Autorizado), Empenhado, Liquidado e Pago - Fundo Municipal de Saúde (FMS) - UG 3200

Tabela 48 - 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$
337.378.374,00	349.892.571,64	129.652.251,68	88.711.655,79	85.045.222,91

Fonte: Sistema Prodata/ maio2023

Dotação Inicial: Valor inicial constante da lei orçamentária aprovada pela Câmara e sancionada pela Prefeita (Lei nº 2.839, de 13 de janeiro de 2023);

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 31/12/2022), após honrar todos os compromissos com as despesas empenhadas no período, inclusive os restos a pagar. 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”.

Dos estágios das despesas: são as etapas realizadas para a execução das despesas, sendo elas: 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.

Tabela 49 - Execução por Entes Federativos, Royalties FEP e Convênios.

Descrição	Orçamento Inicial – R$	Orçamento Atualizado até o período – R$	Empenhado no período – R$	Liquidado no período – R$	Pago no período – R$
Federal	97.939.938,00	99.391.717,00	42.440.703,25	26.595.768,83	24.880.734,87
Estadual	8.122.994,00	8.167.094,40	2.938.894,39	1.894.933,21	1.825.893,66
Municipal	228.427.172,00	239.317.930,25	84.177.896,44	60.220.953,75	58.338.594,38
Convênios/ Outras receitas do SUS	2.888.270,00	3.015.829,99	94.757,60	0,00	0,00
Total	337.378.374,00	349.892.571,64	129.652.251,68	88.711.655,79	85.045.222,91

Fonte: Sistema Prodata/maio2023

O artigo 198 da Constituição Federal estabelece que o SUS é financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

Ao longo dos anos o ente municipal sempre se manteve como o maior financiador das açoes e serviços de saude no municipio de Palmas/TO, representando 67,71% do orçamento inicial. Destaca-se que os repasses da União e do Estado são fundamentais para manutenção das ações e serviços públicos em saúde e a respectiva expansão dos serviços, havendo, portanto necessidade de aumento desses repasses.

Tabela 50 - Execução por Fontes.

Fonte	Orçamento Inicial – R$	Orçamento Atualizado até o período – R$	Empenhado no período – R$	Liquidado no período – R$	Pago no período – R$
1500	224.509.172,00	223.619.807,00	70.949.526,60	58.778.207,16	56.924.742,61
1600	91.286.408,00	88.741.208,00	38.326.890,35	22.875.734,93	21.591.756,26
1601	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00
1604	0,00	3.154.000,00	3.104.673,83	3.104.673,83	2.830.806,08
1621	8.122.994,00	8.166.994,00	2.938.793,99	1.894.832,81	1.825.793,26
1631	2.710.070,00	2.710.070,00	0,00	0,00	0,00
1633	100.000,00	100.000,00	94.757,60	0,00	0,00
1635	2.459.100,00	2.608.300,00	565.743,77	565.743,77	416.875,22
1659	78.200,00	78.200,00	0,00	0,00	0,00
1706	3.894.430,00	3.894.430,00	0,00	0,00	0,00
1753	3.918.000,00	3.913.000,00	1.443.246,59	1.442.746,59	1.413.851,77
2500	0,00	11.785.123,25	11.785.123,25	0,00	0,00
2600	0,00	393.779,00	393.779,00	0,00	0,00
2633	0,00	127.559,99	0,00	0,00	0,00
2706	0,00	300.000,00	49.616,30	49.616,30	41.297,31
2710	0,00	100,40	100,40	100,40	100,40
Total	337.378.374,00	349.892.571,64	129.652.251,68	88.711.655,79	85.045.222,91

Fonte: Sistema Prodata/março2023

A fonte 1500 e chamada – ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde): termo empregado pelo art. 198, § 2º, da Constituição Federal, para indicar que o município deve empregar nessas ações um porcentual mínimo das receitas de impostos e transferências. O percentual foi fixado pela Lei Complementar nº 141/2012 no percentual de 15%.

O índice de aplicação em saúde do município de Palmas/TO previsto na LOA para o exercício de 2023 é de 22,78%, bem acima do limite constitucional, bem como acima do executado no ano de 2022. Quando ressaltamos que ao final do exercício financeiro de 2023 também poderá ficar acima da previsão inicial para esse ano.

A fonte ASPS representa 66,55% dos recursos aportados no FMS entre todas a fontes de financiamento.

As receitas e despesas descritas acima são para garantir entre os alcance dos seguintes objetivos PMS/PPA 2022-2025:

- ✓ Fortalecer as ações de atenção e vigilância em saúde nos pontos de atenção com foco nas condições de saúde e determinantes sociais;
- ✓ Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento dos processos de trabalho.
- ✓ E o Conselho Municipal de Saúde, é responsável por:

- ✓ Fortalecer o controle social e a participação da população por meio do Conselho Municipal de Saúde e os Canais de Interação com o usuário, com garantia da transparência e participação cidadã.

Para o alcance destes objetivos, entre o orçamento atualizado, foram executados 37,05% das despesas empenhadas, 25,35% das despesas liquidadas e 24,31% pagos, lembrando que a execução e contínua e ocorre no decorres dos três quadrimestres.

Do Orçamento Atualizado (Autorizado), Empenhado, Liquidado Fundação Escola de Saúde Publica de Palmas (FESP) UG 9500.

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$
20.192.200,00	20.197.000,00	7.641.659,28	7.641.659,28	7.641.659,28

Fonte: Sistema Prodata/maio2023

A FESP é responsavél pelo seguinte objetivo:

- ✓ Fortalecer a Política Municipal de Educação Permanente em Saúde visando contribuir com o aprimoramento das práticas na gestão, educação e atenção à saúde da comunidade Palmense.

Foi executado 37,84% do orçamento do total liquidado no período com as ações e serviços de saúde.

Tabela 52 - Execução por Ente Federado.

Ente	Orçamento Inicial – R$	Orçamento Atualizado até o período – R$	Empenhado no período	Liquidado no período	Pago no período
Federal	19.080.200,00	19.078.200,00	7.144.842,61	7.144.842,61	7.144.842,61
Municipal	1.112.000,00	1.118.800,00	496.816,67	496.816,67	496.816,67
Total	20.192.200,00	20.197.000,00	7.641.659,28	7.641.659,28	7.641.659,28

Fonte: Sistema Prodata/maio2023

Detalhamento da Execução por Ações Orçamentárias

Dar-se-á de forma detalhada pela etapa liquidada, conforme dados migrados do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) para Sistema digiSUS.

Durante o exercício, somente as despesas liquidadas são consideradas executadas. No encerramento do exercício, as despesas não liquidadas inscritas em restos a pagar não processados são também consideradas.

