RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

2º QUADRIMESTRE/2023

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

ANNA CRISTINA M. BRITO BEZERRA
Secretária da Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER
Secretário Executivo da Saúde

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

EQUIPE TÉCNICA

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

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.....08

4. PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....10

5. DADOS DA REDE FISICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.....100

6. PROFISSIONAIS DE SAUDE TRABALHANDO NO SUS.....105

7. METAS E INDICADORES.....114

8. AUDITORIAS.....135

9. JUDICIALIZAÇÃO DA SAUDE.....137

10. FUNDAÇÃO ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA (FESP).....140

11. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....168

12. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....194

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 Informações Territoriais

Município	Palmas
UF	Tocantins
Região de Saúde	Capim Dourado
Área da unidade territorial	2.227.329 km² (IBGE, 2022)
População	302.692Hab(Censo IBGE, 2022)

Fonte: IBGE

1.2 Secretaria Municipal Saúde

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

Fonte: Asseplan

1.3 Informação da Gestão

Prefeita:	Cinthia Alves Caetano Ribeiro Mantoan
Secretária de Saúde**:**	Anna Cristina M. Brito Bezerra

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:	Anna Cristina M. Brito Bezerra

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

1.5 Instrumentos de Gestão do SUS

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

Fonte: Sistema de DigiSUS

1.6 Informações sobre Regionalização

Município	Área (km²)	População 2022
Aparecida do Rio Negro	1.159,034	4.856
Fortaleza do Tabocão	624,463	3.455
Lagoa do Tocantins	917,632	3.516
Lajeado	318,292	3.357
Lizarda	5.716,641	2.990
Miracema do Tocantins	2.663,745	18.566
Miranorte	1.033,301	12.701
Novo Acordo	2.678,262	3.969
Palmas	2.227,329	302.692
Rio dos Bois	847,255	2.738
Rio Sono	6.346,279	4.841
Santa Tereza do Tocantins	539,511	2.781
São Félix do Tocantins	1.913,110	1.783
Tocantínia	2.609,775	7.459

1.7 Conselho de Saúde

Instrumento de Criação:Lei nº 142/1991	
Data da Criação:	20/12/1991
Presidente:	Antônio Grangeiro Saraiva
Email	cms.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

No 2º quadrimestre/2023 o Fundo Municipal de Saúde (FMS)/Secretaria Municipal da Saúde (SEMUS)a Fundação Escola de Saúde Publica de Palmas (FESP),teve mudanças de gestores, conforme a seguir: no período de 01 de maio a 15 de agosto de 2023 os responsáveis foram: Thiago de Paulo Marconi (FMS/SEMUS) e Daniel Borini Zemuner (FESP), e a partir de 15 de agosto de 2023 os titulares passaram a ser: Anna Cristina M. Brito Bezerra (FMS/SEMUS) e André Pugliese da Silva (FESP).

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 2º Quadrimestre de 2023 traz os demonstrativos que representam às ações e serviços de saúde dos dados acumulados de maio a agosto/2023 do município de Palmas, capital do Estado do Tocantins.

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

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

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

Os dados foram extraídos dos sistemas oficiais de informações em saúde. Contudo cabe ressaltar que tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores são preliminares, podendo sofrer alterações resultantes da atualização das bases de dados nacional, em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis meses após a data da alta da internação. E os dados de investigação dos óbitos (infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil) que somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 16 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

NASCIDOS VIVOS

Tabela 01 - Nascidos vivos por sexo ocorridos, residentes de Palmas-TO.

Nº Nascidos Vivos por sexo	1° Quadrimestre				2° Quadrimestre				Total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	
Feminino	196	177	228	191	219	216	184	103	1.514
Masculino	232	198	221	253	225	224	160	92	1.605
TOTAL	428	375	449	444	444	440	344	195	3.119

Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos - SINASC (dados extraídos até 25/08/2023), Palmas-TO, 2023.

Ressalto que os dados são considerados parciais, uma vez que, de acordo com a Portaria Nº 116, de 11 de fevereiro de 2009 do Ministério da Saúde, que regulamenta a coleta de dados, fluxo e periodicidade de envio das informações sobre óbitos e nascidos vivos para os Sistemas de Informa ções em Saúde, as declarações de nascidos vivos podem ser inseridas no Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC) em até 60 dias após a ocorrência do nascimento.

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

MORBIDADE

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

CAPÍTULO CID.10	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
XV. Gravidez parto e puerpério	344	343	366	368	4	-	-	-	1.425
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	40	37	39	42	1	2	-	-	161
X. Doenças do aparelho respiratório	101	81	73	135	-	1	-	-	391
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	46	55	49	42	-	-	-	-	192
II. Neoplasias (tumores)	98	75	86	158	7	15	-	-	439
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	242	223	272	297	3	4	-	-	1.041
XXI. Contatos com serviços de saúde	57	66	70	52	-	-	-	-	245
XI. Doenças do aparelho digestivo	116	116	89	220	-	2	-	-	543
IX. Doenças do aparelho circulatório	73	53	94	121	1	2	-	-	127
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	12	9	10	15	3	8	-	-	57
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	68	23	72	65	-	-	-	-	228
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	21	20	33	2	-	-	-	86
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	8	14	17	1	3	-	-	51

III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	14	8	11	16	1	1	-	-	51
V. Transtornos mentais e comportamentais	32	29	27	66	-	1	-	-	155
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	5	2	3	-	-	-	-	14
VI. Doenças do sistema nervoso	25	23	23	42	5	2	-	-	120
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20	12	22	20	-	-	-	-	74
VII. Doenças do olho e anexos	2	2	3	2	-	-	-	-	9
XIII. Doença do aparelho geniturinário	57	40	68	101	-	2	-	-	268
Total	1.369	1.229	1.410	1.815	28	43	-	-	5.894

*Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), dados extraídos até 06/09/2023*No período de extração das informações não constava no Tabnet as informações referentes aos meses de julho e agosto.*

MORTALIDADE

Tabela 03 - Mortalidade hospitalar de acordo com capítulo do CID-10, por local de residência em Palmas, no período de janeiro a agosto de 2023.

Causa do óbito (Capítulo - CID10)	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	31	23	20	23	34	24	17	6	178
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	23	35	18	17	22	11	20	170
II. Neoplasias (tumores)	15	15	20	17	21	18	27	10	143
X. Doenças do aparelho respiratório	6	10	13	14	12	11	7	10	83
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	3	6	13	14	4	13	2	57
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	7	3	5	6	9	5	3	4	42
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	7	4	5	5	6	6	3	39
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	3	5	5	5	3	5	3	35
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	4	4	3	2	6	2	25
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	2	1	3	4	7	2	2	1	22
VI. Doenças do sistema nervoso	2	5	3	4	2	3	3	0	22
XVII. Malformação congênita, deformidades e anomalias cromossômicas	3	2	3	5	1	0	4	2	20
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	1	1	0	2	1	0	0	2	7
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tec. conjuntivo	1	1	0	0	2	0	0	0	4
XII. Doenças da pele e do tec. subcutâneo	1	0	0	3	1	0	0	0	5
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	0	0	0	2	0	0	4
Total	107	100	121	124	135	104	104	66	861

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM (dados extraídos até 25/08/2023), Palmas-TO, 2023.

4. PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1 SUPAVS - Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em Saúde.

4.1.1 Caracterização 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.

Nesse sentido, o município de Palmas -TO apresenta 95.66% de cobertura (em 04/09/2023) da Atenção Básica conforme indica o site de informação e gestão da Atenção Primária (e-Gestor). A elevada cobertura da Atenção Básica no município de Palmas expressando a centralidade da Atenção Básica no SUS, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas locorregionais de Saúde favorecendo a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde.

Programas/Estratégias

Quadro 01 - Programas/Estratégias na 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 04 de setembro de 2023.

Selo Clínica da Família

É uma Certificação Municipal de Qualidade, através da constatação de atendimento em saúde de excelência, com processos de trabalho bem estruturados, acesso, acessibilidade e qualidade em tempo terapêutico oportuno e resolutivo, conforme diretrizes da Atenção Primária à Saúde (APS).

Considerando o Selo Clínica da Família instituído pelo Decreto Municipal 1.825 de 18 de dezembro de 2019, informa-se que o pagamento do 1º Quadrimestre de 2023 foi realizado no mês de julho. Neste quadrimestre, 602 servidores das Equipes Saúde da

Família e Bucal estavam aptos a receber os benefícios do programa. Do total de profissionais avaliados, 85 foram de nível superior (Médicos, Enfermeiros e Odontólogos) e 517 de nível médio (Técnicos de Enfermagem, Auxiliares de Saúde Bucal e Agentes Comunitários de Saúde).

Tabela 4 - Atendimentos realizados pelas Unidades Básicas de Saúde – Nível Superior.

PROCEDIMENTO	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre				Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	
Consultas médicas	31.870	29.131	40.119	35.611	41.470	38.053	31.958	38.935	287.147
Consultas enfermeiros	21.106	20.387	27.022	24.874	27.662	22.257	18.459	22.202	183.969
Consultas dentista	5.359	5.875	8.091	7.027	8.667	7.602	5.663	8.227	56.511
Pré-natal médico	1.364	1.290	1.603	1.438	1.663	1.513	1.371	1.738	11.980
Pré-natal enfermeiro	1.448	1.192	1.447	1.229	1.458	1.170	1.012	1.231	10.187
Puericultura médico	475	460	644	553	721	701	601	835	4.990
Puericultura enfermeiro	723	668	814	769	984	1.090	840	847	6.735
Total	62.345	59.003	79.740	71.501	82.625	72.386	59.904	74.015	561.519

Fonte: *BI.eSUS, acesso em 04/09/2023.*

Tabela 05 - Atendimentos realizados pelas Unidades Básicas de Saúde – Nível Médio.

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre				
PROCEDIMENTO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Total de Visitas dos Agentes Comunitários de Saúde	67.008	71.590	85.074	80.369	89.482	84.144	55.960	62.383	596.010
Triagem Neonatal (Teste do Pezinho)	120	123	117	101	172	152	129	157	1.071
Verificação de Pressão Arterial	35.241	32.803	44.821	39.550	46.726	41.644	35.172	43.300	319.257
Verificação de Temperatura	8.743	9.138	16.441	14.553	14.495	10.914	8.190	9.342	91.816
Verificação de Peso	9.550	8.914	12.554	11.514	13.048	12.055	9.222	9.672	86.529
Verificação de Altura	136	103	208	190	177	162	149	187	1.312
Verificação de Glicemia Capilar	3.737	3.741	5.399	4.820	5.705	5.718	4.863	6.079	40.062
Retirada de Pontos	386	314	401	317	409	411	408	423	3.069
Curativos Realizados	1.164	971	1.424	1.007	1.446	1.245	1.237	1.568	10.062
Nebulização	2	4	6	11	16	30	15	5	89
Administração de Medicamentos	3.043	2.976	4.561	5.351	6.349	5.093	4.046	5.433	36.852
Imunização (data registro)	20.851	13.140	15.516	11.988	14.166	12.742	12.524	15.169	116.096
Total	149.981	143.817	186.522	169.771	192.191	174.310	131.915	153.718	1.302.225

Fonte: *BI.eSUS, acesso em 04/09/2023.*

Tabela 06 - Atendimentos realizados pela Equipe Multiprofissional.

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre				
PROCEDIMENTO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Atendimento Individual com Assistente Social	604	563	733	600	661	658	518	435	4.772
Atendimento Individual com Fisioterapeuta	900	815	1.142	815	1.224	1.126	513	1.226	7.761
Atendimento Individual com Nutricionista	392	399	478	368	717	542	518	619	4.033

Atendimento individual com Fonoaudiólogo	70	87	115	106	123	120	115	143	879
Atendimento Individual com Psicólogo	916	949	1.118	1.026	1.288	1.181	908	1.572	8.958
Atendimentos em grupos com Educ. Física	28	63	62	65	95	403	380	241	1.337
Total de Procedimentos	2.910	2.876	3.648	2.980	4.108	4.030	2.952	4.236	27.740
Ações PSE - Atividade Coletiva	2		11	1	51	46	-	1	112
Sessões Educativas	28	19	77	100	107	56	5	28	420
Número de Participantes das Sessões Educativas	550	622	1.509	1.872	4.319	3.077	88	551	12.588

Fonte: *BI.eSUS, acesso em 04/09/2023*

Tabela 7 - Atendimentos realizados pela Saúde Bucal.

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre				
PROCEDIMENTO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Primeira Consulta	2.341	2.356	3.172	2.824	3.351	2.934	2.265	2.967	22.210
Restauração	1.025	1.297	1.840	1.627	2.067	1.747	1.187	1.945	12.735
Urgências Odontológicas	763	674	956	788	853	766	729	889	6.418
Procedimentos Individuais (Total)	11.907	14.370	20.297	17.726	22.622	19.630	14.453	21.149	142.154
Orientação higiene bucal	2.974	3.711	5.648	5.041	6.516	5.774	4.377	6.205	40.246
Total	19.010	22.408	31.913	28.006	35.409	30.851	23.011	33.155	223.763

Fonte: *BI.eSUS, acesso em 04/09/2023.*

Coordenações Técnicas da Atenção Primária

Distritos Administrativos

A equipe técnica tem as seguintes premissas centrais ao seu processo de trabalho: realizar apoio institucional, seja ele técnico e/ou administrativo, aos profissionais da assistência na 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, equipes/coordenadores; realizar o acolhimento dos profissionais; e, realizar articulações intra e intersetorial, para os atendimentos solicitados tais como demandas judiciais, requisições de serviços públicos e outros encaminhamentos de origem externa as Unidades Básicas de Saúde.

Quadro 02 - Atividades desenvolvidas em 2023.

ATIVIDADES REALIZADAS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Visitas de Cooperação Técnica as USF	3	1	7	10	6	8	7	22	64
Reunião individualizada com os Coordenadores das	1	1	-	-	-	1	1	2	6

USF									
Reuniões internas da SEMUS	8	7	4	5	9	4	5	4	46
Execução de ações de qualificação aos profissionais das USF e instituições	-	2	-	1	1	1	2	-	5
Participações em capacitações, cursos, conferência e seminários (internos e externos)	2	1	6	2	7	1	-	2	21
Elaboração de documentos	3	-	-	3	3	2	1	1	13
Atividades educacionais	3	-	-	-	-	-	-	1	4
Atuações e apoios em campanhas e nas USF	6	3	4	6	2	7	-	6	34
Monitoramento dos atendimentos nas USF sentinelas e não sentinelas	3	-	-	-	-	-	1	-	4
Reuniões com instituições externas (Ministério da Saúde, Ministério Público, Conselhos, e etc).	-	5	3	6	5	5	6	3	33
Reunião interna da equipe do distrito/ organização do processo de trabalho das USF	6	5	5	3	6	4	7	4	40
Regulação da fila de espera da equipe multiprofissional	-	-	-	-	-	2	-	-	2

Fonte: Semus/DAP (informações extraídas em agosto de 2023)

Considerando a necessidade de ampliar as informações contidas neste relatório, a equipe técnica retificou as atividades e ações realizadas no período de janeiro a agosto de 2023. Cabe ressaltar que nenhuma das ações anteriormente prestadas foram excluídas, apenas aglutinadas em novos subitens.

Coordenação Geral de Ciclos de Vida

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.

Quadro 03: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.

Unidade de medida	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Nº absoluto	1	1	0	0	0	2	0	0	4

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), obtido em 24/08/2023

No 2º quadrimestre de 2023, o município contabilizou 2 óbitos maternos residentes, totalizando 4 óbitos desde o início de 2023. Com o intuito de reduzir a taxa de mortalidade materna, foi elaborado um plano de enfrentamento a ser implantado no 2º semestre de 2023. Além disso, é válido ressaltar que o novo protocolo de pré-natal de risco habitual encontra-se em processo de implantação.

Segundo a portaria n° 110 – INT.SEMUS/GAB/SUPAVS, que institui o grupo técnico de vigilância do óbito da Secretaria Municipal de Saúde, este vem realizando ao longo desse quadrimestre as reuniões ordinárias mensalmentes tendo por finalidade analisar, sistematizar e discutir informações resultantes de investigação epidemiológica dos óbitos Maternos entre outros, de forma sigilosa e encaminhar recomendações aos pontos de atenção à saúde envolvidos no atendimento da gestante.

Assim sendo foi elaborado o plano de enfrentamento para reduzir o óbito materno no município de Palmas com um leque de ações previstas 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 município de Palmas.

Foram realizadas visitas técnicas presenciais e individuais nas 34 Unidades de Saúde da Família do município com finalidade de fortalecer a assistência ao pré-natal e implantação do novo protocolo do pré-natal para profissionais da atenção primária do município de Palmas. Ademais, ocorreu a 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.

Com parceria com a Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas - FESP, estão sendo realizadas oficinas de educação permanente para a implantação do protocolo do pré-natal risco habitual da atenção primária à saúde.

Ademais, outras atividades têm sido realizadas 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.

Saúde da Criança e do Adolescente

A área técnica é responsável pelo acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança e do adolescente, propiciando o desenvolvimento de ações de promoção da saúde, de hábitos de vida saudáveis, vacinação, triagem neonatal, prevenção de problemas e agravos à saúde e cuidados em tempo oportuno. É responsável pelo acompanhamento de metas do Plano Municipal de Saúde.

Nos tempos atuais, a problemática da gravidez na adolescência vem assumindo proporções significativas. Dessa forma, tem havido motivação e interesse nas repercussões que a maternidade precoce pode acarretar na saúde das adolescentes, bem como na sua educação, independência econômica e relacionamento social.

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 14 visitas técnicas e reuniões com ênfase na prevenção da gravidez na adolescência e pactuação de fluxos de atendimentos.

Sobre a mortalidade infantil podemos apontar algumas particularidades citadas a seguir.

Tabela 08 - Mortalidade Infantil de Janeiro a Agosto de 2023, de residentes em Plamas-TO.

Unidade de medida (nº absoluto)	NEONATAIS PRECOCES – 0 A 6 DIAS	NEONATAIS TARDIOS – 7 A 27 DIAS	PÓS-NEONATAIS – 28 A 364 DIAS
1º Quadrimestre	7	4	4
2º Quadrimestre	7	1	8
Total Acumulado	14	5	12

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), obtido em 25/08/2023.

Tabela 09 - Causas da Mortalidade Infantil < 1 ano - 2º quadrimestre 2023 de residentes em Palmas-TO.

Causas	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Septicemia bacteriana não especificada do recém-nascido	1	1	1	1	4
Asfixia ao nascer, não especificada	0	0	0	1	1
Rn afetado por incompetência do colo uterino	1	0	0	0	1
Outras formas de obstrução intestinal	1	0	0	0	1
Hemorragia pulmonar não especificada originada no período perinatal	0	1	0	0	1
Outras meningites bacterianas	0	1	0	0	1
Atresia das fendas de Luschka e do forame de magendie	0	0	1	0	1
Encefalopatia hipoxico-isquêmica do recém-nascido	0	0	1	0	1

Desnutrição protéico-calórica grave não especificada	0	0	1	0	1
Hidrocefalia congênita não especificada	0	0	1	0	1
Malformação não especificada do coração	0	0	2	0	2
Anemia aplástica não especificada	0	0	0	1	1
Total	3	3	7	3	16

* A maioria das causas são sensíveis à atenção hospitalar e malformação congênita.
Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), obtido em 25/08/2023.

Área Técnica de Alimentação e Nutrição (ATAN)

No intuito de fortalecer e ampliar as ações da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), foi criada a Área Técnica de Alimentação e Nutrição (ATAN) em abril de 2023, com o objetivo de organizar a atenção nutricional a nível municipal, promover a Alimentação Adequada e Saudável, a Vigilância Alimentar e Nutricional, gestão de ações de alimentação e nutrição, qualificação da força de trabalho dos profissionais inseridos na Atenção Primária de Saúde e cooperação e articulação para a promoção da Segurança Alimentar e Nutricional.

Assim, a ATAN passou a realizar as ações de Vigilância Alimentar e Nutricional, monitoramento dos dados do Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN), a implementação e acompanhamento dos Programas Nacionais de Suplementação de Micronutrientes (Vitamina A e Ferro e Ácido Fólico), articulações para retomar o acompanhamento do agravo beribéri, a implementação da Estratégia Amamenta Alimenta Brasil (EAAB) e o apoio e fomento às ações intra/intersetoriais de promoção da alimentação adequada e saudável nos territórios de saúde de Palmas, de acordo com o perfil epidemiológico e as especificidades locais junto às unidades básicas de saúde e profissionais da APS.

Vigilância Alimentar e Nutricional

O acompanhamento dos agravos relacionados ao estado nutricional, vem sendo efetuado por meio do Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) que foi retomado no segundo quadrimestre de 2022, quando essa área técnica era inserida na Vigilância em Saúde, desde então esses agravos vem sendo monitorados e suas prevalências divulgadas anualmente por meio de um Boletim Informativo Anual. A primeira edição deste documento foi publicada no primeiro quadrimestre de 2023.

A análise da magreza acentuada e do baixo peso nos dois primeiros quadrimestres têm maiores prevalências entre pessoas idosas e gestantes. Já o sobrepeso atinge

prevalência maior entre pessoas idosas, adultos e gestantes. E a obesidade, principalmente entre crianças de 5 a 10 anos, adultos e gestantes.

Tabela 10 - Número de pessoas com magreza acentuada ou baixo peso, por ciclo de vida, verificadas na Atenção Primária à Saúde. Sisvan, Palmas, 2023.

Mês/2023	*nº crianças 0 a 2 anos*		*nº crianças 2 a 5 anos*		*nº crianças 5 a 10 anos*		*Adolescentes*		*Adultos*		*Idosos*		*Gestantes*	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Janeiro	18	1,53	8	1,29	14	1,54	10	0,58	256	2,69	257	13,1	32	15,31
Fevereiro	3	0,28	9	1,49	15	1,6	12	0,72	204	2,38	258	12,78	15	12,61
Março	16	1,08	8	0,73	22	1,23	29	1,06	282	2,37	292	11,37	27	14,92
Abril	12	0,95	9	1,03	21	1,39	23	0,94	245	2,38	240	11,46	21	13,64
Maio	20	1,32	23	1,97	39	2,27	24	0,97	284	2,53	316	12,78	29	12,5
Junho	15	1,05	12	1,31	30	2,13	22	0,94	266	2,42	295	13,16	31	12,45
Julho*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agosto*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*A migração ocorrerá apenas em outubro e novembro de 2023.
Fonte: Sisvan, acesso em 25 de agosto de 2023.

Tabela 11 - Número de pessoas com sobrepeso, por ciclo de vida, verificadas na Atenção Primária à Saúde. Sisvan, Palmas, 2023.

Mês/2023	*nº crianças 0 a 2 anos*		*nº crianças 2 a 5 anos*		*nº crianças 5 a 9 anos*		*Adolescentes*		*Adultos*		*Idosos*		*Gestantes*	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Janeiro	104	8,82	36	5,83	129	14,19	281	16,19	3.312	34,83	934	47,6	62	29,67
Fevereiro	112	10,37	41	6,78	137	14,65	291	17,5	3.004	35,03	983	48,71	32	26,89
Março	162	10,95	56	5,09	241	13,5	489	17,94	4.154	34,95	1.267	49,32	47	25,97
Abril	130	10,3	36	4,1	212	13,98	418	17,08	3.567	34,71	1.049	50,1	37	24,03
Maio	143	9,45	77	6,58	218	12,69	379	15,28	3.979	35,46	1.222	49,41	63	27,16
Junho	125	8,74	66	7,21	183	13,01	419	17,9	3.813	34,72	1.066	47,57	69	27,71
Julho*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agosto*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Sisvan, acesso em 25 de agosto de 2023.
*A migração ocorrerá apenas em outubro e novembro de 2023.

Tabela 12 - Número de pessoas com obesidade, por ciclo de vida, verificadas na Atenção Primária à Saúde. Sisvan, Palmas, 2023.

Mês/2023	*nº crianças 0 a 2 anos*		*nº crianças 2 a 5 anos*		*nº crianças 5 a 10 anos*		*Adolescentes*		*Adultos*		*Gestantes*	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Janeiro	41	3,48	29	4,69	107	11,77	121	6,97	2.595	27,28	31	14,83
Fevereiro	36	3,33	25	4,13	103	11,34	130	7,82	2.372	27,66	26	21,85
Março	57	3,85	46	4,18	208	11,66	221	8,11	3.292	27,69	45	24,86
Abril	61	4,83	32	3,65	152	10,03	240	9,81	2.844	27,67	43	27,92
Maio	52	3,43	56	4,79	170	9,9	222	8,95	3.115	27,76	55	23,71
Junho	38	2,66	41	4,48	161	11,45	231	9,87	3.072	27,98	44	17,67
Julho*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agosto*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Sisvan, acesso em 25 de agosto de 2023.
*A migração ocorrerá apenas em outubro e novembro de 2023.
** Não há classificação de obesidade para pessoas idosas.

Além dos agravos nutricionais citados anteriormente, a ATAN monitora os dois indicadores sugeridos pelo Ministério da Saúde que são:

- Número de pessoas com estado nutricional verificado e
- Número de pessoas com marcadores de consumo alimentar verificados.

Na análise comparativa desses indicadores, desde 2021, pode-se observar um aumento substancial no número de registros, tanto de marcadores de consumo alimentar preenchidos, quanto no número de pessoas com o estado nutricional verificado após a implementação e acompanhamento pela ATAN.

Tabela 13 - Comparativo anual com número e percentual de cobertura dos marcadores de consumo alimentar verificados na Atenção Primária à Saúde. Sisvan, Palmas, 2023.

Descrição	2021		2022*		2023**	
	n	% de cobertura	n	% de cobertura	n	% de cobertura
Crianças 0 a 2 anos	7	0	227	3	960	11
Crianças 2 a 4 anos	1	0	221	2	257	2
Crianças 5 a 9 anos	124	1	499	2	481	2
Adolescentes	24	0	1.022	2	632	1
Adultos	21	0	2.988	2	2.694	2
Idosos	7	0	814	8	644	6
TOTAL	184	0	5.771	2	5.668	2

Fonte: Sisvan, acesso em 25 de agosto de 2023.
n - número absoluto de pessoas
*Primeiro ano de implementação do SISVAN junto as UBS de Palmas;
** Dados até Junho 2023

Tabela 14 - Comparativo anual com número e percentual de cobertura do estado nutricional verificados na Atenção Primária à Saúde. Sisvan, Palmas, 2023.

Descrição	2021		2022*		2023**	
	n	% de cobertura	n	% de cobertura	n	% de cobertura
Crianças 0 a 2 anos	2.916	32,53	5.169	57,66	4.268	47,61
Crianças 2 a 4 anos	2.703	21,55	5.474	43,65	3.701	29,51
Crianças 5 a 9 anos	3.555	17,26	8.835	42,9	6.014	29,2
Adolescentes	4.743	10,03	13.146	27,8	9.782	20,68
Adultos	19.187	13,5	50.469	35,52	40.146	28,25
Idosos	2.697	25,5	9.407	88,93	7.948	75,14
TOTAL	35.801	14,79	92.500	38,21	71.859	29,69

Fonte: Sisvan, acesso em 25 de agosto de 2023.
n - número absoluto de pessoas
*Primeiro ano de implementação do SISVAN junto as UBS de Palmas;
** Dados até Junho 2023

Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A

O monitoramento de administração de vitamina A é realizado pelo bi.eSUS e o acompanhamento vem sendo efetuado pela Área Técnica desde o mês de maio de 2023.

Tabela 15 - Número de crianças suplementadas por vitamina A na Atenção Primária à Saúde. bi.eSUS, Palmas, 2023.

Mês/2023	*nº crianças 6 a 11 meses*		*nº crianças 12 a 59 meses*	
	n	% de cobertura	n	% de cobertura
Janeiro	40	2,28	544	4,93
Fevereiro	55	3,13	394	3,57
Março	75	4,27	536	4,86
Abril	35	1,99	484	4,39
Maio	87	4,96	631	5,72
Junho	101	5,75	530	4,81
Julho	73	4,16	497	4,51
Agosto	103	5,87	464	4,21
Total	569	32,42	4.080	37,01

n - número absoluto de pessoas.

A análise comparativa da administração de vitamina A do ano de 2022 e 2023 pode ser observada na tabela abaixo. É possível identificar tendência de aumento no número de crianças suplementadas com vitamina A após a implementação e acompanhamento pela ATAN.

Tabela 16 - Comparativo anual com número e percentual da Administração de Vitamina A verificados na Atenção Primária à Saúde. bi.eSUS, Palmas, 2023.

Descrição	2022		2023*	
	n	%	n	%
crianças 6 a 11 meses	786	44,79	569	32,42
crianças 12 a 59 meses	4520	41,05	4080	37,06
TOTAL	5.306	41,57	4.649	36,42

* Dados até Agosto de 2023
n - número absoluto de pessoas

Saúde do Idoso

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

Durante o quadrimestre foram realizadas 9 (nove) visitas técnicas às USFs com profissionais das ESFs e equipes multiprofissionais, abordando a Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa e o registro do procedimento no PEC-ESUS, seguindo a proposta iniciada em 2022. Considerando que a Avaliação Multidimensional permite investigar aspectos de dimensão clínica, psicossocial e funcional da pessoa idosa, possibilitando um diagnóstico situacional amplo e integral das condições e estado de saúde da pessoa idosa, percebe-se um aumento progressivo na realização e registro do procedimento pelos profissionais da APS, conforme tabela abaixo:

Tabela 17 - Registro de Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa, Palmas/TO

Período	2020	2021	2022	2023
1º Quadrimestre	64	66	49	4

2º Quadrimestre	6	1	82	35 *
3º Quadrimestre	3	43	53	-
Total	73	110	184	39*

Fonte: SISAB, 30 de agosto de 2023.
** Dados parciais visto que até dia 06/09/23 o site do SISAB/MS ainda não tinha disponibilizado os dados do mês de agosto.*

Os profissionais que mais fizeram registro do procedimento Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa foram, respectivamente: enfermeiro, fisioterapeuta, nutricionista, psicólogo, educador físico e médico.

No mês de junho, em alusão ao "Junho Violeta", época em que se intensificam as campanhas de combate à violência contra a pessoa idosa, foram realizadas 3 oficinas com ACS abordando o tema em parceria com a Coordenação de Causas Externas.

No mês de agosto, participamos da operação "GERAS" feita pela Delegacia de Atenção ao Vulnerável com participação da SEDES, Vigilância Sanitária, PROCON e COMDIPI com o objetivo de identificar irregularidades no funcionamento das 3 Instituições, particulares, de Longa Permanência para Idosos de Palmas e propor melhorias.

Teste do Pezinho

Criado em 6 de junho de 2001, o Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN) é reconhecido como um programa de grande importância em nível nacional devido ao seu sucesso na integração com o Sistema Único de Saúde (SUS), ao incorporar os princípios e diretrizes fundamentais do SUS. Em Palmas, todas as unidades de saúde já estão implementando o Teste do Pezinho no município.

A área técnica não estabelece metas e indicadores para monitoramento, no entanto, atua de maneira colaborativa e integrada com outras áreas técnicas na elaboração e implementação de estratégias voltadas para o aprimoramento da triagem neonatal.

Segundo dados *BI.eSUS, acesso em 04/09/2023,* no decorrer do 2º quadrimestre foram enviados 610 testes para a APAE-Araguaína, onde são realizados a análise dos exames, totalizando 1.071 testes durante o 1º e 2º quadrimestre.

Tabela 20 - Registro de testes do pezinho enviados para APAE-Araguaína, Palmas/TO

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
120	123	117	101	172	152	129	157	1071

Fonte: BI.eSUS, acesso em 04/09/2023.

Programas Estratégicos

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

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

A meta do Programa é realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família em no mínimo 75,56%. Conforme abertura do sistema E-Gestor, ainda não há dados relacionados à segunda vigência de 2023.

Tabela 21 - Dados da primeira vigência de 2023.

ÍNDICE DE ACOMPANHAMENTO 1ª VIGÊNCIA/2023		
TOTAL A SEREM ACOMPANHADOS	ACOMPANHADOS	MÉDIA/PERCENTUAL
23.574	18.998	82,18%

Fonte: e-Gestor

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

Tabela 22 – Atividades realizadas pelas equipes.

ATIVIDADES REALIZADAS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Visitas de Apoio Técnico às USF	7						1		8
Visita para Atualização dos cadastros Bolsa Família	7	7	27	2	2	2			47
Visita para desvincular Família de beneficiários Bolsa Família			3	2	2	24		1	32
Visita a família beneficiária						1			1
Reuniões externas intersetoriais		1		1			1		3

Fonte: SEMUS/SUPAVS

O Programa Saúde na Escola (PSE) visa contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes da rede pública de ensino da educação básica, por meio do fortalecimento de ações que integram as áreas de Saúde e Educação no enfrentamento às

vulnerabilidades, na ampliação do acesso aos serviços de saúde, na melhoria da qualidade de vida e no apoio ao processo formativo dos profissionais de saúde e educação. A adesão pactua que as ações e metas devem ser realizadas no prazo de 24 (vinte e quatro) meses da data da adesão. Para apoio às ações realizadas pelas equipe das unidades de saúde foram desenvolvidas as seguintes atividades no quadrimestre:

Tabela 23 – Atividades realizadas pelas equipes.

ATIVIDADES REALIZADAS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Visitas de Apoio Técnico às USF				3	2	24			29
Reuniões externas intersetoriais		2	2					2	6

Fonte: SEMUS/SUPAVS

Coordenação de Saúde Bucal

A área técnica reforçou junto às equipes estratégias voltada para a melhoria das condições de saúde da população, por meio da realização 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, dando ênfase na melhoria da qualidade de vida dos indivíduos, por meio de ações voltadas principalmente ao cuidado e promoção da saúde, sendo também distribuídas 12.849 escovas dentais.

No Agosto dourado, mês do aleitamento materno, foram realizados eventos, palestras e encontros nas 34 unidades saúde da família do município de Palmas sobre os benefícios do aleitamento materno para a saúde bucal dos pequenos, contribuindo com o crescimento dos ossos e dos músculos levando à harmonia da face, o posicionamento correto dos dentes e língua, além de auxiliar a respiração e a fala das crianças.

Por fim, para garantir a cobertura de saúde bucal do município de Palmas, que é considerada satisfatória, é imprescindível a manutenção do “Programa Integrado de Residências em Saúde”, assim como o “Projeto Palmas Para Todos” garantindo assim a qualificação dos profissionais da saúde para atuar em sistemas e serviços públicos, a prestação de um serviço de qualidade e o acesso à saúde bucal a toda população.

Tabela 24 - Número total de atendimentos odontológicos realizados pelas Unidades de Saúde da Família no município de Palmas no ano de 2023.

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
5.359	5.875	8.091	7027	8667	7602	5663	6713	54.997

Fonte: e-SUS/SISAB. Obtido em 25/08/2023.

O quadro dos atendimentos odontológicos realizados pelas Unidades de Saúde da Família no município de Palmas, no ano de 2023, ainda não finalizou o registro de procedimentos do mês de agosto de 2023.

Constatou-se um crescimento no número de atendimentos odontológicos no segundo quadrimestre de 2023, em decorrência da realização de visitas técnicas e assessoramento nas Unidades de Saúde da Família (USF), para monitoramento do indicador de Saúde Bucal do Programa Previne Brasil, do indicador de pactuação interfederativa, acompanhamento da produção da odontologia, apoio às equipes, e esclarecimentos sobre os fluxos de atendimento.

Tabela 25 - Produção Mensal CEO de Palmas, primeiro e segundo quadrimestres, ano 2023.

PROCEDIMENTOS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Total
Pacientes com necessidades especiais	190	77	293	204	335	393	298	1.790
Periodontia	1.069	1.245	672	455	611	623	840	5.515
Endodontia	481	754	831	648	799	613	448	4.574
Cirurgia	496	346	789	554	791	467	487	3.930
Odontopediatria	68	404	796	238	760	154	526	2.946
Estomatologia	37	36	41	47	47	8	0	216
Radiologia	401	1.088	1.132	734	1.009	639	642	5.645
Protesista	101	101	40	40	46	25	30	383
	2.843	4.051	4.594	2.920	4.398	2.922	3.271	24.999

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/e-SUS Acesso em 25/08/2023

Foi realizado um convênio entre a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Palmas e um laboratório de prótese particular para a confecção de 60 próteses parciais por mês, totalizando 365 próteses parciais até dezembro de 2023, daqueles pacientes que forem encaminhados pelos cirurgiões-dentistas da rede municipal de Palmas ao Centro de Especialidades Odontológicas (CEO). Justifica-se tal contratualização pela necessidade de atender a demanda de pacientes com necessidades de próteses parciais, serviço que não era disponibilizado pelo CEO objetivando reduzir os problemas gerados pela demora na reabilitação oral do paciente.

Equipe Consultório na Rua

Palmas conta com uma equipe de consultório na rua que é constituída por categoria profissional - modalidade I (um agente social, uma técnica em enfermagem, um enfermeiro, um assistente social e ainda conta com o apoio de um motorista). Ainda, a equipe de consultório na rua recebe desde abril de 2023 três residentes do programa de residência

multiprofissional em saúde mental com diversas formações (Enfermagem, Psicologia e Farmácia).

Atualmente, o município de Palmas tem 191 pessoas cadastradas que utilizam a rua como moradia (fonte: E-SUS Gestor. Acesso em: 28/08/2023), 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.

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

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

Tabela 26 - Produção de atendimentos e atividades da equipe Consultório na Rua.

