

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

2º QUADRIMESTRE/2024



GESTORES

CINTHIA ALVES CAETANO RIBEIRO MANTOAN

Prefeita de Palmas

ANNA CRYSTINA MOTA BRITO BEZERRA

Secretária da Saúde

DANIEL BORINI ZEMUNER

Secretário Executivo da Saúde

ANDRÉ PUGLIESE DA SILVA

Presidente da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas

EQUIPE TÉCNICA

Aleandro Moreira Neves

Ana Paula Pereira Braga Lima

Dahyene Cris Alves Silva

Felipe Lopes Sousa Gama Gilian

Cristina Barbosa

Itano Arruda Nunes Neto

Juliete Silva Oliveira

Ludmila Nunes Moreira Barbosa Mourão

Maria Luiza Gomes da Silva Farias

Meire da Silva Pereira Rodrigues

Nina Maria de Almeida Araújo Braga

Pamela Eva Teixeira de Aguiar

Pedro Paulo dos Santos Oliveira

Raylla Tatielly Almeida da Silva

Rodolfo Gonçalves de Almeida Medina

Ricardo Luiz Rodrigues Lima

CONTEÚDO

1.	IDENTIFICAÇÃO.....	05
2.	INTRODUÇÃO.....	06
3.	DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	07
4.	PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....	10
5.	DADOS DA REDE FISICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.....	116
6.	PROFISSIONAIS DE SAUDE TRABALHANDO NO SUS	132
7.	METAS E INDICADORES.....	146
8.	AUDITORIAS.....	164
9.	JUDICIALIZAÇÃO DA SAUDE	166
10.	FUNDAÇÃO ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA (FESP).....	168
11.	EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	211
12.	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	232

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.saude@gmail.com
Telefone:	(63)3218-5332

Fonte: Asseplan

1.3 Informação da Gestão

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

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

1.4 Fundo da Saúde

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

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

1.5 Instrumentos de Gestão do SUS

Plano de Saúde 2022/2025		Aprovado (Resolução nº42, de 15 de dezembro de 2021)	
Programação Anual de Saúde		Aprovado (Resolução nº43, de 15 de dezembro de 2021)	
Fonte: Sistema de DigiSUS			
1.6 Informações sobre Regionalização			
Município	Área (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.saudedepalmas@gmail.com (63)	
Telefone		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/2024 o Fundo Municipal de Saúde (FMS)/Secretaria Municipal da Saúde (SEMUS) a Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP), teve mudanças de gestores, conforme a seguir: Anna Crystina Mota Brito Bezerra (FMS/SEMUS) e André Pugliese da Silva (FESP).

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 2º Quadrimestre de 2024 traz os demonstrativos que representam às ações e serviços de saúde dos dados acumulados de maio a agosto de 2024 do município de Palmas, capital do Estado do Tocantins.

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

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

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

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

(SIH/SUS).

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

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE NASCIDOS VIVOS

Nascidos Vivos

Tabela 01: - Nascidos vivos por sexo ocorridos no 1ª e 2ª quadrimestre do ano de 2024, residentes de Palmas-TO.

	1º Quadrimestre					2º Quadrimestre					Total Geral
Nº Nascidos Vivos por sexo	Jan	Fev	Mar	Abr	1º Qua	Mai	Jun	Jul	Ago	2º Qua	TOTAL
Masc	166	218	189	277	850	222	192	191	122	727	1.545
Fem	173	215	144	232	764	203	178	224	106	711	1.391
TOTAL	339	433	333	509	1.614	425	370	415	228	1.438	2.986

Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos - SINASC (dados extraídos em 23/08/2024), Palmas TO, 2024.

No período de primeiro de janeiro a vinte e três de agosto de 2024 ocorreram 2986 totais de nascimentos de crianças no município de Palmas. Destes 2.986 nascimentos são de mães residentes em Palmas, sendo no total de 1.545 do sexo masculino e 1.391 do sexo feminino

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

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

Morbidade

Tabela 02: Morbidade hospitalar de acordo com capítulo CID-10, por local de residência, Palmas-TO, janeiro a março de 2024. **

Capítulo CID-10	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	17	65	72	52	7	8	225
II. Neoplasias (tumores)	6	55	151	234	158	61	8	673
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	7	12	14	14	-	1	49
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	6	14	36	18	8	1	83
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	49	50	56	-	1	158
VI. Doenças do sistema nervoso	2	13	46	59	32	3	2	157
VII. Doenças do olho e anexos	-	3	3	8	54	22	15	105
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	4	-	-	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	78	161	242	155	34	10	695
X. Doenças do aparelho respiratório	3	49	148	269	197	35	13	715
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	57	127	188	107	29	5	518
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	66	121	140	55	1	1	390
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	19	51	52	26	2	-	159
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	43	96	107	99	19	3	373
XV. Gravidez parto e puerpério	13	102	435	506	470	114	-	1640
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	38	58	114	31	1	-	251
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	7	26	15	18	8	-	76
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	9	15	15	15	4	-	59
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	24	167	387	360	207	21	9	1176
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	33	117	127	142	14	8	441
Total	102	771	2082	2609	1910	383	85	7948

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). **Dados preliminares. Os dados referentes ao mês de agosto ainda não estão disponíveis.

Mortalidade

Tabela 03: Mortalidade por Capítulo CID-10 de residentes de Palmas, ocorridos no primeiro e segundo quadrimestre de 2024 - SIM/ MS

Mortalidade por Capítulo CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	TOTAL
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	14	-	30
II. Neoplasias (tumores)	77	52	-	129
III. Doenças sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	01	02	-	03
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	22	-	43
V. Transtornos mentais e comportamentais	08	01	-	09
VI. Doenças do sistema nervoso	13	10	-	23
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	-	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	-	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	93	99	-	192
X. Doenças do aparelho respiratório	48	56	-	105
XI. Doenças do aparelho digestivo	20	19	-	39
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	03	02	-	05
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	04	05	-	09

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	08	06	-	14
XV. Gravidez, parto e puerpério.	0	0	-	0
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	32	26	-	58
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas.	04	08	-	12
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	13	14	-	27
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	64	65	-	129
Total	425	401	-	826

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM (dados extraídos em 23/08/2024), Palmas-To, 2024.

Observa-se que no 1º e 2º quadrimestre de 2024, as doenças do aparelho circulatório, causas externas e neoplasias foram as principais causas de óbitos no município, seguindo o padrão de mortalidade do ano anterior.