UG: 3200 – Fundo Municipal de Saúde

Quadro 53 - Programa Temático: Palmas com Saúde e Proteção Social

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2741	Manutenção de Recursos Humanos da Atenção Primária	1500	21.070.339,33	1.500	1.356
		1600	6.330.640,46		
		1604	2.296.967,46		
		1635	436.601,73		
		Total	30.134.548,98		
Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Atenção Primaria					
Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento dos profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS para os servidores que compõem o quadro da gestão municipal do SUS desde que relacionados aos serviços relativos ao bloco da Atenção Primária, adicionais de plantões extras, contratação de Profissionais de Saúde por meio de edital de credenciamento . 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 APS.					
Análise e Considerações Dos 1.356 servidores vinculados a esta ação, 09 são cargos comissionados, 971 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), 04 requisitado comissionado, 01 efetivo/FG, 27 estagiários, 12 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil, 02 do Programa Médicos pelo Brasil,14 cedidos para a Semus com ônus para o órgão de origem (05 Ministério da Saúde e 9 Sesau via Convênio 001/2021), 264 contratos temporários, e 52 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI).Constam nesta açãovinculados 24 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 06 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, sem gerar despesas.					
Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2742	Manutenção da Média e Alta Complexidade.	1500	818.713,50	100%	100%
		1600	2.631.366,00		
		1621	149.904,47		
		Total	3.599.983,97		
Finalidade: Manter os serviços de média e alta complexidade ofertados no âmbito da gestão municipal do SUS					
Descrição da Ação: Nesta ação serão custeadas as despesas das unidades de saúde que compõem a Média e Alta Complexidade sob a gestão municipal, quais sejam: Unidades de Pronto Atendimento Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS II, CAPS AD III e CAPS i), Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde - AMAS, Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul, Núcleo de Assistência Henfil, Centro de de Referência de Fisioterapia da Região Sul (CREFISUL), Policlínica de Taquaralto, Ambulatório de Especialidades Francisca Romana Chaves - 303 norte, e outras unidades de saúde previstas para serem implantadas no período de 2022-2025, com destaque para o Centro de Parto Normal, o Hospital Municipal como Referência em Cirurgias Eletivas, 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 . Serão custeadas as seguintes despesas: material de consumo: material odontológico, gasolina, diesel, material educativo e esportivo, material de expediente, material de acondicionamento e embalagem, material para manutenção de bens móveis e imóveis, copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material elétrico e eletrônico, proteção e segurança, material laboratorial, material hospitalar, gás e engarrafados, ferramentas, gêneros alimentícios; outros serviços de terceiros – pessoas					

jurídicas – locação de imóveis, locação de máquinas e equipamentos, locação de bens móveis, manutenção e conservação de bens imóveis, bens móveis, máquinas, equipamentos e veículos, serviços de energia elétrica, hospitalares, seguros em geral, vigilância ostensiva e monitorada, serviços de limpeza e conservação; serviços de tecnologia da informação – manutenção e conservação de equipamentos, comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel, pacote de dados, outsourcing de impressão, locação de equipamentos (impressoras); material de distribuição gratuita, serviços de pessoa física, despesas com sentenças judiciais, custeio de passagens e ajuda de custo para pacientes de Tratamento Fora de Domicílio – TFD, entre outras necessárias para garantir a manutenção dos serviços ofertados a população.

Análise e Considerações

As despesas realizadas foram com: material de consumo - material odontológico, gasolina, diesel, material de expediente, material de limpeza e produtos de higienização, material para manutenção de bens imóveis/instalações (aquisição de materiais de construção), material para manutenção de bens móveis (peças originais para equipamentos médicos hospitalares), material hospitalar; 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 (ocação de usinas concentradoras de oxigênio – upas), manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado), serviços de energia elétrica, A.R.T. de conselhos profissionais, limpeza e conservação, serviço de locação de veículos; serviços de tecnologia da informação e comunicação; auxílio a pessoas físicas; sentenças judiciais; despesas de exercícios anteriores (material hospitalar), indenizações e restituições.

Nº da Ação PAS/LOA/2022	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2718	Manutenção de Recursos Humanos da Média e Alta Complexidade	1500	22.335.888,39	1.200	1.154
		1600	8.165.110,01		
		1621	1.744.928,34		
		1753	431.093,33		
		Total	32.677.020,07		

Finalidade: Garantir a manutenção dos profissionais que atuam na Média e Alta Complexidade..

Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento de profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS, aos servidores que compõem a gestão municipal do SUS, desde que relacionados aos serviços relativos ao respectivos blocos e adicionais de plantões extras, contratação de Profissionais de Saúde por meio de edital de credenciamento. Nesta ação também serão custeadas as despesas com pessoal necessárias ao enfrentamento de agravos/doenças e especificamente da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID 19) executadas no âmbito da Média e Alta Complexidade e nos termos das legislações

Análise e Considerações

Dos 1.154 servidores: 11 são cargos comissionados, 818 efetivos (01 mandato classista e 01 cedido para Secretaria de Estado da Saude/TO - Acordo de Cooperação Tecnica Nº 001/2021), 01 requisitado comissionado, 04 efetivos designados para exercerem função gratifificada - FG,19 estagiários, 07 servidores estaduais cedidos para Semus, oriundo do Acordo mencionado acima, 266 contratos temporários e 28 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo. Nesta ação constam vinculados 28 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.

Nº da Ação PAS/LOA/2022	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2716	Manutenção de Recursos Humanos da Vigilância em Saúde	1500	6.283.904,26	300	274
		1600	729.879,65		
		1604	807.706,37		
		1635	121.900,00		
		1753	896.136,61		
		Total	8.839.526,89		

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

Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento dos profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS que compõem o quadro da gestão municipal do SUS desde que relacionados aos serviços relativos ao bloco da Vigilância em Saúde (VS), adicionais de plantões extras, contratação de Profissionais de Saúde por meio de edital de credenciamento . 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 VS.

Análise e Considerações

Dos 274 servidores: 02 exercem cargo comissionado, 261 são efetivos (02 mandato classista), 01 estagiário, 07 contratos temporários e 02 cedidos para a Semus com ônus para o órgão origem oriundos do Ministério da Saúde. Nesta açao 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.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2739	Gerenciamento das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde	1500	188.743,47	100%	100%
		1600	211.454,94		
		Total	400.198,41		

Finalidade: Assegurar que as ações e serviços de saúde ofertados pela Vigilância em Saúde que sejam mantidos com eficiência e qualidade.

Descrição da ação: Nesta ação são custeadas as despesas relativas a Vigilância em Saúde, a qual é composta por: Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental, Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses, Centro de Referência de Saúde do Trabalhador e a Central Municipal de Rede de Frio, bem como as ações necessárias para o enfrentamento a COVID-19. Destacamos as principais despesas: material de consumo: gasolina, diesel, medicamentos para uso veterinário, material de copa e cozinha, uniformes. Tecidos e aviamentos, material para manutenção de bens móveis (manutenção corretiva e preventiva de aparelhos eletrônicos/ar condicionado), material de proteção e segurança, material hospitalar, material, bem ou serviço para distribuição gratuita (aquisição de fórmula infantil tipo 1 e 2, necessária para atender crianças do Núcleo Henfil); outros serviços de terceiros pessoa jurídica - locação de imóvel, locação bens imóveis (prestação de serviços com chaveiro e outros), outras naturezas e intangíveis (locação de grupo gerador), manutenção e conservação de veículos, serviço de energia, limpeza e conservação, locação de veículos; serviços de tecnologia da informação e comunicação – pessoa (comunicação de dados e rede em geral, telefonia fixa e móvel, outsourcing de impressão, locação de equipamentos de TIC – impressoras, entre outros necessários para garantir a manutenção dos serviços ofertados a população.