Descrição	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
AÇÃO DE REDUÇÃO DE DANOS	2	15	17	0	12	15	20	17	98
AÇÕES DE ART. DE REDES INTRA E INTER	5	18	13	0	0	13	3	5	57
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO INTRAMUSCULAR	6	3	2	5	3	3	7	6	35
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO ORAL	28	65	22	42	14	25	3	15	214
AFERIÇÃO DE PA	43	75	0	56	95	35	12	22	338
BUSCA ATIVA	14	21	12	34	11	9	10	6	117
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME	0	14	0	1	26	0	0	0	41
CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	54	7	22	57	67	62	49	32	350
CURATIVO SIMPLES	6	4	0	2	6	1	1	0	20
GLICEMIA CAPILAR	4	3	0	4	8	2	1	1	23
REUNIÃO DE EQUIPE	4	4	4	4	4	4	4	4	32
TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	0	13	6	0	10	15	12	14	70
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	41	57	0	41	30	17	8	15	209
VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	6	11	21	4	13	0	1	7	63
VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL	0	30	88	48	92	71	0	55	384
ENTREGA DE ESCOVA DE DENTE	66	55	72	45	150	136	179	125	828
ENTREGA DE ESCOVA DE CREME DENTAL	47	52	54	49	78	59	37	64	440
ENTREGA DE SABONETE	125	142	119	137	279	265	254	301	1.622
ENTREGA DE PRESERVATIVO	147	172	126	137	153	145	173	254	1.307
	598	761	578	666	1.051	877	774	943	6.248

Fonte: e-SUS AB; Registro do Consultório na Rua. Obtido em: 28/08/2023

4.1.2 Caracterização da Rede de Vigilância em Saúde de Palmas

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

A) Vigilância Epidemiológica

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

Centro de Informação e Estratégia em Vigilância - CIEVS

O Centro de Investigação e Estratégias em Vigilância em Saúde – CIEVS faz parte de uma rede de alerta e respostas rápidas às emergências em saúde pública estabelecida pelo Ministério da Saúde e atendendo a demanda do Regulamento Sanitário Internacional - RSI 2005.

Neste quadrimestre ocorreram 11 (Onze) surtos, detectados em escolas e outros estabelecimentos, distribuidos da seguinte forma:

- 06 surtos da mão pé boca;
- 02 de viroses(Rotavirus);
- 01 surto de conjuntivite;
- 02 surtos de DTHA (Doença de Transmissão Hídrica e Alimentar.

Em todos os Onze 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 possíveis surtos.

Atividades desenvolvidas no quadrimeste:

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 (Doenças mais comuns 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. Conforme a portaria 217 de março de 2023 a lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, como também as portarias de interesse municipal (portaria alt. nº707/semus/supavs, de 18 de junho de 2019).

Neste período de maio a agosto o CIEVS monitorou 887 casos referente aos agravos de notificação imediatas citadas nas portarias 217/2023 e 707/219, os quais estão em tabela abaixo.

Tabela 27 - Relação de agravos de notificação imediata em 2023.

AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO IMEDIATA	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre Maculosa	2	3	1	1	1	4	1	4	17
Febre Amarela	0	3	0	1	1	1	1	0	7
Doença Meningocócica	4	4	3	7	4	6	3	4	35
Epizootias	2	2	4	4	3	1	3	1	20
Leptospirose	3	3	2	2	3	2	1	6	22
Doença de Chagas Aguda	5	2	2	1	3	2	1	2	18
Acidente por animal peçonhento	19	22	18	42	30	41	36	26	234
Sarampo	1	0	0	1	0	2	0	0	4
Rubéola	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	12	11	13	15	15	16	15	11	108
Evento de Saúde Pública (ESP) que se constitua ameaça à saúde pública	0	0	3	2	1	2	2	2	12
Varicela	1	5	2	3	3	9	5	0	28
Doença de Lyme	2	4	2	3	2	0	0	2	15
DMPB	1	2	1	1	17	58	13	4	97
Atendimento Anti-Rábico Humano	97	89	113	101	150	121	108	110	889
Caxumba	2	11	2	3	3	1	6	1	29
Monkeypox(Varíola do Macaco)	9	1	7	3	3	4	0	0	27
TOTAL	161	162	173	190	241	270	195	173	1.565

Fonte*Notifica SUS, SINAN e Esus SINAN (01/05/2023 a 25/08/23)

Além do monitoramento dos agravos também são monitorados os Eventos em Massa o qual tivemos 06 Eventos em Massa como a AGROTINS, Marcha pra Jesus, Aniversário de Palmas, o encontro nacional de atletas aposentados o CINFAABB, Rally Jalapão, Palmas Férias, os vários shows nacionais que houveram (Simone, Fafá de Belém e outros). Possíveis desastres naturais como as altas temperaturas, baixa umidade, queimadas são feitos alertas semanas sobre o clima e umidade e alto índice de UV já foram produzidos 10 boletins semanas. Alertas sobre os cuidados e possíveis danos à saúde foram produzidos 8, sendo 2 alertas por semana com informativos, Clippings semanais os quais são divulgados por email e rede sociais foram 16 clippings nesse período, rumores diários de eventos e agravos .

O CIEVS tem realizado *lives* com as escolas públicas e privadas, para apresentar a cartilha de doenças da 1ª infancia (produzida pela equipe do CIEVS), como também o Boletim do 1º semestre das informaçoes obtidas atraves das planilhas de monitoramento escolar tais como : Números de agravos , faixa etaria mais acometida, sexo , agravos, região e outros.

Programada a implantação da saúde do viajante, com objetivo de promover ações de promoção e prevenção à Saúde do Viajante no Município de Palmas, minimizando os riscos de introdução/reintrodução e/ou disseminação de doenças e/ou detectar e monitorar eventos relacionados ao viajante.

Realizamos 16 reuniões do CME (Comitê de Monitoramento de Eventos em saúde pública) onde são discutidos os casos que ocorreram durante a semana para melhorar e fortalecer a rede e evitar possíveis novos casos .

Também foram realizadas 3 reuniões com a Vigilância , Atenção Básica ,a Secundaria e comunicação para preparação de nota técnica e cards sobre a Influenza Aviária no qual é uma Emergência em Saúde Pública no momento o qual precisamos nos preparar para o enfrentamento, pois é necessário toda a rede ser alertada e preparada para o surgimento de algum caso no Município. Participação de várias lives,e reuniões tanto em nível Federal como Estadual com o intuito de preparação para essa Emergência em Saúde Pública IA (Influenza Aviária).

Coordenação Técnica de 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 insumos (preservativo masculino, feminino e gel lubrificante); participação da criação de planos e relatório, etc.

No 2º quadrimestre de 2023 foram notificados 52 novos casos de Sífilis 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 com Sífilis) mesmo não sendo compatível com os critério de definição de caso de Sífilis congênita, são notificados pela maternidade. De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às pessoas com infecções sexualmente transmissíveis (IST) de 2022, do Ministério da Saúde é considerado tratamento adequado para gestante o tratamento completo para estágio clínico da sífilis com penicilina benzatina, iniciado até 30 dias antes do parto. Nesse sentido, a área técnica do município de Palmas tem proposto uma revisão na forma de registro e notificações de crianças por parte da maternidade, no sentido de adequação aos critérios propostos pelo Ministério da Saúde.

Com o objetivo de reduzir esse quantitativo de crianças notificadas para 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 pré natal, com treinamento de todos os profissionais da assistência ao pré natal, na atenção básica do município, e articulação com a Gerência Estadual e Hospital e Maternidade Dona Regina para construção de documento orientador que definirá parâmetros claros para notificação dos casos confirmado por parte do Hospital.

Testes Rápidos de IST's

A área técnica realiza a distribuição dos testes rápidos, monitoramento, logística, apoio, tanto como a formação de novos profissionais, buscando constantemente

implementar ações que visem a ampliação da oferta em nossos serviços, facilitando assim o acesso dos usuários aos exames, favorecendo o diagnóstico precoce.

Tabela 28 - Relação dos testes rápidos realizados por agravo no 1º e 2º quadrimestre de 2023 em comparação com o mesmo quadrimestre de 2023.

Quadrimestres	HIV	SÍFILIS	HEPATITE B	HEPATITE C	TOTAL
1º QUAD.	6.218	6.212	6.048	5.994	24.472
2º QUAD.	3.187	3.043	3.017	2.814	12.061

Fonte: Sisloglab, dados de 2023 parciais, apenas dos meses de maio, junho e julho. Atualizado em 30/08/2023.

No 1º quadrimestre de 2023 foram realizados 24.472 testes rápidos (somando HIV, Sífilis, HBV e HCV) estes dados foram atualizados pelo sistema com novas informações dadas pelas Unidades de Saúde da Família, estão demonstrados acima também, os dados do 2º quadrimestre sendo informados até o momento apenas os meses de maio, junho e julho de 2023, onde foram realizados 12.061 testes, vale ressaltar que os testes realizados no mês de agosto ainda não foram informados no sistema, (estarão disponíveis no sistema de informação do Ministério da Saúde, SISLOGLAB, a partir da segunda quinzena do mês de setembro 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 prática/teórica em testagem rápida para profissionais novos da rede, que possuem o certificado das aulas teóricas ofertados pela plataforma Telelab/MS, contabilizando 15 capacitados em duas oficinas no quadrimestre, para que assim haja a ampliação da oferta de Testes Rápidos de IST's, assim como, ações de testagem em alguns locais do município.

Atividades desenvolvidas pela Coordenação Técnica das doenças infecto contagiosas.

- Apoio às equipes da atenção primária no acompanhamento dos casos notificados para todos as Doenças Infecto contagiosa.
- Visitas técnicas nas Unidades de Saúde da Família e reuniões entre a área técnica e as equipes de saúde, no intuito de esclarecer as dúvidas sobre os fluxos dos agravos e elucidar as demandas individuais de cada USF visitada;
- Articulação 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 parceiras (IFTO e Unitins), assim como realização de ações para o público externo conforme planejamento da instituição;
- Ação de conscientização, distribuição de preservativo e material educativo em evento na 18º parada do orgulho LGBT+ de Palmas;
- Formação dos profissionais da Atenção Primária, CAPS AD e residentes multiprofissionais em testagens rápidas e aconselhamentos das IST's;
- Realização de visitas técnicas com o objetivo de fortalecer a rede de atenção primária e secundária para notificação e envio dos mapas de DTHA (doenças e agravos de transmissão hídrica) e identificação de possíveis surtos;
- Articulação com a rede de atenção primária e apoio com orientações, dispensação materiais realização dos Inquéritos de Tracoma e informação dos dados no sistema de informação (SINAN);
- Qualificação das informações nos sistemas de informação, junto aos laboratórios, núcleos de vigilância e UBS;
- Levantamento dos casos notificados de Sífilis para orientar a distribuição de medicamento para tratamento de Sífilis;
- Acompanhamento dos casos de gestante diagnosticada com Toxoplasmose;
- Monitoramento das crianças expostas a HIV, Sífilis, Hepatites Virais e Toxoplasmose;
- Criação e atualização de fluxos e protocolos dos agravos;
- Participação na formação dos profissionais da rede de atenção primária sobre o protocolo de pré-natal com o foco no acompanhamento das gestantes com Sífilis e Toxoplasmose;
- Criação e distribuição de Nota informativa e realização de *live* com o objetivo de orientar os profissionais de saúde e educação sobre a importância de notificar os casos e os cuidados para evitar a proliferação da doença Doença Mão-Pé-Boca;

- Realização de ação do Julho Amarelo, mês de alusão a conscientização sobre as Hepatites, com elaboração e distribuição de materiais informativos; visitas em salões de beleza levando informação sobre a prevenção das hepatites virais e reposição e distribuição de preservativos masculinos e femininos nos pontos das praias;
- Realização de testagem rápida extra muro pelos servidores e residentes da Coordenação técnica em macro ações, como o evento Mais Saúde e Carreta da Saúde no Setor Lago Sul; e em empresa privada (Dolp Engenharia e Energisa);
- Enriquecimento do conhecimento da equipe da área técnica com: realização de reuniões de equipe; grupos de estudos para discussão de casos clínicos; participação na oficina de treinamento sobre o manejo clínico das IST's; participação em webinários ofertados pelo Ministério da Saúde; e a participação na oficina sobre a conscientização a respeito das hepatites virais;
- Distribuição de insumos de prevenção como preservativos masculinos, femininos e gel lubrificante;
- Afixação de dispensers de preservativos com reposição periódica nos quiosques de cinco praias da capital;

Coordenação Técnica da Hanseníase e Tuberculose

Atividades desenvolvidas pela coordenação:

- 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 (Micobactéria não tuberculosis) nos respectivos sistemas;
- Foram realizados 04 mutirões com o propósito de avaliar os contatos dos pacientes de hanseníase e avaliação de alta por cura;
- Avaliação e liberação de medicamentos para as USFs solicitantes, através do sistema BI;
- Educação permanente, através de capacitações, com foco técnico no diagnóstico e manejo da doença;
- Assessoramento Técnico (Visitas Técnicas Programadas), as USF's, com o objetivo de prestar assessoramento técnico às equipes da Atenção Primária e serviços adjuntos;
- 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 capacitação para 112 agentes comunitários de saúde, com a temática sobre a importância da pesquisa de sintomático respiratório;
- Gestão transversal do agravo nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária);
- Monitoramento do sistema de Infecção latente da Tuberculose IL-TB.
- Foram realizados 04 mutirões com o propósito de avaliar os contatos dos pacientes de hanseníase e avaliação de alta por cura.

Coordenação Técnica das Doenças e Agravos Não Transmissíveis (CTDANT)

Em Palmas, no ano de 2022, ocorreram 437 óbitos prematuros (faixa etária de 30 a 69 anos), no primeiro e segundo quadrimestres, por todas as causas. Pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas não Transmissíveis (Doenças do Aparelho Circulatório (DAC), Neoplasias (NEO), Diabetes Mellitus (DM) e Doenças Respiratórias Crônicas (DRC), ocorreram 218 óbitos, correspondendo a 49,9% de óbitos no mesmo período. Em 2023, ocorreram 345 óbitos prematuros, onde as quatro principais causas de óbito por DCNT no período analisado, foram responsáveis por 160 óbitos, correspondendo a 46,6% dos óbitos ocorridos no município, o que corrobora com dados nacionais e denota a importância de

alcançar este indicador. Observa-se que o número de óbitos foi maior em 2022, comparando com o mesmo período em 2023.

Tabela 29 - Comparativo entre o número de óbitos pelo conjunto das quatro principais causas de DCNT (doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes e doenças respiratórias crônicas) e número de óbitos por todas as causas, na faixa etária de 30 a 69 anos, cumulativo de janeiro a agosto de 2022 e 2023, em residentes de Palmas-TO.

Descrição	2022		2023	
	1º QUAD	2º QUAD	1º QUAD	2º QUAD
Óbitos por todas as causas	224	437	193	345
Óbitos por DCNT	108	218	91	160

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), Palmas-TO, 2023.
(*dados parciais, extraídos em 25 de agosto de 2023)

Tabela 30 - Número de óbitos prematuros pelo conjunto das principais causas de DCNT, *(doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes e doenças respiratórias crônicas)*, na faixa etária precoce (30 a 69 anos), janeiro a agosto de 2023, em residentes de Palmas-TO.

Descrição	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				Total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO*	
NEOPLASIA	8	7	10	8	7	10	10	4	64
DIABETES	0	0	2	3	6	1	4	0	16
RESPIRATÓRIO	0	0	1	3	0	0	1	0	5
CIRCULATÓRIO	9	14	18	8	5	9	7	5	75
TOTAL	17	21	31	22	18	20	22	9	160

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), Palmas-TO, 2023. (*dados parciais, extraídos em 25 de agosto de 2023).

A tabela a baixo, demonstra o número de óbitos prematuros acumulados pelo conjunto das principais causas de DCNT. Em janeiro ocorreram 17 óbitos, seguindo acumulados: fevereiro (38), março (69), abril (91), maio (109), junho (151) e finalizando o quadrimestre com 160 óbitos em agosto de 2023 (dados parciais).

Tabela 31 - Número de óbitos prematuros por DCNT, acumulado pelo conjunto das principais causas de DCNT *(doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes e doenças respiratórias crônicas)*, na faixa etária precoce (30 a 69 anos), janeiro a agosto de 2023, em residentes de Palmas-TO.

Descrição	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO*	Total
Número de óbitos prematuros, acumulados pelas principais causas de DCNT.	17	38	69	91	109	129	151	160	764

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), Palmas-TO, 2023.
(* dados parciais, extraídos em 25 de agosto de 2023).

A tabela abaixo demonstra as taxas de mortalidade prematuras por DCNT, acumulada pelo conjunto das quatro principais DCNTs *(doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes e doenças respiratórias crônicas)*, na faixa etária precoce (30 a 69 anos), janeiro a agosto (dados parciais) de 2023, em residentes de Palmas-TO. Em janeiro, a taxa de mortalidade era de 12,4/100 mil habitantes, chegando em agosto com a taxa de 116,6/100 mil habitantes (dados parciais).

Tabela 32 - taxas de mortalidade prematuras por DCNT, acumulada pelo conjunto das quatro pelas principais causas de DCNT *(doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes e doenças*

respiratórias crônicas), na faixa etária precoce (30 a 69 anos), janeiro a agosto de 2023, em residentes de Palmas-TO.

Descrição	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE			
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO*
Taxa de mortalidade prematura por DCNT acumulada	12,4	27,7	50,3	66,3	79,4	94	110	116,6

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), Palmas-TO, 2023.
(*dados parciais, extraídos em 25 de agosto de 2023).

Na tabela abaixo, é apresentado um comparativo entre as taxas de mortalidade prematuras por DCNT, cumulativas, do primeiro e segundo quadrimestres de 2022 e 2023, segundo o mês de ocorrência.

Tabela 33 - Comparativo entre as taxas de mortalidade prematura pelo conjunto das quatro pelas principais causas de DCNT *(doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes e doenças respiratórias crônicas)*, na faixa etária precoce (30 a 69 anos), cumulativas, primeiro e segundo quadrimestre de 2022 e 2023, em residentes de Palmas-TO.

Descrição	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE			
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO*
2022	21,8	40,8	60,5	78,7	94,7	116,6	136,3	159,6
2023	12,4	27,7	50,3	66,3	79,4	94	110	116,6

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), Palmas-TO, 2023. (*dados parciais, extraídos em 25 de agosto de 2023).

Portanto, pode-se observar que houve uma redução de 26,9% em 2023, se comparado ao mesmo período de 2022, onde o valor absoluto de óbitos pelas principais DCNTs acumulados ao final do 2º quadrimestre de 2023 é de 160 óbitos, distribuídos respectivamente em: Doenças do Aparelho Circulatório (DAC) com 75 óbitos (46,9%); Neoplasias (NEO) com 64 óbitos (40%); Diabetes Mellitus (DM) com 16 óbitos (10%) e Doenças Respiratórias Crônicas (DRC) com 5 óbitos (8,3%). Sendo assim, as Doenças do Aparelho Circulatório e as Neoplasias, se mantêm respectivamente como as principais causas de mortalidade por DCNT em Palmas-TO, seguindo o panorama nacional.

Programa Municipal de Controle ao Tabagismo (PMCT)

O Programa Municipal de Controle de Tabagismo atua junto às Unidades de Saúde da Família (USF) com 14 Grupos de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT), sendo eles localizados nas Unidades de Saúde da Família (USF): 207 sul, 307 norte, 403 norte, 406 norte, 409 norte, 503 norte, 508 norte, 712 sul, 806 sul, 1103 sul, 1004 sul, 1304 sul, Aureny I (Eugênio Pinheiro), Setor Sul (José Hermes), onde o foco consiste na cessação do uso do tabaco, com abordagem cognitiva-comportamental, acompanhamento multiprofissional e oferta de medicamento, se houver a necessidade.

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 os dados referentes ao período de janeiro a junho deste ano. No primeiro quadrimestre estiveram internadas 417 pessoas por morbidades associadas a neoplasias (Tabela 1). Já na parcial do segundo quadrimestre (mai-jun), foram 22 internações. Neste período, houveram 103 hospitalizações no Tocantins, assim, os casos ocorridos na capital correspondem a 21,35% do total de ocorrências.

Tabela 34 - Número de morbidade hospitalar por Neoplasias (1º e 2º Quadrimestre), Palmas-TO, 2023.

Lista de Morbidade por CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	Total
Outr neopl in situ benigs e comport incert desc	22	0	22
Leiomioma do útero	18	0	18
Leucemia	12	3	15
Neopl malig outr local mal def secun e não esp	12	2	14
Neoplasia maligna do cólon	13	0	13
Neoplasia maligna da mama	10	0	10
Neopl malig junção retoss reto ânus canal anal	9	0	9
Outras neoplasias malignas da pele	9	0	9
Outras neopl malignas órgãos genitais femininos	8	1	9
Neoplasia maligna da próstata	7	1	8
Linfoma não-Hodgkin	8	0	8
Neoplasia maligna do lábio cavid oral e faringe	6	0	6
Neoplasia maligna de traquéia brônquios e pulm	6	0	6
Neopl malig fígado e vias biliares intra-hepát	2	3	5
Outras neoplasias malignas de órgãos digestivos	4	1	5
Neoplasia maligna do colo do útero	5	0	5
Neoplasia maligna do estômago	3	1	4
Neoplasia maligna do pâncreas	4	0	4
Neopl malig do tecido mesotelial e tec moles	4	0	4
Outras neopl malig tecidos linfóid hemat e rel	4	0	4
Neoplasia maligna do esôfago	3	0	3
Neoplasia maligna do osso e cartilagem articul	2	1	3
Outras neoplasias malignas do trato urinário	1	2	3
Doença de Hodgkin	3	0	3
Neopl malig outr porções e porç não espec útero	2	0	2
Neoplasias malignas de laringe	1	0	1
Outras neopl malig órg respirat e intratorác	0	1	1
Neoplasia maligna da pele	1	0	1
Outras neopl malignas órgãos genit masculinos	1	0	1
Neoplasia maligna do encéfalo	1	0	1
Carcinoma in situ de colo do útero	1	0	1

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Tabnet: Epidemiológicas e Morbidade: Morbidade Hospitalar do SUS (SIH/SUS). Os dados referentes aos meses de julho e agosto de 2023 não estavam disponíveis. Acesso em: 25 de agosto de 2023.

Mortalidade

Quanto à mortalidade, os dados revelam um número maior de óbitos por câncer neste 2º quadrimestre (N=75) (Tabela 2) quando comparados com a tabela do 1º quadrimestre (N=67). Entretanto, estes dados são parciais e podem sofrer alterações. Vale destacar, que no 2º quadrimestre, óbitos por câncer de fígado e vesículas biliares intra-hepáticas (N=6) foram os mais prevalentes. Já no Tocantins, no 2º quadrimestre, o câncer que mais teve óbitos foi o de próstata (N=21), seguido do de mama (N=17).

Tabela 35 - Dados parciais de mortalidade por Neoplasias no 2º quadrimestre (mai-ago) de 2023, Palmas-TO, 2023.

Lista de Mortalidade por Neoplasias CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	Total
C61 Neopl malig da prostata	2	6	8
C18 Neopl malig do colon	2	5	7
C22 Neopl malig figado vias biliares intra-hepat	1	6	7
C34 Neopl malig dos bronquios e dos pulmões	2	4	6
C50 Neopl malig da mama	1	5	6
C71 Neopl malig do encefalo	1	3	4
C16 Neopl malig do estomago	1	3	4
C15 Neopl malig do esofago	1	3	4
C20 Neopl malig do reto	0	4	4
C25 Neopl malig do pancreas	0	4	4
C43 Melanoma malig da pele	1	2	3
C56 Neopl malig do ovario	0	3	3
C53 Neopl malig do colo do útero	0	3	3
C13 Neopl malig da hipofaringe	0	3	3
C67 Neopl malig da bexiga	0	2	2
C54 Neopl malig do corpo do útero	0	2	2
C64 Neopl malig do rim exceto pelve renal	1	1	2
C72 Neop mal med esp nerv cran out sist nerv cen	0	2	2
C49 Neopl malig tec conjuntivo e outr tec moles	0	2	2
C73 Neopl malig da gland tireoide	0	2	2
C80 Neopl malig s/especificacao de localiz	0	1	1
C90 Mieloma mult e neopl malig de plasmocitos	1	0	1
C11 Neopl malig da nasofaringe	0	1	1
C24 Neopl malig outr partes e NE vias biliares	1	0	1
C06 Neopl malig outr partes e partes NE da boca	0	1	1
C10 Neopl malig da orofaringe	0	1	1
C19 Neopl malig da juncao retossigmoide	0	1	1
C38 Neopl malig do coracao mediastino e pleura	0	1	1
C78 Neopl malig secund org respirat e digestivos	0	1	1
C94 Outr leucemias de celulas de tipo espec	0	1	1
D41 Neopl comp incerto/desconh orgaos urinarios	0	1	1
D46 Sindr mielodisplasicas	0	1	1

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Dados extraídos no dia 28 de agosto de 2023.

Atividades desenvolvidas no quadrimestre pela coordenação das Doenças cronicas não transmissiveis:

- 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 do câncer 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 e mamografia;
- Apoio às Unidades de Saúde da Família na realização das ações de prevenção e controle dos cânceres de colo do útero e de mama;
- 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;
- 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.
- 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;
- 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.
- Suporte a Assistência Farmacêutica, sobre funcionamento do pedido de Diabetes no Hórus.
- Suporte técnico do PMCT para os GATTs;
- Acompanhamento do Mapa dos insulinodependentes e atualização das informações para elaboração do relatório trimestral;
- 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 e divulgação de cards educativos com temas relacionados às DCNT e promoção da saúde em mídias sociais;
- Participação na reunião do grupo técnico que faz parte do processo de construção da Linha de Cuidado do Sobrepeso e Obesidade junto com a SESAU/UFOP;
- Reunião com profissional de educação física sobre a Portaria do IAF;
- Encontro técnico de vigilância de doenças crônicas e agravos não transmissíveis;
- Participação na reunião para planejamento do Agosto Dourado;
- Alinhamento artigo mortalidade precoce por DCNT;
- Reportagem sobre rede de apoio para quem quer parar de fumar.

Coordenação Técnica das Causas Externas

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

De acordo com dados do SINAN, no segundo quadrimestre deste ano foram notificados 623 casos de violência interpessoal e autoprovocada em Palmas-TO, e destes 73,2% (n=456) referem-se aos casos notificados e que também residem na capital. No primeiro quadrimestre deste mesmo ano, após a atualização das informações em relação ao último relatório de gestão, foram contabilizados 484 casos notificados e residentes em Palmas.

Tabela 36 - Número de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, no primeiro e segundo quadrimestre de 2023.

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	Total
115	103	138	128	138	128	110	80	940

Fonte: SINAN (25/08/2023).

Assim como no quadrimestre anterior, a maior parte das notificações deste segundo quadrimestre são do sexo feminino, representando um total de 319 casos. Em relação à faixa etária, o público com maior número de notificações é o de crianças e adolescentes, como mostra a tabela abaixo:

Tabela 37 - Número de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, de acordo com a faixa etária e sexo, no segundo quadrimestre de 2023.

Sexo	0-9 anos	10-19 anos	20-59 anos	60 anos ou mais	Total
Feminino	66	100	149	4	319
Masculino	62	30	40	5	137

Fonte: SINAN (25/08/2023).

Quanto ao tipo de violência, destacam-se neste segundo quadrimestre principalmente as violências autoprovocada com 36,8% (n=168), e dentre as interpessoais destacam-se a violência sexual com 22,6% (n=103), negligência com 18,6% (n=85) e física com 16,4% (n=75).

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 73,7% do total de casos notificados e residentes 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 do exposto, foi identificada uma discreta redução das notificações de violência interpessoal e autoprovocada, quando comparado ao quadrimestre anterior, que possivelmente está relacionada com a atualização dos dados do primeiro quadrimestre e o fechamento parcial do banco de dados do quadrimestre atual.

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.

O processo de análise dos dados dos acidentes fatais de trânsito é realizado pela Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (PVT). De janeiro a agosto foram contabilizados 32 óbitos por acidentes de trânsito, no perímetro urbano de Palmas, e destes 100% foram analisados, como mostra a tabela abaixo.

Tabela 39 - Número absoluto de óbitos por acidentes de trânsito ocorridos em Palmas-TO, no primeiro e segundo quadrimestre de 2023.

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	Total
4	2	3	7	5	3	6	2	32

Fonte: Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (25/08/2023).

Das 32 vítimas fatais analisadas, 23 correspondem ao sexo masculino e 09 ao feminino. No tocante a faixa etária, a maior parte dos óbitos foram entre os adultos jovens de 26 a 30 anos (n=6) e 51 a 60 anos (n=6).

Sobre o tipo de acidente, 43,7% caracterizou-se como colisão, isto é, quando ambos os veículos estão em movimento. Caso um deles esteja parado, sendo um outro veículo ou objeto fixo ou móvel sem movimento, denomina-se como choque.

Tabela 40 - Número absoluto por tipo do acidente de trânsito ocorrido em Palmas-TO, em 2023.

Atropelamento	Capotamento	Colisão	Choque	Queda
4	1	14	8	5

Fonte: Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (25/08/2023).

Dos 32 óbitos ocorridos e analisados, 24 envolveram motocicletas. Isso demonstra que o perfil epidemiológico das mortes por acidentes de trânsito permanece sendo motociclistas do sexo masculino.

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. Nos dois primeiros quadrimestres deste ano foram realizados 26 encontros para análise dos acidentes de trânsito graves e fatais. Além disso, foram realizadas reuniões 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 demais comissões do PVT e assim fortalecê-lo.

Na perspectiva de trabalhar a prevenção dos acidentes e fatores de risco, esta Coordenação, em conjunto com os demais membros do Programa Vida no Trânsito, traçou estratégias e também apoiou as equipes de saúde e instituições de ensino nas ações de conscientização e educação para o trânsito, sendo elas:

- Abertura oficial do Maio Amarelo na Escola de Tempo Integral Padre Josimo Morais Tavares.
- Ações de educação no trânsito descentralizadas no Centro Municipal de Educação Infantil Pequeno Príncipe, Colégio Olimpo Babies e Kids, além das ações nas Universidades Católica do Tocantins e Universidade Federal do Tocantins

- Apoio na ação realizada pela equipe da Unidade de Saúde Eugênio Pinheiro, e Liga Universitária de Trauma Emergência da UFT.
- Ação de educação e conscientização para os motoristas da Secretaria Municipal de Saúde.

A violencia autoprovocada compreende as autoagressões e tentativas de suicídio em suas diversas formas. No segundo quadrimestre foram contabilizados 168 casos de violência autoprovocada, notificados e residentes em Palmas. No que se refere ao gênero, o cenário epidemiológico se mantém semelhante ao primeiro quadrimestre, sendo o sexo feminino representando 74,4% (n=125) dos casos.

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.

Tabela 41 - Número de casos de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, de acordo com a faixa etária e sexo, no segundo quadrimestre de 2023.

Sexo	0-9 anos	10-19 anos	20-59 anos	60 anos ou mais	Total
Feminino	0	42	83	0	125
Masculino	0	12	31	0	43

Fonte: SINAN (25/08/2023).

Ao analisar os meios de agressão, neste quadrimestre os principais identificados foram envenenamento (n=97), 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=46), e enforcamento (n=11). Tais dados acompanham o perfil epidemiológico do quadrimestre anterior.

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. No segundo quadrimestre, até o dia 25/08/2023, foram investigados 95 casos, o que equivale a 56,55% do total. Considerando que os casos são encaminhados e monitorados rotineiramente, os dados são parciais e serão atualizados no próximo quadrimestre.

Para favorecer o alcance da meta, foram realizadas 10 visitas técnicas in loco para os assistentes sociais que compõem as equipes multiprofissionais da APS, alcançando um total de 12 profissionais, com objetivo de alinhar o processo de trabalho no que diz respeito ao cuidado longitudinal dos casos de violência autoprovocada. Foram realizadas visitas aos conselhos tutelares para aprimorar os encaminhamentos relacionados aos casos de

violência contra crianças e adolescentes, dentre elas as tentativas de suicídio e automutilação.

Paralelamente foram realizadas duas 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.

Para favorecer o planejamento das estratégias de enfrentamento, foram publicados no repositório da saúde, localizado no site da prefeitura, o boletim epidemiológico *Cenário das violências em Palmas-TO, em 2022*. O documento traz o diagnóstico situacional da violência por território de saúde.

Por fim, foi dado início às ações em alusão ao setembro amarelo com a realização da oficina *Setembro Amarelo: se precisar, peça ajuda!* O evento contou com 60 profissionais de saúde, dentre eles psicólogos, assistentes sociais, fisioterapeuta, técnico de enfermagem e outros. O objetivo foi orientá-los a como trabalhar a temática dentro dos seus territórios de saúde, e a entrega de materiais gráficos para apoiar as ações.

Oficina de Identificação, Notificação e Manejo dos Casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada com foco para os profissionais da APS, cujo um dos objetivos é sensibilizá-los sobre o preenchimento correto do campo raça/cor.

Além disso, também foram realizadas duas visitas técnicas, sendo uma no Serviço de Referência no Atendimento de Crianças em Situação de Violência no Tocantins (Savi) e no Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS AD), aproveitando a ocasião para reforçar o preenchimento correto dos campos da ficha de notificação.

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

O Núcleo de Prevenção das Violências, Promoção da Saúde e Cultura de Paz (NUPAV), desempenha um papel essencial na Secretaria Municipal de Saúde de Palmas, dedicando-se ao combate de todas as formas de violência. O NUPAV direciona seus esforços por meio de ações estratégicas de conscientização e mobilização da sociedade, estimulando denúncias e fortalecendo a rede de proteção às pessoas em situação de violência.

Uma das atribuições do NUPAV é a articulação intersetorial com instituições governamentais e não-governamentais, por meio das comissões temáticas, o núcleo colabora estreitamente com a Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência e a

Rede de Proteção à Criança em Situação de Violência. Essas comissões trabalham conjuntamente para desenvolver ações, intervenções e políticas de proteção direcionadas às pessoas em situação de violência.

O compromisso do Núcleo de Prevenção das Violências, Promoção da Saúde e Cultura de Paz (NUPAV) neste período se firma como uma força central na construção da cultura de paz através da conscientização.

Ao examinarmos as atividades promovidas pelo NUPAV, ressalta-se uma clara percepção do impacto e relevância das ações implementadas. O NUPAV tem se destacado ao instigar mudanças paradigmáticas no âmbito da violência, cujas reverberações se estendem às comunidades de Palmas. Mediante abordagens intersetoriais e ações descentralizadas, o NUPAV consolidou-se como um elemento ativo na mobilização social, promovendo a conscientização.

A realização das campanhas educativas e informativas é uma característica marcante. A criação do *hotsite*, a produção de cartilhas e a participação em eventos comunitários são exemplos tangíveis da habilidade do NUPAV em promover mudanças concretas.

Em conclusão, reafirmamos nosso compromisso em prosseguir nesta jornada de prevenção das violências, promoção da saúde e fomento da cultura de paz.

Coordenação Técnica de 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 segundo quadrimestre de 2023 foram registrados um total de 10 notificações de agravos compulsórios imediatos, com alcance de 80,0% da meta. Sendo assim, na segunda avaliação do ano, foi possível bater a meta estipulada de 80%.

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

Tabela 42 - Número de agravos imediatos registrados e encerramos oportunamente.

Agravo	Notificações	Oportuno		
		S	N	%
Febre amarela	2	2	0	100
Febre maculosa	5	3	2	60

Febre do Nilo Ocidental	2	2	0	100
Sarampo	1	1	0	100

Fonte: SINAN-Net Dados até 25-08-2023

Coordenação Técnica da 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 (DO) e declaração de nascido vivo (DNV) para os estabelecimentos notificados, assim como coleta, codificação, inserção nos sistemas de informação, armazenamento, análise e divulgação dos dados.

No período de 01 de maio de 2023 á vinte e cinco de agosto de 2023 ocorreram 1.423 nascimentos de crianças de mães residentes em Palmas, sendo 722 nascimentos do sexo feminino e 701 do sexo masculino.

No que se refere a mortalidade, no 2º quadrimestre de 2023 (01/05/2023 à 25/08/2023) ocorreram 409 óbitos de residentes em Palmas, sendo 396 óbitos não fetais, destes, 385 óbitos possuem causa básica definida.

Considerando os grupos de causas, a capital contabilizou 81 óbitos por causas externas representando a maior proporção no período, seguida por Neoplasias (76 óbitos) e Doenças do Aparelho Circulatório (70 óbitos).

É válido ressaltar que a capital do Tocantins equipara-se ao cenário da causalidade da mortalidade brasileira, a qual passou por uma transição nas últimas décadas, tendo a proporção das causas infectocontagiosas e degenerativas reduzidas, e a de doenças crônicas, neoplasias e causas externas elevadas.

No segundo quadrimestre de 2023 (01/05/2023 à 25/08/2023) ocorreram 18 óbitos de mulheres em idade fértil. Destes, somente 02 possuem investigação de óbito concluída, o que representa aproximadamente 11,11% dos casos, e os demais (88,89%) estão em processo de levantamento de dados necessários para conclusão, junto às Unidades de Saúde responsáveis.

Tabela 43 - Investigações realizadas de óbitos de mulheres em idade fértil ocorridos no 2º quadrimestre, residente de Palmas-TO.

Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO
Óbitos de mulheres em idade fértil	2	9	9	6	4	7	3	4
Investigações concluídas	2	9	9	6	1	1	0	0
Indicador	100%	100%	100%	100%	25%	14,28%	0%	0%

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade Federal - SIM (dados extraídos até 25/08/2023), Palmas-TO, 2023.