No que se refere a mortalidade, no 2ª quadrimestre de 2024 ocorreram 826 óbitos de residentes em Palmas. Considerando os grupos de causas, a capital contabilizou 192 óbitos por Doenças do Aparelho Circulatório, representando a maior proporção no ano, seguida por 129 óbitos de neoplasias e 129 óbitos de causas externas.

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 (ESF), uma das principais estratégias para reorientar o modelo

assistencial do sistema de saúde, é prioritária para expansão, organização e consolidação da Atenção Primária à Saúde, de acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde: a universalização, descentralização, integralidade e participação da comunidade, além de favorecer a reorientação do processo de trabalho, ampliação da resolutividade e do impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades.

Em vista disso, o município de Palmas -TO apresenta 100% de cobertura (acesso em 05/09/2024) da Atenção Básica conforme indica última atualização disponível do site de informação e gestão da Atenção Primária (e-Gestor, competência abril/2024), ocupando o primeiro lugar quando comparado às demais capitais da região norte. A elevada cobertura da Atenção Básica no município de Palmas expressa a centralidade da Atenção Básica no SUS, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas locais regionais de Saúde favorecendo a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde.

Programas/Estratégias

No 2º quadrimestre de 2024, a Prefeitura Municipal de Palmas convocou os profissionais aprovados no concurso público e 164 novos profissionais (enfermeiros, cirurgiões dentistas, médicos, técnicos de enfermagem, agentes comunitários de saúde, auxiliares de saúde bucal e profissionais das equipes multiprofissionais) foram alocados para atuarem na Rede de Atenção Primária à Saúde. Entretanto, em algumas categorias o número de aprovados não foi suficiente para sanar o déficit em algumas áreas.

Diante disso, com a chegada dos novos trabalhadores na Rede de Atenção Primária, surge a necessidade de formação específica sobre o trabalho na APS, incluindo fluxos, protocolos e linhas de cuidado. Nesse contexto, ainda no 2º quadrimestre, foi realizado, em parceria com a Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP), um curso introdutório em Saúde da Família destinado à formação dos novos ACS, capacitando 21 profissionais. Além disso, os médicos, dentistas e enfermeiros lotados nas equipes de Estratégia de Saúde da Família também participarão de um processo formativo. O planejamento do curso introdutório em Saúde da Família para esses profissionais foi desenvolvido em parceria com a FESP durante o 2º quadrimestre e será executado no 3º quadrimestre de 2024.

Quadro 01 - Programas/Estratégias na Atenção Primária no município de Palmas-TO.

Nº	Descrição – Equipes Credenciadas	Quantidade
1	Equipes de Estratégia Saúde da Família - ESF	85
2	Equipes de Atenção Primária -EAP	1

3	Equipes de Saúde Bucal - ESB	75
4	Equipes de Consultório na Rua	1
5	Equipe Multiprofissional	8

Fonte: e-Gestor - Informação e Gestão da Atenção Básica. Histórico de Cobertura. Disponível em: <https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastro.xhtml>. Acesso em 30 de agosto de 2024.

Quadro 02 - Atendimentos realizados pelas Unidades Básicas de Saúde – Nível Superior

ATENDIMENTOS REALIZADOS - 2024				
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Consultas médicas	137.198	144.392	-	281.590
Consultas enfermeiros	85.975	87.715	-	173.690
Consultas dentista	28.079	30.317	-	58.396
Pré-natal médico	5.050	5.908	-	10.958
Pré-natal enfermeiro	4.893	5.498	-	10.391
Puericultura médico	2.241	2.965	-	5.206
Puericultura enfermeiro	2.712	3.578	-	6.290
TOTAL	266.148	280.373	-	546.521

Fonte: BI.eSUS, acesso em 30/08/2024.

Quadro 03 - Atendimentos realizados pelas Unidades Básicas de Saúde – Nível Médio

PROCEDIMENTO	Primeiro e Segundo Quadrimestres de 2024			
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Total de Visitas dos Agentes Comunitários de Saúde	257.298	298.553	-	555.851
Triagem Neonatal (Teste do Pezinho)	392	542	-	934
Verificação de Pressão Arterial	154.504	169.723	-	324.227
Verificação de Temperatura	38.789	38.483	-	77.272
Verificação de Peso	37.340	43.096	-	80.436
Verificação de Altura	658	687	-	1345
Verificação de Glicemia Capilar	19.777	24.276	-	44.053
Retirada de Pontos	1.611	2.063	-	3.674

Curativos Realizados	4.634	6.490	-	11.124
Nebulização	23	72	-	95
Administração de Medicamentos	15.036	19.863	-	34.899
Imunização (data registro)	73.899	83.587	-	157.486
TOTAL	603.961	687.435		1.291.396

Fonte: BI.eSUS, acesso em 30/08/2024.

Tabela 04 - atendimentos realizados pela Equipe Multiprofissional.

PROCEDIMENTO	Primeiro e Segundo Quadrimestres de 2024			
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Atendimento Individual com Assistente Social	2.629	2.383	-	5.012
Atendimento Individual com Fisioterapeuta	1.906	2.996	-	4.902
Atendimento Individual com Nutricionista	1.871	3.146	-	5.017
Atendimento individual com Fonoaudiólogo	502	618	-	1.120
Atendimento Individual com Psicólogo	3.221	3.524	-	6.745
Atendimentos em grupos com Educ. Física	222	487	-	709
Ações PSE - Atividade Coletiva	143	90	-	233
Sessões Educativas	211	112	-	323
Número de Participantes das Sessões Educativas	5.525	4.749	-	10.274
TOTAL	16.230	18.105		34.335

Fonte: BI.eSUS, acesso em 30/08/2024

Coordenações Técnicas da Atenção Primária

Distritos Administrativos em Saúde

Os Distritos Administrativos de Saúde fornecem apoio e orientações técnicas para as equipes de saúde da Estratégia de Saúde da Família em todos os seus processos de trabalho, promovendo a integração com as equipes de Vigilância e Atenção à Saúde, Equipe Multiprofissional e Consultório na Rua.

Os Distritos Administrativos de Saúde realizam junto às equipes diagnóstico situacional e territorial, articulam ajustes nos cronogramas de agenda de atendimentos dos profissionais de saúde de acordo com a necessidade, identificando as fragilidades e potencialidades de cada território,

considerando o acolhimento da demanda espontânea e programada com classificação de risco. Esta equipe apoia e propõe estratégias para ofertar atendimento eficiente, de qualidade e resolutivo à população, apoiando as ações programadas e de políticas da atenção primária e vigilância em saúde, bem como na qualificação das equipes para o uso dos diversos sistemas de informações em saúde.