Análise e Considerações

As despesas no periodo foram com: material de consumo – gasolina, diesel; locação de mão-de-obra; outras serviços de terceiros - pessoas jurídica - locação de imóveis, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado), serviços de energia elétrica, serviço de seleção e treinamento (rede nacional de aprendizagem, promoção social e integração), serviço de locação de veículos; serviços de tecnologia da informação e comunicação - pessoa jurídica (comunicação de dados e redes em geral, treinamento/capacitação em tic, locação de softwares);indenizações e restituições.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4043	Manutenção e Conservação das Atividades do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	1500	52.530,50	100%	100%
		Total	52.530,50		

Finalidade: Fortalecer os interesses e controle social, estimulando a participação dos usuários do SUS, das entidades, da sociedade em geral no processo de execução, implementação, implantação, das ações e serviços de saúde ofertados pelo município de Palmas, promovendo assim uma política de fortalecimento do SUS.

Descrição da Ação: O fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde dar-se-á por meio das ações e atividades voltadas para o cuidado com a saúde pública, onde deverão ser garantidas no acesso integral, universal, igualitário à população palmense, preocupamo-nos com o cidadão em sua completude, e acompanhar o nosso sistema de Saúde é uma maneira efetiva de luta pela garantia dos direitos da sociedade. Para tanto, devemos atribuir na gestão municipalista, a manutenção e conservação das atividades administrativas e logísticas, do

suporte técnico e tecnológico necessários para o exercício das funções do CMS, por meio da aquisição de material de consumo – expediente, limpeza, coffee-break, outras despesas de pessoas jurídica e física, tais como: locação e manutenção de imóveis, locação e manutenção de veículos, fornecimento de energia, de água, despesas com passagens e diárias, aquisição de equipamentos e materiais permanentes, além de custear ações de educação do conselho na comunidade. A realização das conferências de saúde, entre outras atividades necessárias para fortalecer o controle social e alcançar o objetivo proposto.

Análise e Considerações

As despesas foram com outros serviços de terceiros - pessoa física - locação de imóveis; outras serviços de terceiros - pessoas jurídica - fornecimento de alimentação. Ressaltamos ainda que nos dias 6 e 17 de março de 2023 foi realizada a XII Conferência Municipal de Saúde de Palmas, com o tema: "Garantir os direitos e defender o SUS, a vida e a Democracia". Os Conselhos de Saúde e a Conferência de Saúde, se constituem como um dos principais espaços para o exercício da participaçao popular e do controle social na implantação e na implementaçao das politicas de saude em todas as esferas de governo.

Nº da Ação PAS/LOA/2022	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2710	Manutenção dos Serviços da Atenção Primária	1500	231.276,10	100%	100%
		1600	2.608.177,57		
		2710	100,40		
		Total	2.839.554,07		

Finalidade: assegurar que as ações e serviços de saúde ofertados pela Atenção Primária sejam mantidos com eficiência e qualidade

Descrição da Ação: Manutenção dos serviços da Atenção Primária (APS), inclusive aquelas necessárias para o enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID-19) realizadas no âmbito APS nos termos das legislações. Nesta ação serão custeadas: material de consumo tais como: material odontológico, de enfermagem, gasolina, diesel, material de expediente, material de TIC (consumo), material para manutenção de bens imóveis/instalações, material para manutenção de bens móveis, material de proteção e segurança, gás e outros materiais, material, educativo e esportivos, gêneros alimentícios, material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, material de proteção e segurança, material laboratorial, material hospitalar, gás e outros materiais engarrafados; material, bem ou serviço para distribuição gratuita – mercadorias para doação; outros serviços de terceiros – pessoa física – locação de imóveis; outras serviços de terceiros – pessoas jurídica – locação de imóveis, locação bens móveis, outras naturezas e intangíveis, manutenção e conservação de bens imóveis, vigilância ostensiva e monitorada, manutenção e conservação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de veículos, fornecimento de alimentação, serviços de energia elétrica, serviços de comunicação em geral, laboratoriais, limpeza e conservação, serviço de locação de veículos, serviços de tecnologia da informação e comunicação – comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel – pacote de comunicação de dados, outsourcing de impressão, computação em nuvem – software como serviço (SAAS), locação de equipamentos de TIC – impressoras; Sentenças judiciais; Indenizações e restituições; material de TIC (permanente), entre outras necessárias para garantir a manutenção dos serviços ofertados a população.

análise e considerações

foram adquiridosmaterial de consumo: gasolina, diesel, material de expediente, material para manutenção de bens imóveis/instalações (aquisição de materiais de construção), material para manutenção de bens móveis (peças para equipamentos odontologicos), material hospitalar; 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, manutenção e conservação de máquinas e equipamentos (prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva, com reposição de peças originais em equipamentos médicos hospitalares), manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado), fornecimento de alimentação, serviços de energia elétrica, a.r.t. de conselhos profissionais, limpeza e conservação, serviço de locação de veículos; serviços de tecnologia da informação e comunicação (comunicação de dados e redes em geral, treinamento/capacitação em tic, locação de softwares); indenizações e restituições.

nº da ação pas/loa/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4473	Manutenção dos Serviços Credenciados de Média e Alta Complexidade	1500	93.978,17	100%	100%
		1600	2.197.132,30		
		2633	49.616,30		

		Total	2.340.726,77		

Finalidade: Garantir o acesso da população própria e referenciada às ações e serviços complementares de Média e Alta Complexidade ofertados pela gestão municipal do SUS.

Descrição da Ação: Credenciamento de empresas prestadoras de serviços de saúde para a realização de consultas, exames eprocedimentos de forma a complementar os serviços ofertados pela gestão municipal do SUS à população própria e referenciada, nos termos da Portaria Ministerial nº 1.606 de 11 de setembro de 2001. A tabela de complementação com recursos próprios deverá ser aprovada pelo CMS. Serão custeadas também as despesas necessárias para a execução das ações de enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID 19) executadas para consultas, exames e demais procedimentos especializados (população própria).

Análise e Considerações

Todos os serviços de saúde pertencentes a rede municipal de saúde, estão uniformizados e organizados de forma hierárquica, conforme, os registros fidedignos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)..
Oferta as seguintes consultas e exames especializados: análises clínicas, anatomia patológica, consulta medica em Oftalmologia, Cirurgias Oftalmológicas, Diagnostico em Oftalmologia Simples, Intermediaria e Avançada, Terapia em Oftalmologia, Exames de Diagnóstico por Imagem, Eletroneuromiografia de Membros Inferiores e Superiores, Biópsia de Próstata, Exames de Densitometria Óssea, Mamografia, Mamografia Bilateral Rastreamento, Ultrassongrafia de Doppler Colorido de Artérias e Carótidas, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Raio x contrastado Clister Opaco, Raio x Urografia Venosa Contrastado, Raio x Uretrocistografia, Raio x Esofago Contrastado, Raio x Intestino Delgado, estomago e duodeno, Retossigmoidoscopia com e sem anestesia, Colonoscopia (Coloscopia), com eu sem anestesia, esofagogastroduodenoscopia com e sem anestesia, Anestesiologia em procedimentos de Média e Alta Complexidade e, além disso, os atendimentos médicos dentro das Unidades de Pronto Atendimento Norte, e Sul Unidade de Pronto Atendimento de Taquaralto através das empresas Coopunidas e LLRJ Medicina Ltda. Ofertamos também o serviço de tratamento de Glaucoma com Medicamento no Âmbito da Política Nacional de Atenção Oftalmológica, executado pelo Hospital de Olhos Yano LTDA e habilitado pelo Ministério da Saúde, conforme Portaria GM/MS Nº 1.367, de 25 de junho de 2021, publicada no Diário Oficial da União em 28/06/2021, Edição 119, que tem como público alvo todos os usuários SUS, residentes e domiciliados nos municípios de: Abreulandia, Alvorada, Bom Jesus do Tocantins, Centenário, Combinado, Cristalândia, Crixas do Tocantins, Dianópolis, Divinópolis do Tocantins, Dois Irmãos do Tocantins, Figueiropolis, Formoso do Araguaia, Fortaleza do Tabocão, Lagoa do Tocantins, Lajeado, Lavandeira, Lizarda, Marianópolis do Tocantins, Miracema do Tocantins, Miranorte, Monte do Carmo, Nova Rosalandia, Novo Acordo, Novo Alegre, Novo Jardim, Paraíso do Tocantins, Paranã, Palmas, Peixe, Pium, Ponte Alta do Bom Jesus, Ponte Alta do Tocantins, Porto Alegre do Tocantins, Recursolândia, Rio da Conceição, Rio dos Bois, Rio Sono, Santa Maria do Tocantins, Santa Tereza do Tocantins, São Félix do Tocantins, Sucupira, Taipas do Tocantins e Tocantínia.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4490	Aprimoramento das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde		0,00	100%	100%
		Total	0,00		