É válido ressaltar que o andamento das investigações de MIF estão dentro do prazo esperado pelo Ministério da Saúde, de acordo com a Portaria nº 1.119, de 5 de Junho de 2008 que regulamenta a Vigilância de Óbitos Maternos, a qual estabelece que a equipe de vigilância de óbito responsável por concluir a investigação de óbito materno e de mulheres em idade fértil, têm 120 dias à contar da data do óbito para finalizar a coleta das informações pertinentes, enviar o material ao comitê de morte materna de referência e remeter a ficha-síntese da investigação epidemiológica ao gestor SIM.

Os dados foram coletados em 26/08/2023 e, por conseguinte, de acordo com a Portaria citada, são considerados parciais, uma vez que as declarações de óbito podem ser inseridas no SIM até 60 dias após a data do óbito, com possibilidade de existir declarações de óbitos de MIF ocorridos dentro do 2º quadrimestre que serão inseridas no sistema após a data desta coleta dos dados.

Com o intuito de agilizar a busca das informações domiciliares, ambulatoriais e hospitalares, a solicitação de investigação de óbito é enviada prontamente aos Serviços de Saúde após a identificação pela equipe técnica da vigilância do óbito.

Para a realização das investigações, é 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.

No primeiro semestre de 2023 a área técnica de vigilância do óbito iniciou com momentos de capacitações junto aos profissionais da rede municipal de saúde, estadual e particular, abordando sobre o processo e fluxo das investigações prioritárias, com ênfase nos óbitos de mulheres em idade fértil. Assim, no 2º quadrimestre foi realizado visita em 03 Unidades Básicas de Saúde e 01 Unidade Hospitalar.

Ademais, em agosto a área técnica contribuiu com oficinas de educação permanente ofertadas aos profissionais da assistência ao pré-natal na atenção básica do município, para implantação do Protocolo de Pré Natal de risco habitual, abrangendo discussão de casos de

óbitos de MIF, preenchimento das fichas de investigação domiciliar e ambulatorial, assim como as principais causas e evitabilidade dos óbitos, fragilidades e importância do serviço para adoção de medidas para a prevenção de óbitos evitáveis.

Tabela 44 - Óbitos não fetais com causa definida ocorridos, Palmas-TO.

Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO
Óbitos não fetais	101	98	116	122	127	101	103	65
Causa definida	99	97	113	118	121	99	101	64
Indicador	98,01%	98,97%	97,41%	96,72%	95,27%	98,01%	98,05%	98,46%

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM (dados extraídos até 25/08/2023), Palmas-TO, 2023.

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

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

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

A equipe da Vigilância do Óbito iniciou no 1º semestre de 2023 visitas aos Serviços de Saúde com oferta de capacitação aos profissionais da rede municipal, estadual e particular de saúde, abordando sobre o processo de investigação dos óbitos prioritários, fluxo e preenchimento adequado das declarações de óbitos. Assim, no 2º quadrimestre foi realizado visita em 03 Unidades Básicas de Saúde e 01 Unidade Hospitalar.

- Indicador: Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.
- Pactuação 2023: 90%

Análise epidemiológica do indicador:

As informações de mortalidade do SIM são cada vez mais utilizadas para a formulação de políticas públicas e monitoramento de eventos estratégicos (mortalidade infantil, fetal,

materna e mulheres em idade fértil), nas esferas federal, estadual e municipal. Por esse motivo, a oportunidade da notificação é fundamental.

Os dados apresentados neste relatório foram extraídos do Painel de Monitoramento do Ministério da Saúde pela Gerência de Informação de Vigilância em Saúde da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins.

Levando em consideração o quadro apresentado abaixo, a área técnica atingiu a proporção de registros esperada para o período do 2º quadrimestre (01/05 à 25/08), levando em consideração o cálculo mensal e anual.

Tabela 45 - Registros mensal de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado para 2023.

Estimado Palmas - 2023		Jan	Fev	Mar	Abr	Total 1º RDQA	Mai	Jun	Jul	Ago	Total 2º RDQA
Anual	1.179	107	100	121	124	452	135	104	104	66	409
Mensal	98,25										
Indicador		108,90 %	101,78 %	123,15 %	126,20 %	115,01 %	137,40 %	105,85 %	105,85 %	67,17 %	104,07 %

Fonte: Painel de Monitoramento do Ministério da Saúde / Vigilância em Saúde da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins (Dados extraídos até 25/08/2023), Palmas-2023.

Ressalto que, devido ao prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde, através da portaria Nº 116, de 11 de fevereiro de 2009, as declarações de óbito podem ser inseridas no SIM em até 60 dias após a ocorrência.

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

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.

É realizado busca ativa em diversas fontes de informações para óbitos semanalmente: Hospitais, SVO, IML, Unidades Básicas de Saúde, UPA's, Serviços de

transporte de pacientes, SAMU, Clínicas de hemodinâmica, Instituições de cuidados domiciliares e outras.

Coordenação Técnica das Doenças Imunopreveníveis (IMUNO Palmas-TO)

A área técnica dos vírus respiratórios é responsável pelo acompanhamento de metas do Plano Municipal de Saúde e Indicadores da Pactuação Interfederativa relacionados aos agravos de saúde pública monitorados pela área, bem como desenvolve atividades para o alcance dos indicadores pactuados e o alcance das metas.

O município de Palmas-TO, no ano de 2023, contabilizou 18 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 18 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: 05/05; em março 1/1; em abril: 3/3; em maio 4/4; em junho 2/2; em julho 1/1 e em agosto 1/1.

Tabela 46 - 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	Mai	Jun	Jul	Ago
Com menção	1	5	1	3	4	2	1	1
Investigados	1	5	1	3	4	2	1	1
Indicador	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fonte: IMUNO Palmas e SIM. 29/08/2023.

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.

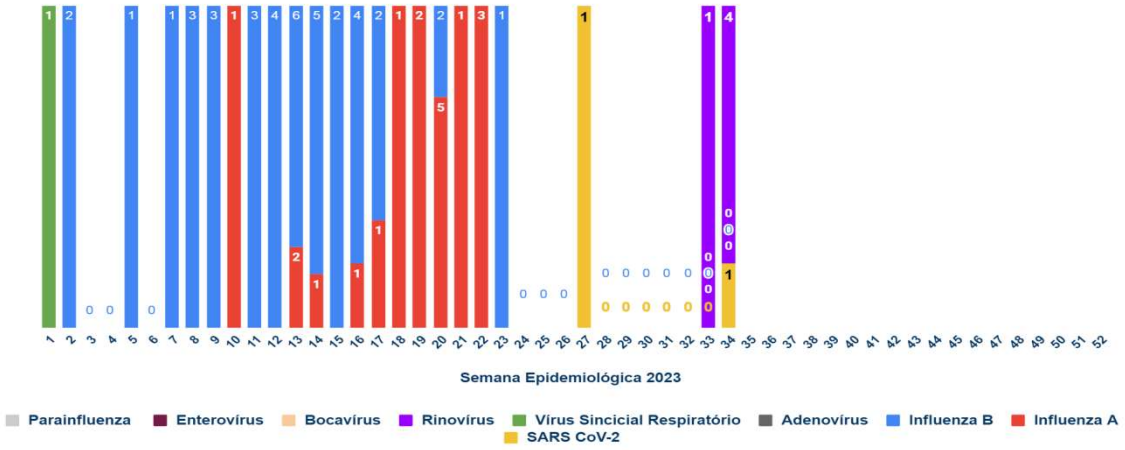
Em janeiro de 2023 deu início ao ciclo de visitas técnicas da equipe da Imuno Palmas nos hospitais públicos e privados da capital, buscando o alinhamento das informações e o fortalecimento das ações em vigilância da doença, da qualificação das informações das notificações nos sistemas municipais e nacionais.

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.

Figura 01 - 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, 28/08/2023.

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. Até a SE 23 ficou a detecção das três cepas circulantes, sendo que entre as

SE 24 a 32 as unidades sentinelas não detectaram vírus circulantes que tinham kit de detecção no LACEN-TO no momento (SARS CoV-2 eFluA e B), o que não descarta que neste período não havia nenhum vírus respiratórios circulando, mas sim que as unidades sentinelas e nem nas amostragens foram possíveis detectar. Na SE 33 o LACEN-TO recebe novos kits com ampliação do painel viral possibilitando a detecção de novos vírus circulantes, detectando Rinovirus consecutivamente nas SE 33 e 34/2023. A presença dos vírus respiratórios 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.

Coordenação Técnica dos Agravos Vetoriais e Zoonoses

A coordenação técnica dos agravos transmitidos por vetores e zoonoses, realiza vigilância das arboviroses(dengue, zika virus, febre chikungunya, febre amarela), 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, propõem 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

A dinâmica epidemiológica da Leishmaniose Visceral (LV) e Tegumentar (LTA) apresenta características que viabilizam a endemia em Palmas devido às características edafoclimáticas da região. Entretanto, as ações de vigilância geram impacto epidemiológico positivo na sociedade contemporânea e seus desafios, devido a permanente atualização, ações de cunho científico e recursos tecnológicos inovadores capazes de imprimir melhorias

e qualidade às estratégias de controle e prevenção da doença promovendo diagnóstico e tratamento oportuno.

De acordo com os dados de notificação SINAN, Palmas apresenta uma diminuição progressiva do número de casos notificados e confirmados, casos novos e recidivas. Isso pode ser justificado pelo conjunto de medidas realizadas visando a prevenção e o combate da doença que baseiam-se no controle de vetores e de reservatórios, proteção individual, diagnóstico precoce, tratamento dos pacientes, manejo ambiental e educação em saúde.

Pelo perfil dos dados, o município de Palmas mantém o ciclo de transmissão de casos ao longo do tempo, durante o ano inteiro. Assim, apesar da diminuição dos números de casos em 2023, ainda é caracterizada como área endêmica, e de transmissão intensa de leishmaniose visceral pela presença do reservatório e vetor. A atenção para este agravo deve ser redobrada e os trabalhos realizados pela vigilância precisam continuar efetivos e oportunos para manter o ritmo decrescente de casos positivos.

Tabela 47 - Série Histórica do número de casos notificados, casos novos confirmados e recidivas por Leishmaniose Visceral entre os anos de 2019 a 2023 no Município de Palmas-TO.

ANO	2019	2020	2021	2022	2023
Notificados	293	133	167	147	95
Casos novos confirmados	24	11	14	9	5
Casos confirmados de recidiva	1	0	5	3	3

Fonte: SINAN até 25 de agosto de 2023

No período de janeiro até 25 deagosto de 2023, foram notificados no SINAN 95 casos suspeitos de Leishmaniose Visceral. Desse total, 08 foram confirmados, sendo 03 no primeiro quadrimestre e 05 no segundo (Quadro 02). Em Palmas, a LV segue os padrões nacionais acometendo mais homens (6 casos) do que mulheres (2 casos), com predominância na faixa etária dos 35 aos 49 anos. Os casos positivos estão distribuídos nos territórios xerente, javaé, karajá, xambioá e kanela.

Tabela 48 - Número de casos confirmados de leishmaniose visceral do primeiro e segundo quadrimestre de 2022-2023. Palmas-TO.

Ano	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre
2022	5	4
2023	3	5

SINAN até 25 de agosto de 2023

Quando analisados os dados por quadrimestre, houve uma mudança no perfil de casos, quando comparado o segundo quadrimestre de 2023 com o mesmo período do ano anterior, há a mais casos confirmados.

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 um total de 128 casos suspeitos de malária.

Do total de casos notificados até o momento, 25 casos foram confirmados, sendo 12 casos novos e 13 recidivas. Destes, 03 são provenientes de outros municípios.

Dos casos novos, o predomínio é do sexo masculino, com idades que variam de 20 anos a 82 anos. As fontes de infecção são os Estados de Roraima (RR), Pará (PA) e Tocantins (TO).

Devido às condições entomológicas favoráveis ao vetor, além de ser referência para atendimento de outros municípios, o município de Palmas mantém a vigilância e o cuidado do agravo mesmo diante da ausência de casos autóctones, incluindo medidas anti-vetoriais na rotina, fluxos de atendimento organizados para o diagnóstico e tratamento oportuno, evitando as formas graves e óbitos.

Tabela 50 - Número de casos notificados e confirmados de malária no ano de 2023, Palmas-TO.

SIVEP-MALÁRIA	NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES
Casos notificados	128
Casos autóctones confirmados	0
Casos novos confirmados importados	12
Casos de recidivas confirmados (LVC)	13

Fonte: SIVEP-MALÁRIA, 25/08/2023.

Atendimento Antirrábico Humano

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

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

Conforme o Quadro abaixo, a espécie canina foi a principal envolvida nas agressões nos anos de 2022 e 2023, de janeiro a agosto, com 736 e 641 casos notificados, respectivamente. Ao observar essa série histórica, março e maio de 2022 foram os meses com maior número de notificações, totalizando 146 e 136 casos. Nesse mesmo contexto, o ano de 2023 apresentou maior número de notificações nos meses de maio e março, com 141 e 135 casos. Chama-se a atenção os casos de agressões por quirópteros, que juntos somam 16 pacientes e 1 caso notificado por agressão de raposa.

Tabela 51 - Frequência por espécie animal agressora segundo o ano da notificação, entre os meses de janeiro a agosto.

ANO	Canina	Felina	Quiróptera	Primata	Herbívoro Doméstico	Raposa	Outra	Total
2022	736	142	10	3	3	0	38	932
2023	641	146	6	4	9	1	75	882
Total	1377	288	16	7	12	1	113	1814

Fonte: SINAN NET, 25/08/2023.

Acidentes por Animais peçonhentos

Animais peçonhentos são reconhecidos como aqueles que produzem ou modificam algum veneno e possuem algum aparato para injetá-lo na sua presa ou predador. Os principais animais peçonhentos que causam acidentes em Palmas são algumas espécies de serpentes, escorpiões, aranhas, lagartas, abelhas e outros(arraiais etc).

Entre janeiro a agosto dos anos de 2022 e 2023 foram notificados 482 casos, 66 serpentes (13,7%), 30 por aranha (6,2%), 262 casos por escorpião (54%), 6 por lagartas (1,2%), 35 por abelhas (7,2%) e 83 (17,2%) casos por outros, os quais podemos citar arraias e marimbondos, por exemplo.Quanto ao agente agressor, os escorpiões são os mais recorrentes. Esse número elevado pode estar relacionado a adaptação dos escorpiões ao ambiente urbano, devido a fatores como acúmulo de lixo, temperaturas elevadas e deficiência de saneamento.

Tabela 52 - Frequência de casos de animais peçonhentos segundo o tipo de acidente, entre os meses de janeiro a agosto, nos anos de 2022 e 2023.

ANO	Serpente	Aranha	Escorpião	Lagarta	Abelha	Outros	Total
2022	31	12	142	3	15	47	250
2023	35	18	120	3	20	36	232
Total	66	30	262	6	35	83	482

Fonte:SINAN NET, 25/08/2023.

Atividades desenvolvidas na coordenação no segundo quadrimestre

- No período de maio a agosto de 2023 foram realizadas atividades de apoio técnico nas Unidades de Saúde e Unidade de Pronto Atendimento e hospitais públicos e privados, com objetivo de alinhar o processo de notificação, investigação, fluxos de atendimento e monitoramento dos casos notificados suspeitos de agravos e doenças transmitidos por vetores e zoonoses. USF 508 Norte; USF Morada do Sol; USF Loiane Moreno; USF Walter P. Morato; USF Buritirana; USF Santa Bárbara; USF Taquari; USF Lago Sul; USF 712 Sul; USF 806 Sul; USF 307 Norte; USF 406 Norte; USF 503 Norte; USF 1004 Sul; USF 1103 Sul, USF 1206 Sul; USF 1304 Sul; Unidade Pronto Atendimento Norte, Hospital Oswaldo Cruz; Hospital Geral Francisco Ayres; Hospital IOP. Totalizando 21 serviços visitados;
- Organização da capacitação de Atendimento Antirrábico Humano para os profissionais médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem da rede de saúde: 03 turmas; 61 profissionais capacitados.
- Organização e participação na atividade educativa no Terminal Rodoviário, praias e Parque Cesamar: 05 atividades;
- Elaboração e divulgação do Boletim epidemiológico;
- Organização para inscrições dos profissionais médicos na capacitação em doenças tropicais negligenciadas: 36 profissionais capacitados.
- Investigação de todos os casos suspeitos notificados e investigados, sendo: 49 casos suspeitos de leishmaniose visceral, 429 casos de atendimento antirrábico humano, 232 acidentes por acidentes por animais peçonhentos, 83 zoonoses investigadas(Febre maculosa, leptospirose, brucelose, doença de chagas aguda, doença de lyme).

Coordenação Técnica das Arboviroses

A Coordenação Técnica de Arboviroses atua na vigilância dos agravos: dengue, zika, chikungunya, febre amarela, febre do nilo ocidental e epizootia. A equipe é composta atualmente por uma coordenadora, duas analistas, uma residente e dois estagiários. A Coordenação desenvolve atividades como monitoramento de casos, vigilância laboratorial, visitas técnicas nas UFS's, capacitações para os profissionais da rede, ações de conscientização contra a arboviroses para população, entre outras atividades.

Os dados epidemiológicos de dengue, zika e chikungunya apresentados neste relatório são os casos notificados, investigados e encerrados no período de janeiro até 25 de agosto de 2023. 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 53 - Série histórica de casos notificados e confirmados de Dengue 2018 a 2023, Palmas-Tocantins.

Descrição	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° notificados	3956	11850	1947	7217	22743	8325
N° confirmados	1153	5367	515	4306	12127	443
Óbito	1	2	0	2	0	0

Fonte: SINAN (Online), 25/08/2023.

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 56.038 casos suspeitos de dengue, o percentual anual dos casos notificados com os confirmados são respectivamente: 2018 (7%); 2019 (21,1%); 2020 (3,4%); 2021 (12,8%); 2022 (40,5%); 2023 (14,8%) o número de casos confirmados em 2023 em relação ao notificados é 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 54 - Número de casos notificados e confirmados de Dengue. Primeiro e Segundo Quadrimestre. Palmas To. 2022 e 2023.

Ano	Notificados	Confirmados	Óbito	Notificados	Confirmados	Óbito
2022	13276	7758	0	7722	3627	0
2023	5369	296	0	2956	147	0

Fonte: SINAN (Online), 25/08/2023.

Em 2023, foram notificados em Palmas 8.325 casos de Dengue, dos quais 443 foram confirmados. Neste ano houve uma diminuição de 60,3 % de casos notificados e 96,1 % nos casos confirmados por dengue em relação ao mesmo período do ano passado.

No segundo quadrimestre de 2023 foram notificados em Palmas 2956 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 95.9%, caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de dengue no Município.

A incidência de casos notificados em 2023 é de 2717 casos por 100 mil hab, enquanto que em 2022 no mesmo período foi de 6788 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 55 - Número de casos notificados e confirmados de Chikungunya, 2022 a 2023 (primeiro e segundo quadrimestre), Palmas- TO.

Ano	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
2022	1962	1056	3283	1419
2023	2211	504	1025	251

Fonte: SINAN (Online), 25/08/2023.

Em 2023, foram notificados em Palmas 3236 casos de Chikungunya, dos quais 755 foram confirmados. Neste ano houve uma diminuição de 38,3% de casos notificados e 69,4% nos casos confirmados por Chikungunya em relação ao mesmo período do ano passado.

No segundo quadrimestre de 2023, foram notificados 1.025 casos suspeitos de chikungunya, em comparação ao mesmo período do ano passado, houve uma redução de 68,7%. Quanto aos casos confirmados, o percentual de diminuição foi 82,3 %, caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de chikungunya no Município.

Tabela 56 - Comparativos de casos notificados e confirmados de Zika, Primeiro e Segundo Quadrimestre de 2022 e 2023, Palmas-Tocantins.

	1° Quadrimestre		2° Quadrimestre	
	Notificados	Confirmados	Notificados	Confirmados
2022	319	2	519	44
2023	1068	21	250	13

Fonte: SINAN NET, 25/08/2023.

Em 2023, foram notificados em Palmas, 1.318 casos de zika, dos quais 34 foram confirmados. Entre os casos confirmados, 02 gestantes. Em 2023 houve uma diminuição de 26% nos casos confirmados por zika em relação ao mesmo período do ano passado.

No segundo quadrimestre, foram notificados 250 casos suspeitos de zika, em comparação ao mesmo período do ano passado, houve uma redução de 51,8%. Quanto aos casos confirmados, o percentual de diminuição foi 70,4 %, caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de zika no Município.

Atividades desenvolvidas no segundo quadrimestre para o alcance do indicador

Eventos e ações realizadas pela equipe técnica das arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya), nas unidades de saúde da família (USF`s), unidades de pronto atendimento (UPA`s), rodoviárias e parque no município de Palmas-To, onde os responsáveis pela área organizaram ações extra muro, ministram palestras, instruindo a população e profissionais da saúde médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS), compartilhando conhecimentos teóricos e práticos a respeito das arboviroses no 2° quadrimestre do ano de 2023.

- .Reunião técnica Ministério da Saúde, Secretaria Estadual e Secretaria Municipal;
- Visita técnica nas Unidades na Unidades de Saúde da Família. USF José Luis Ótavio; USF Liberdade: 03
- Reunião com equipe de saúde na comunidade para alinhamento das ações contra febre amarela e epizootias:
- Atividades de Educação em Saúde: Jardim Taquari, Agrotins Dia D capivara, Ação realizada no parque Cesamar, evento organizado pela SEMUS/ARBOVIROSES, SEMUF, e Atividades no terminal rodoviário de Palmas e praias; orientação da prevenção da febre amarela: 07 ações;
- Facilitação da capacitação do protocolo de pré natal com ênfase nas arboviroses: 06 turmas
- Investigação das Epizootias suspeitas de febre amarela em articulação com a UVCZ, CEMUR e atenção básica.06 eventos investigados: 06 eventos investigados
- Participação das Reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos-CME: 16 reuniões
- Elaboração e Divulgação do monitoramento(Boletim) semanal das arboviroses. 16 edições;
- Monitoramento dos casos suspeitos de dengue grave e/ou com sinais de alarme: 25 casos suspeitos investigados.

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.

A seguir apresentaremos as atividades realizadas no segundo quadrimestre de 2023 por coordenação técnica.

Coordenação Técnica de Controle Vetorial – Arboviroses

O controle vetorial das Arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya) tem como cerne a visita domiciliar realizada pelos Agentes de Combate às Endemias (ACE) que fornece informações entomológicas das localidades (quadras/bairros/setores) do município. A visita domiciliar tem como objetivo realizar o Levantamento de Índices (Índice de Infestação Predial (IIP), depósitos predominantes, entre outros) , que servirá para prever uma epidemia por Arboviroses nas localidades.

Ademais, durante a visita domiciliar, o ACE realiza o tratamento químico (tratamento focal) de depósitos (criadouros) não passíveis de remoção e/ou eliminação por meio da aplicação de larvicida (espinosade). Nas áreas infestadas pelo Aedes aegypti, devem ser tratados todos os depósitos com água que ofereçam condições favoráveis à oviposição do vetor, caso não sejam passíveis de controle mecânico (destruição, vedação ou destinação adequada). No 2º Quadrimestre de 2023, foram realizados 355 tratamentos focais para controle do *Aedes sp.*

No entanto, a atividade mais importante realizada durante a visita do ACE é a Educação em Saúde. As orientações repassadas aos moradores/proprietários acerca do vetor: hábitos, criadouros preferenciais, manejo dos criadouros são de extrema importância considerando que o mosquito *Aedes aegypti* possui um ciclo de vida muito curto (metamorfose completa: ovo-larva-pupa-mosquito adulto em até 10 dias) e se torna inviável para os serviços de saúde manterem visitas domiciliares nesse curto espaço de tempo, logo, a responsabilidade da manutenção do imóvel preservado da infestação do *Aedes sp*. é do morador/proprietário.

No município de Palmas, no 2º Quadrimestre de 2023, foram realizadas 108.236 visitas domiciliares para o controle das doenças transmitidas pelo *Aedes* sp, considerando os dois quadrimestre até o momento foram realizadas 215.515 visitas, conforme demonstra o quadro xx a seguir.

Tabela 57 – Visitas domiciliares para o controle das doenças transmitidas pelo *Aedes* sp.

Mês	Nº de Visitas	% alcançado por mês	%alcançado por ciclo
Janeiro	24.411	17,90%	58%
Fevereiro	18.407	13,50%	
Março	36.225	26,60%	
Abril	28.236	20,70%	68%
Maio	32.231	23,60%	
Junho	33.319	24,40%	
Julho	20.798	15,20%	31,20%
Agosto	21.888	16%	

No 2º quadrimestre foram realizadas 108.236 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. No quadro a seguir está descrito mais detalhes acerca do indicador e os percentuais alcançados no 2º Quadrimestre de 2023.

Tabela 58 – Indicador ciclos de visitação.

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	2	50%	Em andamento
	Percentual de imóveis visitados	80% por ciclo	1º Ciclo (Jan/Fev/Mar)	58%	Concluído
		80% por ciclo	2º Ciclo (Abr/Mai/Jun)	68%	Concluído
		80% por ciclo	3º Ciclo (Jul/Ago/Set)	31%	Em andamento

Fonte: SISPNCD, 2023.

No mês de maio houve uma readequação das atividades das equipes de campo na qual os ACE foram lotados nas Unidades de Saúde da Família (USF) de Palmas com o intuito de favorecer a integração entre estes e o Agente Comunitário de Saúde (ACS) bem como estimular o vínculo entre ACE e comunidade.

Frequentemente, os ACE não conseguem adentrar alguns imóveis, pois se encontram fechados para aluguel/venda ou estão abandonados. Essas pendências são atendidas por equipe interna específica do controle vetorial por meio de parcerias com diversas imobiliárias da cidade como também pela realização de Ingresso Forçado (Decreto nº127 de 24 de abril de 2003: adota medidas de vigilância à saúde, voltadas ao controle de

doenças ou agravos que representem risco ou ameaça à saúde pública (Ingresso Forçado). Ademais, a comunidade possui um canal de denúncias (3212-7917) no qual podem realizar sua solicitação diante de alguma situação de risco à proliferação de vetores.

Tabela 59 – Resumo das visitas.

Atividade	Nº
Visitas à imóveis de imobiliárias	103
Ingresso Forçado	32
Solicitações da Comunidade	22

Além do Levantamento de índices realizado na rotina de visita dos ACE, o município realiza 4 Levantamentos de Índice Rápido do *Aedes aegypti* (LIRAa) durante o ano com datas pré-definidas pelo Ministério da Saúde (MS). Trata-se, fundamentalmente, de um método de amostragem que tem como objetivo principal a obtenção de indicadores entomológicos, de maneira rápida e oportuna permitindo o direcionamento das ações para as áreas apontadas como críticas, avaliação das medidas de controle empregadas para um melhor aproveitamento dos recursos humanos e materiais disponíveis. Os indicadores entomológicos obtidos por meio do LIRAa são:

- IIP (Índice de Infestação Predial): fornece o percentual de imóveis positivos dentro de um estrato (área). Os limiares de risco de transmissão das Arboviroses para os indicadores obtidos durante o LIRAa são os seguintes:

Figura 02 – Índice de infestação predial

IIP (%)	Classificação
< 1	Satisfatório
1 – 3,9	Alerta
> 3,9	Risco

- IB (Índice de Breteau): fornece o percentual de recipientes (criadouros) positivos dentre os imóveis pesquisados (visitados);
- ITR (Índice por Tipo de Recipiente): fornece o percentual de recipientes positivos por tipo dentre o número de recipientes positivos pesquisados. Ressalta a eventual importância de determinado criadouro, dentre os positivos, e, consequentemente, indica a necessidade de adoção de medidas específicas de controle.

Coordenação Técnica de Controle de Animais Reservatórios 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.

Quadro 05 - Atividades relacionadas à Leishmaniose Visceral Americana, controle controle populacional, vacinação antirrábica no 2º quadrimestre de 2023 em Palmas.

Indicadores	Quantitativo de Referência	Quantitativo Alcançado	Percentual	Status
Realizar Inquérito Canino em 100% dos cães nas áreas de transmissão intensa, moderada e esporádica da Leishmaniose Visceral Humana. Iniciado em agosto de 2023	1.766	932	52,47%	Em andamento
Realizar Vigilância Canina	Demanda espontânea na UVCZ e ações pontuais.	900	100%	Contínuo
Controle populacional de cães e gatos (n° agendamentos no site caievs.pamas.to.gov.br para castração)	556 (vagas para o quadrimestre	362 animais castrados	65,10%	Contínuo
Realizar eutanásia em 100% dos cães diagnosticados com Leishmaniose Visceral Canina.	Demanda espontânea e recolhimento de cães positivos para LVC.	322	-	Contínuo
Raiva Animal	Vacinação antirrábica animal.	224	Demanda	Contínuo
Epizootia de Febre Amarela -PNH	Demanda espontânea	4	-	Contínuo
Monitoramento antirrábico coleta de material biológico para exame de raiva.	Demanda espontânea	5	-	Contínuo

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

Controle do Reservatório Canino-Vigilância Canina

Todas as localidades/bairros/Área de trabalho local-ATL com alta transmissão de casos humanos autóctones de LVA serão contempladas com a realização do Inquérito Canino em 100% dos cães nas áreas de transmissão intensa, atividade iniciada em agosto de 2023.

Neste 2º quadrimestre foram coletadas 932 amostras sanguíneas para exame de leishmaniose visceral canina, que estão aguardando resultado de exame sorológico (ELISA).

Controle do Reservatório Canino-Vigilância Canina

Cabe ressaltar que essa atividade consta do plano de enfrentamento da leishmaniose, plano este aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

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 2º quadrimestre foram coletadas 900 amostras sanguíneas para exame de leishmaniose visceral canina, destas 146 positivo para leishmaniose visceral canina no exame sorológico (ELISA).

Controle do Reservatório Canino - Eutanásia de cães

A eutanasia é recomendada a todos os animais com sorologia positiva ou parasitológico positivo. Para a realização da eutanásia, essa é normatizada pela 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:

• O procedimento de eutanásia é 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 322 animais, sendo 101 animais com exame confirmatório de leishmaniose visceral canina (ELISA),205 animais com resultado positivo no teste rápido (DPP) mais avaliação clínica de um médico veterinário e 16 outros com laudo medicos veterinário particular.

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 e também em parceria com a Universidade Luterana do Brasil/ hospital veterinário. Neste 2º quadrimestre foram agendados 558animais para realizar a castração no site *caievs.palmas.to.gov.br*, destas 362 castrações foram realizadas.

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.

Neste 2º quadrimestre, no serviço de rotina de atendimento na UVCZ, foram vacinados 224 animais, sendo 167 cães e 57 gatos na zona urbana.

Epizootias de Raiva Animal

Epizootia é toda doença ou morte de animal ou grupo de animais que possa apresentar risco à saúde pública. São eventos considerados como epizootia de notificação compulsória imediata e que podem ser relacionados à raiva: 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.

Neste segundo quadrimestre de 2023 ocorreu 05 notificações de Epizootias suspeitos de “raiva animal”.

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

Foram registradas 04 epizootias de PNH, no município de Palmas durante o segundo quadrimestre de 2023 e estão aguardando resultado laboratorial.

Coordenação Técnica de Entomofauna

A área técnica não possui metas e indicadores pactuadas porém, realiza suas atividades de forma intersetorial com as demais áreas técnicas. As atividades desta Coordenação Técnica estão voltadas principalmente no monitoramento dos animais peçonhentos e sinantrópicos no município de Palmas, adotando medidas principalmente de

educação em saúde para a diminuição dos danos causados por estes. E na realização de vigilância entomológica, visando conhecer a distribuição da população dos vetores transmissores da Dengue, Leishmaniose Visceral, Malária e Doença de Chagas.

Atividades realizadas pela área técnica no quadrimestre:

DOENÇA DE CHAGAS

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

Para o ano de 2023 foi pactuado com a Assessoria da Doença de Chagas do Tocantins busca ativa de triatomíneos em 439 residências de 29 localidades. A busca ativa foi iniciada no mês de agosto, já foram visitadas 134 residências em cinco localidades. Nos dois primeiros quadrimestres recebemos em nosso laboratório 13 insetos suspeitos de serem triatomíneos (barbeiro), desses, oito um foram confirmados como triatomíneos e identificados a nível de espécie, pertencente as espécies*Panstrongylus geniculatus* (3), *Panstrongylus diasi* (1), *Rhodnius pictipes* (1) e *Rhodnius neglectus* (3) e realizado exame parasitológico, sendo que quatro exemplares deram positivo para *Trypanosoma cruzi*.

ACIDENTES COM ANIMAIS PEÇONHENTOS

Quadro 06 - Indicadores/ Atividades executadas relacionadas à Animais Peçonhentos no 2º quadrimestre.

Atividades executadas relacionadas à Animais Peçonhentos. Palmas 2023.	**Quant./Tipo de Demanda**	**Realizado**	**Status**
Atendimento de solicitações da população sobre a presença de escorpiões	Demanda Espontânea	34	Em andamento
Realizar pesquisa nos casos notificados de acidentes por escorpiões	Demanda Espontânea	84	Em andamento
Atendimentos relacionados aos demais animais peçonhentos	Demanda Espontânea	58	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 os primeiros quadrimestres de 2023 atendemos 34 solicitações de moradores referentes a presença de escorpiões em

residências e 84 notificações de acidentes com escorpiões em nosso município. Foram capturados 50 exemplares distribuídos em 04 espécies: *Jaguajir agamemnon* (07), *Tityus confluens* (36), *Tityus serrulatus* (05), *Tityus mattogrossensis* (02).

Ainda foram realizados 58 atendimentos para animais peçonhentos, sendo: 24 relacionados a serpentes;14 para abelha e marimbondos, sendo quatro (04) com retirada de enxame;18 atendimentos relacionados a acidentes com aranhas e dois (02)relacionado 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 os dois primeiros quadrimestres de 2023 foram realizados 39 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, 09 referentes à presença de pombos, 16 atendimentos referentes a presença de morcegos em residências, sendo recolhido 11 exemplares de morcegos e encaminhados para exame para detecção do vírus da raiva. E foram efetuados 13atendimentos 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.

Realização de 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.

No mês de agosto dois técnicos da UVCZ participaram da Fase três de Investigação Epidemiológica da Febre do Nilo Ocidental em Caseara - TO como treinamento, ação conduzida pela Secretaria Estadual de Saúde.

Setor de Educação em Saúde

O setor 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 desenvolvidas ações educativas e de sensibilização para população sobre as medidas preventivas desses agravos: arboviroses (Dengue, Zika, Chikungunya, febre amarela), leishmanioses (Visceral e Tegumentar), raiva, malária, doença de Chagas, acidentes por animais peçonhentos, dentre outras doenças vetoriais de importância médica.

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

Potencializando o empoderamento das pessoas no cuidado individual e coletivo relativo à saúde.

Tabela 60 - Atividades realizadas no 2º Quadrimestre de 2023.

Palestras/ações /educativas	Maio	Jun	Jul	Ago	Total de Palestras/ações
Arboviroses (dengue, Zika, Chikungunya e Febre amarela	5	4	0	1	10
Leishmanioses	4	6	1	7	18
Malária	0	4	2	0	6
Febre Maculosa	0	1	1	1	3
TOTAL:	9	15	4	9	37

Coordenação Geral de Imunização e Rede de Frio de Palmas

Central Municipal de Rede de Frio (CEMURF)

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 (até um ano de vida).

Tabela 61 - Cobertura vacinal para crianças até um ano de vida, segundo calendário básico de vacinação (%), 2º quadrimestre, ano 2023

Cobertura Vacinal, Palmas-TO, 2023								
Imunobiológico	Maio		Junho		Julho		Agosto	
	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%
BCG	108	26,3	71	17,2	94	22,9	125	30,3
Penta	304	74,0	299	72,6	284	69,1	344	83,5
Pólio	303	73,7	298	72,3	286	69,6	349	84,7
Rotavírus	382	92,9	328	79,6	310	75,4	379	92,0
Pneumo 10	387	94,2	335	81,3	318	77,4	386	93,7
Meningo C	347	84,4	325	78,9	296	72,0	354	85,9

Fonte: sistema eSUS-AB, relatório e doses aplicadas. Acesso em 31/08/2023

O sistema SI-PNI web, utilizado para registro de doses pelas maternidades e também para a obtenção de relatórios de doses aplicadas e cobertura vacinal, foi desativado em junho/23 e não estamos com acesso a algumas informações importantes.

A fonte de informação que temos no momento, são os relatórios do sistema eSUS-AB, os quais poderão sofrer alteração após a migração dos dados para a base nacional. Além disto, esse sistema não é utilizado pelas maternidades e, desta forma, não temos dados referentes ás doses aplicadas da vacina BCG e hepatite B (as quais são aplicadas no bebê logo após o nascimento). Isso justifica uma baixa cobertura para o imunizante BCG, a qual foi calculada apenas com as doses aplicadas nas unidades de saúde.

Observamos que esses índices de coberturas vacinais abaixo do preconizado pelo Ministério da Saúde estão acontecendo também no nível estadual e nacional. Várias estratégias conjuntas têm sido planejadas e desenvolvidas a fim de ampliar essa cobertura.

Várias ações e estratégias vêm sendo implementadas pelo município com o intuito de melhorar nossos indicadores de cobertura vacinal.

Ações de vacinação extramuro em pontos de grandes fluxo da cidade como feiras cobertas, shoppings, empresas, órgãos públicos, etc., oportunizando e flexibilizando a oferta dos imunobiológicos, visando atingir a população que tem dificuldade de comparecer à Unidade de Saúde.