Considerando o perfil de atividades dos Distritos Administrativos de Saúde, durante o segundo quadrimestre foram realizadas as seguintes ações com as unidades e equipes de saúde da família:

- Realizadas 46 visitas de Cooperação Técnica às Unidades de Saúde da Família (USF);
- Realizadas 7 visitas para reunião individualizada com os coordenadores das USF;
- Realizadas 49 reuniões internas na SEMUS;
- Realizadas 13 participações em capacitações, oficinas, cursos, conferências e seminários (internos e externos);
- Realizadas 9 reuniões para elaboração de documentos;
- Realizadas 11 reuniões para apoio e campanhas nas USF;
- Realizadas 21 reuniões para monitoramento dos atendimentos nas USF sentinelas e não sentinelas;
- Realizadas 11 reuniões com instituições externas (Ministério da Saúde, Ministério Público, Conselhos de Saúde e afins).
- Realizadas 23 reuniões internas das equipes do distrito para organização do processo de trabalho.

Coordenação Geral de Ciclos de Vida

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

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

Tem como objetivos planejar, normatizar, coordenar, implantar e implementar as atividades e ações relacionadas com a atenção à saúde nos diversos ciclos de vida, a serem desenvolvidas pelo SUS, no Município de Palmas, visando à melhoria dos indicadores de morbimortalidade; buscando uma melhoria na qualidade de vida.

Saúde da Mulher

A área técnica de saúde da mulher tem como objetivo central ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da mulher no Sistema Único de Saúde (SUS). No 2º quadrimestre de 2024, por meio da parceria entre a Semus e o Hospital do Amor nos dias 16,17 e 18 de julho houve a realização de exames preventivos de Câncer do Colo do Útero (98 coletas) e mamografias (79 exames) realizados na Unidade da Saúde da Família 712 sul.

Para além disso, os serviços de rotinas continuam a ser desenvolvidos nas 34 Unidades de Saúde da Família, tais como a oferta de vacinas (adolescentes e adultas), exames de papanicolau, testes rápidos para infecções sexualmente transmissíveis (ist), disponibilização de métodos contraceptivos e planejamento familiar, encaminhamento para rede ambulatorial (AMAS) para inserção de dispositivo intrauterino, caso seja recomendado.

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

Outra importante ação foi a dispensação por meio da Coordenação dos Ciclos de Vida e do Almoxarifado de 1250 kits, contendo 01 repelente e 01 protetor solar, para gestantes acompanhadas pelas unidades de saúde da família, a dispensação ocorreu acompanhada de orientação sobre o uso dos produtos e é uma importante estratégia para a prevenção de agravos que podem representar risco grande risco durante a gestação.

Outra atividade realizada pela área técnica consiste no monitoramento das altas responsáveis das gestantes e puérperas que recebem alta do Hospital e Maternidade Dona Regina (HMDR). A alta responsável consiste no processo de planejamento e transferência do cuidado dos hospitais para as

unidades de saúde da família de modo a propiciar a continuidade do cuidado por meio principalmente da articulação com os demais pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde, em particular a Atenção Básica e da implantação de mecanismos de desospitalização. No período de maio a agosto de 2024 foram monitoradas 706 altas oriundas do Hospital e Maternidade Dona Regina.

Por fim, considerando a importância da utilização das cadernetas da gestante para acompanhamento e registro do pré-natal de maneira adequada, foram dispensadas 1697 cadernetas às Unidades de Saúde da Família no período de maio a agosto de 2024.

Saúde da Criança e do Adolescente

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

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

Outra atividade que a área realiza é o monitoramento das altas responsáveis das crianças que passam por internação na ala pediátrica do Hospital Geral de Palmas (HGP), proporcionando a continuidade do cuidado por meio da articulação com os demais pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde após a alta hospitalar. Durante o período de maio a agosto de 2024 foram monitoradas 683 altas de internações pediátricas oriundas do Hospital Geral de Palmas.

Nesse período, também, em conjunto às áreas técnicas da Vigilância em Saúde, têm sido realizadas discussões para alinhar o monitoramento do acompanhamento pelas unidades de saúde da família das crianças expostas à agravos com o objetivo de assegurar o seguimento e tratamento destas em tempo oportuno. Além disso, durante o 2º quadrimestre de 2024 foram distribuídas 644 cadernetas da criança do sexo masculino e 598 do sexo feminino, estas são uma importante ferramenta para o acompanhamento estratégico de crianças por profissionais da saúde, garantindo acesso rápido a informações de atendimento, exames, situação vacinal e crescimento e desenvolvimento.

Neste segundo quadrimestre de 2024 foram contabilizados 19 óbitos infantis no município de Palmas de acordo com o Sistema de Informação sobre Mortalidade (acesso em 30/08/2024). Cabe ressaltar que a investigação desses óbitos ainda está em andamento, não tendo sido concluída até a data em que os dados foram extraídos e que a área técnica colabora com às investigações realizadas pela área de vigilância do óbito e aguarda as recomendações da área com vistas a qualificação do cuidado prestado aos infantes menores de 01 ano na Rede de Atenção Primária à Saúde.

Quadro 04 - Causas da Mortalidade infantil, menores de 01 ano, 1º quadrimestre 2024, residentes em Palmas/TO

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

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), obtido em 30/08/24.

Quadro 05 - Causas da Mortalidade infantil, menores de 01 ano, 2º quadrimestre 2024, residentes em Palmas/TO

CAUSAS	2º Quadrimestre
--------	-----------------

BRONQUITE AGUDA	1
FETO E RECÉM-NASCIDO AFETADOS POR AFECÇÕES MATERNAS, NÃO OBRIGATORIAMENTE RELACIONADAS COM A GRAVIDEZ ATUAL	1
FETO E RECÉM-NASCIDO AFETADOS POR COMPLICAÇÕES MATERNAS DA GRAVIDEZ	2
FETO E RECÉM-NASCIDO AFETADOS POR OUTRAS COMPLICAÇÕES DO TRABALHO DE PARTO E DO PARTO	2
TRANSTORNOS RELACIONADOS COM A GESTAÇÃO DE CURTA DURAÇÃO E PESO BAIXO AO NASCER NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	1
OUTROS TRAUMAS NO PARTO	1
DESCONFORTO RESPIRATÓRIO DO RECÉM NASCIDO	3
OUTRAS AFECÇÕES RESPIRATÓRIAS ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL	1
SEPTICEMIA BACTERIANA DO RECÉM-NASCIDO	1
OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS CONGÊNITAS	1
OUTROS TRANSTORNOS HEMATOLÓGICOS PERINATAIS	1
OUTROS TRANSTORNOS HEMATOLÓGICOS PERINATAIS	2
MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO PULMÃO	2
MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
OUTRAS ANOMALIAS DOS CROMOSSOMOS, NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
Total	21

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), obtido em 30/08/24.