Finalidade: Qualificar os profissionais de saúde, áreas afins, atores sociais e populações específicas para promoção, prevenção, vigilância, atenção e reabilitação da saúde; melhorar ou manter os indicadores de saúde, reduzindo riscos e aumentando os fatores de proteção; divulgar informações relevantes à gestão, aos serviços e à comunidade, estimulando a mudança nos hábitos comportamentais e reduzindo os riscos e agravos à saúde.

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

Análise e Considerações

Realização de ações de Janeiro Roxo (mês de intensificação de ações da hanseníase) nas unidades de saúde; capacitação para os trabalhadores em saúde da SUPAVS sobre o Centro de Informação Estratégica e Vigilância em Saúde (CIEVS) e seus processos de trabalho; capacitação teórica/prática de execução de Teste Rápido de IST com os profissionais da rede; visitas técnicas para discussão de políticas públicas da população LGBTQIAPN+, atendimento humanizado e ético aos usuários do SUS; monitoramento do sistema de Infecção latente da Tuberculose IL-TB; Educação permanente, através de capacitações, com foco técnico no diagnóstico e manejo da hanseníase; realização de reunião para o alinhamento de ações para o mês da Qualidade de Vida 2023; elaboração do Boletim de Mortalidade Precoce por DCNT em residentes de Palmas, TO - série histórica de 2013 a 2022; participação nos Encontros do INCA das Linha de Cuidado em Tabagismo e outras Drogas; participação em Palestras e rodas de conversas com os profissionais; realização de Grupo de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT) nas unidades de saúde da região norte do município de Palmas; apoio às Unidades de Saúde da Família na realização das ações de prevenção e controle dos cânceres de colo do útero e de mama; foram realizados 10 encontros para análise dos acidentes de trânsito graves e fatais e reunioes com diversos orgãos; foram monitoradas 136 escolas públicas (Municipais) e particulares, sobre os agravos infecto contagiosos (doenças mais comum da 1ª infância) que podem levar ao surto ou mesmo Emergência em Saúde Pública; Ampliação da oferta e aprimoramento do fluxo de testagem rápida em ISTs nas USFs para ampliação do diagnóstico precoce; início do ciclo de visitas técnicas da equipe da Imuno Palmas nos hospitais públicos e privados da capital, buscando o alinhamento das informações e o fortalecimento das ações em vigilância da doença, da qualificação das informações das notificações nos sistemas municipais e nacionais;envio do informativo sobre o esquema de tratamento de cada espécie de malária para a rede de saúde, a fim de auxiliar os profissionais quanto à prescrição; elaboração e divulgação de boletim de monitoramento semanal dos casos de arboviroses; cursos de qualificação das atividades de sala de vacina para os técnicos em enfermagem e enfermeiros responsáveis pelas salas de vacinas, com intuito de aumentar o número de profissionais qualificados e atualizados frente aos serviços de imunização; fiscalização nas Cantinas de Escolas Particulares de Palmas e orientação ao consumo de sódio, açúcar e gorduras; fiscalização, Monitoramento e Capacitação dos Ambulantes entre outras atividades indispensáveis ao fortalecimento da Vigilância em Saúde.

Nº da Ação PAS/LOA/2022	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
1674	Estruturação e Implementação Física da Média e Alta Complexidade.		0,00	100%	30%
		Total	0,00		

Finalidade: Prover melhorias da infraestrutura física, tecnológica das Unidades de Saúde que compõem a MAC, promovendo ambiência acolhedora, funcional e segura

Descrição da Ação: A estruturação física dar-se-á por meio de construções, ampliações e reformas Unidades de Saúde que compõem a Média e Alta Complexidade (MAC), bem como aquelas unidades previstas para serem implantadas no quadriênio 2022-2025 com destaque para o Centro de Parto Normal, o Hospital Municipal como Referência em Cirurgias Eletivas, e aquisição de equipamentos e materiais permanentes visando a melhoria da ambiência para os usuários e trabalhadores do Sistema Único de Saúde – SUS

Análise e considerações

Visando proporcionar melhoria na ambiência para os usuários e trabalhadores do SUS, neste quadrimestre foi finalizado o processo para manutenções e reformas das seguintes unidades de saúde: Policlinica de Taquaralto, CAPS II, CREFISUL, CAPS AD, AMAS, Policlinica 303 Norte e SAMU. A execução dos serviços dar-se-a para próximos quadrimestres. Ademais, houve tambem mudança do HENFIL para um prédio novo e com espaço físico amplo, neste espaço também foi implantado o ambulatório infanto juvenil, além da Assistência Farmacêutica.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
3120	Estruturação e Implementação Física da Vigilância em Saúde		0,00	100%	30,00
		Total	0,00		

Finalidade: Prover melhorias da infraestrutura física, tecnológica das Unidades de Saúde que compõem a Vigilância em Saúde, promovendo ambiência acolhedora, funcional e segura.

Descrição da ação: A estruturação física da Vigilância em Saúde dar-se-á por meio de reformas e ampliações, bem como da aquisição de equipamentos e materiais permanentes para atender atividades necessárias que englobam as ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Saúde do Trabalhador, Ambiental, Unidade de

Vigilância e Controle de Zoonoses, Centro de Referência de Saúde do Trabalhador e a Central Municipal de Rede de Frio, visando a melhoria da ambiência para os usuários e trabalhadores do Sistema Único de Saúde – SUS.

Análise e considerações

Visando proporcionar melhoria na ambiência para os usuários e trabalhadores do SUS, neste quadrimestre foi finalizado o processo para manutenções e reformas das seguintes unidades de saúde: UVCZ, CEMURF e Vigilância Sánitaria. A execução dos serviços dar-se-a para próximos quadrimestres. Nesse quadrimestre atraves da Secretaria de Infraestrutura foi realizado serviços na cobertura e área externa do UVCZ.

Nº da Ação PAS/LOA/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		0,00	100%	100%
		Total	0,00		

Finalidade:. Promover o fortalecimento das ações e serviços de saúde ofertados pela Atenção Primária, para a melhoria da qualidade de vida das pessoas.