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 melhorando 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.

Capacitação em Sala de Vacina realizada em junho/23 com o objetivo de capacitar técnicos e enfermeiros para as atividades da sala de vacina: calendário vacinal, análise da situação vacinal, rotina da sala de vacina, etc.

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.

Divulgação em 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.

A partir de 27 de fevereiro de 2023 iniciou-se uma campanha nova contra a COVID 19 com o imunizante Pfizer Bivalente, que é um imunobiológico com a composição mais atualizada de proteção contra a COVID, imunizando contra as variantes e subvariantes que surgiram no decorrer da pandemia. A vacina Bivalente está disponível para toda a população a

partir de 18 anos, que tenha recebido pelo menos 02 doses do esquema primário monovalente e intervalo mínimo de 04 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.

Percebemos 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. O quadro a seguir mostra os números atuais da Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID 19 em Palmas. É possível notar a baixa adesão da vacinação no público infantil (abaixo de 11 anos).

Quadro 07 - Doses Aplicadas da Vacina contra COVID 19 no município de Palmas – TO

População entre 06 meses e 04 anos de idade	População entre 05 a 11 anos de idade	População entre 12 e 17 anos de idade	População maior de 18 anos de idade	Total de doses aplicadas	Total de doses aplicadas em Palmas-TO
1ª dose	1ª dose	1ª dose	1ª dose	1ª dose	626.924
2.211	15.088	25.391	207.845	250.535	
2ª dose	2ª dose	2ª dose	2ª dose	2ª dose	
1073	8.980	19.403	181.844	211.300	
3ª dose	Reforço	3ª dose - Imunossuprimidos	3ª dose - Imunossuprimidos	3ª dose - Imunossuprimidos	
175	643	390	7.180	**7.570**	
		Reforço 01	Reforço 01	Reforço 01	
		4.715	95.551	101.084	
		Reforço Bivalente - Imunossuprimidos	**Reforço 02 - 40+**	**Reforço 02 - 40+**	
		155	**30.054**	**30.054**	
			Reforço Bivalente	Reforço Bivalente	
			26.381	26.381	

Fonte: Boletim Epidemiológico de Palmas - Doença pelo Novo Coronavírus (COVID-19), Agosto/2023.

Vacinação Influenza

A Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza iniciou em março/2023 nos estados da região norte do país e o lançamento dos dados na plataforma do Ministério da Saúde encerrou no último dia 31/08/2023.

Em Palmas, a vacina tem sido ofertada desde o primeiro dia para todos os públicos alvos definidos pelo Ministério da Saúde. Porém podemos perceber que a procura pela imunização contra influenza tem reduzido ao longo dos anos.

Após o período de campanha definido pelo Ministério da Saúde, 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.

Para a vacinação de alguns grupos prioritários específicos, a CEMURF realizou vacinações em diversos locais: hospitais, casa de prisão provisória, instituições de longa permanência de idosos etc. Além disto, o imunizante está disponível em todas as salas de vacina municipais.

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, dificultando o alcance das metas. Outro fator a ser considerado é que, após a finalização do período da campanha de vacinação, em que a vacina foi liberada para a população geral, muitas pessoas pertencentes aos grupos prioritários podem ter sido vacinadas e o registro da dose feito como “população geral”. Isso impacta nas coberturas vacinais por grupo prioritário.

Tabela 62 - Cobertura da 25ª Campanha Nacional de Vacinação Contra a Influenza no município de Palmas-TO

CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA/2023			
Grupo Prioritário	População	Doses Aplicadas	Cobertura (%)
Crianças 06m a < 05 anos	25470	8584	33,7
Gestantes	3703	2177	58,8
Puérperas	609	66	10,8
Idosos	23921	11388	47,6
Trabalhadores da Saúde	9588	4191	43,7
Professores	2295	1348	58,7
Comorbidades	13067	4899	37,5
Pop Privada Liberdade	707	394	55,7
Adolescentes Medidas Socioeducativas	56	18	32,1
Funcionários do Sistema Prisional	352	131	37,2
Povos Indígenas	560	29	5,2
Forças Armadas	745	48	6,4
Portadores de Deficiência Permanente	8574	226	2,6
Subtotal Grupos Prioritários	**89647**	**33499**	**37,4**
Outros Grupos sem Meta Definida			
Grupo Prioritário	População	Doses Aplicadas	Cobertura (%)
Caminhoneiros	-	165	-
Forças de Segurança e Salvamento	-	295	-
Trabalhaores do Transporte	-	70	-
Portuários	-	434	-
População Geral	-	18612	-
Subtotal Grupos sem Meta Definida	**-**	**19576**	**-**
Total Geral de Doses Aplicadas - Campanha Influenza/2023			**53075**

Fonte: Localizasus, disponível em: https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_INFLUENZA_2023/SEIDIGI_DEMAS_INFLUENZA_2023.html, acesso em 04/09/2023

Capacitação sobre o Novo sistema SIPNI

No dia 24 de agosto de 2023 foi realizada uma capacitação sobre o novo sistema SIPNI, que substituirá o antigo SIPNI web e onde será realizada a movimentação mensal de imunobiológicos.

Desde o mês de junho/23 que estamos com muitas instabilidades nos sistemas de informação do Programa de Imunizações. Isso tem afetado a obtenção de relatórios, o cálculos dos indicadores e até mesmo o registro de doses em algumas unidades de saúde.

A capacitação teve o objetivo orientar os vacinadores sobre a utilização do novo sistema SIPNI.

A Central Municipal de Rede de Frio - CEMURF participou do 37º Congresso Nacional do CONASEMS, representando a Secretaria Municipal de Saúde de Palmas. O maior evento em saúde da América do Sul aconteceu de 16 a 19 de julho, em Goiânia, com o tema "O SUS que falta no Brasil.

O Coordenador da CEMURF, representou a SEMUS apresentando a Estratégia de vacinação contra a COVID 19: Busão +Saúde, que foi selecionada como experiência exitosa no programa do Ministério da Saúde ImunizaSUS.

A nossa experiência foi premiada como a Melhor Experiência do Estado do Tocantins na oficina Nacional ImunizaSUS, tendo como resultado a aplicação de mais de 40.000 doses de vacina.

B) 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.

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.

Tabela 63 – Série histórica das ações de licenciamento realizadas.

Descrição	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	45	35	18	37	135
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	221	149	64	74	508
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	369	243	151	411	1174

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. PRODATA, dados até o dia 25/08/2023

Como pode ser observado na tabela acima neste quadrimestre a partir do mês de maio ocorre uma redução no número de processos recebidos para licenciamento 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. Mas houve uma liberação de alvarás liberados maior no mês de agosto, devido a pendências resolvidas pelas empresas.

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.

Tabela 64 - Comparativo das ações de licenciamento realizadas por quadrimestre.

Descrição	2° quad 2022	2º quad 2023
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	119	135
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	360	508
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	1092	1174

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. PRODATA, dados até o dia 25/08/2023

A comparação dos dados do segundo quadrimestre de 2022 com 2023 nos mostra que houve mais solicitações de processos de abertura e renovação em 2023.

Tabela 65 – Série histórica das ações de cadastros e baixas de empresas.

Descrição	Maio	Jun	Jul	Ago	Total
Quantidade de cadastros de empresas recebidos na VISA pelo SIMPLIFICA.	45	35	18	43	141
Quantidade de baixas de empresas recebidas na VISA pelo SIMPLIFICA.	170	30	40	10	250

Fonte: Palmas, SEMUS, VISA. SIMPLIFICA, dados até o dia 25/08/2023

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

Descrição	2° quad 2022	2º quad 2023
Quantidade de cadastros de empresas recebidos na VISA pelo SIMPLIFICA.	119	141
Quantidade de baixas de empresas recebidas na VISA pelo SIMPLIFICA.	0	250

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. SIMPLIFICA, dados até o dia 25/08/2023

Quando comparamos o 2° quadrimestre de 2022 com o deste ano, houve um aumento expressivo na quantidade de baixas de empresas pelo Simplifica. O que pode ser devido a mudança na forma de atualização do sistema.

Tabela 67 - Série histórica dos atendimentos de denúncia por quadrimestre de 2023.

Descrição	Maio	Jun	Jul	Ago	Total
Quantidade de denúncias recebidas pela VISA.	30	23	21	21	95
Quantidade de denúncias concluídas pela VISA.	46	33	7	18	104

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA, dados até o dia 25/08/2023

Em relação ao número total de denúncias recebidas houve um número maior de denúncias atendidas do que as recebidas, devido a entrada no 1° quadrimestre e ainda ficaram denúncias dentro do período oportuno de atendimento.

Tabela 68 - Comparativo do atendimento de denúncia por quadrimestre de 2023.

Descrição	2° Quad 2022	2º Quad 2023
Quantidade de denúncias recebidas pela VISA.	68	95
Quantidade de denúncias concluídas pela VISA.	65	104

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA, dados até o dia 25/08/2023

Quando comparamos o número de denúncias do segundo quadrimestre de 2022 e 2023 houve um aumento no quantitativo de denúncias recebidas e atendidas, o que pode ser atribuído a um estímulo e divulgação dos canais de ouvidoria.

Tabela 69 - Série histórica dos processos autuados e processos julgados pela VISA.

Descrição	Maio	Jun	Jul	Ago	Total
Auto de infração emitido *	15	13	11	12	51
Quantidade de processos autuados pela VISA. **	14	13	0	11	38
Quantidade de processos julgados pela VISA. *	0	39	5	17	61

FONTE: (*) Palmas, VISA. (**), , dados até o dia 25/08/2023

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 períodos, não somente deste quadrimestre, por isso um número maior de processos foram julgados.

Tabela 70 - Comparativo dos processos autuados e processos julgados pela VISA.

Descrição	2° Quad 2022	2 º Quad 2023
Auto de infração emitido *	4	51
Quantidade de processos autuados pela VISA. **	11	38

Quantidade de processos julgados pela VISA. *	125	61

FONTE: (*) Palmas, VISA. (**), dados até o dia 25/08/2023

No segundo quadrimestre de 2023 houve um expressivo aumento no número de auto de infração e processos autuados pela VISA, o que pode ser pelo perfil dos estabelecimentos vistoriados e pela melhoria de processos de trabalho e atendimento aos requisitos da legislação no setor regulado. A redução no número de processos julgados pode ser devido ao aumento na entrada de processos, volume e processo de trabalho.

Tabela 71 - Série histórica das atividades de gerenciamento do risco realizadas pela VISA.

Descrição	Maio	Jun	Jul	Ago	Total
Quantidade de análise de projetos realizados pela VISA	59	0	44	48	151
Quantidade de Termos de Visita Fiscal emitidos	403	262	171	98	934
Quantidade de notificações realizada pela VISA.	159	117	85	25	386
Quantidade de Apreensão realizada pela VISA.	21	9	4	10	44
Quantidade de interdição realizada pela VISA.	2	1	1	3	7
Quantidade de desinterdição realizada pela VISA	0	1	0	1	2
Quantidade de educação sanitária realizada	6	11	2	12	31
Total	650	401	307	197	1.555

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA, dados até o dia 25/08/2023

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 e as operações realizadas no período.

Tabela 72 - Comparativo por quadrimestre das atividades de gerenciamento do risco realizadas pela VISA.

Descrição	2°quad 2022	2º quad 2023
Quantidade de análise de projetos realizados pela VISA	110	151
Quantidade de Termos de Visita Fiscal emitidos	739	934
Quantidade de notificações realizada pela VISA.	123	386
Quantidade de Apreensão realizada pela VISA.	56	44
Quantidade de interdição realizada pela VISA.	1	7
Quantidade de desinterdição realizada pela VISA	1	2
Quantidade de educação sanitária realizada	8	31
Total	1038	1555

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA, dados até o dia 25/08/2023

Quando comparamos o segundo quadrimestre de 2022 com 2023 houve um aumento em praticamente todas as ações pactuadas realizadas, excetuando as apreensões, o que pode ser devido ao tipo de operações do período.

Atividades desenvolvidas pela coordenação geral de vigilância sanitária no 2° quadrimestre de 2023:

Atividades desenvolvidas pela Vigilância Sanitária durante o período de maio a agosto de 2023:

Algumas pelas gerências isoladas e outras por todos os setores envolvidos no processo. Todas as atividades e ações realizadas necessitam de planejamento prévio, preparo de material e logística, antes da execução propriamente dita. Além do relatório ou preenchimento dos termos fiscais após a atividade.

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

- 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 Alimento.
- Coleta de monitoramento de alimentos para envio ao LACEN conforme pactuação com a Vigilância Sanitária Estadual.
- Análise de processos e vista in loco para licenciamento sanitário.
- Palestra no evento da Universidade da Maturidade (UMA) Cuidando da Dose UMA/UFT;
- Participação na “Oficina de Qualificação das ações das Visas municipais da Região de Saúde Capim Dourado” realizada pela Visa Estadual;
- Oficina para qualificação dos manipuladores de ambulantes da Agrotins;
- Webinar "Ações efetivas para prevenção e controle de infecções por microrganismos multirresistentes em serviços de saúde;
- Participação na “Oficina com os coordenadores estaduais e municipais do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária” - região norte;
- Palestra sobre Vigilância Sanitária no Curso de Nutrição na UFT;
- Ação no dia de Controle do Tabagismo 403 NDia Mundial Sem Tabaco - 31 de maio.
- Exposição de produtos fumigenos no evento “Capital por um dia” realizado em escola no distrito de Taquaruçu;
- Participação na Semana Municipal de Conscientização e Prevenção ao Uso Abusivo de Álcool e outras Drogas no ITOP;
- Oficina para capacitação dos servidores da Visa sobre processo de fiscalização nos correios para implementação da atividade;

- Realizada roda de conversa com alunos no CEM Castro Alves sobre os produtos derivados do Tabaco;
- Realizada "Oficina de Biossegurança na Unidade de Vigilância de Controle de Zoonoses" para técnicos dos setores: laboratórios e agentes de endemias que trabalham com amostras de material biológico em campo;
- Reunião INCA on-line para construção das ações sobre Tabagismo;
- Palestra sobre álcool e nutrição no CEM Castro Alves;
- Participação de servidor no "Curso de Boas práticas de inspeção em serviços de saúde" realizado no HCOR pela Anvisa em São Paulo;
- Ação mais saúde taquari, exposição de produtos fumígenos;
- Café da manhã com discussão no Sebrae com foco no processo de trabalho e biossegurança para manicures;
- Oficina sobre Boas práticas de manipulação para os ambulantes selecionados do "31° Arraiá da Capital";
- Visita técnica na Vigilância Sanitária dos alunos (nutrição, medicina e enfermagem UFT) para conhecer estrutura e funcionamento das ações de vigilância sanitária;
- Participação no Seminário de avaliabilidade da Política Nacional de Promoção da Saúde;
- 1°Simpósio sobre "Conceitos atualizados em Central de esterilização de material (CME) sobre o monitoramento dos processos de esterilização e limpeza";
- Palestra sobre as ações e objetivos da Vigilância Sanitária para alunos curso de nutrição ITOP;
- Oficina de Boas práticas de manipulação para os comerciantes das Praias antes do início do "Palmas Férias";
- Capacitação novo sistema e-palmas para os servidores da Visa;
- Reunião intrassetorial para a construção da Programação Agosto Dourado;
- Ação na rodoviária de monitoramento e fiscalização do comércio local.
- Capacitação novo sistema e-palmas para os servidores da Visa;
- Palestra na UMA/UFT sobre a "Importância do uso de anti-hipertensivos por idosos";
- Atividade Educativa sobre o "Agosto Dourado" com produção de material educativo para profissionais de saúde e setor regulado sobre a Norma Brasileira de Comercialização de Alimentos para Lactentes e crianças de primeira infância, bicos, chupetas e mamadeiras (NBCAL);
- Monitoramento e Fiscalização sobre a NBCAL no comércio;

- Dia D VISA Estadual com palestra sobre Segurança do Paciente no Palácio Araguaia;
- Capacitação "Boas Práticas de Manipulação 17° "Festival Gastronômico de Taquaruçu"" - Circuito do Festival e Ambulantes;
- Participação de mesa de discussão Conselho Regional de Farmácia ;
- Participação no Evento do Dia do nutricionista organizado pela FESP e SEMUS;
- Atividade educativa para alunos no ITOP sobre o dia Nacional do Tabagismo.

Além destas demandas a Visa ainda realiza na rotina as demais 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;
- Recepção e apresentação sobre Vigilância Sanitária para estagiários de nutrição e Engenharia de Alimentos da UFT – Campo de Estágio regular;
- 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.

Quadro 08 - INDICADORES DO QUALIFICA CEREST

Metas monitoradas pelos Sistemas de Informação em Saúde - SIA/SUS e SINAN						
CRITÉRIO	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	CENÁRIO/ JUSTIFICATIVA	FONTE

Registro mensal de doenças e agravos relacionados ao trabalho de notificação compulsória no SINAN.	37	39	36	45	Meta atingida. Todos os meses do quadrimestre houve registro mensal de doenças e agravos relacionados ao trabalho de notificação compulsória no SINAN.	SINAN
Existência de registro em 3 meses do quadrimestre de consulta médica em saúde do trabalhador no SIA/SUS.	5	4	6	6	Meta atingida. Consultas médicas realizadas em todos os meses do quadrimestre.	SIA/SUSProcedimento nº 0301010056
Existência de registro em 3 meses do quadrimestre de emissão de parecer sobre nexo causal realizado pelo CEREST no SIA/SUS.	5	3	6	7	Meta atingida. Nexo causal realizado em todos os meses do qaudrimestre.	SIA/SUS Procedimento nº 0301020035
Existência de registro em 3 meses do quadrimestre de Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador realizado pelo CEREST no SIA/SUS.	8	3	1	3	Meta atingida. Inspeções sanitárias em saúde do trabalhador realizadas em todos os meses do quadrimestre.	SIA/SUS Procedimento nº 0102020035
Atividades educativas em saúde do trabalhador para a população em geral (10 meses no ano com atividades educativas em Saúde do Trabalhador para a população).	5	2	2	3	Meta atingida. Atividades educativas em saúde do trabalhador voltadas para população realizadas em todos os meses do quadrimestre.	SIA/SUS Procedimento Nº 0102020027
Metas monitoradas pelo questionário do Qualifica CEREST - MS						
Apoio Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com	1	4	4	5	Meta atingida. Atividades de Apoio Matricial em saúde do	QualificaCEREST/frequências/fotos/relatório da ação.

gestores e/ou equipes de Atenção Primária à Saúde - APS, no município sede do Cerest					trabalhador voltadas para Atenção Primária à Saúde- APs realizadas em todos os meses do quadrimestre.	
Apoio 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.	2	1	2	1	Meta atingida. Atividades de Apoio Matricial em saúde do trabalhador voltadas para gestores e/ou equipes da atenção especializada, urgência e emergência e hospitalar realizadas em todos os meses do quadrimestre.	QualificaCEREST/frequências/fotos/relatório da ação.
Monitoramento quadrimestral dos indicadores preconizados na NOTA INFORMATIVA No 61/2018-DSAST / SVS / MS realizado pelo Cerest respondendo ao Qualifica CEREST.	0	0	0	1	Meta atingida. 01 monitoramento quadrimestral dos indicadores preconizados respondido ao Qualifica Cerest.	QualificaCEREST
Atividade de educação permanente na saúde do trabalhador para os profissionais da RAS no quadrimestre (5 atividades de EP no quadrimestre).	12	6	2	4	Meta atingida. Atividades de Educação Permanente em saúde do trabalhador voltadas para os profissionais da RAS realizadas em todos os meses do quadrimestre.	QualificaCEREST/frequências/fotos/relatório da ação.

Atividades desenvolvidas para o alcance dos indicadores:

- Realizado atividades de Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador nos seguintes ramos de atividade produtiva: Agricultura; Construção civil; Indústria e Comércio de produtos siderúrgicos; Fábrica de gelos; Comércio de transporte rodoviário;

Comércio varejista de Combustíveis; Comércio alimentício; Seguridade Social; Saúde; Educação; Eventos corporativos e turismo;

- Realizado atividades educativas em saúde do trabalhador para a população: Entrevista para o Jornal Anhanguera em reflexão ao dia do trabalhador (01/05/23), falando sobre posturas e doenças relacionadas ao trabalho; Entrevista para a TV Record sobre Acidentes de Trabalho realizada dia 07/06/23; Entrevista para TV Anhanguera sobre o Dia Nacional da Prevenção de Acidente de Trabalho; Ação educativa em saúde do trabalhador para alunos do curso de medicina do ITPAC Palmas; Atividade educativa em saúde do trabalhador com a população do Vale da Cachoeira; Reunião com controle social em saúde do trabalhador para discutir demandas dos trabalhadores e Oficina de Educação Popular em Saúde do Trabalhador (12/07/2023); Palestra realizada na USF Bela Vista sobre acolhimento no retorno ao trabalho, após a licença maternidade para prevenção de TMRT;
- Atividades de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador para a Rede de Atenção à Saúde: Atualização em identificação e notificação de casos de LER/DORT para SUPAVS, USF 712 Sul, USF Heder de Oliveira, USF 503 Norte, USF 1103 Sul, USF 1004 Sul, 403 Norte, 503, Norte, José Lúcio de Carvalho, e equipes multiprofissionais Javaé II e Xambioá ; Realização de capacitação sobre Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho nas unidades de saúde: USF 508 norte, USF 503 Norte, USF 603 Norte, USF 405 Norte, CSC Isabel Auler, 207 Sul, CSC da 712 Sul. Execução de capacitação referente ao óbito relacionado ao trabalho para o SAMU. Realização de capacitação sobre Acidente de Trabalho Exposição a Material Biológico nas unidades de saúde e hospitais: USF 210 SUL, CSC 1004 Sul, Rede Medical, Hospital Santa Teresa, CSC 1206 Sul, CSC 1206 Sul, Laboratório Biolab e Genesis, CSC 403 sul, Hospital Jorge Saad. Execução de capacitação referente ao agravo Acidente de Trabalho na USF 409 Norte. Realização de capacitação relativo ao agravo Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho nos NASFS: KANELA II, JAVAÉ II, APINAJÉ I, KARAJÁ I, XAMBIOÁ I. Execução de preceptoria de reflexão da prática com residentes da saúde coletiva. Gravação de vídeo de orientação para os profissionais da saúde sobre uso de EPI relacionado à Gripe Suína. Realização de reunião sobre influenza aviária em conjunto com a Vigilância em saúde.
- Realizado apoio matricial em saúde do trabalhador para a Rede de Atenção à Saúde (atenção primária, especializada, urgência e emergência, hospitalar (reuniões para discussão de caso, construção de PTS, atividades grupais, reuniões de equipes,

integração de ações comuns aos serviços, consulta compartilhada, orientações sobre notificações de agravos relacionados ao trabalho): Apoio matricial sobre Acidente de Trabalho na UBS ARSE 13; Apoio matricial sobre ATEMB (Hosp. e Maternidade Dona Regina; LACEN-TO; UBS 806 sul, 1004 sul, 1206 SUL); Apoio matricial a assessoria dos NASTS do estado sobre ATEMB; Reuniao para discussão de caso de ATEMB com a equipe do GRO; Apoio matricial sobre TMRT nas UBS 108 sul, 403 norte, 405 norte, 403 sul, equipes multi dos territórios de saúde JAVAÉ II, APINAJÉ I, KARAJÁ I, XAMBIOÁ I, KANELA II, KRAHO II, atenção especializada com os CAPS AD e CAPS II);

- Realizado atividades de vigilância epidemiológica dos 09 agravos em saúde do trabalhador + óbito relacionado ao trabalho, qualificação do banco de dados (qualificação das fichas, digitação, busca ativa junto às UBS, acompanhamento, monitoramento e encerramento dos casos). Acompanhamento dos casos nos sistemas NotificaSUS , SINAN e SIM.

Tabela 73 - Notificações dos agravos relacionados ao trabalho por quadrimestre. Comparativo dos anos 2022 e 2023.

Acidente de Trabalho	Ano	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	Total
	2022	87	92	95	274
	2023	84	94	-	178
Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico	2022	43	56	53	152
	2023	54	58	-	112
Câncer relacionado ao trabalho	2022	0	0	0	0
	2023	0	0	-	0
Dermatoses ocupacionais	2022	0	0	1	0
	2023	1	1	-	2
LER/DORT	2022	1	2	1	4
	2023	4	3	-	7
PAIR	2022	0	0	0	0
	2023	0	0	-	0
Pneumoconioses	2022	0	0	0	0
	2023	0	0	-	0
TMRT	2022	0	4	4	8
	2023	3	2	-	5
Intoxicação Exógena	2022	0	8	6	14
	2023	10	1	-	11

Fonte: SINAN, extração em 25/08/2023

Tabela 74 - Casos de agravos AT e ATEMB notificados em 2023, de acordo com a idade e sexo

Agravo		Faixa etária					
AT	Sexo	<1 Ano	10-19	20-39	40-59	60 e +	Total
	Masculino	1	8	75	47	4	135
	Feminino	0	2	30	23	1	56
	Total	1	10	105	70	5	191
ATEMB	Sexo	-	10-19	20-39	40-59	60 e +	Total
	Masculino	-	0	16	6	-	135
	Feminino	-	2	57	31	-	56
	Total	-	2	73	37	-	191

Tabela 75 - Evolução dos casos de AT e ATEMB notificados em 2023 em Palmas.

Agravo	Evolução do caso	Frequência	%
AT	Ign/Branco	4	2,1
	Cura	32	16,8
	Incapacidade Temporária	145	75,9
	Incapacidade parcial permanente	3	1,6
	Incapacidade total permanente	1	0,5
	Óbito pelo acidente	6	3,1
	Total	191	100
ATEMB	Ign/Branco	74	66,1
	Alta com conv. sorológica	0	0
	Alta sem conv. sorológica	0	0
	Alta pac. fonte negativo	31	27,7
	Abandono	7	6,3
	Óbito pelo acidente	0	0
	Óbito por outra causa	0	0
	Total	112	100

Tabela 76 - Preenchimento dos campos "CNAE" e "Ocupação" no SINAN e "Acidente de Trabalho" nas declarações de óbito, no ano de 2023, em porcentagem e por quadrimestre.

Descrição	1º QUAD	2º QUAD
CNAE (SINAN)	86,1	95,3
Ocupação (SINAN)	99,4	100
Acidente de Trabalho (D.O.)	26,8	29,76

C) Vigilância Ambiental

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

Principais atividades realizadas quadrimestre:

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

-Coletas de água para consumo humano em 36 pontos amostrais (SAA,SAC,SAI) para avaliar se a água consumida pela população apresenta risco para saúde humana e se está em conformidade com a legislação vigente (Portaria consolidação nº 888);

-Análise laboratorial 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;

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

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

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

Controle: Das empresas cadastradas como SAC (19) apenas uma (01) em frequência mensal enviou o relatório do Controle de qualidade da água;

Vigilância:Mantendo o mesmo padrão de 2022, observou-se que das amostras de água para consumo humano de SAC´s coletadas e analisadas pela coordenação de Vigilância Ambiental apresentaram alterações do padrão de potabilidade, sendo a mais comum presença de Coliformes totais e falta do agente de desinfecção :o cloro.

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

As coletas nestes locais estão sendo realizadas em baixa proporção desde 2019. Ressalta-se a implementação de novas políticas públicas para melhoria da água consumida por esta fração da população, que normalmente estão localizadas na zona rural do município.

Cumprimento dos indicadores relacionados à Vigilância da qualidade da água para consumo humano

De acordo com o quadro abaixo, no segundo quadrimestre de 2023, obteve-se a média de 100%.

Quadro 09 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. Mai a Ago. Ano: 2023. Palmas/TO.

2023	2º quadrimestre				Média anual
Indicador	MAI	JUN	JUL	AGO	100%
Proporção de análises de água	100%	100%	100%	100%	
Média	100%				

Fonte:SISAGUA/MS /30 de agosto de 2023.

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

Asatividades de monitoramento de Vigilância em Saúde de populações expostas são ações de rotina da Vigilância em Saúde Ambiental (VSA) são executadas em parceria com a Gerência de saúde do trabalhador.

Atividades complementares da VSA.

- Coleta de Monitoramento de Agrotóxicos em água de consumo humano, referente ao primeiro semestres de 2023, realizada no dia 28 de junho de 2023, em parceria com LACEN;
- Participação do Curso de Introdução às Técnicas de Coleta e Preparação de Amostras de Água para Análise de Agrotóxicos, pelo LAPEQ, UFT;
- Participação de capacitação de 1 novo servidor no Gerenciador Ambiente Laboratorial (GAL);
- Participação III Curso de Inspeção Sanitária em Abastecimento de água para Consumo Humano, pela SESAU-TO;
- 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, para atividades a serem desenvolvidas 2023.

4.2 Produção na Média e Alta Complexidade

A Média e Alta Complexidade (DMAC) visa 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 Atenção Especializada

Ambulatório de Atenção Especializada

Ressaltamos que os dados de produção ambulatorial da atenção especializada no 2º quadrimestre/2023 referem-se meses de maio e junho/ 2023. Considerando que ainda estão em processamento (Sistema de Informação Ambulatorial -SIA/SUS) os dados dos meses de julho e agosto/2023.

O SIA é um sistema que gere informações referentes ao atendimento ambulatorial que subsidia os gestores no monitoramento dos processos de planejamento, programação, regulação, avaliação e controle dos serviços de saúde, na área ambulatorial.

Permite também aos gestores locais o processamento das informações de atendimento ambulatorial (não hospitalar) registrados nos aplicativos de captação desse atendimento realizado pelos prestadores públicos e privados, contratados ou conveniados pelo SUS

Os dados de produção dos meses de julho e agosto/2023 serão atualizados no próximo quadrimestre, assim como atualizamos os dados do 1º quadrimestre/2023 neste relatório.

Tabela 77 – Quantitativo por grupo de procedimentos – período de janeiro a junho/2023

Grupo de Procedimentos	jan	fev	mar	abril	maio	junho	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6.443	1.960	2.916	3.025	2.495	3.037	19.876
02 Procedimentos com	174.963	197.585	229.431	190.220	219.592	204.295	1.216.086

finalidade diagnóstica							
03 Procedimentos clínicos	134.960	125.875	163.501	153.158	146.774	123.294	847.562
04 Procedimentos cirúrgicos	914	867	970	721	1.092	640	5.204
07 Órteses, próteses e materiais especiai	96	72	41	43	42	24	318
Total Geral	317.376	326.359	396.859	347.167	369.995	331.290	2.089.046

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

Tabela 78 – Quantitativo por grupo e subgrupos de procedimentos – período de janeiro a junho/2023

Procedimentos	jan	fev	mar	abr	mai	jun	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6.443	1.960	2.916	3.025	2.495	3.037	19.876
Ações coletivas/individuais em saúde	1.322	1.317	1.739	1.513	1.305	2.331	9.527
Vigilância em saúde	5.121	643	1.177	1.512	1.190	706	10.349
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	174.963	197.585	229.431	190.220	219.592	204.295	1.216.086
Coleta de material	979	1.463	2.108	1.576	1.761	1.332	9.219
Diagnóstico em laboratório clínico	160.730	176.697	208.298	172.882	197.549	184.530	1.100.686
Exames citopatológicos	362	106	7	0	124	254	853
Exames anatomopatológicos	696	184	758	751	761	672	3.822
Diagnóstico por radiologia	4.964	7.754	7.819	7.211	10.171	8.592	46.511
Diagnóstico por ultrasonografia	1.312	1.302	1.615	857	959	828	6.873
Diagnóstico por tomografia	162	137	214	159	221	145	1.038
Diagnóstico por ressonância magnética	156	92	178	177	119	496	1.218
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia)	37	167	437	290	119	182	1.232
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho urinário (Cistoscopia)	2	7	2	9	2	11	33
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho respiratório (Videolaringoscopia)	0	0	0	0	0	0	0
Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter 24h, Mapa, Teste de Esforço)	66	232	289	236	0	215	1.038
Diagnóstico cinético funcional	0	0	0	0	0	0	0
Diagnóstico em ginecologia-obstetrícia	0	29	0	0	0	0	29
Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia)	92	81	123	106	117	96	615
Diagnóstico em oftalmologia	3.010	6.787	5.048	3.454	5.126	4.628	28.053
Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria)	111	204	274	247	247	274	1.357
Diagnóstico em pneumologia (Espirometria)	10	31	36	22	22	25	146
Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa)	32	21	39	22	42	12	168
Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória)	8	7	9	6	4	4	38
Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)	2234	2284	2177	2215	2248	1999	13.157

03 Procedimentos clínicos	134.960	125.875	163.501	153.158	146.774	123.294	847.562
Consultas médicas especializadas	9.400	10.212	14.777	9.176	12.926	11.234	67.725
Consultas outros profissionais denivel superior	12.838	12.865	16.494	17.790	18.521	12.887	91.395
Atendimento/Acompanhamento em saúde do trabalhador	4	7	6	19	5	8	49
Atendimento pré-hospitalar de urgência	5154	5297	5270	5646	6093	5010	32.470
Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior	137	112	154	103	149	124	779
Atenção domiciliar	2	0	1	2	0	0	5
Consulta/Atendimento às urgências (em geral)	57.368	60.861	70.815	65.714	58.964	49.750	363.472
Atendimento/acompanhamento em reabilitação física, mental, visual e múltiplas deficiências	0	0	4	0	0	0	4
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	7.214	5.167	6.211	7.102	7.581	2.507	35.782
Atendimento/Acompanhamento em saúde do idoso	0	0	0	0	0	0	0
Atendimentos de enfermagem (em geral)	39.842	28.010	45.971	44.292	38.417	37.774	234.306
Fisioterapia	1.825	1.990	2.777	2.230	2.545	2.725	14.092
Tratamento de doenças do aparelho da visão (Tratamento Glaucoma)	213	235	164	231	374	192	1.409
Tratamento de doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	0	0	0	0	0	3
Reabilitação	0	0	0	0	0	0	0
Tratamentos odontológicos	883	1.041	752	737	1.076	982	5.471
Terapias do aparelho geniturinário (Litotripsia Extracorpórea)	8	8	28	4	12	12	72
Práticas integrativas e complementares (Auriculoterapia)	69	70	77	112	111	89	528
04 Procedimentos cirúrgicos	914	867	970	721	1.092	640	5.204
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	44	52	57	37	69	27	286
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	6	4	1	13	11	1	36
Cirurgia do aparelho da visão	409	434	320	223	294	166	1.846
Cirurgia do aparelho geniturinário (Instalação Endoscópica de Cateter Duplo J)	0	4	1	1	3	2	11
Cirurgia Oral / Bucomaxilofacial	455	373	591	447	715	444	3.025
07 Órteses, próteses e materiais especiais	96	72	41	43	42	24	318
OPM em odontologia (Prótese total mandibular e maxilar)	96	72	41	43	39	22	313

OPM em urologia (Cateter Duplo J)	0	0	0	0	3	2	5
Total Geral	317.376	326.359	396.859	347.167	369.995	331.290	2.089.046

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

Tabela 79 – Quantitativo por CBO do procedimento em consulta médica especializada – período de janeiro a junho/2023

Profissional - CBO	jan	fev	mar	abr	mai	jun	Total
225103 Medico infectologista	49	65	76	88	107	184	569
225105 Medico acupunturista	64	66	77	107	96	81	491
225109 Medico nefrologista	461	327	496	511	473	319	2.587
225110 Medico alergista e imunologista	98	34	96	81	98	82	489
225112 Medico neurologista	472	520	647	362	375	350	2.726
225115 Medico angiologista	106	125	190	62	126	62	671
225118 Medico nutrologista	27	46	98	38	32	70	311
225120 Medico cardiologista	504	615	914	661	736	640	4.070
225124 Medico pediatra	414	407	545	353	374	375	2.468
225125 Medico clinico	244	151	2.035	334	380	459	3.603
225127 Medico pneumologista	26	60	91	0	72	83	332
225133 Medico psiquiatra	1.113	628	744	703	1.212	1.128	5.528
225135 Medico dermatologista	783	754	959	711	1.497	949	5.653
225136 Medico reumatologista	196	255	289	143	252	273	1.408
225155 Medico endocrinologista e metabologista	296	414	682	531	781	777	3.481
225165 Medico gastroenterologista	126	192	296	173	282	207	1.276
225180 Medico geriatra	87	104	19	113	22	0	345
225203 Medico em cirurgia vascular	21	63	84	41	78	66	353
225215 Medico cirurgiao de cabeca e pescoco	24	23	0	0	0	19	66
225225 Medico cirurgiao geral	521	540	472	179	279	293	2.284
225230 Medico cirurgiaopediatrico	37	107	11	0	0	0	155

225250 Medico ginecologista e obstetra	776	924	1.125	635	1.138	990	5.588
225255 Medico mastologista	0	93	158	100	119	119	589
225265 Medico oftalmologista	689	1.292	1.124	625	839	692	5.261
225270 Medico ortopedista e traumatologista	702	930	1.425	1.022	1.528	1.091	6.698
225275 Medico otorrinolaringologista	413	248	471	156	304	352	1.944
225280 Medico coloproctologista	124	125	171	183	0	109	712
225285 Medico urologista	464	373	501	395	605	553	2.891
225320 Medico em radiologia e diagnostico por imagem	563	731	981	869	1.121	911	5.176
Total Geral	9.400	10.212	14.777	9.176	12.926	11.234	67.725

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

4.2.2 Produção da Urgência e Emergência

O Serviço de Atendimento Móvel às Urgências (SAMU 192) e as Unidades de Pronto Atendimento (UPA Norte e UPA Sul), compõem a urgência e emergência do município de Palmas/TO. Funcionam 24 horas por dia durante todos os dias da semana. Dispõem de profissionais capacitados e qualificados para o atendimento aos usuários do SUS.