Teste do Pezinho

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

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

Tabela 05 - Registro de testes do pezinho enviados para APAE-Araguaína

1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
545	707	

Fonte: SEMUS, acesso em 30/08/2024

Saúde do Homem

As evidências científicas nacionais demonstram que os homens procuram os serviços de saúde de forma tardia, não buscando a atenção primária e sim a atenção especializada, muitas vezes em decorrência de agravos ou morbidade já instituída, o que representa um grande desafio para a rede de atenção à saúde.

A área técnica participou de processo de qualificação na temática saúde do homem, por meio do “*Webinário Saúde do Homem e Paternidade*” realizado pela Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins em formato on-line, no dia 30/08, com a participação da área técnica, representante do Ministério da Saúde, médico especialista e serviço de regulação estadual.

Área Técnica de Alimentação e Nutrição (ATAN)

Vigilância Alimentar e Nutricional

A Área Técnica de Alimentação e Nutrição (ATAN) tem o objetivo de organizar a atenção nutricional, promover a Alimentação Adequada e Saudável, a Vigilância Alimentar e Nutricional, gestão de ações de alimentação e nutrição, qualificação da força de trabalho dos profissionais inseridos na Atenção Primária à Saúde (APS), cooperação e articulação para a promoção da Segurança Alimentar e Nutricional (SAN), realizando as ações de Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN), por meio do monitoramento dos dados do Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN), a implementação e acompanhamento do Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A (PNSVA), articulações para organização da linha de cuidado da pessoa com sobrepeso e obesidade, implementação da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB) e o apoio e fomento às ações intra/intersetoriais de Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS) nos territórios de saúde,

de acordo com o perfil epidemiológico e as especificidades locais junto às Unidades de Saúde da Família (USF) e profissionais da APS.

Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN)

O monitoramento dos agravos relacionados ao estado nutricional é efetuado por meio do SISVAN, onde a análise da magreza acentuada e do baixo peso têm apresentado maiores prevalências entre pessoas idosas e gestantes (Tabela 06), demonstrando a grande necessidade de apoiar as ações com foco na SAN, realizando principalmente o monitoramento adequado para a promoção de hábitos alimentares saudáveis, diagnóstico e cuidado das múltiplas formas de má nutrição. Para realizar o acompanhamento oportuno das atividades, a ATAN compõe o Conselho Municipal de Segurança Alimentar (COMSEA) e a equipe do Laboratório Urbano de Políticas Públicas Alimentares (LUPPA) participando ativamente das reuniões e da elaboração do Diagnóstico de Segurança Alimentar e Nutricional do Município de Palmas.

Tabela 06 - Prevalência de pessoas com desnutrição (magreza acentuada/baixo peso), segundo ciclos de vida, verificadas na Atenção Primária à Saúde, nos 1º e 2º quadrimestres 2024, Palmas-TO, 2024.

Ciclos de vida	Prevalência de desnutrição acentuada/baixo peso													
	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	%
1º Quadrimestre	74	1,45	43	1,91	79	2,20	214	2,96	877	2,27	1.013	11,56	137	13,34
2º Quadrimestre**	34	1,19	13	0,79	0	0	60	1,19	579	2,45	583	11,05	75	13,21

Fonte: SISVAN. Acesso em: 30 de agosto de 2024. Dados parciais até agosto 2024

**Os dados referentes aos meses de julho e agosto ainda não estão disponíveis no sistema.

O sobrepeso atinge prevalência maior entre pessoas idosas, adultos e gestantes, respectivamente, seguidos pelas crianças de 5 a 10 anos (Tabela 05), evidenciando a necessidade de fortalecer e intensificar as ações de prevenção e promoção da saúde com foco nesses públicos.

Tabela 07. Prevalência de pessoas com sobrepeso, segundo ciclos de vida, verificadas na Atenção Primária à Saúde, nos 1º e 2º quadrimestres 2024, Palmas-TO, 2024.

Ciclos de vida	Prevalência de sobrepeso													
	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	%
1º Quadrimestre	460	8,62	184	5,96	644	13,43	1.390	16,87	14.395	34,98	4.454	47,36	306	29,90
2º Quadrimestre**	196	4,78	111	6,36	0	0	805	16,11	8.125	34,33	2.521	47,78	152	26,76

Fonte: SISVAN. Acesso em: 30 de agosto de 2024. Dados parciais até agosto 2024

**Os dados referentes aos meses de julho e agosto ainda não estão disponíveis no sistema.

Quanto à obesidade, apresenta as maiores prevalências entre adultos e gestantes, seguidos respectivamente por adolescentes e crianças de 5 a 10 anos (Tabela 07).

Tabela 08. Prevalência de pessoas com obesidade, segundo ciclos de vida, verificadas na Atenção Primária à Saúde, nos 1º e 2º quadrimestres 2024, Palmas-TO, 2024.

Ciclos de vida	Prevalência de obesidade***											
	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	%
1º Quadrimestre	194	3,68	154	4,97	584	12,44	923	11,12	12.103	29,3	207	20,15
2º Quadrimestre**	84	2,94	71	4	0	0	412	8,19	6.839	28,89	94	21,62
n - número absoluto de pessoas												

Fonte: SISVAN. Acesso em: 30 de agosto de 2024. Dados parciais até agosto 2024

**Os dados referentes aos meses de julho e agosto ainda não estão disponíveis no sistema.

*** Não há classificação de obesidade para pessoas idosas.

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

Em relação ao número de pessoas com o estado nutricional verificado, os ciclos de vida com mais registros foram adultos e idosos, e com menos registros foi o de gestante (Tabela 08).