Descrição da Ação: O fortalecimento da Atenção Primária em Saúde (APS) ocorrerá dentre outros por meio da implementação, ampliação e integração das ações e serviços, sendo necessário a capacitação dos profissionais de saúde, realização e participação em seminários, simpósios, cursos, congressos, eventos de amostras exitosas, implantação de serviços e protocolos, reuniões e visitas técnicas, custeio de diárias, passagens, hospedagem, inscrição em cursos, congressos e similares, pagamento de hora/aula, coffee-break, confecção de material gráfico, brindes e outros materiais para distribuição, serviço comodato, aquisição de insumos e outras despesas necessárias para o fortalecimento da APS. Nesta ação são executadas na maioria atividades não orçamentárias/financeiras, as quais serão realizadas em parcerias com outras ações orçamentárias com a finalidade de otimizar recursos. Serão realizadas também as atividades necessárias para o enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID 19) executadas no âmbito da APS.

análise e considerações

Foram realizadas diversas atividades com o objetivo de fortalecer a APS, quando destacamos: realização de visitas técnicas presenciais nas 34 Unidade de Saúde da Família (USFs) do município para orientação sobre a administração da suplementação profilática de vitamina A oferecida pelas USF, prevista pelo Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A; pplanejamento e execução de qualificação junto aos profissionais da APS (nutricionistas e assistentes sociais) em parceria com a FESP para fortalecimento da vigilância alimentar e nutricional; participação em ação junto com a CT-DANT sobre qualidade de vida dos trabalhadores da SUPAVS;ações para o fortalecimento da vinculação da gestante ao parto e incentivo ao parto normal; ações de prevenção e promoção com foco nas orientações consultas individualizadas sobre saúde sexual e reprodutiva, oferta de testes rápidos para ISTs, imunizações e ações do Programa Saúde na Escola (PSE); visitas técnicas e reuniões com ênfase na puericultura, prevenção da gravidez na adolescência, acompanhamento de casas acolhidas e pactuação de fluxos de atendimentos; 20 visitas in loco nas unidades de saúde visando fortalecer a puericultura e o acompanhamento pelos sistemas E-sus e BI como estratégia para a redução da mortalidade infantil; capacitação prática com os profissionaisda atenção primária para o teste do pezinho; Visitas Técnica às 34 USF, para orientação e dúvidas dos ACS, enfermeiros e coordenadores, começando em fevereiro, de forma continuada durante o período da primeira vigência que encerra em junho; reunião na Secretaria de Desenvolvimento social em caráter de urgência para alinhar os atendimentos dos CRAS no que tange à atualização de endereços dos beneficiários do PBF; foram realizadas ações de promoção em saúde como: orientações de higiene bucal, palestra sobre hábitos saudáveis com o objetivo de remover o foco das doenças, com ênfase na melhoria da qualidade de vida dos indivíduos, sendo também distribuídos kits odontológicos entre outras ações de fortalecimento.

Nº da Ação PAS/LOA/2022	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2724	Manutenção da Assistência Farmacêutica	1500	13.760,00	100%	100%
		Total	13.760,00		

Finalidade: Garantir a assistência farmacêutica aos usuários do SUS.

Descrição da ação: Manutenção dos serviços de Assistência Farmacêutica através da aquisição, distribuição e dispensação de medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), pagamento de demandas judiciais, acompanhamento e avaliação dos processos por meio do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS e Implantação de Fitoterapia em parceria com instituição de ensino, incluindo a manipulação e fracionamento de medicamentos, proporcionando assim a ampliação dos serviços da Assistência Farmacêutica.

Análise e Considerações

No periodo foram dispensados 5.701.290 itens; foram realizados 222.438 atendimentos aos usuarios nas 19 Farmacias da rede municipal de saude. A maior parte das despesas de medicamentos realizados no periodo foi atraves de restos a pagar (despesas empenhadas no exercicio de 2022).

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4413	Fortalecimento de Média e Alta Complexidade.	1600	1.974,00	100%	100%
		Total	1.974,00		

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: O fortalecimento da média e alta complexidade (Unidades de Pronto Atendimento Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, dos Centros de Atenção Psicossocial -CAPS II, CAPS AD III e CAPS i, Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde - AMAS, Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul, Núcleo de Assistência Henfil, Centro de de Referência de Fisioterapia da Região Sul (CREFISUL), Policlínica de Taquaralto, Ambulatório de Especialidades Francisca Romana Chaves - 303 norte, bem como aquelas unidades previstas para serem implantadas no quadriênio 2022-2025 com destaque para o Centro de Parto Normal, o Hospital Municipal como Referência em Cirurgias Eletivas; ocorrerá dentre outros por meio da implementação, ampliação e integração das ações e serviços, sendo necessário a capacitação dos profissionais de saúde, realização e participação em seminários, simpósios, cursos, congressos, eventos de amostras exitosas, implantação de serviços e protocolos, reuniões e visitas técnicas, custeio de diárias, passagens, hospedagem, inscrição em cursos, congressos e similares, pagamento de hora/aula, coffee-break, confecção de material gráfico, brindes e outros materiais para distribuição, serviço comodato, aquisição de insumos e outras despesas necessárias para o fortalecimento da MAC. Nesta ação são executadas na maioria atividades não orçamentárias/financeiras, as quais serão realizadas em parcerias com outras ações orçamentárias com a finalidade de otimizar recursos. Serão realizadas também as atividades necessárias para o enfrentamento da infecção humana provocada pelo SARS-CoV 2 (COVID 19) executadas no âmbito da MAC.

Análise e Considerações

Foram realizadas reuniões com Coordenadores; elaboraçãodeProtocolos; publicação doProtocolo de Acesso Consulta e Exames, Fila Zero do DIU, Pequena Cirurgia; elaboração do Plano de Ação SAMU, UPA Norte e UPA Sul; publicação Protocolo de Dispensação de Medicamentos, Carro de Emergência e Medicamentos de Alta Vigilância no setores da UPAs, com objetivo da padronização de medicamentos que consiste em elencar uma lista de medicamentos de acordo com perfil de atendimento clínico do hospital das UPAs, de forma a garantir uma terapêutica eficiente e de menor custo possível, entre outras atividades relevantes para o fortalecimento da MAC.

Nº da Ação PAS/LOA/2022	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
1667	Estruturação e Implementação Física da Atenção Primária		0,00	100%	40%
		Total	0,00		

Finalidade: Prover melhorias da infraestrutura física, tecnológica das Unidades de Saúde que compõem a APS, promovendo ambiência acolhedora, funcional e segura.

Descrição da ação: A estruturação física dar-se-á por meio de construções, ampliações e reformas Unidades de Saúde que compõem a Atenção Primária (APS) e aquisição de equipamentos e materiais permanentes visando a melhoria da ambiência para os usuários e trabalhadores do Sistema Único de Saúde – SUS.