Unidades de Pronto Atendimento – UPA

As Unidades de Pronto Atendimento de Palmas, que se apresentam no modelo UPA 24h, são estabelecimentos de saúde de complexidade intermediária, articulados com a Atenção Básica, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192, essas unidades compõem uma rede organizada de atenção às urgências, que prestam assistência a pacientes com quadros agudizados de natureza clínica, como, por exemplo, crises hipertensivas, hiperglicemias, crises asmáticas, infestações, entre outros. Os pacientes devem permanecer até 24 horas para estabilização do quadro clínico, sendo encaminhados, caso necessário, para o serviço hospitalar de referência.

Atualmente existem em Palmas – TO 02 (duas), Unidades de Pronto Atendimento. UPA José de Souza Dourado (UPA Norte). Localizada na quadra 203 Norte, habilitada e qualificada como Nível VIII, possui03 classificações de risco, 04 consultórios médicos, 37 leitos (observação pediátrica 09, observação feminina 09, observação masculina 09, sala de emergência com 04 leitos, 02 leitos de retaguarda, 08 poltronas de medicação e 03 leitos covid), 01 sala farmácia, 01 sala odontologia, 01 sala do serviço social.

UPA Gerson Pires (UPA SUL), fica localizada no Aureny II, habilitada e qualificada como porte III nível VIII, possui 02 classificações de risco, 04 consultórios médicos, 38 leitos de Observação Masculina 10, Observação Feminina 10, Observação Pediátrica 05, sala de emergência 04, 02 leitos na retaguarda.

Tabela 80 - Quantitativos de atendimentos nas UPAs – janeiro a agosto/2023.

Especialidade	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	Total
Enfermeiros (classificação + observações)	28.611	32.773	40.846	36.093	35.330	29.228	30.658	28.845	262.384
Médicos	26.431	24.846	32.083	28.637	30.324	23.881	22.171	25.620	213.993
Odontologia	673	678	724	571	638	679	724	724	5.411
Serviço Social	3.866	3.965	4.495	4.829	4.174	3.748	3.409	3.597	32.083
Técnico de Enfermagem	19.521	19.146	21.699	23.589	33.008	27.007	31.002	30.065	205.037
Total Geral	79.102	81.408	99.847	93.719	103.474	84.543	87.964	88.851	718.908

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - eSUS e manual

Tabela 81 – Quantitativos por classificação de risco nas UPAs – janeiro a agosto/2023

Especialidade	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	Total
Vermelho	374	425	466	458	413	405	397	372	3.310
Amarelo	6.222	6.799	9.620	8.752	10.830	6.512	6.623	6.992	62.350
Verde	13.266	14.175	15.818	13.443	13.693	12.173	11.656	12.690	106.914
Azul	2.677	2.462	3.317	3.008	2.096	1.692	1.288	1.512	18.052
Branco	3.037	5.932	7.511	6.770	6.840	5.649	5.299	6.149	47.187
Total Geral	25.576	29.793	37.032	32.431	33.872	26.431	25.263	27.715	238.113

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico – eSUS

A Classificação de Risco (CR) serve para avaliar o risco de cada usuário, de acordo com a queixa através da escuta qualificada, aferindo os sinais vitais e avaliação primária com exame físico e exames complementares.Conforme protocolos adotados na unidade, para a estratificado através do Sistema Operacional eSUS onde os riscos são divididos em: vermelho com atendimento imediato na sala de estabilização; amarelo com atendimento

médico em até 60 minutos; verde com atendimento médico em até 120 minutos; azul com atendimento médico em até 240 minutos.

Tabela 82 – Quantitativos por transferências/encaminhamentos das UPAs para os Hospitais de Referência – janeiro a agosto/2023

Hospitais	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	Total
Hospital Geral de Palmas - HGP	291	222	201	525	577	584	487	430	3.317
Hospital Dona Regina - HMDR	16	08	19	26	19	32	14	21	155
Hospital Infantil - HIP	30	47	40	60	100	54	44	48	423
Total Geral	337	277	260	611	696	670	645	499	3.995

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico – eSUS

Os dados acima referem-se ao 1º e 2º quadrimestre/2023. Analisando os dados segue como o de maior número os encaminhamentos para o Hospital Geral Público de Palmas- HGPP, seguido para o Hospital Infantil.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192

O 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.

. 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, 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 83 – Quantitativos de chamadas recebidas e trotes– janeiro a agosto/2023

Descrição	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	Total
Chamadas Recebidas	2.406	2.404	2.180	2.449	2.470	2.072	2.448	2.744	19.173
Trotes	20	16	15	28	31	35	29	25	199
Total Geral	2.426	2.420	2.195	2.477	2.501	2.107	2.477	2.769	19.372

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico – eSUSSAMU

Em análise aos números acima, constatamos do total das chamadas recebidas pela Central de Regulação de Urgência (CRU-SAMU), 1,04% foram de trotes. O Núcleo de Educação em Urgências/SAMU-Palmas, trabalha de forma sistemática e contínua com a finalidade da redução dos trotes, com destaque as parcerias com as escolas.

Além de Palmas a CRU atende 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 Produção de Atenção Psicossocial

No período avaliado foram realizadas várias reuniões com: educação permanente, discussão de caso, planejamento de ações e avaliação do processo de trabalho para melhor acolher os pacientes, dentre outras atividades.

Tabela 84 - Quantitativos de usuários atendidos nos CAPS– janeiro a agosto/2023.

Dispositivos	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	Total
CAPS II	658	582	623	0	631	669	699	773	4.635
CAPS AD III	295	246	295	0	286	262	275	Em proc	1.659
Total Geral	953	828	828	0	917	931	974	773	6.294

Fonte: RAAS

A Rede de Atenção Psicossocial está passando por uma reformulação. Está em fase de construção do prédio do CAPS i (infantil) e para que esta unidade seja eficiente no funcionamento e abrangência tem sido discutido o fluxo da assistência à saúde mental infanto-juvenil juntamente com a unidade ambulatorial, unidades de escolares que prestam apoio ao usuários no âmbito de inclusão pedagógica, e também com rede estadual, principalmente no que diz respeito ao paciente com Transtorno do Espectro do Autismo. O foco dessas discussões é em estreitar relações para que o atendimento continuado seja garantido com a formação de mais uma unidade da RAPS e para além dela.

No acompanhamento destas crianças a RAPS tem tido um enfrentamento na busca por aproximação das famílias à participação de um projeto terapêutico amplo que possa incluir o ambiente familiar no processo de estimulação da criança.

No segundo quadrimestre foram realizadas oficinas de geração com o retorno gradativo e planejado das ações de grupo. Está sendo elaborado cronograma para novas oficinas de geração de renda. São realizadas as ações de impacto coletivo em regiões de vulnerabilidade social com ênfase em redução de danos foram realizadas diversas atividades com objetivo de abordar a prevenção de recaída, realizando ações que podem ajudar na manutenção do paciente abstêmio.

4.3 Assistência Farmacêutica.

Tabela 85 - Número de usuários atendidos e quantidades dispensadas nas farmáciasmunicipais,nosegundoquadrimestrede2023.

	N°DE USUÁRIOS ATENDIDOS	QUANTIDADE DISPENSADA
DEMANDAJUDICIALDOMUNICÍPIO	432	12.739
FARMÁCIADEISEDEFÁTIMA(108SUL)	11.113	294.083
FARMÁCIAVALÉRIAMARTINS(1206SUL)	13.536	330.855
FARMÁCIAFRANCISCOJUNIOR(403SUL)	6.022	162.905
FARMÁCIA409NORTE	8.638	192.097
FARMÁCIALAURIDESMILHOMEM(AURENYIII)	10.002	264.755
FARMÁCIATAQUARI	11.203	256.131
FARMÁCIAWALTERP.MORATO (TAQUARUÇU)	7.022	124.215
FARMÁCIAZRMARIAZINHARODRIGUES (BURITIRANA)	2.531	53.792
FARMÁCIAWALTERLYWAGNER(TAQUARUÇU GRANDE)	1.942	43.206
JOSÉDES.DOURADO (UPANORTE)	19.317	121.268
GERSONP.AGUIAR(UPASUL)	23.167	143.838
CAPSII	4.520	200.962
CAPSADIII	2.386	82.508
HENFIL	589	23.405
POLICLÍNICATAQUARALTO	15.309	467.662
POLICLÍNICAFRANCISCAROMANA(303 NORTE)	11.900	325.089
Totais :	149.629	3.099.510

Fonte: Hórus, setembro de 2023.

5. DADOS DA REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

A rede de serviços próprios é composta por 61 estabelecimentos de natureza jurídica de administração pública e 26 estabelecimentos credenciados para prestação de serviço no SUS através da modalidade de credenciamento.

Acrescentamos 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 10 - Tipos de Estabelecimentos de Saúde

Central de Gestão em Saúde	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
Secretaria Municipal de Saúde de Palmas	2468018	1	1	0	0
Central de Regulação do Acesso	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
Complexo Regulador de serviços de Saúde Municipal	6404375	1	1	0	0
Central de Regulação Médica das Urgências	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
Central de Regulação SAMU 192 Palmas	6943624	1	1	0	0
Unidade Móvel de Nivel Pré-Hospitalar Na Área de Urgência	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
SAMU – USA 01 Palmas	6966950	6	6	0	0
SAMU – USA 02 Palmas	3708373				
SAMU – USB 03 Palmas	6968252				
SAMU – USB 04 Palmas	6968392				
SAMU – USB 05 Palmas	6968996				
SAMU – USB 06 Palmas	6969046				
Pronto Atendimento	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**

Unidade de Pronto Atendimento Norte	2755289	3	3	0	0
Unidade de Pronto Atendimento Sul	2492555				
Unidade de Pronto Atendimento de Taquaralto	2829606				
Centro de Saúde/Unidade Básica	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
Unidade de Saúde da Família Francisco Júnior (Arso 41	2468093	34	34	0	0
Unidade de Saúde da Família Arse 75	2492504				
Unidade de Saúde da Família Arse 82	2594161				
Unidade de Saúde da Família Albertino Santos (Arse 101)	2594056				
Unidade de Saúde da Família Heder de Oliveira Silva	2492490				
Unidade de Saúde da Família Satilo Alves de Sousa (Arse 111)	5165210				
Unidade de Saúde da Família Valéria Martins Pereira	2594064				
Unidade de Saúde da Família Arno 41	2467941				
Unidade de Saúde da Família José Luiz Otaviani (Arno 33)	2467976				
Unidade de Saúde da Família Arne 53	2467895				
Unidade de Saúde da Família Arno 44	9140301				
Unidade de Saúde da Família Arno 42	6276474				
Unidade de Saúde da Família Arno 71	2492717				
Unidade de Saúde da Família Arno 61	2492709				
Unidade de Saúde da Família Morada do Sol	2467933				
Unidade de Saúde da Família Alto Bonito	2468042				
Unidade de Saúde da Família Profa Isabel Auler (Arso 23)	9400435				
Unidade de Saúde da Família Eugênio Pinheiro da Silva	3035077				
Unidade de Saúde da Família Aureny II	2467984				
Unidade de Saúde da Família Liberdade	2492695				
Unidade de Saúde da Família Laurides Lima Milhomem	2468077				
Unidade de Saúde da Família Novo Horizonte	2468085				
Unidade de Saúde da Família Bela Vista	2467879				
Unidade de Saúde da Família Taquari	5314240				
Unidade de Saúde da Família Santa Bárbara	2492725				
Unidade de Saúde da Família José Hermes Rodrigues	2468034				

Unidade de Saúde da Família Walter Pereira Morato	2492520				
Unidade de Saúde da Família Mariazinha Rodrigues da Silva	2468123				
Unidade de Saúde da Família José Lúcio de Carvalho	7138164				
Unidade de Saúde da Família Loiane Moreno Vieira (Arse 24)	7154992				
Unidade de Saúde da Família Arne 64	3258017				
Unidade de Saúde da Família Santa Fé	2492512				
Unidade de Saúde da Família Deise de Fátima Araújo de Paula	6372082				
Unidade de Saúde da Família Walterly Wagner José Ribeiro	2468131				
Centro de Atenção Psicossocial	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
CAPS AD III – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas	6061478	2	2	0	0
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial	2467968				
Clínica/Centro de Especialidade	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
Centro de Atenção Inclusiva Francisca Brandão Ramalho	9422994				
Núcleo de Assistência Henfil	2467925				
CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul	7759290	5	5	0	0
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 a Saúde Dr. Eduardo Medrado	5504694	3	3	0	0
Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves	2492482				
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		
Central de Abastecimento	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**

Central Municipal de Rede de Frios de Palmas	3738965	1	1		
Unidade de Vigilância em Saúde	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
Centro de Controle de Zoonoses	2467860	2	2	0	0
Vigilância Sanitária	2467852				

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde – CNES

Quadro 11 - 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	09	09	0	0
Clínica de Olhos Drª Josenylda	7326807				
Instituto da Visão	3112551				
Clinica Oftalmus Diagnostico e Tratamento	2359588				
Instituto de Oftalmologia do Tocantins	6881491				
Vision Laser	7024010				
Instituto do Coração LTDA EPP	9051880				
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	13	13	0	0
Ita Imagem	0959634				
Medimagem	7327684				
Instituto de Vídeo Endoscopia	9845542				
Centro diagnostico do Tocantins CDT	7706278				
BIOLAB	6524516				
Ética Laboratório	2593122				
Laboratório São Gabriel	7521901				
VHA Rodrgues EIRELE	9369597				
Laboratório Rede Exemplo	3473457				
Labexato Laboratório de Análises Clínicas Ltda.	6349609				
Laboratório Mais Saúde	5268117				
DMAP Diagnosticos Medcos Anatomopatologicos LTDA	2913658				
Hospital	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
Hospital Oswaldo Cruz	2755246	1	0	0	1
Hospital Palmas Medical	7373120	1	0	0	1
Cooperativas	**CNES**	**Total**	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**
COOPANEST	8006946	1	0	1	0
LLRJ Medicina LTDA		0	0	0	0

CNPJ	41723042000138				
COOPUNIDAS- Cooperativa dos profissionais de saude	0455733	1	0	0	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES

Quadro 12 - Unidade com Esfera Administrativa Privada

Centro de Saúde/Unidade Básica	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Liga Feminina de Prevenção e Combate ao câncer pro Câncer	6831419	1	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES

Quadro 13 - Unidade com Esfera Administrativa Federal

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Compõem o quadro de servidores da Secretaria Municipal de Saúde e Fundação Escola de Palmas o total de 2.873 servidores, destes: 2.831 são servidores municipais, sendo: efetivos – 2.284, efetivos/comissionados – 02, efetivo função gratificada - FG - 13, efetivo requisitados/comissionados - 09, comissionados – 42, contratos temporários – 481.

Fazem parte do quadro desta Pasta 27 servidores cedidos a esta Pasta, sendo: 07 servidores federais, 20 servidores estaduais, através de Convênio de Cessão de Pessoal. Possui ainda na rede de saúde 13 profissionais oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil e 02 profissionais vinculados no Programa Médicos pelo Brasil distribuídos nas Unidades de Saúde, FESP e Sede/SEMUS

A Rede de Saúde de Palmas conta também com um quantitativo de 131 estagiários de nível médio e superior, 116 bolsistas do progama Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI), 490 bolsistas integrantes do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde da Fundação Escola de Saúde Pública, bem como 45 servidores efetivos/bolsistas, este quantitativo já está contido no número de servidores descritos no parágrafo acima.

Sendo assim, a Rede Municipal de Saúde de Palmas é composta por um total de 3.610 trabalhadores do SUS. Segue abaixo o detalhamento dos quantitativos descritos acima por níveis de escolaridade, cargos e programas de trabalho:

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

Cargo	Municipal				Federal	Estadual	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Efetivo/ Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
Administrador	1						1
Analista de Recursos Humanos	2						2
Analista de Sistemas	1						1
Analista em Saúde - Assistente Social	18		9				27
Analista em Saúde - Biólogo	7						7
Analista em Saúde - Biomedico	14						14
Analista em Saúde - Educador Fisico	1						1
Analista em Saúde - Enfermeiro	125		68				193
Analista em Saúde - Farmaceutico/Bioquimico	42		14				56
Analista em Saúde - Fisioterapeuta	17		7				24
Analista em Saúde - Fonoaudiologo	8						8

Analista em Saúde - Inspetor Sanitario	17						17
Analista em Saúde - Medico	127		82				209
Analista em Saúde - Medico Veterinario	2						2
Analista em Saúde - Nutricionista	6		4				10
Analista em Saúde - Odontologo	66	1	23				90
Analista em Saúde - Psicologo	13	1	12				26
Analista em Saúde - Terapeuta Ocupacional	3					1	4
Analista Tecnico-Administrativo	3		4				7
Arquiteto	2						2
Assistente Social - Quadro Geral	5						5
Biologo Quadro Geral	1						1
Cirurgiao Dentista						5	5
Contador	1						1
Economista	1		1				2
Educador Social	1						1
Enfermeiro					1	4	5
Engenheiro	1		1	2			4
Farmaceutico						1	1
Fonoaudiologo	2					1	3
Jornalista	1		1				2
Medico						1	1
Nutricionista						1	1
Psicologo	3						3
Total	491	02	226	02	01	14	736

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

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

Cargo	Municipal				Federal	Estadual	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Efetivo/ Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
Assistente Administrativo	40						40
Programador de Computador	1			1			2
Técnico em Enfermagem						3	3
Técnico em Laboratorio						1	1
Técnico em Saúde - Agente de Vigilância Sanitária	21						21
Técnico em Saúde - Assistente Administrativo	60						60
Técnico em Saúde - Assistente de Servicos em Saúde	127		101	3			231
Técnico em Saúde - Auxiliar de Consultório Dentário	40		24				64
Técnico em Saúde - Protético Dentário	3						3
Técnico em Saúde - Técnico em Enfermagem	418		99				517

Técnico em Saúde - Técnico em Laboratório de Análises Clínicas	6		3				9
Total	716		227	04			951

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

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

Cargo	Municipal				Federal	Estadual	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Efetivo/ Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
Agente Comunitário de Saúde	460			05			461
Agente de Combate as Endemias	173			2			175
Agente de Saúde Publica					3		3
Auxiliar Administrativo	15			1			16
Auxiliar de Enfermagem						2	2
Auxiliar de Laboratório					1		1
Auxiliar em Saúde - Auxiliar Administrativo	57			1			58
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Enfermagem	25						25
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Serviços em Saúde	27						27
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Servicos Gerais	87						106
Guarda de Endemias					2		2
Total	844			05	06		876

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

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

Cargo	Municipal				Federal	Estadual	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Efetivo/ Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
Agente Administrativo Educacional	1			1			2
Agente de Manutenção	9						9
Agente de Obras e Serviços	3						3
Auxiliar de Servicos Gerais	14		3	1			18
Mecânico	3						3
Motorista	69		6				75
Operador de Máquinas Pesadas	1						1
Vigia	13						13
Total	113		09	02			124

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

Dentre o quantitativo de servidores municipais, temos também servidoresafastados conforme a seguir: para missão oficial no exterior sem/ônus,cedidos com ônus para o órgão

de origem - mediante ressarcimento,à disposição com ônus ao órgão requisitante, mandato classista, cedidos para Secretaria de Estado Saúde/TO - Acórdo 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) e afastados os quais estão em Processo Administrativo Disciplinar – PAD.

Segue detalhamento na tabela abaixo:

Tabela 89 – Quantitativos de Servidores Afastados, por Tipo de Afastamento

Cargo	Missão Oficial No Exterior S/Onus	Cedido com ônus para o órgão de origem mediante ressarcimento	Cedido com ônus para o órgão requisitante	Mandato Classista	Cedidos para Secretaria de Saude/TO - Acórdo de Cooperação Técnica nº 001/2021	À disposição	Servidores afastados - PAD	Licença Interesse Particular	TOTAL
Agente Comunitário de Saúde		1					2	5	8
Agente de Combate As Endemias				1					1
Agente de Manutenção								1	1
Analista em Saúde - Assistente Social		1			1				2
Analista em Saúde - Biólogo				1					1
Analista em Saúde - Enfermeiro			1	1	5			11	18
Analista em Saúde – Farmacêutico/Bioquímico			1	2	1				4
Analista em Saúde - Fisioterapeuta				2				2	4
Analista em Saúde - Fonoaudiólogo							1		1
Analista Em Saude - Médico		1	1	1		2		17	22
Analista em Saúde - Médico Veterinário			1						1
Analista em Saude - Odontólogo	1							6	7
Analista em Saúde - Psicólogo			1	1				1	3
Analista em Saúde - Terapeuta								1	1

Ocupacional									
Assistente Administrativo			1					1	2
Auxiliar Administrativo			1						1
Auxiliar de Serviços Gerais								1	1
Auxiliar em Saúde - Auxiliar Administrativo								1	1
Auxiliar em Saude - Auxiliar de Serviços em Saúde			2						2
Auxiliar em Saúde - Auxiliar de Servicos Gerais								1	1
Economista		1							1
Motorista			1					1	2
Nutricionista			1						1
Psicologo			1						1
Técnico em Saúde - Assistente Administrativo			1				1	2	4
Técnico em Saúde - Assistente de Serviços em Saúde		1	4			1		6	12
Técnico em Saúde - Auxiliar de Consultório Dentário								1	1
Técnico em Saúde - Técnico em Enfermagem			4	2				6	12
Técnico em Saúde - Técnico em Laboratório de Análises Clínicas					1			1	2
VIGIA						1		1	2
Total	1	5	21	11	8	4	4	66	120

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

Tabela 90 - Quantitativo de Servidores Comissionados por Cargo

Cargo	Quantidade
Assessor Executivo	3
Assessor Executivo I	2
Assessor Juridico	2
Assessor Tecnico I	1
Assessor Tecnico II	4
Assistente de Gabinete I	11
Assistente de Gabinete II	2
Assistente de Relações Institucionais	1
Diretor	3
Gerente	11
Gerente de Gestão	1
Presidente	1
Total	42

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

Tabela 91 - Quantitativo de Servidores Requisitados Comissionados por Cargo

Cargo	Quantidade
Assistente de Gabinete I	1
Assistente de Gabinete II	3
Diretor	1
Gerente	3
Secretária Municipal	1
Total	9

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

Tabela 92 - Quantitativo de Bolsistas por Programa, Projeto, Núcleo ou Ação

Programa/Projeto/Núcleos/Ações	Quantidade Bolsistantidadde
Núcleo de Comunicação e Saúde	03
Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas	27
Núcleo de Tecnologia em Saúde	05
Núcleo de Estudos Jurídicos	02
Projeto de Pesquisa e Extensão “Palmas para Todos”	107
Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	18
Núcleo de Projetos e Pesquisas em Saúde	01
Projeto de Pesquisa e Extensão, “Estudo socioambiental de áreas prioritárias destinadas à regularização fundiária para a população periférica de Palmas-TO”	31
Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde	51
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Multiprofissional)	44
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Multiprofissional)	160
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a	08

Difusão de Conhecimento (Médico)	
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Médico)	30
Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho	03
Total	490

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, setembro/2023.

Tabela 93 - Quantitativo de Servidores Bolsistas por Programa ou Projeto

Programa/Projeto	Quantidade Servidor/Bolsistantidadde
Núcleo de Comunicação e Saúde	01
Núcleo de Estudos Jurídicos	01
Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	02
Núcleo de Projetos e Pesquisas em Saúde	01
Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde	02
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Multiprofissional)	28
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Médico)	08
Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho	02
Núcleo de Comunicação e Saúde	01
Total	45

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

Tabela 94 - Quantitativo de Estagiários

Função	Quantidade
Estagiário	131

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

Tabela 95 - Quantitativo de médicos vinculados ao Programa Mais Médicos Para o Brasil

Função	Quantidade
Médico	13

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

Tabela 96 - Quantitativo de Médicos Vinculados ao Programa Médicos pelo o Brasil

Função	Quantidade
Médico	02

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

Tabela 97 - Quantitativo de jovens empreendedores vinculados ao RENAPSI

Função	Quantidade
Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI)	116

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, setembro/2023.

Tabela 98 –Consolidado dos Servidores Municipais por Vínculo

Descrição	Efetivo	Efetivo Comissionado	Efetivo/FG	Efetivo/ Requisitado/ Comissionado	Comissionado	Contrato Temporário	Total
Servidores Municipais	2.284	2	13	9	42	481	2.831

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

Tabela 99 –Consolido Geral dos Dados dos Profissionais do SUS

Descrição	Quantitativo
Servidores Municipais	2.831
Estagiários	131
Palmas do Futuro/RENAPSI	116
Bolsista	490
Servidores Federais	22
Servidores Estaduais	20
Total	3.610

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

7. OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE/PLANO PLURIANUAL 2022-2025 (1ª REVISÃO)

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
No segundo quadrimestre, até o dia 25/08/2023, foram contabilizados16 óbitos por acidentes de trânsito no perímetro urbano de Palmas, e todos foram analisados pela Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito.</td></tr>
<tr><td>45,45</td><td>100</td><td></td><td></td></tr>
</table>

2	Investigar pelo menos 80% dos casos de violência autoprovocada notificados em Palmas.				Investigação dos casos de violência autoprovocada.	Número de casos de violência autoprovocada investigados/ Nº de casos de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	80
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações No segundo quadrimestre, até o dia 25/08/2023, foram investigados 95 casos, o que equivale a 56,55% do total. Considerando que os casos são encaminhados e monitorados rotineiramente, os dados são parciais e serão atualizados no próximo quadrimestre.				
	52,73	56,55								
3	Reduzir em 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).				Taxa de mortalidade prematura (<70 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis.	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.	Taxa	Anual	SIM	202,31
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações O valor absoluto de óbitos pelas principais DCNTs acumuladas ao final do 2º quadrimestre (1º e 2º quadrimestres) é de 160 óbitos, que se distribuíram da seguinte maneira: Doenças do Aparelho Circulatório com 75 óbitos (46,9%), Neoplasias (NEO) com 64 óbitos (40%), Diabetes (DM) com 16 óbitos (10%) e Doenças Respiratórias Crônicas (DRC) com 5 óbitos (3,1%). A taxa de mortalidade prematura por DCNT no período de janeiro a agosto foi de 116,6/100 mil habitantes. O total de óbitos do primeiro quadrimestre foi alterado devido a correção do banco de dados. Os dados do 2º quadrimestre estão susceptíveis devido a correção dos dados do mês de agosto de 2023. Dados acessados em 25 de agosto de 2023.				
	53,19	50,28								
4	Manter anualmente menor ou igual a 02 (dois) o número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya.				Óbitos por arbovírus (dengue, Zika e Chikungunya).	Número absoluto de óbitos por arbovírus (Dengue, Zika e Chikungunya) em determinado período.	Número absoluto	Anual	SIM	2
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Não foi registrado nenhum óbito por arboviroses no 2º quadrimestre de 2023. No periodo foram notificados				

	0,00	0,00				em Palmas 2.956 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 95,9% (147), caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de dengue no Município. No segundo semestre de 2023, 1025 casos de chikungunya foram notificados e 251 (24,4%) confirmados. Observa-se uma diminuição no número de casos notificados suspeitos neste ano em comparação com 2022, no percentual de confirmações também houve uma redução de 82,3% em relação ao mesmo período de 2022.				
5	Manter menor ou igual a 2 (dois) o número de óbitos por leishmaniose visceral.				Óbitos por Leishmaniose visceral.	Número de óbitos por leishmaniose visceral, em Palmas -TO, em determinado período.	Número absoluto	Anual	SIM	2
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações No 2º quadrimestre de 2023 não ocorreu obito, sendo 43 casos notificados, destes cinco (05) foram confirmados. Quando comparados o primeiro quadrimestre de 2022, com4 (quatro)casos confirmados, com o mesmo período de 2023, observa-se um aumento de 25% no número de casos confirmados em relação ao ano anterior. Neste periodo foram intensificadas as visitas técnicas as equipes de saúde no sentido de reforçar os sinais e sintomas e fluxos de manejo da doença na rede para o diagnostico e tratamento, em especial na USF Valeria Martins; USF Francisco junior; USF Loiane Moreno e USF Morada do Sol.				
	0,00	0,00								
6	Manter em 85% a proporção de cura de casos novos de TB Pulmonar com confirmação laboratorial exceto em caso de encerramento por transferência				Cura em casos novos de tuberculose Pulmonar.	(Total de casos novos de tuberculose pulmonar confirmados por laboratório curados/Total de casos novos de tuberculose pulmonar confirmados por laboratório diagnosticados) x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	85
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações O Ministério da Saúde recomenda um tratamento mínimo de 6 meses para a tuberculose. Portanto, ao avaliarmos o segundo quadrimestre, não temos informações de encerramento dos casos identificados nesse período, uma vez que os pacientes ainda estão em tratamento. Os casos encerrados se referem a pacientes diagnosticados em períodos anteriores.				
	35,71	53,85								
7	Manter no mínimo em 88% a proporção de cura nas coortes de casos novos de Hanseníase.				Cura em casos novos de hanseníase.	(Número de casos novos de Hanseníase residente curados nos anos da coorte/Total de casos de Hanseníase diagnosticados residentes no mesmo local) x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	88

	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações				
	56,00	55,22								
8	Manter maior ou igual a 2 (dois) o número de testes de Sífilis por gestante.				Realização de testes rápido de sífilis por gestantes.	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.	Razão	Anual	Datasus- SIA/SUS E SISLOG	2
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações O indicador é anual e os dados apresentados no 2º quadrimestre são parciais. 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 2º quadrimestre são parciais. Segue abaixo, série historica 2018: 91,1%; 2019: 92,1%; 2020: 92,3%; 2021: 90,0%; 2022: 95,5%				
	2,92									
9	Manter até 1 (um) caso novo de Aids em menores de 5 (cinco) anos de idade residentes em Palmas.				Casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade.	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade, em Palmas -TO, em determinado período.	Número absoluto	Anual	SINAN	1
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Em Palmas, durante o 2° quadrimestre de 2023 não foram diagnostificada/notificadas crianças menores de 5 anos com HIV/Aids.				
	0,00	0,00								
10	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.				Casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número absoluto de sífilis congênita em menores de um ano, em determinado local e período.	Número absoluto	Anual	SINAN	22
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		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, ou seja, são somente crianças espostas que não é de notificação compulsória e só seriam notificadas se no acompanhamento a sífilis congenita for				
	42	52								

						confirmada e estão 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.				
11	Encerrar no mínimo 90% dos casos de Sífilis Adquirida.				Casos notificados de sífilis adquirida.	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.	Porcentagem	Anual	SINAN	90
	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, da 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 303 casos novos, dos quais foram encerrados 295 das notificações, alcançando um percentual de encerramento de 97,36%. No 2º quadrimestre os casos notificados nos meses na segunda quinzena de julho e o mês de agosto ainda se encontram em acompanhamento, portanto, neste quadrimestre já se encontram encerradas o percentual de 63,17%. A área técnica investiga, procura acompanhar 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. Dados extraidos até 25/08/2023				
	59,21	63,17								
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 No momento em que óbito com menção covid-19 é informado via hospital através da evolução dos internados, ou via declaração de óbito recebida pela vigilancia do óbito, ou via SIM como retroalimentação (caso de falecimento em outro municipio): incia o fluxo da área a verificação se o paciente tem notificação nos sistemas de noficação municipal, nacional, sivep gripe (caso tenha ocorrido internação), laudo laboratorial e feito toda investigação nos demais sistemas dos prontuarios eletronicos. Verifica-se se o paciente é morador da capital e também se era um paciente acompanhado por algum outro programa. É verificado toda situação vacinal para covid-19 e outros virus respiratorios.				
	100,00	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 recebidas pelo 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 indivíduos, entre outras. Além disso, na análise e registro dos óbitos de agosto no SIM não está concluída antes do encerramento do próprio mês de agosto, 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, mantendo 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.				
	22,34	26,30								
14	Investigar no mínimo 95% dos óbitos em mulheres em idade fértil.				Investigação de óbitos de mulheres em idade fértil.	Número de óbitos de Mulher em Idade Fértil investigados/ Total de óbitos de Mulher em Idade Fértil x100.	Porcentagem	Anual	SIM	95
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Ressaltamos que 88,89% dos óbitos estão em processo de levantamento de dados necessários para				

	38,89	11,11				conclusão junto às Unidades de Saúde responsáveis e que todos os casos estão em conformidade com os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Registro ainda que, o indicador tem sido alcançado todos os anos a nível Ministerial, com investigações concluídas dentro do prazo de 120 dias estabelecido pela portaria nº 72/SVS/MS de 11 de janeiro de 2010. Sendo assim, é válido enfatizar que e que a meta pactuada será atendida obedecendo o prazo final de 120 dias após a data do óbito.				
15	Manter em no mínimo 95% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida de residentes em Palmas.				Óbitos com causa básica definida.	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.	Porcentagem	Anual	SIM	95
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações				
	97,35	97,22				Meta de periodicidade anual, de polaridade positiva quanto maior melhor. Ocorreram 396 óbitos de pessoas residentes em Palmas/TO no 2º quadrimestre, sendo 385 (97,22%) óbitos com causa básica definida. A articulação com serviços de saúde/comissões de óbito hospitalares, contribuíram para o alcance do indicador. Ressaltamos que tais dados podem ser alterados, levando em consideração os prazos de inserção de D.O. no SIM, assim como o fechamento do banco para investigação, estabelecidos devido ao prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde, através da portaria Nº 116, de 11 de fevereiro de 2009. (Dados extraídos em 26/08/23, referente ao período de 01/05/23 à 25/08/23)				
16	Encerrar 100% dos eventos notificados como surto.				Proporção de eventos notificados como surtos.	Número de eventos notificados para surto / número de eventos informados para a URR do município de Palmas x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações				
	100,00	100,00				Neste periodo tivemos 11 surtos notificados a URR/CIEVS, tivemos um aumento consideravel com o relação ao 1º quadrimestre , com o monitoramento escolar, a captação dos surtos aumentou após a ampliação do monitoramento para os agravos da primeira infancia(anteriormente era realizado apenas para covid e doenças respiratorias) e ampliação tambem em abril juntos a todas as escolas municipais e particulares , destas obtivemos notificações de alguns agravos pela planilha de monitoramento compartilhada pelo drive a todas as escolas e que são analisados todos os dias atraves dos tecnicos do CIEVS onde foram detectados 9 surtos em escolas e agravos diferentes . Tivemos 06 surtos da Sindrome Pé/Mão /Boca com 58 crianças acometidas , na faixa etaria de 0 a 5 anos; tivemos 02 de viroses(rotavirus) nestes 30 crianças adoeceram e tambem 01 surto de conjutive em agosto com 9 crianças acometidas . Também tivemos neste periodo 02 surtos de DTHA (Doença de Trasmissão Hidrica e Alimentar) os quais				

						nos foram notificados pela URR onde foram adoecidos 68 pessoas com faixa etarias diferentes de 14 a 65 + .Todos os surtos a URR/CIEVS juntamente com as áreas envolvida e também as Vigilâncias atuaram em tempo oportuno com as devidas ações realizando todas as medidas de controle e sanitarias , desta forma quebrando a cadeia de transmissão evitando o aparecimento de outros novos casos.				
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	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	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 compulsória imediata	Número de casos de notificados no SINAN encerrados em 60 dias/Número de casos notificados no SINAN x 100.	Porcentagem	Anual	SINAN	80