Tabela 09. Número de pessoas com o estado nutricional avaliado, segundo ciclos de vida, verificados na Atenção Primária à Saúde nos 1º e 2º quadrimestres 2024, Palmas-TO, 2024

Número de pessoas com estado nutricional avaliados							
Ciclos de vida	Crianças 0 a 2 anos	Crianças 2 a 5 anos	Crianças 5 a 10 anos	Adolescentes	Adultos	Idosos	Gestantes
1º Quadrimestre	5.301	3058	3024	8.339	41.252	9.405	1.024
2º Quadrimestre**	2.857	1770	0	4.997	23.671	5.277	568

Fonte: SISVAN. Acesso em: 30 de agosto de 2024. Dados parciais até agosto de 2024.

**Os dados referentes aos meses de julho e agosto ainda não estão disponíveis no sistema.

De acordo com o número de registros de marcadores de consumo alimentar preenchidos, percebe-se que o ciclo de vida com maior número de registros foram os adultos, as crianças de 0 a 2 anos, idosos e adolescentes, e os menos preenchidos foram de crianças entre 2 a 4 anos e de 5 a 9 anos respectivamente (Tabela 09). Isso demonstra a grande necessidade de enfatizar para os profissionais da APS que é fundamental que haja esse preenchimento na rotina de atendimento da USF.

Tabela 10. Número de pessoas com os marcadores de consumo alimentar preenchidos, segundo ciclos de vida, verificados na Atenção Primária à Saúde nos 1º e 2º quadrimestres 2024, Palmas-TO, 2024.

Número de pessoas com marcadores de consumo alimentar preenchido						
Mês/ 2024	Crianças 0 a 2 anos	Crianças 2 a 4 anos	Crianças 5 a 9 anos	Adolescentes	Adultos	Idosos
1º Quadrimestre	1169	152	193	379	1836	420
2º Quadrimestre**	735	101	99	184	889	273
número absoluto de pessoas						

Fonte: SISVAN. Acesso em: 30 de agosto de 2024. Dados parciais até agosto 2024

**Os dados referentes aos meses de julho e agosto ainda não estão disponíveis no sistema.

Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A (PNSVA)

A carência de micronutrientes constitui um problema de grande magnitude para a saúde pública no Brasil, fazendo parte de agravos relacionados à alimentação e nutrição. Tais deficiências são

encontradas em todos ciclos de vida, em especial, em gestantes e crianças devido a necessidade especial de aporte de nutrientes, podendo ser consequência de uma série de fatores, dentre eles, a ingestão inadequada e/ou insuficiente de alimentos in natura e minimamente processados, e maior prevalência no consumo de alimentos com baixo valor nutricional.

Para apoiar as equipes das USF na realização da suplementação de vitamina A, em maio foi lançada uma campanha para aumentar o número de crianças suplementadas na faixa etária preconizada pelo PNSVA, onde a ATAN fez um chamamento dessa população para realizar a suplementação. Segundo dados do bi.eSUS, entre maio e agosto, foram administradas 3.890 doses de vitamina A entre crianças de 6 meses a menores de 5 anos de idade, um aumento de 933 doses administradas em comparação com o quadrimestre anterior em que foram administradas um total de 2.957 doses (tabela 11).

Tabela 11 - Comparativo do número de crianças suplementadas com a Vitamina A, segundo faixa etária, na Atenção Primária à Saúde nos 1º e 2º quadrimestres 2024, Palmas-TO, 2024.

Administração de vitamina A				
Faixa Etária	crianças 6 a 11 meses		crianças 12 a 59 meses	
	n	% de cobertura	n	% de cobertura
1º quadrimestre	399	22,74	2558	23,20
2º quadrimestre	483	27,52	3407	30,90

Fonte: bi.ESUS, 2024. Dados parciais até agosto 2024 (Extraído em: 23/08/24)

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

- Realização de reunião de alinhamento em equipe, a partir das demandas e prioridades, elencando e sistematizando as estratégias para a organização da atenção nutricional e atualização mensal do plano de ação ATAN;
- Reunião com a supervisora de estágio da Universidade Federal do Tocantins, com objetivo de organizar as ações da Área Técnica;
- Participação na reunião de mentoria do LUPPA compondo a equipe que representa o município;
- Divulgação do gibi sobre o Guia Alimentar para a População Brasileira (GAPB) para apoiar e recomendar o seu uso pelos profissionais da APS;
- Apoio na validação da Linha de Cuidado da Pessoa com Sobrepeso e Obesidade

(LCPSO) Estadual;

- Participação na reunião de alinhamento com o planejamento para orientação da organização e elaboração do RDQA;
- Participação no Seminário Promoção de Alimentação Adequada e Saudável no Ambiente Escolar dias 07 e 08/05 na Escola Estadual Profª Elizângela Glória Cardoso;
- Participação no I Encontro da Estratégia Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional nas Cidades;
- Organização das orientações nutricionais com o apoio do mural e a classificação dos alimentos para incentivo e participação dos trabalhadores da SEMUS;
- Confecção de plaquinhas com orientações sobre rotulagem dos alimentos e fixadas nos computadores dos trabalhadores da SEMUS;
- Participação na 2ª mentoria do LUPPA;
- Participação na reunião de integração com a Diretoria de Vigilância em Saúde no Comitê da Imunização para inserção da suplementação da vitamina A nas ações do território;
- Entrevista na Rádio Rede MN para falar sobre a Campanha de vitamina A;
- Entrevista na Rádio Capital para falar da Campanha da vitamina A;
- Divulgação da entrevista na rádio Rede MN sobre a campanha de vitamina A disponível no instagran da prefeitura;
- Participação no Seminário Movimento pela vida: mortalidade materno-infantil;
- Participação na reunião extraordinária com equipe municipal do LUPPA;
- Organização da oferta, administração e solicitação da suplementação de Vitamina A nas USF;
- Realização do diagnóstico situacional do manejo da suplementação da vitamina A nas USF;
- Monitoramento da solicitação, administração e armazenamento da Vitamina A nas USF;
- Participação na 3ª mentoria do LUPPA: Oficina Comida do amanhã do MDS sobre planos de SAN;
- Participação nas reuniões do COMSEA;
- Participação na Oficina para elaboração do diagnóstico da Insegurança Alimentar e Nutricional em parceria com a Estratégia Alimenta Cidades equipe LUPPA;
- Participação na reunião com a vigilância para planejamento das ações do comitê de Imunização para inserção da suplementação de vitamina A;
- Participação no Seminário Saúde Mental no Trabalho na Saúde Pública;
- Apresentação do banner e da cartilha orientativa elaborada pelos mestrandos do UFT em parceria com ATAN;
- Organização da Campanha Agosto Dourado com montagem de kits de papelaria para

apoiar as 34 USF;