Análise e Considerações

Visando proporcionar melhoria na ambiência para os usuários e trabalhadores do SUS, neste quadrimestre foi finalizado o processo para manutenções e reformas das seguintes unidades de saúde: Unidades de Saúde da Familia de: .Liberdade, Taquaruçu Grande, Buritirana, Laurides Milhomem (Aureny III), Novo Horizonte, Bela Vista, Aureny II, Lago Sul, Alto Bonito, 108 Sul, 1.206 Sul, 712 Sul, 806 Sul, 1.103 Sul, 406 Norte, Taquaruçu, Setor Sul. Posto de Saude Sao João, Vida e Luz. Também por meio da Secretaria Municipal de Infraestrutura e Serviços Públicos - SEISP em andamento as manutenções e reformas de: Região Norte - USF 503 Norte + Farmácia (já iniciada e com mais de 80% dos serviços executados), 403 Norte (já iniciada com reparo de cobertura e substituição de portas), 603 Norte (manutenção paliativa até mudança da unidade para outro imóvel), 508 Norte já recebida provisoriamente, faltando janela no banheiro e ajuste da fossa), 307 Norte (finalizada); Região Central - 403 Sul (já iniciada e com mais de 70% dos serviços executados), CEO (Já iniciada com reparo de cobertura,

faltando conclusão da cobertura da parte interna e externa); Região Sul - Taquari (já iniciada com reparo de cobertura, faltando conclusão da cobertura da parte interna e externa), Aureny I - Eugênio Pinheiro (já iniciada com reparo de cobertura, faltando parte interna e externa), Santa Bárbara (já iniciada com reparo de cobertura, faltando parte interna e externa), Santa Fé (já iniciada com reparo de cobertura, faltando parte interna e externa), Morada do Sol (já iniciada com reparo de cobertura, faltando parte interna e externa), José Hermes (finalizada).

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2737	Aprimoramento da Gestão Estratégica do SUS		0,00	100%	100%
		Total	0,00		

Finalidade: Aprimorar os processos de trabalho no âmbito da gestão municipal, contribuindo assim para dos serviços ofertados.

Descrição da ação: O fortalecimento da gestão estratégica do SUS, se dará por meio das ações da melhoria dos processos de trabalhos de planejamento, orçamento, financeiro e logística; da elaboração e revisão dos instrumentos de gestão do SUS e Governamentais; do monitoramento e avaliação dos objetivos, metas e indicadores do PPA e do PMS; das auditorias realizadas, das ações da Assessoria Jurídica, da Ouvidoria; das participações em reuniões setoriais, no Conselho Municipal de Saúde (CMS), na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), viabilizar a participação das equipes da saúde nos espaços de consensos e pactuações da Comissão Intergestores Regional – CIR, na participação nas audiências públicas; da realização de oficinas; visitas nas unidades de saúde; sendo uma ação com muitas atividades não orçamentárias. Os recursos aqui alocados serão para custear as seguintes despesas: inscrições em cursos/congressos, passagens, diárias, hospedagem, pagamento de hora/aula, coffee-break, material gráfico, aquisição de equipamentos dentre outras atividades indispensáveis para o fortalecimento da gestão estratégica no SUS.

Análise e Considerações

As atividades realizadas nessa ação foram não orçamentaria e financeira, com destaque para o Relatório Financeiro da UG 3200 e da UG 8600; Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) 3º Quadrimestre/2022, Relatório Anual de Gestão – 2022; reuniões com as áreas técnicas; participação da XII Conferência Municipal de Saúde de Palmas, entre outras atividades,

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2727	Fortalecimento das Ações do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	1500	301,08	100%	100%
		Total	301,08		

Finalidade: Fortalecer as Políticas de Educação Permanente, Educação Popular, Promoção da Saúde e de ciência, tecnologia e inovação em saúde, através do estímulo a formação de profissionais de elevada qualificação técnica, bem como a atuação profissional pautada pelo espírito crítico e pela cidadania, visando a transformação da rede de serviços de saúde do município em espaços de educação contextualizada e de desenvolvimento profissional.

Descrição da ação: Esta ação integra as ações de educação permanente e educação popular em saúde que são realizadas de forma contínua pelas áreas técnicas e unidades de saúde da rede sob a responsabilidade e suporte acadêmico e pedagógico da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas. Entre as ações previstas estão a capacitação e qualificação de profissionais da saúde, realização de atividades de promoção e implementação da Política de Educação Permanente em Saúde (tutorias, grupos de reflexão da prática, oficinas, seminários, cursos, dentre outras modalidades), implantação de Núcleos de Educação Permanente em Saúde no âmbito das unidades de saúde do município de Palmas, credenciamento da FESP para certificação de cursos de pós-graduação lato sensu, manutenção e fortalecimento dos projetos de formação e iniciação científica em saúde e do Plano Integrado de Residências em Saúde, aprovados pelos Ministérios da Educação e da Saúde. Sendo necessário a disponibilização de estrutura para as atividades de formação em serviço; formação de preceptores e tutores, capacitação dos servidores, contratação de consultoria e participação em eventos externos; e aquisição de material de consumo e permanente, dentre eles:equipamentos de informática e de audiovisuais, materiais pedagógicos e de apoio, livros, confecção de material gráfico (certificados, crachá, banners, faixa, plotersetc).

Análise e Considerações
A FESP por meio do seu processo regimentar de Educação Permanente em Saúde deu continuidade ao no Plano, por meio do último edital, bem como contemplou-se a qualificação de preceptores de 05 programas de residências em saúde, vinculados ao PIRS, em relação especificamente a essa meta, cumpriu-se no período, 35% do estipulado. Realizou a primeira reunião de 2023 ampliou de 09 para 11 instituições com a mobilização de 2 novas participações. Em relação ao alcance da meta, considerando que ela deverá ser alcançada ao longo do ano, cumpriu-se 33% desta. Cumpriu com o papel de avaliar projetos de pesquisadores vinculados à residência do PIRS, Instituições de Ensino de Palmas e outros municípios brasileiros e pesquisadores bolsistas vinculados ao demais programas da FESP, sendo emitidos 52 termos de anuência, mais 246 participações de bolsista em processo de qualificação para métodos científicos, o que perfaz 49% do total de bolsista qualificados em métodos científicos. Em relação ao Plano Integrado de Residência Multiprofissional em Saúde na qualidade de ingressos das especializações, que é de 101, destes, 77 formaram no 1º quadrimestre de 2023, considerando que a turma R2, se apresenta na etapa de conclusão da residência, cumpriu-se do previsto 76%.

Programa Gestão e Manutenção

Quadro 54 - Programa gestão e manutenção.

Nº da Ação PAS/LOA/ 2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
8322	Manutenção de Recursos Humanos (Apoio Administrativo)	1500	6.085.409,29	285	273
		1753	115.516,65		
		Total	6.200.925,94		
Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na gestão do SUS.					
Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento dos profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS que compõem o quadro da gestão municipal do SUS desde que relacionados aos serviços de apoio administrativo, adicionais de plantões extras.					
Análise e Considerações Dos 273 servidores ativos, 22 comissionados, 164 efetivos (04 estão a cedidos para Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, confomeAcordo de Cooperação Tecnica Nº 001/2021, 01 a disposição com ônus para o órgão de origem e 04 de mandato classista), 03 efetivos/comissionados, 11 funções gratificadas, 03 requisitado comissionado, 20 estagiários, 03 cedidos (cedido para a Semus com base no Acordo mencionado acima), 39 contratos temporários e 08 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI). Ressaltamos que os 33 profissionais da Fundação Escola de Saude Publica de Palmas consta nesta ação. Vale ressaltar, ainda, que nesta ação constam vinculados 02 cedidos com ônus para o órgão de origem - mediante ressarcimento, 13 servidores a disposição com ônus para o órgão requisitante, 14 servidores de licença para tratar de interesses particulares e 04 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
8422	Manutenção de Serviços Administrativos	1500	1.603.363,07	100%	100%
		1635	7.242,04		
		Total	1.610.605,11		
Finalidade: Proporcionar o aperfeiçoamento das atividades e serviços desenvolvidos pela administração pública municipal, agregando as despesas não passíveis de apropriação nos programas temáticos					
Descrição da Ação: Despesas de natureza administrativa que não puderam ser apropriadas nos programas temáticas, que compreendem: manutenção e locação de frota veicular; locação, manutenção e conservação de bens imóveis próprios do município, cedidos ou alugados; despesas com tecnologia de informação e comunicação, que incluem o desenvolvimento de sistema de informações, locação, aquisição de equipamentos e contratação de serviços técnicos e outros afins; aquisição e manutenção de relógio de ponto; aquisição de uniformes, EPIs e ferramentas; despesas com viagens e locomoção, incluindo aquisição					