	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	(DCNI).	Análise e considerações Encerrados o percentual de 80,0% dos casos de notificação imediata (24 horas) Informamos que os agravos não investigados no prazo estabelecido, tambem foram devidamente encerrados.				
	40,00	80,00								
20	Alcançar no mínimo de 75% a cobertura vacinal.				Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade.	Número de vacinas com coberturas vacinais adequadas dividido pelo número total de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança X 100.	Porcentagem	Anual	SIPNI/SINASC	75
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações O muncipio de Palmas está implementando novas estrategias de monitoramento para alcance da cobertura vacinal preconizada, serao realizadas a partir de setembro de 2023, o microplanejamento estrategico e multivacinação, em parceria com o Ministerio da Saúde, com fomento de ações intersetoriais de multivacinação, e a Estrategia de Busca Ativa Vacnal(BAV), uma estrategia da UNICEF ofertada aos municipios que espontaneamente aderem a esta estrategia com ações inseridas na educação e assistencia social para fortalecer a busca ativa de vacinas em crianças e adolescentes. Dessa forma para alem das ações rotineiras e a intensificação de pontos estrategicos extramuros, o Municipio de Palmas atraves da SEMUS está ampliando o escopo de ações de imunização.				
	-	-								
21	Realizar 80% de visitas nos imóveis em pelo menos quatro ciclos.				Proporção de imóveis visitados para controle da dengue.	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.	Proporção	Anual	SISPNCD/SISLOC	80
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Esse indicador consiste em visitar, pelo menos, 80% dos imóveis de Palmas a cada ciclo. Conforme a pactuação em CIB, o município se propôs a realizar 4 ciclos de visita domiciliar ao longo do ano de aproximadamente 3 meses cada. Ressaltamos que só se computa um ciclo realizado se o número de visitas atingir 80% dos imóveis de Palmas que atualmente é de 136.166 (SISLOC, 2023). No 1º ciclo de 2023 (JAN, FEV, MAR) foram realizadas 79.043 visitas domiciliares (58%) em Palmas pelos Agentes de Combate às Endemias. No 2º ciclo (ABR, MAI, JUN) foram realizadas 77.820 visitas domiciliares (63%). No 3º ciclo (JUL, AGO,SET) foram realizadas 42.686 visitas domiciliares (31%), dados parciais.				
	-	-								
22	Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.				Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.	(Número de eSF x 3.450 + (Número eAB + Nº eSF equivalente) em determinado local e período x 3.000) /Estimativa da populacional do ano	Porcentagem	Anual	e-Gestor	95

					anterior X 100.				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e considerações O Ministério da Saúde (MS) disponibilizou parcialmente no sistema e-Gestor os dados relativos ao período 2º quadrimestre/20233. O percentual informado refere-se aos meses de maio e junho, quando o município possuiu 85 Equipes de Saúde pagas com uma carga horária de 40 horas semanais. Contudo o mês de julho e agosto/2023 ainda não foram disponibilizados pelo MS.				
	95,56	95,66							
23	Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal na Atenção Básica.				Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	((nº eSB*3.450) + (nº eSB equivalentes*3.000)) em determinado local e período/ Estimativa populacional X 100.	Porcentagem	Anual	e-Gestor	82
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e considerações 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 agosto 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-Gestor, competência dezembro de 2021, acesso 25/08/2023). Essa cobertura corresponde a 75 (setenta e cinco) Equipes de Saúde Bucal.				
	-	-							
24	Reduzir em 30% ao ano os óbitos maternos de residentes em Palmas.				Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número absoluto de óbitos maternos.	Número absoluto	Anual	SIM	8
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	Análise e considerações Tendo em vista o indicador apresentado, a meta estabelecida para 2023 é reduzir em 30% ao ano os óbitos maternos de residentes em Palmas - TO, tendo como pacto número absoluto de 8 casos para 2023, calculado de acordo com o ano base. Este indicador tem polaridade negativa, ou seja, quanto menor melhor. No segundo quadrimestre de 2023, o município contabilizou 2 óbitos maternos residentes, totalizando 4 óbitos desde o início de 2023. Com o intuito de reduzir a taxa de mortalidade materna, foi elaborado um plano de enfretamento a ser implantado no 2º semestre de 2023. Além disso, é válido ressaltar que o novo protocolo de pre-natal de risco habitual encontra-se em processo de implantação.				
	2,00	2,00							
25	Manter a proporção de gravidez na adolescência inferior a 12,42%.				Proporção de gravidez na adolescência.	(Número de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos residentes em determinado local e período/ Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período) x 100.	Proporção	Anual	SINASC	12,42
	1º Quad	2º Quad	3º	Total	Análise e considerações				

			Quad						
	10,08	8,29				A meta pactuada de 12,42% de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos, foi alcançada com sucesso no segundo quadrimestre de 2023, com um percentual de 8,71%. Permanecem as atividades realizadas na área técnica, juntamente com as unidades de saúde da família, exercendo ações que contribuem para prevenção e promoção da saúde 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 prevenção da gravidez na adolescência e pactuação de fluxos de atendimentos.				
26	Manter a taxa de mortalidade infantil em no máximo 12 até 2025.				Taxa de Mortalidade Infantil.	(Número de óbitos em menores de 1 ano de idade em determinado ano e local de residência/Número de nascidos vivos nesse mesmo local e ano) *1000.	Taxa	Anual	SIM	12
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações O percentual estabelecido para 2023 é manter o indicador da taxa de mortalidade infantil inferior a 12%, no 2° quadrimestre de 2023 o percentual foi de 11,81%. 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. Foram realizadas ações voltadas à prevenção e promoção de saúde, 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 14 visitas técnicas e uma devolutiva para os profissionais de saúde sobre melhorias da puericultura e reforçando a utilização correta dos sistemas E-sus e Bi.				
	10,62	11,81								
27	Manter em 75% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.				Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	(Número de nascidos vivos de mães residentes em determinado local e ano com sete ou mais consultas de pré-natal/Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período) x 100.	Proporção	Anual	SINASC	75
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Foi realizada visitas técnicas presenciais e individuais nas 34 Unidades de Saúde da Família do município com finalidade de fortalecer a assistência ao pré-natal e implantação do novo protocolo do pré-natal para profissionais da atenção primária do município de Palmas. Ademais, ocorreu a 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,				
	77,41	74,84								

						henfil, hansenologista e ginecologista da rede. Com parceria com a Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas - FESP, estão sendo realizadas oficinas de educação permanente para a implantação do protocolo do pré-natal risco habitual da atenção primária à saúde.				
28	Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Auxílio Brasil				Acompanhamento das condicionalidades da saúde do Auxílio Brasil.	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.	Porcentagem	Anual	e-Gestor	70,00
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		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 referentes à primeira vigêngia que encerrou em julho. Conforme o relatório consolidado de cobertura das condicionalidades de saúde, foram acompanhados 18.998 beneficiários do total de 23.574 a serem acompanhados, uma média de 82,18/% dos beneficiários a serem acompanhados. Ultrapassamos a meta pactuada.				
	40,27	82,18								
29	Ampliar de 80% para 85% o percentual de medicamentos da REMUME distribuídos aos usuários do SUS.				Percentual de medicamentos da REMUME distribuídos aos usuários do SUS.	Número de medicamentos da REMUME distribuídos aos usuários do SUS/ número de medicamentos constante na REMUME X 100.	Porcentagem	Anual	Sistema HORUS	83
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Meta de polaridade anual. Neste quadrimestre foi dando prosseguimento aos processos de aquisição de medicamentos e abastecimento da rede. Contudo, algumas empresas solicitaram dilação de prazos, inclusive, algumas estão sendo notificadas, passíveis de penalidades, para tanto o processo deverá cumprir todos os fases legais.				
	78,30	63								

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 envolve vários aspectos que são avaliados pela equipe multiprofissional, expressa a evolução do paciente durante o tratamento, necessidade de seguimento em outro serviço de menor complexidade, ou mudança de cidade/estado. Os critérios não são rígidos, são discutidos em equipe e variam de acordo com a singularidade/objetivos do tratamento.				
	33	35								
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**. 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	3								
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.	[(Número° 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. A alteração dar-se-á com a implantação do CAPS i.				
	0,81	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 Unidades de Pronto Atendimento.	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		Análise e considerações Neste quadrimestre observou-se uma redução dos pacientes azul e verde. Tem intensificado o trabalho de melhoria na classificação dos pacientes, capacitação dos profissionais e aplicação do Protocolo de				
	54,61	45,78								

						Clasificação de Risco das Unidades de Pronto Atendimento e também a conscientização do registro das produções para uma coleta de dados mais precisa.				
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 Central de Regulação do SAMU-192, recebeu 9.734 destes 120 foram trotes. Esses trotes é um dos fatores que interfere no tempo resposta, uma vez que o deslocamento das ambulâncias geram ônus aos cofres publico impede de chegar o atendimento aos que realmente precisa de atendimento médico. Ações são realizadas pelo Núcleo de Educação em Urgência (NEU) para conscientizar os alunos nas escolas e os trabalhadores das empresas que solicitam a ida do SAMU/NEU em sua empresa para falar da importância SAMU-192 para a comunidade. Ainda observa- se que houve as chamadas por engano, sabe se que existem situações que o paciente precisa de atendimento, porém não precisa de envio de ambulância assim, é preciso otimizar os atendimentos e corrigir possíveis falhas existentes e prestar um serviço de qualidade para a população.				
	00:26:52	00:25:04								
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 Conforme descrito no quadrimestre anterior esta meta é de priodicidade anual, tipo de cálculo acumulado e de polaridade quanto maior melhor. Foi estabelecido calendário de capacitação pela DMAC ao NEU, que atenda as necessidades da rede de atenção a saúde a serem executadas no decorrer do ano de 2023.O número de servidores capacitados são apenas da urgência e emergência, poém, o NEU capacita outros servidores das bases descentralizadas e atenção primária.				
	12,86	51,31								
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		Neste quadrimestre foram elaborados os seguints Protocolos: Manual de Diluição de Medicamentos Injetáveis nas Unidades de Pronto Atendimento; Protocolo de Acesso para Implantação de Serviço;				

	4	3				Protocolo de Classificação de Risco. Esses protocolos são muito importantes para nortear os serviços em saúde. A DMAC, está construindo os protocolos com a classificação de risco das consultas especializadas, visando reduzir os equívocos dos encaminhamentos para os médicos especialistas. Espera – se que com a construção dos protocolos ocorra, dentre outros a redução da demanda reprimada, considerando ficará em evidência os casos que desvem ser encaminhados para atenção especializada. O protocolo possui 41 especialidades, neste primeiro momento foram realizadas reuniões com os médicos especialistas pesquisadores do Programa de Bolsas do NUPEC das seguintes especialidades: cardiologia, infectologia, psiquiatria, infectologia, nefrologia, endocrinologia, dermatologia e nutrologia, sendo produzido 10 protocolos de consultas das especialidades. Além dos Protocolos, o documento trará orientações da regulação médica, como por exemplo, os critérios clínicos para o profissional solicitante/executante/regulador.				
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 Quando da finalização deste Relatório, somente os meses de maio e junho/2023 havia sido liberados pelo Sistema SIA/SUS. Nestes 2 meses foram realizados 701.285 procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade. Ressaltamos que a meta é de pericidade anual, tipo de cálculo acumulado e de polariadade quanto maior melhor, e como no quadrimestre anterior, a produção dos meses de julho e agosto/2023 serão atualizado no 3º quadrimestre de 2023, devido estarem ainda em processamento.				
	1.039.130	-								
38	Implantar a Clínica da Mulher				Percentual de clínica da mulher implantada		Porcentagem	Anual	DMAC	50
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Em elaboração o protocolo de acesso, levantamento e localização do estrutura física para melhor atender aos usuários do SUS.				
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 Em processo de planejamento pela aréa tecnica organização e adequação do serviço.				

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 Foi instituido pela portaria 08/2023 de 07/06/2023 da fundação Meio Ambiente, o Grupo de trabalho de Proteção, Defesa e Bem estar animal, sob a coordenação da FMA, com participação de membros da Secretria Municipal de saúde, Desenvolvimento Social, Mobilidade Urbana e Segurança, Comunicação, e Produradoria Geral do Municipio para elaboração do plano de ação para a agenda de proteção animal em Palmas.				
	-	-								

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 Para o período, conforme preceitua a Lei nº 141/2012, foi elaborado o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 1º Quadrimestre/2023. O qual foi apresentado no Conselho Municipal de Saúde no dia 26 de maio de 2023 e em audiência pública na Câmara Municipal de Palmas em 31 de maio de 2023.				
	100	100								

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 O monitoramento e avaliação são realizados de forma sistemática de contínua, de modo a identificar os desafios e implementar as ações de melhoria ou correção, subsidiando dentre outros a tomada de decisão.				
	100	100								
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 segundo quadrimestre de 2023, foram realizadas 02 (duas) auditorias ordinárias, nas empresas Arai Kaminiski e Costa Ltda e Hospital de Urgência de Palmas, de modo a avaliar o desempenho e os resultados dos prestadores de serviços do SUS.				
	2	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 Através da Instrução Normativa SETCI/CGM Nº 001/2022, foi aprovada a Matriz de Riscos da Atividade de Análise de Processos de Despesas no âmbito do Sistema Municipal de Controle Interno de Palmas, contudo adotado também pelo Fundo Municipal de Saúde/SEMUS/FESP. O Manual de Implantação da Gestão de Risco, devidamente elaborado e em execução.				
	-	1								
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 Em elaboração dos POPs, para publicação no próximo quadrimestre.				
	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 Conforme ilustrado acima, no 2º quadrimestre de 2023 a SEMUSrecebeu 70 ações judiciais bem como cumpriu e/ou respondeu 68,57%das demandas que foram recepcionadas.				
	67,69	68,57								
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 emitido/total de 3.000 trabalhadores x 100	Porcentagem	Anual	GRO	30
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Atendimento reiniciado conforme cronograma.				
	5,30	10,53%								
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 Ações de Vigilâncias conforme demanda do CEREST.				
	18	6								
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 Durante o segundo quadrimestre/2023 foi devidamente auditado as unidades de saúde para a coleta de dados e verificação das condições de saúde, segurança e ambiental. Nesse periodo foi implantado o Programa Gerenciamento Resíduos Sólidos de Saúde (PGRSS).				
	48	60								

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 Saúde realizados anualmente.	Número total de encontros realizados / número total de encontros previstos pelo Conselho Municipal de Saúde x 100	Porcentagem	Anual	Listas de frequência e atas das reuniões realizadas	100
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Todos os encontros/reuniões planejadas foram devidamente realizados, sendo: maio – 01 (uma) reunião ordinária; junho – 01 (uma) reunião ordinária; julho - 01 (uma) reunião ordinária e 01 (uma) extraordinária e agosto - 01 (uma) reunião ordinária.				
	100	100								
2	Fiscalizar e avaliar anualmente os instrumentos de gestão do SUS (PMS, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG).				Número de instrumento de gestão do SUS fiscalizado e avaliado.	Fiscalizar e avaliar anualmente os instrumentos de gestão do SUS (PMS, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG).	Unidade	Anual	Pareceres emitidos	6
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Neste quadrimestre foi apresentado para a devida avaliação e fiscalização o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 1º Quadrimestre/2023.				
	2	1								

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.

	Meta				Indicador	Fórmula de cálculo	Unidade de medida	Periodicidade	Fonte	Proposta 2023
1	Manter 70% de profissionais de saúde participando de atividades de qualificação e formação para o SUS.				Profissionais envolvidos em processos educacionais em Saúde.	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.	Porcentagem	Anual	PPA e PMS	70
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações No período que compreende o 2º quadrimestre de 2023 foram realizados 22 eventos, sendo cursos de atualização, acolhimento e de capacitações para profissionais da Rede de Atenção à Saúde de Palmas, totalizando 1.204 participações em processos de qualificação e formação para o SUS no âmbito de Palmas-TO..				
	21,33	40								
2	Qualificar o corpo docente vinculado ao Plano Municipal de Educação Permanente em Processos				Percentual de corpo docente vinculado ao Plano Municipal de	Número de docentes vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente qualificados em Processos Educacionais	Porcentagem	Anual	Monitoramento_PPA e PMS	70

	Educacionais em Saúde.				Educação Permanente qualificado em Processos Educacionais em Saúde.	em Saúde/Nº total de docentes vinculados ao Plano Municipal de Educação Permanente X 100.			
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações O processo de formação permanente e qualificação do corpo docente é contínuo. 10 tutores ingressaram no Plano, por meio do último edital, qualificação dos preceptores e tutores de 05 programas de residências em saúde, vinculados ao PIRS.			
	34,44	41							
3	Ampliar a participação das instituições que integram o Colegiado do SISE – SUS no processo de gestão participativa.				Número de instituições que participantes	Quantidade de instituições participantes nas reuniões do Colegiado Gestor do Sistema Integrado Saúde-Escola do Sistema Único de Saúde (SISE-SUS)	Unidade	Anual	15
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Na segunda reunião ocorrida em junho o número chegou a 28 instituições. Na última reunião, realizada em 29 de agosto, 17 instituições participantes.			
	9	17							
4	Regular anualmente pesquisas vinculadas aos pesquisadores da FESP				Percentual de pesquisas aplicadas no SUS	Número de pesquisadores bolsistas vinculados ao PET-Palmas qualificados em métodos científicos/Número total de pesquisadores bolsistas vinculados ao PET-Palmas x 100	Porcentagem	Anual	20
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Assim como no quadrimestre anteior, 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. Foram emitidos 30 termos de anuência, o NUPPES emitiu 69 protocolos de pesquisa mais 37 projetos do Qualifica-Ravs, 94 do Palmas para Todos (PPT) receberem orientação, o perfazendo 49% do total de bolsistas regulados pela instância de pesquisa da FESP.			
	49,84	49							
5	Formar anualmente 80% de especialistas em Programas de Residências em Saúde ofertados pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros				Percentual de especialistas formados pelos programas de residência em saúde.	Número de especialistas ingressantes nos Programas de Residências em Saúde / Número total de especialistas formados pelos Programas de Residências em Saúde x 100	Porcentagem	Anual	80
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total		Análise e considerações Dos 124 profissionais residentes vinculados ao Plano Integrado de Residência Multiprofissional em Saúde na qualidade de ingressos das especializações, 101 formaram no 1º quadrimestre de 2023, em referência a turma R2, que se apresenta na etapa de conclusão da residência, cumprindo 81%, atingindo a meta pactuada.			
	76,24	81							

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.

No segundo quadrimestre de 2023 foram realizadas 02 (duas) auditorias ordinárias, nas empresas Arai Kaminishi e Costa LTDA e Hospital de Urgência de Palmas, objetivando verificação de documentos, instalação, fluxo, recursos humanos, equipamentos, estrutura física, protocolos e outros.

Auditoria nº 215/2023

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 na empresa Arai Kaminishi e Costa LTDA.

Abrangência: agosto/2022 a dezembro/2022.

Conclusão: As constatações apontadas no relatório, foram resultante da análise das documentações solicitadas através do Comunicado de Auditoria nº 03/2023, a empresa Arai, Kaminishi, Costa e Cia LTDA, bem como da análise do roteiro de visita técnica ocorrida no dia 03/05/2023.

Recomendações

Ao Arai, Kaminishi, Costa & Cia LTDA, que cumpra os requisitos estabelecidos na legislação vigente.

A Diretoria de Média e Alta Complexidade - DMAC que sejam implementadas as ações no que tange aos serviços prestados conforme preconiza a legislação vigente e tome as providências cabíveis com relação as inconformidades detectadas neste relatório.

A Comissão Especial de Credenciamento - COMEC para conhecimento e providências que fizer necessárias

Ao Gestor da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas, para conhecimento e providências que fizer necessárias.

Auditoria nº 216/2023

Demandante: Secretaria Municipal da Saúde de Palmas - TO.

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

Finalidade:Realizar Auditoria Ordinária no Hospital de Urgência de Palmas.

Abrangência: Ano 2023.

Conclusão: As constatações consignadas neste relatório, foram resultante da análise das documentações solicitadas através do Comunicado de Auditoria nº 04/2023, de 10 de maio de 2023 ao Hospital de Urgência de Palmas LTDA., bem como da análise do roteiro de visita ocorrida na sede da Empresa no dia 16 de maio de 2023 pela Equipe de Auditoria SEMUS, observando as normas de auditoria aplicáveis ao serviço público, objetivando o acompanhamento preventivo dos atos e fatos de gestão ocorridos no período de abrangência da referida.

Recomendações

Ao Hospital de Urgência de Palmas LTDA que cumpra os requisitos estabelecidos na legislação vigente.

A Diretoria de Média e Alta Complexidade, que sejam implementadas as ações no que tange aos serviços prestados conforme preconiza a legislação vigente e tome as providências cabíveis com relação a inconformidades detectadas neste relatório.

A COMEC para conhecimento e providências que fizer necessárias.

Ao Gestor da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas, para conhecimento e providências que fizer necessárias.

9. JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

No Brasil, durante a década de 90, o conceito de Judicialização da saúde, surgiu em decorrência das discussões sobre a assistência medicamentosa aos portadores do Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) e da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS).

Neste contexto, pode-se afirmar que a judicialização é a influência do Poder Judiciário sobre as instituições políticas e sociais, sendo este instituto de grande relevância jurídica. O fenômeno em comento é o meio em que o cidadão tem para alcançar a efetivação do direito quando este não é prestado de forma totalmente eficaz. Este fenômeno busca por intermédio da justiça a oferta de medicamentos, insumos, procedimentos e/ou tratamentos que por algum motivo alheio os usuários não conseguiram obter diretamente no Sistema Único de Saúde - SUS, levando desta forma com que o Poder Judiciário se vê obrigado a interceder em busca de solucionar o litígio entre o usuário e a Administração Pública.

A promoção e preservação da saúde são inerentes à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios conforme preceitua o artigo 23, da Carta Magna. O artigo 30, inciso VII, por sua vez, confere aos Municípios o dever de prestar serviços de atendimento à saúde, com o auxílio técnico e financeiro da União e dos Estados. A Constituição Federal de 1988 define um modo de cooperação entre União, Estados e Municípios, que em comunhão de esforços devem incrementar o atendimento à saúde da população, para que haja a responsabilidade solidária entre os entes da federação.

Neste diapasão, é importante destacar em alguns casos, os pedidos judiciais não estão abrangidos nas Políticas Públicas de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS, não sendo, portanto, ofertados pelos Municípios. É sabido que por força da solidariedade obrigacional, o cidadão poderá propor a demanda judicial contra qualquer um dos entes da federação, de forma isolada ou em conjunto, contudo, cada ente tem o dever de responder pelas prestações específicas que lhe são impostas através das normas de organização e funcionamento do SUS, bem como observar as repartições administrativas, visando não emaranhar o planejamento da gestão e orçamento.

Nesta vereda, objetivando demonstrar e prestar contas das ações judiciais, exteriorizamos abaixo os dados referentes ao 2º quadrimestre de 2023.

Tabela 100 - Comparativo das demandas por quadrimestre em 2023

Demandas	1º Quad	2º Quad
Recebidas	65	70
Respondidas/cumpridas	44	48
% demandas respondidas ou cumpridas	67,69%	68,57%

Fonte: ASSEJUR

Conforme ilustrado acima, no 2º quadrimestre de 2023 a SMEUS recebeu 70 ações judiciais bem como cumpriu e/ou respondeu68,57% das demandas que foram recepcionadas.

Tabela 101 - Comparativo das demandas judiciais por órgão de origem em 2023.

Órgão de origem	1º Quad	2º Quad
Vara de Execuções Fiscais e Saúde Pública de Palmas	16	18
Juizado Especial da Vara da Infância e Juventude de Palmas	26	35
2º Núcleo de Justiça 4.0 de Saúde Pública	7	5
1º e/ou 2º Vara da Fazenda e Registros Públicos de Palmas	5	4
Outras instâncias	11	8
Total	65	70

Fonte: ASSEJUR

Tabela 102 - Comparativo das demandas por classificação em 2023.

Classificação	1º Quad	2º Quad
Simples	36	51
Compartilhada	29	19
Total	65	70

Fonte: ASSEJUR

No que tange acerca do quantitativo de demandas administrativas nas quais podem ser definidas como as solicitações extrajudiciais de informações, que tem por finalidade dirimir e resolver questões que por força de lei, normas, diretrizes e/ou pactuações, é de responsabilidade da SEMUS e que por alguma razão não houve o deslinde normal no fluxo do Sistema Único de Saúde - SUS.

Neste sentido, elencamos abaixo de forma pormenorizada as demandas administrativas divididas por órgão de origem nas quais são recebidas cotidianamente pela SEMUS, tendo como os principais demandantes os órgãos de controle interno e externo Ministério Público, Defensoria Pública, Delegacias, Procuradoria Geral do Município entre outros, referente ao 2º quadrimestre de 2023.

Tabela 103 - Demandas administrativas por órgão de origem

Órgão de origem	2º Quad/2023
Ministério Público Estadual	108
Defensoria Pública	175
Delegacias	24

Procuradoria Geral do Município	28
Outros órgãos	118
Total	453

Fonte: ASSEJUR

10. FUNDAÇÃO ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE PALMAS (FESP) – UG 9500

A FESP, está prestes a completar uma década de existência. Criada por meio da Lei Municipal Nº 2014/2013, datada de 17 de dezembro, tem se empenhado na realização de suas atividades com o propósito de fomentar, com base em um referencial fundamental, alinhado com as diretrizes e valores do Sistema Único de Saúde (SUS), sua missão de atuar em prol da saúde pública, fazendo uso das tecnologias educacionais como elementos estruturais nesse procedimento. Nesse sentido, ela tem implementado iniciativas e estratégias pedagógicas em harmonia com as políticas públicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, com o intuito de ampliar a qualidade do atendimento oferecido à comunidade através do ensino. Mantida pelo Fundo Municipal de Saúde, a FESP por meio da formulação do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (Portaria Conjunta SEMUS/FESP nº 001, de 04 de fevereiro de 2016), foram delineadas uma série de iniciativas e planos relacionados à Formação, Extensão e Investigação Aplicada, com um enfoque na modernização das esferas produtivas do Sistema Único de Saúde (SUS). O propósito é promover a convergência entre os métodos educativos e o âmbito laboral da área da saúde. Com base no que foi exposto, disponibiliza-se o Relatório Quadrimestral dos Alvos e Alcances do Plano Plurianual (PPA) 2022-2025, em relação ao 2º. quadrimestre de 2023.

Ações Formuladas para alcance dos Indicadores do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS)

O PMEPSé um importante instrumento por meio do qual são possibilitadas, com base em legislação vigente, as ações e projetos de Formação, Extensão e Pesquisa Aplicada com foco na inovação dos ambientes produtivos no SUS, reformulado em fevereiro de 2016, através da Portaria Conjunta SEMUS/FESP nº 001, estas são financiadas através do PET-Palmas, seguindo uma dinâmica de execução a ser relatada a seguir:

Programas e Planos

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

Descrição do objeto: O PEP-APVS, constitui-se numa estratégia de qualificação da Atenção Primária por meio do desenvolvimento de perfis de competência em gestão do cuidado individual e coletivo. Tem a finalidade de qualificar os profissionais com o intuito de integrar as lógicas das Políticas Nacionais de Promoção da Saúde, Educação Permanente,

Humanização e Educação Popular em Saúde para a implementação local da Política Nacional de Educação Permanente, compreendendo a execução integrada dos Projetos de Formação e Iniciação Científica.

Além das atividades educacionais realizadas em parceria com a SEMUS, integra-se a participação das 10 tutoras vinculadas ao PMEPs, que no quadrimestre em questão, conduziram o Curso de Qualificação dos Profissionais Administrativos da Rede de Saúde de Palmas, contabilizando 218 participantes em quatro (4) módulos, conforme quadro a seguir

Módulos	Temas	Quant. Servidores
1- Apresentação	Apresentação do curso Introdução ao Ambiente Virtual de aprendizagem(AVA)	62
2- Introdução SUS	Definição SUS Linha histórica Princípios doutrinários e organizativos (Lei 8080/90)	49
3- Gestão do trabalho no SUS 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);	76
4 -Cuidado em Saúde	Saúde e determinantes sociais e população vulnerável Cuidado individual e coletivo Níveis de atenção à saúde	31
	Total de participantes: 218	

Para o projeto de Qualificação da Atenção Primária à Saúde sobre o Protocolo de Pré-Natal, desenvolvido pelas tutoras do PMEPS em parceria com as áreas técnicas da SUPAVS, foram realizados 5 encontros no 1°módulo, contabilizando 433 participações, de acordo com o quadro abaixo.

Módulos da qualificação da Atenção Primária à Saúde sobre o Protocolo de Pré-Natal

Módulo 1°	Temas	Quant. Servidores
Indicadores, Vigilância e Agravos de Saúde	1. Agravos I: Sífilis 2. Agravos II: Toxoplasmose, arbovírus 3. Preenchimento das informações - Previne Brasil 4. Óbito e causas evitáveis e preenchimento do Notificasus 5. Imunização e Sistemas	127 126 24 62 94
		Total: 433

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 contra-referência, que se guie por relações assistenciais e de trabalho humanizadas, no respeito às práticas populares e no diálogo entre ensino, serviço e comunidade como elementos da práxis de saúde.

Ação: Fomento às Ações de Educação, Pesquisa, Extensão, Tecnologia e Inovação em Saúde*.

Meta: Formar anualmente 80% de especialistas em Programas de Residências em Saúdes ofertadas pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros		
Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
06 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	CAPS AD III CAPS II Territórios de Saúde Consultório na Rua
14 Residentes RI	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
11 Residentes RII	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

ma 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
22 Residentes RI	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
20 Residentes RII	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
25 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 Taquarussu USF Buritirana USF Setor Sul USF Santa Fé USF Alto Bonito USF EugênioPinheiro
43 Residentes RI	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
39 Residentes RII	Cumprir a carga horaria de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Programa de Residência Uniprofissional em Enfermagem Obstétrica		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
06 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimentodas 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
05 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	

Programa de Residência Uniprofissional em Clinica Integrada de Adultos		
Equipe (profissionais e	Atividades Desenvolvidas*	Cenário

residentes)		
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	

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	

*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:Programa de residência em Medicina de Família e Comunidade da FESP (PRMFC- FESP PALMAS – TO) foi criado em 2014 com abertura 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.

Meta: Formar anualmente 80% de especialistas em Programas de Residências em Saúdes ofertadas pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
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	Unidades de Saúde 403 Norte Arno 41 409 Norte Arno 44 210 Sul Arse 24
6 Supervisores	Acompanhamento das atividades da residência médica desenvolvidas no cenário de prática	Loiane Moreno Vieira 806 Sul Arse 82
19 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico prática de 60 horas semanais	1004 Sul Arse 101

12 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico prática de 60 horas semanais	Albertino Santos 1206 Sul Arse 112 Valéria Martins Pereira Setor Santa Fé

*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

Projetos

Projeto Palmas para Todos**–** busca desenvolver atividades docente-assistenciais nos campos territoriais de vulnerabilidade social no âmbito do município de Palmas, Tocantins, com vistas a garantir a universalização do acesso às populações vulneráveis, desenvolvendo ações de promoção, prevenção nos serviços de saúde que visem a garantia da cidadania pela redução das iniquidades, por meio da pesquisa, extensão e atenção à saúde.

O Projeto Palmas Para Todos iniciou o primeiro quadrimestre de 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.

Meta: implementar anualmente 50% dos projetos nas modalidades de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação Tecnológica desenvolvidos pelo PPT			
Equipe (Categorias Profissionais)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário	Nº de Profissionais
48 Enfermeiros 4 Farmacêuticos 9 Fisioterapeutas 7 Médicos 1 Nutricionistas 15 Odontólogos 8 Psicólogos 12 Assistentes Sociais	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	6
		Centro de Atenção Inclusiva	2
		Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	1
		Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas III - CAPS AD III	4
		Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul	1
		Coordenadoria Geral da Escola de Saúde Pública	1
		Núcleo de Assistência Henfil	1
		Unidade de Saúde da Família Morada	7

		do Sol	
		Unidade de Saúde da Família Albertino Santos	3
		Unidade de Saúde da Família Alto Bonito	2
		Unidade de Saúde da Família Arne 53	4
		Unidade de Saúde da Família Arne 64	2
		Unidade de Saúde da Família Arno 41	3
		Unidade de Saúde da Família Arno 42	1
		Unidade de Saúde da Família Arno 44	3
		Unidade de Saúde da Família Arno 61	4
		Unidade de Saúde da Família ARS SE 75	6
		Unidade de Saúde da Família Arse 82	3
		Unidade de Saúde da Família Bela Vista	1
		Unidade de Saúde da Família Eugênio Pinheiro da Silva	1
		Unidade de Saúde da Família Heder de Oliveira Silva	4
		Unidade de Saúde da Família Jose Hermes Rodrigues Damaso	3
		Unidade de Saúde da Família Jose Lúcio de Carvalho	5
		Unidade de Saúde da Família Jose Luiz Otaviani	4
		Unidade de Saúde da Família Laurides Lima Milhomem	2
		Unidade de Saúde da Família Liberdade	3
		Unidade de Saúde da Família Mariazinha Rodrigues da Silva	2
		Unidade de Saúde da Família Novo Horizonte	2
		Unidade de Saúde da Família Santa Bárbara	5
		Unidade de Saúde da Família Santa Fé	1
		Unidade de Saúde da Família Satilo Alves de Sousa Arso 111	6
		Unidade de Saúde da Família Taquari	4
		Unidade de Saúde da Família Walter Pereira Morato	3
		Unidade de Saúde da Família Walterly Wagner Jose Ribeiro de Souza	1

Durante o 2º quadrimestre/2023, 94 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. Ressalta-se 2 importantes projetos que estão sendo desenvolvidos, e que foram apresentados como experiências exitosas no II Encontro dos coordenadores Municipais de Controle do Tabagismo e II Exposição de Experiências Municipais de Controle do Tabagismo na rede do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo eles: “Atuação do Farmacêutico no Cuidado ao Paciente Tabagista em uma Unidade de Saúde da Família 403 Norte (UBS), no município de Palmas/TO” e “Manejo

Multidisciplinar de Pacientes Tabagistas: A Importância do Diálogo na Construção do Plano de Cuidados", que tem sido implantado em todos os territórios por meio do Grupo de Apoio e Tratamento ao Tabagismo, e o projeto "Qualidade de Vida na Terceira Idade: Uma Abordagem ao Idoso na Atenção Básica", que visa o acompanhamento de idosos através de arte-terapia.