- Ornamentação da SEMUS em alusão a Campanha Agosto Dourado;
- Realizada articulação e pactuação com Banco de leite humano e com Fonoaudióloga Helen para conduzir roda de conversa sobre o tema na USF;
- Articulação com ASCOM para elaboração de arte e card da ação na USF;
- Articulação com a Defensoria Pública para oferta de palestras sobre os direitos das mães que amamentam;
- Participação nos eventos de abertura e fechamento da campanha agosto dourado;
- Reunião de integração com a CT-DANT e E-multi para elaboração de fluxo da vitamina A;
- Realização do mapeamento dos tutores da EEAB via formulário no google docs;
- Participação no evento Mais Saúde na Escola Taquari com preenchimento dos marcadores de consumo alimentar e administração de vitamina A;
- Participação no evento NUPAV na Escola Taquaruçu com administração de vitamina A;
- Elaboração de boletim informativo sobre os marcadores de consumo alimentar;
- Apoiar a ação de saúde nutricional no Plano Estratégico da Rede Interinstitucional e Interdisciplinar em Defesa da População de Rua promovendo a análise situacional e o monitoramento adequado da Insegurança Alimentar e Nutricional;
- Apoio ao ensino-serviço na ATAN com supervisão de residentes e estagiários;
- Apoio na organização e divulgação do I Congresso Tocantinense de Alimentação e Nutrição (COTAN);
- Participação no I Congresso Tocantinense de Alimentação e Nutrição (COTAN).

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 as 2 (duas) visitas técnicas às USF (403 Norte e 603 Norte) com profissionais das ESF e equipe multiprofissional, totalizando 21 profissionais capacitados. Nas reuniões/visitas, foram abordadas as seguintes temáticas: Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa, Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional - 20 (IVCF-20) e o registro do procedimento no PEC-eSUS.

A Avaliação Multidimensional permite investigar aspectos de dimensão clínica, psicossocial e funcional da pessoa idosa, possibilitando um diagnóstico situacional amplo e integral das condições e

estado de saúde da pessoa idosa. Quanto ao registro do procedimento (Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa), neste quadrimestre, obtivemos 36 registros em maio, 23 registros em junho e 10 registros em julho, totalizando 69 registros de maio a julho. Salientamos que até a data de 29 de agosto, o banco de dados do SISAB/MS não havia fornecido os dados do mês de agosto. É importante destacar que houve um aumento na realização e registro do procedimento pelos profissionais da APS quando comparamos com o quadrimestre anterior, no qual foram registradas 49 avaliações multidimensionais da pessoa idosa.

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

Entre os meses de maio e junho, foi realizado o Seminário Integrado Geronto em Ação, uma parceria entre SEMUS, FESP e UFT, com o objetivo de qualificar médicos e enfermeiros da APS no manejo dos principais agravos que acometem a população idosa. As temáticas abordadas foram Alzheimer, Hipertensão Arterial Crônica, Depressão, Sequelas do Acidente Vascular Cerebral, Tontura, Queda e Dor Crônica, entre os dias 28/05, 13/06 e 27/06, com carga horária diária de 8 horas. Participaram 44 profissionais, sendo 23 enfermeiros e 21 médicos.

A área técnica continua participando do Curso Básico e Internacional de Gerontologia e Geriatria do Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia “José Ermírio de Moraes”, na modalidade virtual e com previsão de término em dezembro/2024.

Programas Estratégicos

A área técnica dos Programas Estratégicos é responsável pelo acompanhamento de metas do Plano Municipal de Saúde e Indicadores da Pactuação Interfederativa relacionados aos Programas Estratégicos da Atenção Primária, bem como desenvolve atividades para o alcance dos indicadores pactuados e o alcance das metas.

Bolsa Família

O Programa Bolsa Família é um programa federal de transferência direta e indireta de renda que integra benefícios de assistência social, saúde, educação e emprego, destinado às famílias em situação de pobreza. Além disso, o Programa oferece ferramentas para a emancipação socioeconômica da família em situação de vulnerabilidade social. O objetivo das condicionalidades do Programa é garantir a oferta das ações básicas e potencializar a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuir para a sua inclusão social.

Quadro 06 - Dados parciais da primeira vigência de 2024 até a data de 31/07/2024

ÍNDICE DE ACOMPANHAMENTO 1º VIGÊNCIA/2024		
TOTAL A SEREM ACOMPANHADOS	ACOMPANHADOS	MÉDIA/PERCENTUAL
44.104	33.360	82,63%

Fonte: e-Gestor, acesso em 02/09/2024.

Atividades desenvolvidas para o alcance do indicador:

- Visitas Técnicas às 34 Unidades de Saúde da Família de Palmas, para orientação e dúvidas dos ACS, enfermeiros e coordenadores, começando em fevereiro, de forma continuada durante o período da primeira vigência que encerra em junho;
- Reuniões nos CRAS no que tange à atualização de endereços dos beneficiários do PBF.
- Reunião do Grupo Territorial Intersetorial (GTI) do PBF na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, em parceria com a Secretaria Municipal de Educação para sugerir uma reorganização na forma de atendimento aos beneficiários do PBF nos CRAS, tendo em vista a grande dificuldade de atendimento e comunicação entre os beneficiários e as informações repassadas pelos colaboradores dos CRAS.
- Reunião com Ministério do Desenvolvimento Social, sobre alinhamento do Sistema Egestor na saúde, para adequações das divergências no número de beneficiários e de endereços no sistema.

Programa Saúde na Escola

O Programa Saúde na Escola (PSE) é um programa intersetorial da Saúde e da Educação, instituído em 2007, no qual as políticas de saúde e educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira se unem para promover saúde e educação integral. A adesão é um processo de pactuação de compromissos a serem firmados entre os secretários municipais de saúde e educação com os Ministérios da Saúde e da Educação, sendo pactuado no dia 28 de fevereiro de 2023, o qual terá validade para os anos de 2023 a 2024. A adesão pactua que as ações e metas devem ser realizadas no prazo de 24 (vinte e quatro) meses da data da adesão. As escolas prioritárias na adesão são todas as creches e conveniadas do município; Todas as escolas localizadas em área rural; As escolas com alunos em medida socioeducativas e Escolas que tenham, pelo menos, 50% dos alunos matriculados pertencentes a famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- Visita técnica às Unidades de Saúde para sanar dúvidas sobre o registro das ações do PSE no sistema E-SUS.
- Visita técnica às 34 unidades de Saúde da Família para orientações sobre os temas vigentes e a campanha da dengue.