de passagens, pagamento de diárias e afins; aquisição de móveis e materiais permanentes e demais atividades necessárias à gestão e à administração da unidade
Análise e Considerações As despesas realizadas foram com: diárias; material de consumo – gasolina, diesel, material de expediente, material de copa e cozinha, material para manutenção de bens imóveis/instalações (aquisição de materiais de construção); locação de mão-de-obra (vigilância ostensiva); outras serviços de terceiros - pessoas jurídica - locação de imóveis, locação de máquinas e equipamentos (locaçao de empilhadeira eletrica), manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (prestação dos serviços de natureza continuada de manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado), serviços de energia elétrica, serviços de comunicação em geral, - serviço de seleção e treinamento (rede nacional de aprendizagem, promoção social e integração), 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, treinamento/capacitação em tic, locação de equipamentos de tic – impressoras, locação de softwares); obrigações tribut. e contributivas; equipamentos e material permanente (persianas para Fesp).

Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP)

UG: 9500

Quadro 55 – Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas.

Nº da Ação PAS/LOA/2021	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4001	Fomento as Ações de Educação, Pesquisa, Extensão, Tecnologia e Inovação em Saúde	1500	496.816,67	100%	100%
		1600	7.144.842,61		
		Total	7.641.659,28		
Finalidade: Estimular a formação de profissionais e docentes de elevada qualificação técnica, científica, tecnológica e acadêmica, bem como a atuação profissional pautada pelo espírito crítico, pela cidadania e pela função social da educação superior, orientados pelo princípio da indissociabilidade entre ensino, pesquisa e extensão.					
Descrição da Ação: Fomento as ações de educação, pesquisa, extensão, tecnologia e inovação em saúde voltadas para a melhoria das condições de saúde da população e para o aprimoramento dos mecanismos e ferramentas de gestão, regulação e atenção à saúde no âmbito do SUS, é destinado aos estudantes, docentes e trabalhadores da área da saúde, para o desenvolvimento das seguintes atividades: auxílio financeiro a estudantes e pesquisadores dos projetos, programas e núcleos vinculados ao Programa Municipal de Bolsas de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho (PET/Palmas), implementação de estratégias de promoção e disseminação do conhecimento técnico-científico por meio de pesquisas aplicadas ao SUS e baseadas em evidências, manutenção do Comitê de Ética e Pesquisa da FESP, qualificação em métodos científicos destinada aos estudantes e pesquisadores bolsistas e produção de tecnologias com vistas a incrementar o sistema.					

Análise e Considerações

Considerando um princípio de flutuação inerente ao Programa Municipal de Bolsas de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho (PET/Palmas), em que os desligamentos são seguidos de novas adessões às bolsas destinadas ao Fomento às ações de educação, pesquisa, extensão, tecnologia e inovação em saúde voltadas para a melhoria das condições de saúde da população e para o aprimoramento dos mecanismos e ferramentas de gestão, regulação e atenção à saúde no âmbito do SUS, observando que estas ações se expressam no fluxo exposto nas tabelas abaixo, que que proporcionam a execução das ações de saúde amparadas pelo princípio de pesquisa e extensão e conexão com a educação permanente. Quantitativo de bolsistas por programa, projeto, núcleo ou ação. Quantidade de servidores bolsitas: 01 - Núcleo de Comunicação e Saúde; 30 - Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas; 15 - Núcleo de Tecnologia em Saúde; 02 - Núcleo de Estudos Jurídicos; 154 - Projeto de Pesquisa e Extensão "Palmas para Todos"; 21 - Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde; 30 - Projeto de Pesquisa e Extensão, "Estudo socioambiental de áreas prioritárias destinadas à regularização fundiária para a população periférica de Palmas-TO"; 61 - Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde; 16 - Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Multiprofissional); 170 - Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Multiprofissional); 12 - Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Médico); 31 - Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Médico); 02 - Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho. Quantitativo de servidores bolsistas por programa ou projeto: 02 - Núcleo de Comunicação e Saúde; 01 - Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas; 02 - Núcleo de Tecnologia em Saúde; 01 - Núcleo de Estudos Jurídicos; 04 - Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde; 01 - Núcleo de Práticas de Arte Terapia e Educação Popular em Saúde; 02 - Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde; 35 - Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Multiprofissional); 12 - Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Médico); 03 - Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho. (Fonte: Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para Educação pelo Trabalho/Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, maio de 2023).

Segue abaixo o detalhamento das despesas por natureza e subnatureza, visando transparencia, e para melhor acompanhamento dos dados.

Tabela 51 - Total Geral das Despesas Liquidadas por Natureza e Subnatureza (FMS).

Item / descrição das despesas	Valor R$
Despesa Corrente: Categoria de classificação da despesa que se desdobra em despesa de custeio e transferência corrente; destina-se a promover a execução e a manutenção da ação governamental.	**88.694.870,79**
Despesa de Custeio: Aquela necessária à manutenção da ação governamental e à prestação de serviço público, tais como: pagamento de pessoal e de serviços de terceiros, compra de material de consumo e gasto com reforma e conservação de bens móveis e imóveis, conforme descrito abaixo:	**88.694.870,79**
I - Despesas com pessoal	**68.334.361,48**
Contratação por tempo determinado	8.020.653,61
Vencimentos e vantagens fixas – pessoal civil	49.690.931,69
Indenizações trabalhistas	1.461.915,41
Obrigações patronais (INSS e encargos pessoal requisitados)	2.054.150,34
Outras despesas variáveis	1.926.076,57
Sentenças judiciais	5.393,32
Despesas de exercício anterior	32.456,64
Obrigações patronais – operações (contribuições patronais)	5.142.783,90
II - Outras despesas de custeio	**20.360.509,31**
Outros benefícios assistenciais (salário família)	803,59
Diárias	23.295,30
Auxilio financeiro a pesquisadores	5.199,99
Outras despesas de pessoal decorrentes de contratos de terceirização (serviços médicos profissionais)	3.089.550,00
Obrigações tribut. e contributivas	7.242,04