Aguardando Devolutiva da Correção	Em Execução	Ingresso Recente	Total Geral
31	63	10	104

A Atuação da Equipe Multidisciplinar na Assistência a Violência Autoprovocada em Adolescentes.
A Atuação do Farmacêutico Clínico na Implantação,Coordenação do (GATT),e no Cuidado ao Paciente Tabagista
A Importância da Educação em Saúde Bucal na Assistência Direcionada ao Pré-Natal Qualificado.
A Importância da Musicoterapia no Aprendizado de Crianças com Diagnóstico de Transtorno Espectro Autista-TEA Desenvolvido no Centro de Atenção Esp. à Saúde Francisca Romana Chaves.
A Importância da Orientação em Saúde da Mulher para Melhoria da Adesão do Exame Papanicolau Direcionado a Prevenção do Câncer de Colo do Útero
A Importância da Saúde Bucal na Atenção Primária
A Importância das Academias ao Ar Livre na Reabilitação da Comunidade e Pacientes
A Importância do Agente Comunitário de Saúde no Cuidado e Atenção a Gestante.
A Importância do Pré Natal Odontológico
A Integralidade do Cuidado da Criança : Limites da Prática Profissional na Atenção Básica.
Ação Educativa sobre Hanseníase na População Integrante das USF 409 Norte,108 Sul e 712 Sul: Relato de Experiência
Ação Odontológica aos Pacientes de Hanseníase em Buritirana-TO
Adesão ao Tratamento de Diabetes Mellitus Tipo II na USF Laurides Lima Milhomem, localizada no Aureny IIIem Palmas/TO
Análise e Acompanhamento do Calendário Vacinal de Crianças de 0 a 4 Anos
Anos de Ouro- Grupo de Convivência de Idosos
As Dificuldades da Imunização na Zona Rural sobre Autocuidado do USF Walterly Palmas/TO
Atenção ao Portador de Doença Renal Crônica no Âmbito da Atenção Básica do Município de Palmas e Região.
Atendimento Odontológico Pós Pandemia
Atuação da Equipe Multiprofissional na Recuperação dos Pacientes com Sequela da COVID 19

Biossegurança na Assistência de Enfermagem e Prevenção da COVID-19
Como a Gestão nas Unidades de Saúde,Influencia nas Rotinas de Atendimento/Vacinação da COVID19
Conscientização da Importância do Acompanhamento Odontológico Durante o Período Pré-Natal na Unidade de Saúde da Família Morada do Sol
Cuidado Continuado com Pacientes de Hanseníase, Visando Eliminar Fontes de Infecção e Evitar Sequelas
Cuidado Integral dos Usuários do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas(CAPS AD III), na Rede de Atenção Psicossocial(RAPS) de Palmas/TO
Da Maternidade a Laqueadura: Orientar para Descomplicar
Direitos da Gestante: Conhecer para Requerer
Elaboração e Implantação de uma Ficha de Anamnese para Hidroterapia
Estudo Comparativo de Procedimentos Operacionais do Serviço de Verificação de Óbitos(SVO-TO)/Palmas-TOe Serviço de Verificação de Óbitos do Interior(SVOI-RP) da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto.
Fisioterapia na Chikungunya: Relato de Experiência
Gravidez na Adolescência no Território Xerente 1 Jardim Aureny III
Grupo de Apoio ao Paciente com Dor Crônica no Território Krahô II, no Município de Palmas/TO
Grupo de Apoio para Pais, Cuidadores e Responsáveis de Crianças com Deficiência.
Hipertensão Arterial Sistêmica(Has) Em Idosos: Prevalência,Fatores Associados e Práticas de Controle.
Impacto da Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS) no Enfrentamento da Obesidade - Grupo Obesidade-Território Apinajé
Incentivo a Alimentação Saudável nos Primeiros Anos e Seu Impacto na Vida Adulta, na Unidade de Saúde da Família Albertino Santos.
Incidência de Sífilis em Palmas/TO
Inclusão, Desenvolvimento e Autismo no CAES
Índice de Cárie Infantil na Região de Taquari
Monitoramento dos Pacientes/Usuários Notificado como Contato de Casos Confirmados de SARS-COV-2 na USF José Lucio de Carvalho em Palmas/TO
Musicalizando- Grupo Operativo de Atenção as Violências Autoprovocadas na Adolescência no Território.
Neuropediatria ea Importância do Enfermeiro no Atendimento Ambulatorial
O Cuidado de Enfermagem na Atenção Básica ao Paciente Com HIV
O Impacto Causado Aos Pacientes de Hiperdia na USF José Lúcio de Carvalho na Pandemia.
O Impacto da Pandemia na Saúde Mental dos ACS da USF Morada Do Sol
O Uso da Arteterapia eseus Efeitos em Oficinas Terapêuticas no Caps AD III de Palmas/TO

Organização da Sala de Procedimentos
Organização do Fluxo do Atendimento Odontológico de Gestantes na USF Walter Pereira Morato em Taquaruçu.
Os Impactos da Eletroterapia Associada a Cinesioterapia no Tratamento de Lombalgia Crônica no Centro de Referência de Fisioterapia da Região Sul de Palmas/TO
Perfil das Infecções do Trato Urinário Relacionados ao Pré-Natal da Unidade Básica de Saúde da Família do Jardim Taquari
Perfil Epidemiológico dos Casos de Febre de Chikungunya no Município de Palmas/TOentre 2017 a 2023.
Plano de Ação para Melhoria em Saúde Mental no Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas III Território Xambioá, Palmas/TO
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
Prevenção e Controle do Diabetes Mellitus
Projeto de Intervenção Diante da Baixa Adesão a Consulta de Puericultura
Projeto de Intervenção em Saúde Bucal com Gestantes da Equipe 074 em Unidade de Saúde Bela Vista em Palmas/TO
Promoção da Higiene Oral como Prevenção da Doença Periodontal na USF Santa Bárbara Palmas/TO
Proposta de Intervenção para Identificação Precoce de Casos e Contatos de Hanseníase na Equipe de Saúde da Família da USF Vereador José H. Rodrigues Damaso
Qualidade de Vida na Terceira Idade: Uma Abordagem ao Idoso na Atenção Básica.
Rastreamento de Síndrome Metabólica em Pacientes Diabéticos Adscritos auma Unidade de Estratégia de Saúde da Família no município de Palmas/TO
Saúde Mental durante a Pandemia de COVID 19 - Efeitos da Meditação no Controle dos Sintomas de Insônia e Ansiedade
Sífilis Congênita na Gestante
Tabagismo: Uma Vida Mais Saudável no Krahô- USF 1304 Sul
Terapia Cognitivo Comportamental em Grupo para Pessoas Dependente de Nicotina
Trabalho Educativo do Enfermeiro na Estratégia de Saúde da Família: Dificuldades e Perspectivas junto ao Enfrentamento da Pandemia de COVID-19
Tratamento Fisioterapêutico em Pacientes com Lombalgia Crônica: Atenção Primária.
Violência Autoprovocada: Uma Análise Documental no Centro de Atenção Psicossocial(CAPS II) de Palmas/TO

Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde (QUALIFICA RAVS)

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

Quantidade de pesquisadores e atividades de gestão de redes desenvolvidas nos cenários de prática de Palmas-Tocantins

Pesquisadores Atuantes da Rede de Saúde de Palmas/TO				
Equipe (Categorias profissionais)	**Quant.**	**Atividades Desenvolvidas***	**Cenário**	**Nº de Prof.**
Direito	13	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	18
Enfermagem	12			
Medicina Veterinária	02			
Odontologia	01			
Arquitetura e Urbanismo	04			
Biólogo	03		CCZ	03
Nutrição	01		Laboratório Municipal	04
Engenharia Ambiental	01		FESP	05
Engenharia Elétrica	01		Vigilância Sanitária	04
Farmácia	01		DMAC	03
Fisioterapia	01		Assistência Farmacêutica	01
Biomedicina	04		Laboratório de Anatomia Patológica	02
Gestão Ambiental	01		Centro de Logística/SEMUS	01
Ciências Contábeis	03		DEXFMS	02
Administração	02		Divisão de Projetos e Obras	03
Gestão em RH	01		Assessoria Jurídica/SEMUS	04
Nutrição	01		Recursos Humanos/SEMUS	01
Fonoaudiologia	01		Centro de Logística/SEMUS	01
Serviço Social	02		Manutenção/Centro de Logística/SEMUS	01
Psicologia	01		Vigilância Sanitária	3

Número e título dos projetos de intervenção em serviços realizados pelos pesquisadores do Qualifica RAVS em Palmas-Tocantins

Meta: Qualificar todos os pesquisadores bolsistas vinculados ao PET-Palmas quanto aos métodos científicos

Projetos de Intervenção	Situação	Quantidade de Pesquisadores
Comportamento da Coleta do Exame Citopatológico Do Colo Uterino Durante o Período de 2020 no Município de Palmas/ TO	Em andamento	1
Grupo de Apoio para pais e Cuidadores de Crianças Com Deficiência - Relato de Experiência em um Centro de Educação Inclusiva	Pesquisadores migrados para executar o projeto dentro do palmas para todos	3
Educação Em Saúde: Regulação de Estágios nas Unidades e Saúde do Município de Palmas/T**O**	Em andamento	1
O Impacto Psicológico da Pandemia para Profissionais na Atenção Primaria em Saúde em Uma USFde Palmas/TO	Finalizando relatório	2
Análise Ergonômica do Trabalho: A Importância da Correlação do Abseteísmo com os Fatores Ergonômicos na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses em Palmas/TO	Em andamento	1
Proteção dos Dados em Saúde: Uma Análise da Lei Geral de Proteção de Dados no Contexto das Informações em Saúde	Em andamento	4
Perfil Epidemiológico de Óbitos Fetais Ocorridos em Palmas/TOentre 2016/2020	Em produção do boletim epidemiológico	1
Prótese Dentária Na Saúde Pública: Resultado Comparativo do Centro de Especialidades Odontológicas – CEO, do Município de Palmas/TO	Aguardando devolutiva das orientações	2
Acolhimento a Homens Trans em Gestação nas Unidades Básicas de Saúde de Palmas	Finalizando relatório	1
Importância da Inclusão Escolar de Crianças com Autismo	Finalizando relatório	1
Projeto Amigo da Amamentação: Estratégias de Prevenção para o Desmame Precoce na APS	Em andamento e reorganização dos pesquisadores e da pesquisa	7
Perfil Epidemiológico da Violência Autoprovocada em Palmas/TO	Em andamento	2

Apraxia da Fala em Crianças na Educação Infantil de Duas Escolas da Região Central de Palmas/TO	Em andamento	1
Operacionalização e Aprimoramento Sistemático dos Processos e Trâmites do Setor Divisão de Educação Permanente em Saúde	Em andamento	2
Mortalidade Infantil em Palmas 2018-2021	Em andamento	1
Abandono de tratamento Antirrábico Humano em Palmas/TO. Análise das Condutas do Sistema de Saúde e Adesão do Paciente ao Tratamento	Em andamento	1
A Importância do Fisioterapeuta no Atendimento Educacional Especializado	Finalizando relatório	1
Números e Causas da Violência contra a Mulher em Palmas/TO	Finalizando relatório	1
A mudança na Assistência Farmacêutica com a questão Demanda Judicial	Em execução	3
A Atuação da Enfermagem no Controle das Arboviroses	Finalizando relatório	2
Humanização das Instalações Prediais dos Edifícios das UBS – Unidade Básica de Saúde	Finalizando relatório	1
Patologia na Construção Civil: Estudo de Caso em uma UBS na cidade Palmas/TO	Finalizando relatório	1
Implantação de Grupos de Autocuidado para Pacientes com Hanseníase em Palmas/TO	Em andamento	3
Implantação de Fluxo para Aquisições de Materiais e insumos na SUPAVS	Em andamento	5
Otimização do Processo de Coleta no Laboratório de Análises Clínicas Municipal de Palmas/TO	Em andamento	1
A Hipertensão Arterial nas Unidades de Saúde em Palmas-TO	Finalizando relatório	1
O Consumo de Drogas entre Jovens Adultos de Palmas Associado a Carência no Acesso à Cultura e Lazer	Em andamento	1
Projeto de Obtenção de Dados Georreferenciados via Dispositivos Moveis dos Focos do Aedes Aegypti no Município de Palmas/TO	Em andamento	1

Estudo de Gerenciamento de Documentos Arquivísticos – SEMUS RH	Finalizando relatório	1
Dimensões Estratégicas do Agir Apoio no Processo de Formação e Projetos da Rede de Saúde de Palmas-TO	Em andamento	1
Principais Dúvidas dos Profissionais Enfermeiros e Médicos da Atenção Primária à Saúde sobre Hanseníase em Palmas-TO.	Em andamento	1
Benefícios da Implantação de um Plano de Manutenção Predial na Unidade Básica de Saúde 503 Norte do Município de Palmas – TO	Em andamento	1

Número de pesquisadores do Qualifica RAVS

Aguardando devolutiva da correção	Em ecução	Ingresso cente	Total geral
33	17	6	56

Fesp-Moodle, 30 de agosto de 2023

Ampliação do acesso às ferramentas educacionais;

Processo avaliativo incorporado permanentemente nos programas educacionais de modo a identificar os resultados na prática profissional e das pesquisas;

Constituição de itinerários formativos que consolidem a construção de conhecimento para a realização das atividades de pesquisa ação;

Fortalecimento da prática da pesquisa em serviço, potencializando a investigação de problemas e inovação nas ações em saúde.

Formação de grupos para o desenvolvimento das competências colaborativas que compõem característica primordial para construção da rede em saúde.

Núcleos

Núcleo de Projetos e Pesquisa em Saúde - 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.

Título do Projeto	Programa de Saúde do PIRS
Acessibilidade e Mobilidade Urbana: Barreiras Enfrentadas por Idosos Assistidos em Unidades de Saúde no Município de Palmas/TO	
Vigilância de Epizootias de Febre Amarela: Uma Análise do Cenário da Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses de Palmas/TO	Saúde Coletiva
Perfil Epidemiológico da Cobertura Vacinal em Crianças no Município de Palmas-TOentre os Anos de 2020-2022	Saúde Coletiva
Perfil Epidemiológico dos Portadores de Hanseníase com Grau I e II de Incapacidade Física Diagnosticados em Palmas-TO	Saúde Coletiva
Mapeamento dos Riscos Psicossociais Relacionados ao Trabalho na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses– Município de Palmas-TO	Saúde Coletiva
Análise do Perfil Vacinal de Pacientes Internados com COVID-19 no ano de 2022, em Palmas/TO	Saúde Coletiva
Avaliação do Conhecimento de Pais ou Responsáveis quanto ao Cuidado com a Saúde Bucal das Crianças durante a Primeira Infância do Centro Municipal de Educação Infantil Pequeno Príncipe de Palmas/TO	Saúde da Família e Comunidade
Pré-Natal Odontológico no SUS: Acesso, Aceitabilidade e Adequação na Percepção de Profissionais e Gestantes, em Palmas/TO.	Saúde da Família e Comunidade
Saúde Mental da Mulher Negra: Racismo, Vivências e Lutas	Saúde da Família e Comunidade
Índice de Exodontias de Molares Permanentes e Pré-Molares, Reabilitados na Unidade de Saúde da Família Arne 53 de Palmas/TO, após Endodontia no Centro de Especialidade Odontológico.	Saúde da Família e Comunidade
Perfil de Morbidade de Homens Adultos, Atendidos em um Centro de Saúde da Comunidade de Palmas/TO	Saúde da Família e Comunidade
Violência Obstétrica Segundo Autorrelato de Puérperas durante Consultas de Enfermagem na Atenção Primária	Saúde da Família e Comunidade
Pré-Natal Odontológico no SUS: Acesso, Aceitabilidade e Adequação na Percepção de Profissionais e Gestantes, em Palmas/TO	Saúde da Família e Comunidade
O Usuário Insulino Dependente ea Prática do Autocuidado no Tratamento da Diabetes Mellitus Tipo II	Saúde da Família e Comunidade
Total de Projetos	15

Avaliação de Projetos da Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas CAPP - que após nova portaria passou a ser chamada de CAPPI (Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas e Inovação), atuou de forma dinâmica avaliando e deliberando projetos a serem executados nas unidades do Sistema único de saúde sob gestão Municipal no que tange a pertinência e necessidades do sistema. Foram avaliados projetos de pesquisadores vinculados à

residência do PIRS, Instituições de Ensino de Palmas e outros municípios brasileiros e pesquisadores bolsistas vinculados a demais programas da FESP, sendo emitidos 30 termos de anuência. Após a avaliação da CAPPI, ainda se faz necessário que os projetos de pesquisa sigam o fluxo para aprovação em outras instâncias, como Comitê de Ética (onde o pesquisador está vinculado) e em seguida a solicitação de ofício de liberação para início da coleta de dados. Só após liberação do ofício as pesquisas listadas abaixo serão iniciadas na rede municipal de saúde.

Título do Projeto	Modalidade	Programa, Projeto ou Núcleo de Vinculação.
Perfil dos Usuários Atendidos no CAPSAD III do Município de Palmas/TO, no Ano 2022	Pesquisador FESP	Qualifica-RAVS
Total de Projetos Avaliados		1

Título do projeto	Vínculo do pesquisador	Nível da titulação
Avaliação das Estratégias de Promoção e Prevenção da Transmissão Vertical do HIV eda Sífilis nos Serviços de Atenção Primária à Saúde do Município de Palmas/TO.	Externo	Universidade Federal Do Tocantins Campus De Palmas Programa De Pós-Graduação Mestrado Profissional Em Ciências Da Saúde.
As Condições Ambientais eo Processo Saúde-Doença da População: Análises na Área Urbana do Distrito de Buritiranaem Palmas/To	Externo	Doutorado Em Ciências Do Ambiente - Universidade Federal Do Tocantins
O Uso dos Marcadores de Consumo Alimentar em Crianças Menores de dois Anos que são atendidas por Enfermeiros Qqueatuam na Atenção Primária à Saúde de Palmas/TO	Externo	Curso De Mestrado Em Promoção Da Saúde Do Centro Universitário Adventista De São Paulo
Adesão ao Tratamento e Habilidades Sociais dos Usuários Dependentes de Álcool Acompanhados em um Centro de Atenção Psicossocial de Álcool e Outras Drogas do município de Palmas/TO	Externo	Mestrado Profissional Em Ciências Da Saúde - Universidade Federal Do Tocantins,

Estratificação de Risco para pré-Eclâmpsia/Eclâmpsia como Estratégia da Sistematização da Assistência na Atenção Básica de Palmas/TO	Externo	Graduação Medicina Uft
Efeitos da Terapia ILIB (Intravascular Laser IrradiationOfBlood) modificada na taxa glicêmica em pacientes com Diabetes Tipo 2: Estudo clínico randomizado controlado.	Externo	Universidade Brasil Programa De Pós-Graduação Em Engenharia Biomédica Campus Itaquera - Doutorado
Fatores de Risco para Depressão Pós-Parto emmulheres atendidas em Unidade de Referência à Puérperas de Palmas	Externo	Faculdade De Medicina Do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos De Palmas - To
Assistência à Saúde de Pessoas Privadas de Liberdade: Análise a Efetividade da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade em Unidades Penais Femininas do Estado do Tocantins	Externo	Universidade Federal Do Tocantins-Campus De Palmas Programa De Pós-Graduação Em Ciências Da Saúde Mestrado Profissional
Acesso ao Cuidado Odontológico pelas Crianças com Diagnóstico de Desnutrição em Palmas/TO em 2023	Externo	Tcc - Faculdade De Odontologia Itpac - Palmas - To
Avaliação do Grau de Conhecimento sobre Transtornos Mentais pelos Enfermeiros de Palmas/TO: Uma Análise Sobre a Influência de Transtornos Mentais na Atenção Primária à Saúde no Território de Saúde Krahô	Externo	Graduação Medicina Itpac
A Saúde Bucal de Idosos pela Perspectiva Interprofissional	Externo	Universidade Federal Do Tocantins - Campus De Palmas Mestrado Profissional Em Saúde Da Família - Prof Saúde
Avaliação das Estratégias de Fortalecimento e Interiorização da Agenda 2030 dos Objetivos do Desenvolvimento Sustentável junto a Vigilância de Doenças e Agravos não Transmissíveis nos municípios da Amazônia Legal	Externo	Universidade Federal Do Tocantins Campus De Palmas
Impacto da COVID-19 na prevenção e Controle da Tuberculose no Brasil Análise das Políticas de Proteção Social, da Situação	Externo	Pós Doutorado - Escola De Enfermagem De Ribeirão Preto -

Epidemiológica edeIncorporação Tecnológica (Projeto Cov-Tb)		Universidade De São Paulo (Eerp/Usp)
Total de Projetos Avaliados		13

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 25 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.

Listamos abaixo as pesquisas que foram autorizadas a iniciarem a coleta dos dados na rede de atenção e vigilância em saúde de Palmas.

Título Pesquisa	Local de Pesquisa	Objetivos	Nº Ofício
Dificuldades Vivenciadas pelas Mães em Face a Amamentação Exclusiva	USF 403 Norte	Analisar Sobre as Principais Dificuldades Vivenciadas pelas Mães durante afase da Amamentação nos SeisPrimeiros Meses de Vida do Lactente.	265
Avaliação do Consumo Alimentar em Idosos com Diabetes Atendidos em uma Unidade Básica de Saúde de Palmas/TO	USF 1206 Sul	Avaliar o Consumo Alimentar dos Idosos Com Diabetes Tipo 2 Atendidos na Unidade de Saúde da Família Valéria Martins em Palmas/TO	284
Uso de Plantas Alimentícias não Convencionais (Pancs) como Estratégia Promotora de SegurançaAlimentar e Nutricional.	USF 508 Norte	Identificar o Uso de Plantas Alimentícias não Convencionais na Alimentação da população Residente do Território Apinajé Palmas/TO, utilizando como estratégia para o Enriquecimento das Práticas Alimentares e Promoção da Segurança Alimentar e Nutricional no Território.	285
O Cuidado à Saúde da População em Situação de Rua durante a	USF 207 Sul	Analisar de que Maneira a Pandemia da COVID-19 Influenciou no Cuidado à Saúde da População em Situação	333

COVID-19 em Palmas/TO		de Rua no Município de Palmas/TO	
Adesão à Farmacoterapia dos Usuários de Psicofármacos em um Centro de Atenção Psicossocial	Caps Ii	Verificar a Adesão à Farmacoterapia dos Usuários de Psicofármacos doCAPS II, no Município de Palmas/TO	255
Práticas Desenvolvidas Por Psicólogas(os) Residentes Voltadas para usuários com Queixas de Ansiedade durante a Pandemia de COVID-19	USF's	Conhecer as Práticas Desenvolvidas por Psicólogas(os) Residentes da Atenção Básica voltadas para Usuários com Queixas de Ansiedade durante a Pandemia de COVID-19, em Palmas/TO.	392
Chikungunya: Epidemiologia e Distribuição Espacial dos Casos de Chikungunya, no Município de Palmas/TOno período de 2015-2022	CCZ	Analisar a Dinâmica Espaço Temporal dos Casos de Chikungunya no Município de Palmas/TOno período de 2015 a 2021.	355
Cuidado Farmacêutico a Usuários com Transtornos Mentais em uma USF no Município de Palmas/TO	USF 409 Norte	Demonstrar como o Serviço de Cuidado Farmacêutico pode contribuir para o Tratamento de Usuários com Transtornos Mentais em uma USF no município de Palmas/TO	381
O Mapeamento do Nível de Atividade Física e Percepção de Estresse dos Profissionais de Saúde que Atuam em Um Território de Saúde no Município de Palmas/TO	USF 406 Norte	Mapear o Nível de Atividade Física e Percepção de Estresse dos Profissionais de Saúde que atuam na Unidade de Saúde da Família no Território Javaé I no Município de Palmas/TO.	368
Mapeamento e Análise dos Fluxos e Ações Relacionadas à Farmacovigilância na Atenção Primária à Saúde no Município de Palmas/TO	USF'S	Mapear e Analisar os Fluxos eas Ações Relacionadas à Farmacovigilância na Atenção Primária à Saúde no Município dePalmas/TO	501
Percepção de Pessoas Diagnosticadas com Hanseníase de uma Unidade de Saúde em Palmas/TO quantoao Estigma e Preconceito Vivenciado	USF Liberdade	Identificar a Percepção das Pessoas em Tratamento de Hanseníase da Unidade de Saúde Liberdade de Palmas/TO, quanto ao Estigma e Preconceito Vivenciado Por Elas desde o Diagnóstico da Doença.	497

Ansiedade ao Tratamento Odontológico dos Pacientes Atendidos na Unidade de Saúde da Família Liberdade	USF Liberdade	Compreender o Grau de Ansiedade dos Pacientes Atendidos nos Consultórios Odontológicos do Centro de Saúde da Comunidade Liberdade.	546
Perfil Epidemiológico da Toxoplasmose Gestacional e Congênita no Município de Palmas/TO	SUPAVS	Descrever o Perfil Epidemiológico da Toxoplasmose Gestacional e Congênita do Município dePalmas entre os anos de 2018 e 2022.	566
Leishmaniose Visceral: Conhecimento dos Profissionais de Saúde no Município de Palmas /TO	SUPAVS	Avaliar o Conhecimento sobre a Leishmaniose Visceral dos Profissionais de Saúde da Rede de Atenção Básica em Saúde do Município de Palmas/TO	567
Medo de Dentista: Ansiedade Relacionada ao Atendimento Odontológico	USF Santa Fé	Avaliar a Ansiedade dos Pacientes antes do Atendimento Odontológico em uma Unidade de Saúde na Cidade de Palmas/TO.	460
Avaliação da Rotina de Higiene Oral, com Ênfase ao Uso Negligente ou Ausente o Fio Dental	USF Santa Fé	Avaliar a Prevalência do Uso do Fio Dental na Rotina de Higiene Oral da USF Santa Fé.	547
Adolescência e o Uso Abusivo de Álcool e Outras Drogas: Oferta de Cuidado em Saúde Mental no CAPS AD III em Palmas/TO	CAPS AD III	Compreender como é Realizada a Oferta de Cuidado em Saúde Mental para Adolescentes em Uso Abusivo de Álcool e Outras Drogas no CAPS AD III em Palmas/TO	525
Percepção Sobre as Práticas Alimentares de Idosos de um Território de Saúde de Palmas/TO	Usf's Santa Fé, Morada do Sol e Bela Vista	Conhecer as Práticas Alimentares de Idosos Residentes no Território Javaé 1, no Município de Palmas/TO	457
Relato De Paciente Com Ideação E Tentativa De Suicídio Atendidos No Caps Ii Em Palmas-To: O Que É Possível Identificar?	CAPS II	Identificar no Relato de Pacientes Acolhidos no CAPS II de Palmas/TO, sobre os Contextos de Vida, em suas Dimensões Biopsicossociais, em que Emergema Ideação ea Tentativa de Suicídio	645
Levantamento das Inconformidades dos Pareceres Técnicos de Análise de Rótulos de Alimentos Protocolados na Vigilância Sanitária Municipal de Palmas/TO	Vigilância Sanitária	Levantar as Inconformidades nos Pareceres Técnicos de Análise dos Rótulos de Alimentos Protocolados na Vigilância Sanitária Municipal de Palmas.	609

Avaliação das Estratégias de Fortalecimento e Interiorização da Agenda 2030 dos Objetivos Do Desenvolvimento Sustentável Junto A Vigilância De Doenças E Agravos Não Transmissíveis Nos Municípios Da Amazônia Legal	SUPAVS	Avaliar a Estratégia de Educação Permanente em Saúde Desenvolvida e sua Contribuição para a Construção de Capacidades Técnicas para Interiorização da Agenda dos ODS e do Plano de Doenças e Agravos não Transmissíveis (Dant) junto aos Profissionais de Saúde dos municípios das Regiões de Saúde dos Estados da Amazônia Legal.	531
Os Sentidos dos Caminhos Percorridos em Busca de Cuidado: Itinerário Terapêutico da População em Situação de Rua	USF 207 Sul	Compreender os Itinerários Terapêuticos da População em Situação de Rua do Município de Palmas/TO.	533
Adesão ao Tratamento e Habilidades Sociais dos Usuários Dependentes de Álcool Acompanhados em um CAPS AD III do município de Palmas/TO	CAPS AD III	Conhecer a Adesão ao Tratamento e as Habilidades Sociais dos Usuários Dependentes de Álcool, admitidos e Readmitidos por um período de quatro meses no CAPS AD III, do Município de Palmas/TO. Além de compreender s aspectos relacionados às habilidades sociais que influenciam na adesão ao tratamento.	655
Total de Ofícios			25

Orientação das propostas de projetos dos pesquisadores bolsistas que integram o QUALIFICARAVSvisando 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. Dos 37 projetos de pesquisadores bolsistas vinculados ao programa, foram realizadas orientações de 10 projetos, totalizando 30 pesquisadores 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.

Meta: ampliação e resolutividade da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde de Palmas (RAVS/Palmas) e estruturar uma nova proposta de Atenção Secundária em Saúde			
Especialidades	Carga Horaria	Quantidade	Lotação
Angiologia	80h	3	AMAS/Policlínica de Taquaralto
Cardiologia	120h	3	AMAS/ Policlínica Francisca Romana
Dermatologia	60h	2	AMAS/ Policlínica Francisca Romana/ Policlínica de Taquaralto
Endocrinologia e Metabologia Pediátrica	20h	1	Policlínica Francisca Romana
Endocrinologia e Metabologia	20h	2	AMAS/ Policlínica de Taquaralto
Gastroenterologia	20h	1	Ewaldo Borges/Henfil
Geriatria	20h	1	AMAS/Policlínica de Taquaralto
Ginecologia e Obstetrícia	80h	3	AMAS/ Policlínica Francisca Romana
Hansenologa	20h	1	AMAS
Infectologia	80h	2	Ewaldo Borges/Henfil
Neurologia	40h	1	AMAS
Nefrologista	40h	1	AMAS
Pneumologia pediatria	40h	1	Policlínica de Taquaralto
Psiquiatria adulta	40h	1	CAPS/AD/ Policlínica de Taquaralto
Reumatologia	50h	2	Policlínica de Taquaralto Policlínica Francisca Romana
Ultrassonografista	40h	2	AMAS/Policlínica Francisca Romana
Total		27	

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.

Equipe	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
1 Mestre em Comunicação e Sociedade/ Arte Educador	Integrar ensino-serviço-comunidade, formando Redes	81 reportagens produzidas 22 card's para capacitações 120 posts nas redes sociais

3 Jornalistas	Colaborativas e fortalecendo o Sistema Integrado Saúde de Palmas por meio da comunicação em saúde.	
1 Licenciada em Geografia/Designer Gráfica		
1 Agente de Saúde/Gestor Público		
1 estagiária		

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.

Meta: Fornecer subsídios técnico-jurídicos às áreas técnicas da Fundação Escola Saúde Pública de Palmas.		
Equipe	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
2 advogados 2 Bacharéis em Direito 1 Estagiaria	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, 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. 05 processos de convênio em andamento com as seguintes instituições de ensino e 02 processos de convênio finalizados aptos para estágios na rede municipal de palmas: **1.** Instituição editora educacional s/a anhanguera palmas - 202 sul (em andamento) **2.** instituição editora educacional s/a anhanguera palmas 401 sul, av. joaquim teotônio segurado. (em andamento) **3.** CEOP instituto de educação verbo ltda. centro educacional de palmas (em andamento, aguardando documentação da instituição) **4.** UNITOP - nutrição. (em andamento, aguardando documentação da instituição). **5.** Fundesporte (em andamento). **6.** Instituição editora educacional s/a anhanguera palmas-taquaralto (finalizado com publicação no diário oficial nº 3.266) **7.** Unitins (finalizado com publicação em diário oficial nº 3.248) Acompanhamento de 39 demandas judiciais, sendo que destas, 08 foram iniciadas no período de maio a agosto de 2023. neste mesmo período foram encerradas 07 demandas com arquivamento definitivo,

		restando assim 32 processos em andamento. No período selecionado, aportaram à fesp 02 (duas) demandas de ouvidoria, sendo uma registrada pela procuradoria da república no tocantins, ministério público federal (MPF), e uma registrada pelo observatório social de palmas, sobre temáticas complexas, todas elas adequadamente respondidas com subsídio das áreas técnicas. Participação de dois membros do NEJS em comissão instituída por meio portaria conjunta Fesp/Semus nº 003, de 30 de junho de 2023 assessoria às comissões de seleção dos seguintes certames: **1**.edital nº 03/2022 - processo seletivo de tutores e gestores de aprendizagem do plano integrado de residência em saúde.

Divisões

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

	Meta
	MonitorareavaliaroscenáriosdeaprendizagemnoâmbitodoSISE-SUS.
Objetivos	Integrar ensino - serviço - comunidade, promovendo espaços de discussão etuação com as IES conveniadas e as Unidades de Saúde no âmbito do SISE-SUS;Possibilitar a realização de atividades de estágio curricular supervisionado nasdalidadespresencialnasUnidadesdoSUSsobgestãodomunicípiodePalmas. Ofertarcenáriosdeaprendizagemaosacadêmicosde11InstituiçõesdeEnsinoveniadascomaFESP,quesolicitaramestágiocurricular. Acompanharemonitorar80%doperíododeestágiosnasUnidadesdoSUSsobtãodomunicípiodePalmas–TO. ReunircomasInstituiçõesdeEnsinoparadialogarsobredirecionamentodasidadesdeensino/serviço.

Ações/Atividades	DimensionaroestágioporUnidadedeSaúdenaAtençãoPrimária,na Atençãoespecializada,emdecorrênciadoaumentodesolicitaçãodecenáriode aprendizagem na Rede de Atenção em Saúde no âmbito municipal no ano de 2023.Disponibilizarunidadesdesaúde/sede,pararealização deestágioscurricularese visitas técnicas relacionados à saúde, nas modalidades presencial de acordo com a capacidadeoperacionalvigente. Direcionarasaçõesdeensino-serviçonasUnidadesdeSaúde.			
Encaminhamentos	Atualizarcontinuamenteocronogramaunificadodeplanejamento coma atribuiçãodosestagiáriosevisitantesnos34cenáriosdeaprendizagemsolicitados.Acompanharemonitorarosprocessosdeestágionoscenáriosdeaprendizagem.. DialogarcomasInstituiçõesdeEnsinosobreodirecionamentodasatividadesdeino-serviçonoscenáriosdeaprendizagem.			
Resultados	2ºQuad			
	Maio	Junho	Julho	Agosto
Cenáriosdeaprendizagem	51	52	10	60
AcadêmicosdocursodeMedicina	728	451	65	673
Aacadêmicosdocursode Eermagem	274	185	-	150
AcadêmicosdocursodeTécnicode Enfermagem	37	45	-	102
AacadêmicossdocursodePsicologia	56	48	-	48
AcadêmicosdocursodeOdontologia	28	28	-	91
AcadêmicosdocursodeServiço Social	6	7	-	8
AcadêmicosdocursodeFarmácia	41	25	-	-
AcadêmicosdocursodeNutrição	6	6	-	7
AcadêmicosdocursodeFisioioterapia	13	3	-	-
Acadêmicos do curso deEngenhariadeAlimentos	4	-	-	2
Instituições de Ensino	13	13	02	10

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 segundo quadrimestre foram realizados 22eventos, sendo cursos de atualização, acolhimento e capacitações para trabalhadores da Rede de Atenção à Saúde de Palmas, com total de 1.204participações nas atividades educativas.

Relação de eventos realizados no 2º quadrimestre/2023

Evento- maio	Quant. Servidores
Capacitação nos Agravos Prioritários das Imunopreveníveis	26
Curso Emergências Psiquiátricas: Módulo II: Abordagem ao Paciente Com Intento Suicida	12
Atualização em Identificação e Notificação de LER/DORT para Fisioterapeutas e Educadores Físicos	11
Atualização em Identificação e Notificação de LER/DORT para Médicos e Enfermeiros	3
O Caminho para Resolução de Conflitos	19
Atendimento Antirrábico Humano: Mudança no Protocolo de Profilaxia	61
Capacitação em Sala de Vacina	60
Qualificação da Atenção Primária à Saúde sobre o Protocolo de Pré-Natal- Módulo 1-	142
Qualificação para Administrativo da Rede de Atenção à Saúde de Palmas/TO	62
Oficina de Hanseníase para Profissionais da Saúde Bucal	39
Junho	Quant. Servidores
Atualização em Biossegurança/ Inquérito, Vigilância e Encoleiramento Canino para Leishmaniose Visceral/ Atendimento ao Público e Manejo Animal	30
Qualificação da Atenção Primária à Saúde sobre o Protocolo de Pré-Natal- Módulo 1	206
Identificação, Notificação e Manejo dos Casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada	5
Capacitação em Sala de Vacina	13
Curso de Aperfeiçoamento em Biossegurança	27
Emergências Psiquiátricas Módulo 1: Abordagem Inicial ao Paciente Psiquiátrico	25
Qualificação para Administrativo da Rede de Atenção à Saúde de Palmas/TO	89
Emergências Psiquiátricas Módulo 2: Abordagem ao Paciente	26

com Intento Suicida	
Live Doença Mão-Pé-Boca, Local: Youtube Fesp	13
Agosto	Quant. Servidores
Qualificação da Atenção Primária à Saúde sobre o Protocolo de Pré-Natal- Módulo 1	95
Emergências Psiquiátricas Módulo 1: Abordagem Inicial ao Paciente Psiquiátrico	27
Capacitação em Serviço Sobre Planejamento Pedagógico para Preceptores do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade	26
Teste Rápido - Compreensão de Fluxos, Protocolos do Manejo, Esus e Prática dos Pacientes na Rede	8
Qualificação para Administrativo da Rede de Atenção à Saúde de Palmas/TO	67
Teste Rápido - Compreensão de Fluxos, Protocolos do Manejo, Esus e Prática dos Pacientes na Rede	6
Emergências Psiquiátricas Módulo 2: Abordagem ao Paciente com Intento Suicida	27
Setembro Amarelo	60
Encontro de Nutricionistas da SEMUS	19
Total de cursos ofertados: 22	Total: 1.204

Descrição dos servidores que solicitaram liberação para atividade educativa.

	Tipo de Liberação	Formação	Quantidade
	Cursos	Medicina Enfermagem Nutrição Gestão Pública Biologia Letras e Artes Fonoaudiologia Direito Farmácia Educação Física Comunicação Social	11 6 2 1 1 1 1 1 1 1 1
	Pós- graduação	Odontologia Medicina	1 1
	Especialização	Odontologia Fonoaudiologia	1 1
	Mestrado	Enfermagem	1
	Processo de horário especial e licenças	Agente comunitário de Saúde Assistente de Serviço em Saúde Psicologia Odontologia	1 1 1 1

	Total:	36

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 859 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 27 declarações

11. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Quadro 14 – 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
1710	Transferência Especial do Estado - 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

Tribunal de Contas do Estado do Tocantins - TCE

Do Demonstrativo das Receitas – Maio a Agosto/2023

Bloco de Financiamento	Federal		Estadual		Municipal		Convênios		Total - R$
	Receita/Cota/direito	Rend	Receita	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	
Bloco de Estruturação (Investimento) da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00	53.361,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.361,39
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	35.550.609,80	893.772,30	2.581.886,00	111.770,36	0,00	0,00	0,00	0,00	39.138.038,46
Enfrentamento a COVID-19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Emenda Parlamentar União Individual	1.500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500.000,00
Emenda Parlamentar de Bancada - União	5.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000.000,00
LC 173/2020	0,00	23,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,64
Cessão Onerosa	0,00	4.770,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.770,36
Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde – FEP	506.900,53	11.521,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	518.422,17
Recursos destinados a Ações de Serviços Públicos em Saúde - ASPS	0,00	0,00	0,00	0,00	59.554.455,91	129.308,34	0,00	0,00	59.683.764,25
Outras Receitas destinadas à Saúde – Taxas da Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	2.452.928,04	41.242,25	0,00	0,00	2.494.170,29
Emenda Parlamentar Estadual	0,00	0,00	330.000,00	1.152,06	0,00	0,00	0,00	0,00	331.152,06
Convênios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87.213,52	23.619,07	110.832,59
Total - R$	**42.557.510,33**	**963.449,33**	**2.911.886,00**	**112.922,42**	**62.007.383,95**	**170.550,59**	**87.213,52**	**23.619,07**	**108.834.535,21**

Fonte: Sistema Prodata/Orçamento/setembro/2023

Análise e considerdações

Foi o montante de entre todas as fontes de financiamento das ações e serviços de saúde e entes federados.

A receita do Município para apuração da aplicação em ações e serviços públicos de saúde (ASPS) no 2º Quadrimestre de 2023 foi de R$ 59.683.764,25, representando 54,84% da receita para 2023 (arrecadação de impostos líquidos e receitas de transferências constitucionais e legais). Outras receitas adicionais, oriundas do Município (VISA), União, Estado entre outros no valor de R$ 49.150.770,96 complementam o total para financiamento da saúde, perfazendo o montante de R$ 108.834.535,21 das receitas repassadas ao Fundo Municipal de Saúde de Palmas/TO no 2º quadrimestre/2023.

Para maior transparência apresentamos os dados da arrecadação das receitas no período.

Das Receitas Municipais

Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) - a receita arrecadada foi R$59.683.764,25, representando 26,45% do total previsto para o ano. Espera-se uma maior arredacação para o próximo quadrimestre, de modo a evitar frustração financeira.

Taxas da Vigilância Sanitária – arrecadou R$ 2.494.170,29, um percentual de 63,66% da previsão total para o ano. Analisando de forma consolidada com o 1º e 2º quadrimestres/2023, ao final do exercício haverá excesso de arrecadacação.

Das Receitas Federais

Repasses realizados 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 (custeio das ações/serviços da Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS) e de Estruturação da Rede de Serviços Públicos (investimento).

O montante de recursos arrecadado no período para o bloco de manutenção foi de R$ 36.444.382,10. O que equivale a 33,02% do valor total para o exercício. Se as receitas se comportar como os dois quadrimestres, poderá haver excesso de arrecadação. Com

destaque para a complementação do piso da enfermagem, que não foi previsto durante a elaboração e aprovação das peças orçamentárias.

Com relação ao complementação da complementação ao piso da Enfermagem, ressaltamos que neste quadrimetre foi publicada a Portaria nº. 1.135/2023, de 16 de agosto de 2023, que estabelece os critérios e procedimentos para o repasse da assistência financeira complementar da União destinada ao cumprimento do piso salarial nacional de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras e dispõe sobre o repasse referente ao exercício de 2023.

No dia 22 de agosto de 2023 a União, por meio do Fundo Nacional de Saúde (modalidade fundo a fundo) repassou ao FMS-Palmas/TO o valor de R$ 501.583,48, referente aos meses de maio, junho, julho e agosto de 2023, sendo o primeiro repasse do piso salarial da categoria de enfermagem.