Populações Vulnerabilizadas

A área de Populações Vulnerabilizadas integra a coordenação de Programas Estratégicos da Diretoria de Atenção Primária, a área foi implantada em outubro de 2023 e tem como escopo de atuação quatro segmentos populacionais, quais sejam: População LGBTQIAPN+ (Lésbicas, Gays, Bissexuais, Pansexuais, *Queer*; Intersexo, Travestis e Transexuais); População Negra; Indígenas e Imigrantes. Apesar de não possuir metas e indicadores em monitoramento, a área transita em diversos setores de forma a articular e dialogar com os profissionais de saúde a fim de melhor atender as necessidades em saúde dessas populações.

Desde a implantação da área, um dos trabalhos desenvolvidos são as visitas técnicas às Unidades de Saúde da Família com o objetivo de capacitar os profissionais de saúde acerca do tema Diversidade no SUS e o atendimento às pessoas transexuais. Considerando que a área transita por diferentes setores houve também participações em reuniões de alinhamento, uma delas foi com a equipe do Núcleo de Atendimento à Pessoa em Situação de Violência (NUAVE) com o objetivo de auxiliar no monitoramento e articulações de pacientes LGBTQIAPN+ em situação de violência, seja interpessoal ou autoprovocada. Outra importante ação foi a pactuação realizada com a equipe da Secretaria Municipal de Políticas Sociais e Igualdade Racial (SEMPSIR) a fim de auxiliar no acompanhamento dos imigrantes venezuelanos Warao.

Entre os meses de maio a agosto foram realizadas pactuações voltadas para o mês da visibilidade LGBTQIAPN+, sendo assim houve a capacitação dos profissionais da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) da região norte. Tal capacitação ocorreu, estrategicamente, na semana da Parada LGBTQIAPN+, pois caso houvesse alguma intercorrência no dia do evento os profissionais estariam preparados para abordar os (as) pacientes.

A área organizou um *stand* na Parada LGBTQIAPN+ e esteve acompanhada dos representantes de outras áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas, do HENFIL, da Secretaria de Saúde do Estado e da CASA A+. Na oportunidade, foram repassadas informações sobre a rede de saúde do município, bem como orientações sobre cuidado em saúde: saúde bucal, doenças infectocontagiosas, orientação sobre saúde mental, redução de danos, orientação nutricional, entre outros. Também foi disponibilizado protetor solar, preservativos e lubrificantes.

Durante o quadrimestre a área participou do processo de construção da linha de cuidado de pessoas transexuais no Estado do Tocantins. Foram realizadas reuniões com a Superintendência de Média e Alta Complexidade (SUMAC) com o objetivo de alinhar o fluxo do ambulatório transexual do município de Palmas, também com a Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins, além da participação na audiência de conciliação com representantes da Defensoria Pública e do Ministério Público. Nesse processo foi realizado a construção de um guia de atendimento na atenção primária para a população LGBTQIAPN+ com diversas informações e orientações que vão desde o acolhimento humanizado ao atendimento integral desses usuários e usuárias.

Coordenação de Saúde Bucal

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

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

Ações estratégicas da área

- Ações em saúde bucal voltada para o fortalecimento da Atenção Básica, tendo como eixos estruturantes o acesso universal e a assistência integral em saúde bucal;
- Ações de promoção, prevenção da saúde visando à melhoria das condições de saúde da população de Palmas através da realização orientações de higiene bucal, palestra sobre hábitos saudáveis com o objetivo de remover o foco das doenças, dando ênfase na melhoria da qualidade de vida dos indivíduos com a distribuição de mais de 7.790 escovas e cremes dentais;
- Ações de reabilitação oral detectando as necessidades de saúde bucal da população. Na ação “Mais Saúde” Jardim Taquari e Santa Bárbara foram realizados diversos atendimentos odontológicos dentre exames clínicos, triagem e agendamento de pacientes para o atendimento odontológico especializado no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) dos pacientes regulados no SISREG;

Atividades desenvolvidas pela Coordenação Técnica de Saúde Bucal

Para além das atividades desenvolvidas para alcance dos indicadores, foram realizadas as seguintes atividades no 2º quadrimestre:

- Apoio às equipes da atenção primária no acompanhamento dos indicadores odontológicos;
- Visitas técnicas nas Unidades de Saúde da Família e reuniões entre a área técnica e as equipes de saúde bucal, no intuito de esclarecer as dúvidas e elucidar as demandas individuais de cada USF visitada;
- Acompanhamento, monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde bucal, pois os indicadores permitem acompanhar o alcance das metas e auxiliam no processo de tomada de decisão, além de contribuírem para a melhoria contínua dos processos organizacionais e para a análise comparativa do desempenho.
- Levantamento e monitoramento do número de gestantes com atendimento odontológico realizado durante a gestação por USF;
- Realização de visitas técnicas com o objetivo de fortalecer a rede de atenção primária e secundária em relação aos fluxos de encaminhamento;
- Início do convênio com a empresa Laboratório de Prótese Dentária Solução para o fornecimento de 360 próteses parciais para o centro de especialidades odontológicas no ano de 2024.
- Visitas técnicas no CEO para acompanhamento da produção de prótese e para dar apoio a nova coordenadora do serviço.
- Lotação, apoio e orientações aos novos cirurgiões dentistas concursados.
- Apoio no evento da Defensoria Pública Do Estado do Tocantins “Defensoria Pública pela superação da situação de rua”, realizado no Restaurante Comunitário de Taquaralto, por meio de ações de promoção, prevenção da saúde bucal com orientações de higiene bucal, palestra sobre hábitos saudáveis e distribuição escovas dentais adultas e cremes dentais.

Tabela 12. Número de atendimentos odontológicos realizados pelas Unidades de Saúde da Família no município de Palmas, no ano de 2024:

1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
28.079	30.317	-	58.396

Fonte: Bi.e-SUS. Obtido em 30/08/2024.

Observamos o crescimento do número de atendimentos odontológicos do segundo quadrimestre de 2024, quando comparado com o primeiro quadrimestre de 2024, em decorrência da realização de visitas técnicas e assessoramento nas Unidades de Saúde da Família (USF) pela coordenação de saúde bucal, que consiste em monitorar os indicadores, além de acompanhar a produção da odontologia e prestar apoio às equipes, mapeando as demandas da equipe e esclarecimentos sobre os fluxos de atendimento.