Auxílio alimentação	5.142.235,13
Auxílio transporte	766.938,72
Indenizações e restituições	214.851,14
Sentenças judiciais	30.238,16
*Material de consumo	998.231,12
Gasolina	117.535,22
Diesel	353.447,83
Material odontológico	29.288,80
Material de limpeza e produtos de higienização	221.021,00
Material para manutenção de bens móveis (prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva, com reposição de peças originais em equipamentos médicos hospitalares/odontologicos)	107.497,52
Material de expediente	13.048,97
Material laboratorial	153.839,78
Gás e outros materiais engarrafados	2.552,00
***Outros serviços de terceiros – pessoa física	425.786,70
Locação de imóveis locação de imóveis (Unidades Vão do Lajeado, Jaú, Centro de Atenção Psicossocial II, Sede do CMS e Laboratório de Anatomopatológico)	78.773,33
Estagiários	347.013,37
****Locação de mão-de-obra	1.226.055,12
Vigilância ostensiva e monitorada	1.226.055,12
*****Outros serviços de terceiros – pessoa jurídica	7.376.145,70
Art de conselhos profissionais	230,36
Credenciamento de consultas, exames especializados, emissão de laudos para exame de raio-x e confecção de próteses dentárias parciais e/ou totais	1.957.577,88
Fornecimento de alimentação	73.623,50
Laboratoriais (prestação de serviços com monitoramento individual externo – dosímetro)	
Locação de máquinas e equipamentos (locação de empilhadeira elétrica, locação de usinas de concentradores de oxigênio)	116.689,00
Locação de imóveis (prédios: sede administrativa da SEMUS, Núcleo de Assistência HENFIL, Policlínica 108 Sul, Serviços Móvel de Urgência e Emergência – SAMU, CREFISUL, Vigilância Sanitária, Unidade do Setor Sul, Centro de Logística/Central de Abastecimento Farmacêutica/Manutenção, Consultórios para a realização dos procedimentos de colonoscopia, retossigmoidoscopia e endoscopia, Depósito de bens móveis)	1.020.358,27
Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos (manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médicos/odontológicos/hospitalares, aparelhos eletrônicos)	97.263,03
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)	435.870,13
Serviços de comunicação em geral	1.358,29
Serviços de estagiarios	1.425,00
Serviços de energia elétrica	1.117.502,47
Serviços bancários	64.588,74
Serviço de seleção e treinamento (RENAPSI – Rede Pró-Aprendiz)	248.528,27
Serviços de locação de veículos	712.772,19
Seguros em geral	301,08
Serviços de limpeza e conservação	1.528.057,49
******Serviços de tecnologia da informação	670.162,71
Comunicação de dados e redes em geral	583.238,97
Telefonia fixa e móvel pacote de comunicação de dados	18.888,23
Treinamento/Capacitação em TIC	14.003,30
Locação de equipamentos de tic - impressoras	9.884,44
Locação de softwares	44.147,77
*******Despesas de exercício anterior-DEA	383.773,89
DEA – Material hospitalar	328,00
DEA – Médicos	11.425,00
DEA – Laboratoriais	371.723,89
DEA – Ajuda de custo - pessoal civil	297,00
III Despesas por capital	**16.785,00**

Despesa de Capital: Categoria de classificação da despesa que se desdobra em investimento, inversão financeira e transferência de capital; tem por propósito formar e/ou adquirir um bem de capital de modo a contribuir para o incremento da capacidade produtiva	
Peças não incorporáveis a imóveis (persianas)	16.785,00
Total Geral	**88.711.655,79**

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2023

Análise e considerações

Em linhas gerais, esse detalhamanto permite uma análise pormenorizada da execução das despesas para as ações e serviços de saúde no período (janeiro/abril/2023).

Registre-se que o 1º quadrimestre do exercício, pela série históricaé sempre o de menor execução. Ocasionado, sobretudo pela execução de despesas inscritas de restos a pagar (despesa orçamentária empenhada que não for paga até o dia 31 de dezembro, final do exercício financeiro, será considerada como Restos a Pagar, para fins de encerramento do correspondente exercício financeiro. Uma vez empenhada, a despesa pertence ao exercício financeiro em que o empenho ocorreu, onerando a dotação orçamentária somente daquele exercício e não acarretando Despesas de Exercícios Anteriores – DEA).

As despesas executadas tiveram a seguinte composição:

Despesas de pessoal e encargos sociais, sendo a de maior execução. Os trabalhadores do FMS são em sua maior parte profissionais estatutários, admitidos por Concurso Público. Em seguida vem a categoria de outras despesas de custeio, neste grupo, as despesas da natureza de despesas a outros serviços de terceiros – pessoa jurídica, aparece como de maior valor, com destaque para (Credenciamento de consultas, exames especializados, emissão de laudos para exame de raio-x e confecção de próteses dentárias parciais e/ou totais). Despesal de capital neste quadrimestre tem uma pequena execução. Contudo, foi finalizado processo para manutenções e reformas de 36 unidades de saúde, sendo que dados das etapas das despesas serão processadas nos próximos quadrimestres.

Do total de R$ 8.128.486,90 de restos a pagar processados e R$ 24.718.068,30 nãoprocessados do ano de 2022 na UG 8600 (SEMUS), foram liquidadosnesse quadrimestre R$ 7.493.013,73 e R$ 12.484.645,73, respectivamente.

FESP - R$ 859.654,91 restos a pagar processados e R$ 420.569,96 não processados, destes ja foram liquidados todo o valor dos processados e R$ 266.546,92 dos não processados.

Tabela 52 - Total Geral das Despesas Liquidadas por Natureza e Subnatureza (FESP).

Item / descrição das despesas	Valor R$
Despesa de Custeio	**7.641.659,28**
Auxílio financeiro a estudantes	1.163.999,97
Auxilio financeiro a pesquisadores	6.477.659,31
Total	**7.641.659,28**

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – maio/2023

11. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este relatório subsidia a atuação governamental, contribue para o aperfeiçoamento e propiciam a transparência da gestão. Ao mesmo tempo, potencializao planejamento, o monitoramento e a avaliação das ações e serviços de saude ofertados a população e o gasto público em saúde.Além de que permite a atuação do controle social.

A forma como estão sistematizadas as informações do presente relatório busca apresentar dos resultados obtidos no período, bem como guarda coerência com os instrumentos de gestão do SUS e as peças orçamentárias e prestações de contas dirigidas ao Conselho Municipal de Saúde, a Câmara Municipal de Palmas e aos demais e órgãos de controle da administração pública.

O desempenho observado até o quadrimestre (janeiro a abril) é avaliado de modo a permitir a reflexão sobre a implementação das políticas de saúde e na obtenção dos resultados alcançados, contribuindo dentre outros a tomada de decisão para os próximos quadrimestres.

Foi divulgado em janeiro de 2023, o Estudo é da consultoria Urban Systems para a revista Exame referente a 2022 referente as melhores cidades para fazer negócios, nos segmentos Comércio e Serviços ficando nas posições 9º e 12º lugar, respectivamente, no ranking que reúne os municípios com as 100 melhores notas.

“A prefeita de Palmas, Cinthia Ribeiro, destaca que a Capital tocantinense, apesar de ter apenas 33 anos, tem se transformado em um local atrativo para investidores. E sua característica de concentrar uma grande quantidade de serviços da administração pública gera uma demanda constante aos setores do comércio e serviços, além de outros setores da economia. “Por isso a Gestão Municipal tem feito a correção da inflação - data-base - dos salários dos seus servidores, pago os direitos atrasados e com uma política de antecipação salarial todo mês. É um dinheiro que fomenta a economia da nossa Capital e valoriza as pessoas que garantem o funcionamento dos serviços públicos municipais”, dentre outras medidas adotadas, como por exemplo a política tributária, onde impostos e taxas vêm sendo mantidas, sem aumentos.

A reportagem poderá ser acessada no seguinte link: https://www.palmas.to.gov.br/portal/noticias/palmas-e-destaque-no-ranking-melhores-cidades-para-fazer-negocios/33083/