Demonstramos abaixo o valor repassado por estabelecimento de saúde.

Área	Nome Fantasia CNES	Valor Mensal Complemento Piso	Valor total Complemento Piso (4 Meses)
APS	Laboratório Da Semus	1.667,88	6.671,52
	Unidade de Saúde da Família Albertino Santos ARSE 101	3.797,38	15.189,52
	Unidade de Saúde da Família Alto Bonito	1.456,20	5.824,80
	Unidade de Saúde da Família ARNE 53	1.637,83	6.551,32
	Unidade de Saúde da Família ARNE 64	1.070,86	4.283,44
	Unidade de Saúde da Família ARNO 41	2.890,35	11.561,40
	Unidade de Saúde da Família ARNO 42	2.797,92	11.191,68
	Unidade de Saúde da Família ARNO 44	2.557,92	10.231,68
	Unidade de Saúde da Família ARNO 61	2.134,02	8.536,08
	Unidade de Saúde da Família Arno 71	2.438,60	9.754,40
	Unidade de Saúde da Família ARSE 82	3.067,00	12.268,00
	Unidade de Saúde da Família ASR SE 75	3.169,28	12.677,12
	Unidade de Saúde da Família Aureny II	953,26	3.813,04
	Unidade de Saúde da Família Bela Vista	3.066,42	12.265,68
	Unidade de Saúde da Família Deise de Fatima Araújo de Paula	2.640,22	10.560,88

	Unidade de Saúde da Família Eugenio Pinheiro da Silva	3.720,00	14.880,00
	Unidade de Saúde da Família Francisco Junior ARSO 41	2.258,30	9.033,20
	Unidade de Saúde da Família Heder de Oliveira Silva	1.927,73	7.710,92
	Unidade de Saúde da Família José Hermes Rodrigues Damaso	894,79	3.579,16
	Unidade de Saúde da Família José Lúcio de Carvalho	4.154,76	16.619,04
	Unidade de Saude da Família José Luiz Otaviani ARNO 33	754,26	3.017,04
	Unidade de Saude da Família Laurides Lima Milhomem	2.501,82	10.007,28
	Unidade de Saúde da Família Liberdade	911,68	3.646,72
	Unidade de Saúde da Família Loiane Moreno Vieira ARSE 24	2.755,26	11.021,04
	Unidade de Saúde da Família Mariazinha Rodrigues da Silva	2.284,69	9.138,76
	Unidade de Saúde da Família Morada do Sol	6.349,86	25.399,44
	Unidade de Saude da Família Novo Horizonte	2.741,92	10.967,68
	Unidade de Saude da Família Prof Isabel Auler ARSO 23	2.618,35	10.473,40
	Unidade de Saúde da Família Santa Barbara	3.616,82	14.467,28
	Unidade de Saúde da Familia Santa Fé	2.340,79	9.363,16
	Unidade de Saúde da Família Satilo Alves de Sousa ARSE 111	2.835,38	11.341,52
	Unidade de Saúde da Família Taquari	3.223,56	12.894,24
	Unidade de Saúde da Família Valeria Martins Pereira	3.407,62	13.630,48
	Unidade de Saúde da Família Walter Pereira Morato	2.690,36	10.761,44
	Unidade de Saúde da Família Walterly Wagner Jose Ribeiro	1.285,69	5.142,76
APS Total		**88.618,78**	**354.475,12**
Especializada	Ambulatorio Municipal de Atenção a Saúde Dr Eduardo Medrado	3.143,22	12.572,88
	Centro de Atenção Esp a Saúde Francisca Romana Chaves	2.565,04	10.260,16
	Centro de Atenção Especializada A Saude Dr Ewaldo Borges Res	1.111,92	4.447,68
	Policlínica de Taquaralto	1.508,70	6.034,80
Especializada Total		**8.328,88**	**33.315,52**
Psicossocial	CAPS AD Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas	2.002,09	8.008,36
	CAPS II Centro de Atenção Psicosocial	722,25	2.889,00
Psicossocial Total		2.724,34	10.897,36
Sede SEMUS	Secretaria Municipal de Saúde de Palmas	2.698,54	10.794,16

Sede SEMUS Total		2.698,54	10.794,16
Urgência e Emergência	SAMU USA 01	80,49	321,96
	SAMU USA 02	59,63	238,52
	SAMU USB 04	118,94	475,76
	SAMU USB 05	237,88	951,52
	SAMU USB 06	59,63	238,52
	Unidade de Pronto Atendimento de Taquaralto	768,96	3.075,84
	Unidade de Pronto Atendimento Norte	9.285,75	37.143,00
	Unidade de Pronto Atendimento Sul	10.270,01	41.080,04
Urgência e Emergência Total		**20.881,29**	**83.525,16**
Vigilância	Central Municipal de Rede de Frio de Palmas	1.031,58	4.126,32
	Centro de Referência em Saúde do Trabalhador CEREST	504,63	2.018,52
	Vigilância Sanitaria	607,83	2.431,32
Vigilância Total		**2.144,04**	**8.576,16**
Total Geral		**125.395,87**	**501.583,48**

.Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos (investimento)- não houve repasses, apenas recursos oriundos de rendimentos no valor de R$ 53.361,39.

Recurso do Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde - A receita no periodo foi de R$ 518.422,17,o que equivale a 21,08% da receita total prevista. Desse modo, com o acumulado dos dois quadrimestre do ano, poderá haver frustação de receitas no fechamento do exercício financeiro.

Emenda Parlamentar União Individual – o município de Palmas/TO recebeu R$ 1.500.000,00, recursos referentes ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Primária à Saúde. Emenda do Senador Eduardo Gomes.

Transferência Especial da União - Emenda Parlamentar de Bancada, repasse de R$ 5.000.000,000, também recursos referentes ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Primária à Saúde.

Cessão Onerosa – Pré Sal – apenas rendimentos, de saldo de recursos do exercício de 2022 – R$ 4.770,36.

Das Receitas Estaduais

Os repasses nesse quadrimestre foi de R$ 2.693.656,36, equivalente a 33,16% dos recursos previstos para o ano. Para a projeção do ano, caso as receitas se comportem como nos 1º e 2º quadrimestres/2023, as receitas poderão praticamente bater com o previsto, com probalidade de de 1,5% acima do previsto.

Emenda Parlamentar Individual – O Deputado Júnior Geo, contemplou o municipio com uma emenda de R$ 330.000,00 para aquisição de umcastramóvel.

Das Transferências de Convênios destinados a Programa de Saúde

Os repasses foram de R$ 110.832,59, confirmando um excesso de arrecadação com o valor inicial previsto para o ano.

Análise e considerdações

Do Demonstrativo das Despesas

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

Tabela 104 - 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	**365.732.989,40**	**125.159.737,,63**	**110.172.882,97**	**105.769.306,51**

Fonte: Sistema Prodata/ setembro2023

- A Dotação Inicialfoi fixada pela Lei nº 2.839, de 13 de janeiro de 2023, que estima a receita e fixa a despesa do município de Palmas/TO para o exercício financeiro (Lei Orçamentária Anual – LOA 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 formaforma o débido ou obrigação.

Comparativamenteao 1º quadrimestre/2023 (janeiro a maio), as despesas empenhadas foram 3,47% a menor. Tiveram crescimento as despesas liquidadas e pagascom seguintes 24,19% e 24,37%, respectivamente.

Análises realizadas, inclusive, nos anos anteriores, indicam que o 2º e 3º quadrimestres são os de maiores execução orçamentária e financeira.

Tabela 105 – 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	115.626.044,59	40.335.197,67	35.932.819,74	34.299.751,74
Estadual	8.122.994,00	8.845.495,15	2.699.824,03	2.738.714,97	2.677.225,19
Municipal	228.427.172,00	238.157.166,21	81.933.257,10	71.501.348,26	68.792.329,58
Convênios/ Outras receitas do SUS	2.888.270,00	3.104.283,45	191.458,83	0,00	0,00
Total	**337.378.374,00**	**365.732.989,40**	**125.159.737,63**	**110.172.882,97**	**105.769.306,51**

Fonte: Sistema Prodata/setembro2023

A gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os municípios. A rede que compõe o SUS é ampla e abrange tanto ações quanto os serviços de saúde. Engloba a atenção primária, média e alta complexidades, os serviços de urgência e emergência, a atenção

hospitalar, as ações e serviços das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental e assistência farmacêutica.

Permanece a tendência de crescimento no 3º quadrimestre, assim como o ente municipal como o financiador das ações e serviços de saúde, mantendo a série histórica dos quadrimestres anteriores.

Tabela 106 – 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	222.459.042,96	80.129.576,80	68.975.179,65	66.959.254,46
1600	91.286.408,00	88.761.208,00	28.783.284,97	26.826.839,52	25.006.720,32
1601	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00
1604	0,00	10.586.675,00	5.383.923,16	5.383.923,16	5.657.790,91
1621	8.122.994,00	8.166.994,00	2.405.824,03	2.627.662,14	2.566.172,36
1631	2.710.070,00	2.710.070,00	0,00	0,00	0,00
1633	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
1635	2.459.100,00	2.758.300,00	784.535,38	784.535,38	933.403,93
1659	78.200,00	78.200,00	0,00	0,00	0,00
1706	3.894.430,00	4.698.791,83	780.179,91	0,00	0,00
1710	0,00	330.000,00	0,00	0,00	0,00
1753	3.918.000,00	3.913.000,00	1.803.680,30	1.804.180,30	1.833.075,12
2500	0,00	11.785.123,25	0,00	721.988,31	0,00
2600	0,00	3.272.123,84	2.134.217,54	1.420.368,67	1.331.168,37
2621	0,00	348.400,75	294.000,00	111.052,83	111.052,83
2633	0,00	216.013,45	191.458,83	0,00	0,00
2635	0,00	30.000,00	30.000,00	10.536,61	10.536,61
2706	0,00	5.218.945,92	2.439.056,71	1.506.616,40	1.360.131,60
2710	0,00	100,40	0,00	0,00	0,00
Total	**337.378.374,00**	**365.732.989,40**	**125.159.737,63**	**110.172.882,97**	**105.769.306,51**

Fonte: Sistema Prodata/setembro2023

A fonte 1500– 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 mínimo de 15%.

A apuração do aplicado em ASPS ocorre de acordo com previsão do artigo 24 da Lei Complementar nº 141. Ao fim do terceiro bimenstre/2023 (janeiro a junho) o município de Palmas aplicou 16,14%

(https://www.palmas.to.gov.br/media/transparencia/aa8705001050268116 55d0667ede92d6_28072023192125.pdf).

Destaca-se que as despesas autorizadas em ASPS e computadas para a aplicação constitucional tem o percentual acompanhado ao longo do ano por transmissão dos dados bimetrais (SIOPS) e ao final do exercício (6º bimestre) apresenta o percentual aplicado no ano.

Pelo dados acima, do total do orçamento atualizado entre todas as fontes as despesas foram executadas os seguintes percentuais: 34,22% das despesas empenhadas, 30,12% das despesas liquidadas 28,92% pagas. Ressaltamos que a execução é dinâmica ao longo dos três quadrimestres.

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

Tabela 107 – 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	20.147.000,00	6.778.457,84	6.778.457,84	6.778.457,84

Fonte: Sistema Prodata/setembro2023

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.

Tabela 108 - 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	6.256.291,20	6.256.291,20	6.256.291,20
Municipal	1.112.000,00	1.068.800,00	522.166,64	522.166,64	522.166,64
Total	20.192.200,00	20.147.000,00	6.778.457,84	6.778.457,84	6.778.457,84

Fonte: Sistema Prodata/setembro2023

Do Detalhamento da Execução por Ações Orçamentárias

Considerando que trata-se da execução em curso do ano, são consideradas as despesas liquidadas, também conforme dados migrados do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) para Sistema digiSUS.

Sendo assim, segue abaixo o detalhamento por Programa, Objetivo e Ação Orçamentária, Fonte de Recurso, Valor Liquidado no Período, Meta Física Prevista e Executada.

UG: 3200 – Fundo Municipal de Saúde

Quadro 15 - 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	21.735.336,54	1.500	1.351
		1600	4.646.386,54		
		1604	4.089.532,81		
		1635	763.665,86		
		1753	341.183,08		
		Total	31.576.104,83		
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 1.351 servidores vinculados a esta ação, 08 são cargos comissionados, 948 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 Técnica nº 001/2021 e 02 mandato classista), 04 requisitado comissionado, 01 efetivo/FG, 72 estagiários, 13 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil, 02 do Programa Médicos pelo Brasil, 07 cedidos para a Semus com ônus para o órgão de origem via Acordo de Cooperação Técnica nº 001/2021, 04 orindos do MInistário da Saúde conforme Convenio nº 98/2021, 222 contratos temporários, e 70 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI), ressaltamos que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Vale ressaltar que nesta ação constam vinculados 25 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 06 cedidos com ônus para o orgão requisitante, 02 cedidos com ônus para o orgão requisitante mediante ressarcimentoe 2 afastados os quais estão em Processo Administrativo Disciplinar - PAD os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas.					
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	2.727.355,97	100%	100%
		1600	2.856.218,55		
		1621	658.826,08		
		2500	949.616,84		
		2621	111.052,83		
		2635	10.536,61		
		Total	7.313.606,88		

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

Nesta ação orçamentária, são custeadas as despesas da unidades vinculadas a média e alta complexidade. Sendo as seguintes despesas:Material de consumo (material odontológico, gasolina, diesel, material educativo e esportivo, material de expediente,material de acondicionamento e embalagem, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material para manutenção de bens móveis -peças originais para equipamentos médicos hospitalares, odontológicos, aparelhos eletroeletrônicos, grupo gerador, material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, material laboratorial, material hospitalar, gás e outros materias engarrafados, ferramentas, gêneros de alimentação. 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–usinas concentradoras de oxigênio – UPAs, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado,locação bens móveis, outras naturezas e intangíveis – grupo gerador., manutenção e conservação de bens imóveis – prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva dos grupos de geradores, manutenção e conservação de máquinas e equipamentos – manutenção preventiva e corretiva, com reposição de peças originais em equipamentos médicos hospitalares, aparelhos eletroeletrônicos, equipamentos odontológicos,manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas – manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado, contratação de empresa especializada em mão de obra e material para reforma geral em estofados diversos, serviços de energia elétrica, serviço de seleção e treinamento – contratação de entidade/instituição sem fins lucrativos para elaboração e execução de programa de desenvolvimento social, serviços de análises e pesquisas científicas – prestação de serviço de controle de qualidade externo (ensaio proficiência, anatomia patológica bacterioscopia BAAR, citologia ginecológica, dengue i, hemo parasitologia, limpeza e conservação e serviço de locação de veículos). Serviços de tecnologia da informação e comunicação – pessoa jurídica (locação de equipamentos de TIC – ativos de rede, comunicação de dados e redes em geral, outsourcing de impressão, instalação de equipamentos de TIC, locação de softwares). Outros auxílios financeiros a pessoas físicas – ajuda de custo TFD. Sentenças judiciais. Despesas de exercícios anteriores – material hospitalar, outsourcing de impressão. 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	23.455.928,81	1.200	1.124
		1600	9.197.956,66		
		1621	1.965.686,06		
		1753	571.977,66		
		Total	35.191.549,19		

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 1.124 servidores: 11 são cargos comissionados, 826 efetivos (03 mandato classista e 01 cedido para Secretaria de Estado da Saúde/TO - Acordo de Cooperação Técnica Nº 001/2021), 02 requisitado comissionado, 02 efetivos designados para exercerem função gratifificada - FG, 28 estagiários, 09 servidores estaduais cedidos para Semus, confome Acordo mencionado acima, 207 contratos temporários e 38 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Nesta ação constam vinculados 22 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 02 cedidos com ônus para o órgão requisitante e 01 cedido com ônus para o orgão requisitante mediante ressarcimento, os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas, 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	6.814.867,35	300	275
		1600	309.889,30		
		1604	1.294.390,35		
		1635	15.780,01		
		1753	619.116,15		
		Total	9.054.043,16		

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 275 servidores: 02 exercem cargo comissionado, 257 são efetivos (02 mandato classista), 06 estagiário, 07 contratos temporários e 03 cedidos para a Semus com ônus para o órgão origem oriundos do Ministério da Saúde. conforme Convenio nº 98/2021. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Nesta ação consta 01 servidor a disposição com ônus para o órgão requisitante e 05 de licença para tratar de interesses particulares, os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas, 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	316.655,82	100%	100%
		1600	282.950,66		
		2600	98.151,00		
		Total	697.757,48		

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 foram necessárias para custear as unidades vinculadas a Vigilância em Saúde (Epidemiológica, Ambiental, UVCZ, CEMURF, Saúde do Trabalhador) com as seguintes despesas: Material de consumo (gasolina, diesel, material para manutenção de bens móveis – fornecimento de peças para aparelhos eletro eletrônicos, e material hospitalar). Material, bem ou serviço para distribuição gratuita (material destinado a assistência social –aquisição de fórmula láctea infantil tipo 1 e 2, para atender crianças lactantes do núcleo de assistência Henfil, aquisição de repelentes para gestantes, testes rápidos de gravidez, protetor solar). Locação de mão-de-obra (vigilância ostensiva).Outras serviços de terceiros – pessoas jurídica (locação de imóveis– VISA, locação bens móveis, outras naturezas e intangíveis –serviços de locação de grupo gerador– CEMURF, manutenção e conservação de máquinas e equipamentos - manutenção preventiva e corretiva de aparelhos eletrônicos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas – manutenção preventiva e corretiva de aparelhos de ar condicionado, serviços de energia elétrica, serviço de seleção e treinamento, confecção de uniformes, bandeiras e flâmulas e – serviço de locação de veículos). Serviços de tecnologia da informação e comunicação – pessoa jurídica (locação de equipamentos de Tic – ativos de rede, comunicação de dados e redes em geral, treinamento/capacitação em tic, instalação de equipamentos e locação de softwares). Despesas de exercícios anteriores (outsourcing de impressão).

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	17.812,00	100%	100%
		Total	17.812,00		

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

Descrição da Ação: O fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde dar-se-á por meio das ações e atividades voltadas para o cuidado com a saúde pública, onde deverão ser garantidas no acesso integral, universal, igualitário à população 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 locação de imóveis e fornecimento de alimentação.

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	604.275,10	100%	100%
		1600	5.286.439,70		
		2600	372.600,83		
		2706	1.280.104,75		
		Total	7.543.420,38		

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

Nessa ação orçamentária são mantidas as 34 unidades da APS, 1 CEO e o Consultório na Rua. Foram custeadas as seguintes despesas: material de consumo (material odontologico, gasolina, diesel, material de expediente, material de acondicionamento e embalagem, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material para manutenção de bens imóveis/instalações (aquisição de materiais de construção), material para manutenção de bens móveis (peças para equipamentos odontologicos), material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, material hospitalar, material para manutenção de veículos, gás e outros materias engarrafados, ferramentas e gêneros de alimentação). Material, bem ou serviço para distribuição gratuita (material destinado a assistência social e mercadorias para doação). 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, locação bens móveis, outras naturezas e intangíveis, 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 veículos, 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, confecção de uniformes, bandeiras e flâmulas e limpeza conservação) e serviço de locação de veículos. Serviços de tecnologia da informação e comunicação (locação de equipamentos de TIC – Ativos de Rede, comunicação de dados e redes em geral, outsourcing de impressão e locação de softwares). Obrigações tribut. E contributivas.Sentenças judiciais. Despesas de exercícios anteriores .

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	894.149,90	100%	100%
		1600	4.246.998,11		
		2633	226.511,65		
		Total	5.367.659,66		

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

Destacamos como avanço neste quadrimestre a celebração do contrato Nº 07/23 de credenciamento com a empresa Instituto do Coração Ltda, objeto dos autos do Processo Nº 2023035109, que passou a ofertar de serviços de Ecocardiografia Transtorácica, Teste de Esforço / Teste Ergométrico, Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial e Monitoramento pelo sistema Holter 24 hs (3 canais) dos demais sistemas, para atendimento da população própria e referenciada desde que celebrado o Convenio com esta municipalidade. Também foi celebrado o contrato nº 01/23 com a empresa DMAP Diagnósticos Médicos Anatomopatológicos, com a oferta de serviços de exames citopatológico cervico-vaginal/microflora, exames citopatológico cervico, vaginal/microflora rastreamento, exames citopatológico hormonal seriado (mínimo 03 coletas), exame de citologia (exceto cervicovaginal e de mama), exame citopatológico de mama, controle de qualidade do exame citopatológico cervico vaginal, determinação de receptores tumorais hormonais, exame anatomopatológico do colo uterino-peça cirúrgica, exame anatomopatológico para congelamento/ parafina por peça cirúrgica ou por biopsia (exceto colo uterino e mama), imunohistoquimica de neoplasias malignas (por marcador), exame anatomopatológico de mama – biopsia, exame anatomopatológico de mama peça cirúrgica, exame anatomopatológico do colo uterino – biopsia.Ressaltamos aida que a rede municipal de Palmas 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.Além disso, ofertamos o serviço de tratamento de Glaucoma com Medicamento no Âmbito da Política Nacional de Atenção Oftalmológica, executado pelo Hospital de Olhos Yano LTDA e habilitado pelo Ministério da Saúde, conforme Portaria GM/MS Nº 1.367, de 25 de junho de 2021, publicada no Diário Oficial da União em 28/06/2021, Edição 119, que tem como público alvo todos os usuários SUS, residentes e domiciliados no município de Palmas e outros 43 municípios referenciados para tratamento oftalmológico de paciente c/ glaucoma binocular (1ª linha), tratamento oftalmológico de paciente c/ glaucoma binocular (2ª linha), tratamento oftalmológico de paciente c/ glaucoma binocular (03 ª linha), tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma - 1ª linha associada a 2ª linha – binocular, tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma - 1ª linha associada a 3ª linha – binocular, tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma - 2ª linha associada a 3ª linha – binocular e tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma binocular - associação 1ª, 2ª e 3ª linhas.

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			

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

Foram realizadas atividades não orçamentárias financeiras, e as atividades que geraram despesas foram executadas por meio da ação orçamentária Gerenciamento das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde. Destacamos as seguintes atividades: reuniões e visitas técnicas nas unidades de saúde; monitoramento dos eventos em massa; realização de*lives* com as escolas públicas e privadas, para apresentar a cartilha de doenças da 1ª infância; implementação de ações junto à atenção primária e vigilância, reforçando o monitoramento das equipes, orientando e reforçando ações para diagnóstico, tratamento, implantação de protocolos; Afixação de dispensers de preservativos com reposição periódica nos quiosques de cinco praias da capital;Ação de conscientização; Qualificação das informações nos sistemas de informação; realização de capacitação 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.	1500	749.366,00	100%	70%
		2500	190.382,28		
		Total	939.748,28		

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

Neste quadrimestre foram adquiridos os seguintes equipamentos e material permanente para as unidades da Média e Alta Complexidade, sendo: aparelhos de medição e orientação, com computadores, com aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares. Neste quadrimestre iniciou a reforma da UPA Sul.

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	1500	11.400,00	100%	50%
		Total	11.400,00		

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

As despesas executadas foram com: aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares (equipamentos para a Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses-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	1500	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 visando o fortalecimento da APS. As despesas foram executadas por meio da ação orçamentária – Manutenção da Atenção Primária em Saúde. Dentre as atividades realizades foram: reuniões e visitas técnicas nas unidades de saúde; acolhimento e capacitação dos profissionais; implantação e implementação de protocolos e notas técnicas.

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	899.011,42	100%	100%
		1621	3.150,00		
		Total	899.011,42		

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 compreendido entre maio a agosto/2023, foram dispensados 3.099.510 itens para 149.629usuários nas 19 Farmácias da rede municipal de saúde.

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.	-		100%	100%
		Total			

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 várias ações. Quando destacamos: reuniões de planejamentos desenvolvidas pelo Núcleo de Educação em Urgência para aplicação dos cursos de capacitação dos servidores;ACoordenação de Urgência Eemergência realizou 18 reuniões para alinhamento e planejamento com as equipes de médicos enfermeiros e técnicos; construção do regimento interno das UPA,s com a equipe de coordenadores com previsão de publicação para o próximo quadrimestre;participação na Agrotins, Arraiá da Capital e aniversário de Palmas; realização semanal no Centro de Atenção Especializada à Saúde Dr Ewaldo Borges de com a equipe multidisciplinar para alinhamento das ações; aumento das coletas de exames de carga viral que foi ampliado para o período vespertino das 13h às 16h e as rotinas no período matutino. Elaboração de protocolos, sendo muito importante para nortear os serviços em saúde; a DMAC, está construindo os protocolos com a classificação de risco das consultas especializadas, visando reduzir os equívocos dos encaminhamentos para os médicos especialistas. Espera – se que com a construção dos protocolos ocorra a diminuição da demanda reprimida, uma vez que ficará em evidência os casos que devem ser encaminhados para atenção especializada. O protocolo possui 41 especialidades, neste primeiro momento foram realizadas reuniões com os médicos especialistas pesquisadores do Programa de Bolsas do NUPEC das seguintes especialidades: cardiologia, infectologia, psiquiatria, infectologia, nefrologia, endocrinologia, dermatologia e nutrologia, sendo produzido 10 protocolos de consultas das especialidades já citadas. Além dos protocolos, o documento traz orientações da regulação médica, como por exemplo os critérios clínicos para o profissional solicitante/executante e regulador.Os critérios de regulação por prioridades, permite no momento da solicitação de exame/consulta especializada, entre outras atividades.

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	1500	1.480.760,00	100%	
		2500	531.606,03		
		Total	2.012.366,03		

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

As despesas foram com aquisição de computadores, e aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares. reformas das unidades de saúde: 603 norte, Laurides Milhomem, Aureny II e Taquari. Ressaltamos que as reformas estão em andamento.

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 os seguintes destaques: reuniões com as áreas técnicas, visitas externas, elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) 1º Quadrimestre/2023, entre outras atividades indispensáveis para o fortalecimento do SUS.

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	216,16	100%	100%
		Total	216,16		

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

As despesas foram com seguros em geral. No quadrimestre referenciado, a ação em questão se comportou por cumprir com a finalidade de qualificação de profissionais de saúde em diferentes cenários: residências médicas e multiprofissionais, o exercício da educação premente em saúde exercida junto ao corpo de saúde do município, através do PMEPS, a oferta de cenários de pratica aos futuros profissionais de saúde em números expressivos, em 34 territórios de saúde do município de Palmas, o fomento e monitoramento da pesquisa em saúde por meio de Núcleo específico para esse fim, as coordenações voltadas à acompanhar em parceria com a SEMUS toda a rede SUS na perspectiva da vigilância em saúde e o atendimento especializado, dentre outras tantas atividades desenvolvidas.

Programa Gestão e Manutenção

Quadro 16 – 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	6.034.992,87	285	273
		1753	271.903,41		
		Total	6.306.896,28		

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, 21 comissionados, 156 efetivos (04 estão a cedidos para Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, confome Acordo de Cooperação Técnica nº 001/2021, 01 a disposição com ônus para o órgão de origem e 04 de mandato classista), 02 efetivos/comissionados, 10 efetivos com funções gratificadas, 03 requisitado comissionado, 25 estagiários, 04 cedidos (cedido para a SEMUS, confome Acordo de Cooperação Técnica Nº 001/2021), 44 contratos temporários e 08 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI). Ressaltamos que atualmente 31 profissionais da Fundação Escola de Saude Publica de Palmas sao custeados por esta ação). Vale ressaltar, ainda, que nesta ação constam vinculados 02 cedidos com ônus para o órgão de origem - mediante ressarcimento, 11 servidores a disposição com ônus para o órgão requisitante, 14 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 01 afastado para missão oficial no exterior sem ônus para a Semus e 02 afastados os quais estão em Processo Administrativo Disciplinar – PAD, os quais constam cadastrados com vinculo com o municipio de Palmas, 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	3.233.051,71	100%	100%
		1635	5.089,51		
		Total	3.238.141,22		

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
Nesta ação foram custeadas as seguintes despesas: Material de consumo (gasolina, diesel, material de expediente, material de acondicionamento e embalagem, material de copa e cozinha, material para limpeza e produtos de higienização, material para manutenção de bens móveis – serviços de manutenção preventiva e/ou corretiva de aparelhos eletroeletrônicos, material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, material para manutenção de veículos, gás e outros materiais engarrafados, ferramentas, gêneros de alimentação e passagens e despesas com locomoção. Locação de mão-de-obra (vigilância ostensiva). Outras serviços de terceiros – pessoas jurídica (locação de imóveis, locação de máquinas e equipamentos – locaçao de empilhadeira elétrica, locação bens móveis, outras naturezas e intangíveis, manutenção e conservação de máquinas e equipamentos – serviços de manutenção preventiva e/ou corretiva para aparelhos eletroeletrônicos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas – serviços de manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado, serviços de energia elétrica, serviços de comunicação em geral, serviço de seleção e treinamento, serviço de apoio administrativo, técnico e operacional – contratação de assinatura de ferramenta de pesquisa e comparação de preços praticados pela adminstrção pública-banco de preços, serviços bancários, serviços de estagiários e serviço de locação de veículos.Serviços de tecnologia da informação e comunicação (locação de equipamentos de TIC, comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel – pacote de comunicação de dados, outsourcing de impressão, locação de equipamentos, locação de softwares).Obrigações tribut. E contributivas. Despesas de exercícios anteriores (outsourcing de impressão). Equipamentos e material permanente (computadores, aparelhos e equipamentos de comunicação) e Diárias.

Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP)

UG: 9500

Quadro 17 –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
2727	Fortalecimento das Ações do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	1500	14.577,95	100%	100%
		Total	14.577,95		
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					
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	522.166,64	100%	100%
		1600	6.256.291,20		
		Total	6.778.457,84		

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 adesões 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. Com os seguintes Programas/Projeto/Núcleos/ações e quantidade de bolsistas:

Núcleo de Comunicação e Saúde - 03; Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas – 27; Núcleo de Tecnologia em Saúde – 05; Núcleo de Estudos Jurídicos – 02; Projeto de Pesquisa e Extensão “Palmas para Todos” – 107; Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde – 18; Núcleo de Projetos e Pesquisas em Saúde – 01; Projeto de Pesquisa e Extensão, “Estudo socioambiental de áreas prioritárias destinadas à regularização fundiária para a população periférica de Palmas-TO – 31; Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde – 51; Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Multiprofissional) – 44; Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Multiprofissional) – 160; Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Médico) – 08; Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Médico) – 30; Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho–03.

Programa/Projeto e quantidade servidor/bolsista:

Núcleo de Comunicação e Saúde - 01; Núcleo de Estudos Jurídicos – 01; Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde – 02; Núcleo de Projetos e Pesquisas em Saúde – 01; Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde – 02; Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Multiprofissional) – 28; Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Médico) – 08; Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho – 02.

Do Detalhamento da Execução - Por Natureza e subnatureza

Segue abaixo o detalhamento das despesas por natureza e subnatureza, visando transparência, e para melhor acompanhamento dos dados.

Tabela 109 – 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.	**107.501.336,97**
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:	
I - Despesas com pessoal	**72.367.184,61**
Contratação por tempo determinado	8.994.082,59
Vencimentos e vantagens fixas – pessoal civil	51.031.328,27
Indenizações trabalhistas	684.204,68
Obrigações patronais (INSS e encargos pessoal requisitados)	2.390.544,43
Outras despesas variáveis	3.507.259,54
Sentenças judiciais	5.484,94
Despesas de exercício anterior	492.689,21
Obrigações patronais – operações (contribuições patronais)	5.261.590,95
II - Outras despesas de custeio	**35.134.152,36**
Outros auxílios financeirosa pessoas físicas	371,25
Diárias	26.193,30
Auxilio financeiro a pesquisadores	4.000,00
Outras despesas de pessoal decorrentes de contratos de terceirização (serviços médicos profissionais)	3.748.780,00
Obrigações tribut. E contributivas	17.168,07
Auxílio alimentação	4.652.343,95
Auxílio transporte	679.849,54
Indenizações e restituições	279.004,75
Sentenças judiciais	52.954,78
*Material de consumo	4.768.142,38
Gasolina	166.013,89
Diesel	399.925,18
Ferramentas	3.420,00
Material odontológico	31.385,00
Material de acondicionamento e embalagem	1.796,00
Material de copa e cozinha	127.682,78
Material de limpeza e produtos de higienização	479.362,10
Material para manutenção de bens móveis (manutenção preventiva e corretiva, com reposição de peças originais em equipamentos médicos hospitalares/191dontológicos)	178.758,54
Material para manutenção de bens imóveis/instalações (fornecimento de peças para instalação de vidros em geral)	19.750,00
Material educativo e esportivo	22.298,90
Material farmacológico	246.740,00
Material de expediente	117.861,32
Material elátrico e eletrônico	12.348,00
Material de proteção e segurança	29.461,00
Material laboratorial	61.907,79
Material hospitalar	2.679.533,88
Gás e outros materiais engarrafados	76.618,00
Gêneros de alimentação	113.280,00
**Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	859.459,70
Material destinado a saúde (Medicamentos/soro fisiológico)	644.108,20
Material destinado a assistência social(fórmula láctea infantil tipo 1 e 2, para atender crianças lactantes do núcleo de assistência Henfil; repelentes para gestantes, testes rápidos de gravidez, protetor solar e gel lubrificante íntimo)	133.796,50
Mercadorias para doação (fraldas descartáveis)	81.555,00
***Outros serviços de terceiros – pessoa física	599.186,76
Locação de imóveis locação de imóveis (Unidades Vão do Lajeado, Jaú, Centro de Atenção Psicossocial II, Sede do CMS e Laboratório de Anatomopatológico)	108.060,00
Estagiários	491.126,76

****Locação de mão-de-obra	1.634.713,16
Vigilância ostensiva e monitorada	1.634.713,16
*****Outros serviços de terceiros – pessoa jurídica	14.508.191,84
Credenciamento de consultas, exames especializados	5.329.556,20
Fornecimento de alimentação	92.430,00
Locação bens móveis, outras naturezas e intangíveis (prestação dos serviços de locação de grupo gerador)	74.575,63
Confecção de uniformes, bandeiras e flâmulas (fornecimento de EPI/ uniformes)	18.060,00
Locação de máquinas e equipamentos (locação de empilhadeira elétrica, locação de usinas de concentradores de oxigênio)	144.662,81
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)	1.410.572,28
Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos (manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médicos/odontológicos/hospitalares, aparelhos eletrônicos)	167.121,94
Manutenção e conservação de bens imóveis (serviço de manutenção predial)	726.657,06
Manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas (prestação dos serviços de manutenção corretiva e preventiva de aparelhos de ar condicionado)	561.391,21
Serviços de comunicação em geral	1.033,69
Serviços de estagiários	4.807,05
Serviços de energia elétrica	1.772.984,70
Serviços bancários	87.152,46
Serviço de seleção e treinamento (RENAPSI – Rede Pró-Aprendiz)	654.520,98
Serviços de análises e pesquisas científicas	5.227,39
Serviço de apoio administrativo, técnico e operacional	11.072,98
Serviços de locação de veículos	1.195.683,42
Seguros em geral	216,16
Serviços de limpeza e conservação	2.250.465,88
******Serviços de tecnologia da informação	2.981.110,07
Comunicação de dados e redes em geral	583.238,97
Telefonia fixa emóvel – pacote de comunicação de dados	21.212,34
Instalação de equipamentos de Tic	10.839,56
Locação de equipamentos de Tic – Ativos De Rede	161.700,00
Outsourcing de Impressão	1.868.669,20
Locação de equipamentos de Tic– Impressoras	318.650,00
Treinamento/capacitação em Tic	16.800,00
*******Despesas de exercício anterior-DEA	322.682,81
DEA – Medicamentos	5.194,80
DEA –Credenciamento consultas especializadas	38.103,46
DEA – Outsourcing de Impressão	267.719,55
DEA – Sentenças judiciais transitadas em julgado	11.665,00
III Despesas por capital	**2.671.546,00**
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.	
Aparelhos de medição e orientação	4.696,00
Equipamentos de tic– computadores	2.621.940,00
Aparelhos e equipamentos de comunicação	8.160,00
Aparelhos, equipamentos e utensílios médicos, odontológicos, laboratoriais e hospitalares	36.750,00
Total das Despesas	**110.172.882,97**

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – setembro/2023

Análise e considerações

No geral, as despesas de pessoal seguem como as de maior execução. Dentro da categoria de outras despesas de custeio, merecem destaques: outros serviços de terceiros – pessoa jurídica e material de consumo.

Nesse quadrimestre, houve um crescimento expressivo com as despesas de capital. Inclusive, uma solicitação do CMSsobrea necessidade de um maior investimento nessa categoria econômica de despesa, de modo que as unidades de saúde fossem melhor estruturadas.

Tabela 110 - Total Geral das Despesas Liquidadas por Natureza e Subnatureza (FESP).

Item / descrição das despesas	Valor R$
Despesa de Custeio	
Auxílio financeiro a estudantes	1.340.426,67
Auxilio financeiro a pesquisadores	5.438.031,17
Total	6.778.457,84

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – setembro/2023

12. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este Relatório subsidia a atuação governamental, contribue para o aperfeiçoamento e propicia a transparência da gestão. Ao mesmo tempo, essas peça potencializa o planejamento, o monitoramento e a avaliação dos objetivos, metas/indicadores, bem como do gastopúblico em saúde.

Segue para a avaliação do Conselho Municipal de Saúde, bem como para Câmara Municipal de Palmas, apresentação em audiência pública.