Quadro 07. **Produção Quadrimestral CEO de Palmas, segundo quadrimestre, ano 2024

PROCEDIMENTOS	PRODUÇÃO			
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Pacientes com necessidades especiais	260	785	-	1045
Periodontia	953	2296	-	3249
Endodontia	1431	1779	-	3210
Cirurgia	1440	1217	-	2657
Odontopediatria	359	671	-	1030
Estomatologia	0	54	-	54
Radiologia	3655	3241	-	6896
Protesista	142	214	-	356
Total de procedimentos dos quadrimestres	8.240	10.257		18.497

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/e-SUS Acesso em 23/08/2024. ** Dados parciais.

Observa-se um crescimento do número de atendimentos odontológicos do segundo quadrimestre de 2024, quando comparado com o primeiro quadrimestre de 2024, mesmo sem a finalização dos dados do mês de agosto, em decorrência da realização de visitas técnicas e assessoramento semanais no CEO pela coordenação de saúde bucal.

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

Equipe Consultório na Rua

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

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

Atualmente, o município de Palmas tem 145 pessoas cadastradas que utilizam a rua como moradia (fonte: E-SUS Gestor. Acesso em: 02/09/2024), entretanto, o número que a eCR acompanha é superior, por considerar que algumas pessoas que ficam em situação de rua tem casa e são cadastradas pelas USF, no território adscrito da sua residência, porém, a eCR trabalha em articulação e apoio das USF de abrangência de cada usuário em situação de rua.

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

Tabela 13. Número de atendimentos e atividades realizadas pela Equipe Consultório na Rua

	1° Quadrimestre	2° Quadrimestre	3° Quadrimestre	Total
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO INTRAMUSCULAR	8	23		31
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO ORAL	128	55		183

VERIFICAÇÃO DE SINAIS VITAIS	203	62		265
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME	18	3		21
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	111	72		83
CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO)	148	217		365
CURATIVO SIMPLES	16	1		17
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	119	44		163
VISITA DOMICILIAR/INSTITUCI ONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	15	20		35
VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL	176	181		357

Fonte: e-SUS AB; Registro do Consultório na Rua. Obtido em: 02/09/2024

Além desses procedimentos, no segundo quadrimestre de 2024 o consultório na rua realizou 18 reuniões de equipe, 7 reuniões de equipe com outras equipes da saúde e 25 reuniões intersetoriais. Cabe apontar que as ações de rede intra e intersetoriais se superaram, considerando as necessidades individuais do público atendido, totalizando 57 articulações.

Outra atividade realizada enquanto premissa do CNR são as ações de redução de danos, que visam reduzir danos à saúde, à demanda sociocultural, econômica etc, totalizando 350 ações de redução de danos de maio a agosto de 2024. As buscas ativas da PSR acompanhadas e não acompanhadas totalizam 49 buscas.

Caracterização da Rede de Vigilância em Saúde de Palmas

A Coordenação Geral de Vigilância em Saúde está situada no organograma da Superintendência de Atenção Primária e Vigilância em saúde e, atualmente, é subdividida em: Vigilância Epidemiológica; Vigilância e Saúde Ambiental; Vigilância Sanitária e Vigilância em Saúde do Trabalhador,

A) Vigilância Epidemiológica

A Coordenação Técnica de Vigilância Epidemiológica é composta por 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, Central Municipal de Rede de Frios, com a coordenação de doenças imunopreveníveis e a Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses que possui 3 coordenações técnicas; Coordenação de Vigilância e Controle Vetorial, Coordenação técnica de Entomofauna e a coordenação técnica de animais e Reservatório.

Quadro 08 - Morbidade hospitalar de acordo com capítulo do CID-10, por local de residência em Palmas, no período de janeiro a junho de 2024. *

Capítulo CID-10	1º quadrimestre	2º quadrimestre*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	130	98
II. Neoplasias (tumores)	397	222
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	51	22
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	37	26
V. Transtornos mentais e comportamentais	129	81
VI. Doenças do sistema nervoso	52	45
VII. Doenças do olho e anexos	24	16

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	289	183
X. Doenças do aparelho respiratório	222	282
XI. Doenças do aparelho digestivo	414	231
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	247	124
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	94	69
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	216	127
XV. Gravidez parto e puerpério	1410	777
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	268	117
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	61	32
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	45	30
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	923	469

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). *Dados parciais. Acesso em 05/09/2024.

Centro de Informação e Estratégia em Vigilância - CIEVS

Segundo a portaria nº 427/2024 que altera a portaria nº 699/SEMUS/GAB/SUPAVS 2018, compete ao CIEVS a captura de rumores e eventos, em fontes oficiais e não oficiais de informação, sobre possíveis surtos ou casos de doenças desconhecidas, inusitadas ou reemergentes, além de alterações epidemiológicas, epizootias e eventos decorrentes de desastres que podem constituir-se em emergência de saúde pública. O CIEVS monitora os casos de agravos em saúde suspeitos ou confirmados, recebidos via e-mail do CIEVS estadual, dos núcleos das vigilâncias hospitalares ou pelo plantão da Unidade de Resposta Rápida (plantão). Também capta informações da rede municipal de educação, onde são informados possíveis eventos e/ou agravos de saúde ocorridos nesses espaços. Todos os casos notificados são investigados e encerrados juntamente com as áreas técnicas

específicas da vigilância epidemiológica.

Do dia 01 de maio a 23 de agosto de 2024 foram monitorados pelo CIEVS 76 agravos, conforme lista de notificação compulsória conforme a portaria GM/MS Nº 3.148, como também as portarias de interesse municipal (portaria alt. nº707/SEMUS/SUPAVS/ 2019 e portaria Nº 217/2023) 14 rumores de eventos e agravos verificados e 13 surtos de DTHA. (Doença de transmissão hídrica e alimentar).

Quadro 09: Agravos de notificação investigados através do CIEVS, 2º quadrimestre de 2024

Agravo	Confirmado	Descartado	Em investigação	Total
Acidente de trabalho	3	0	0	3
Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva	2	0	0	2
Acidente por animal peçonhento	4	1	0	5
Arboviroses	0	1	0	1
Coqueluche	0	2	0	2
Dengue	1	3	0	4
Epizootia	0	3	6	9
Febre maculosa e outras rickettsioses	0	1	0	1
Febre oropouche importada	2	0	0	2
Intoxicação exógena	1	1	0	2
Leptospirose	0	3	0	3
Leshimaniose Tegumentar	1	0	0	1
Malária importada	1	1	1	3
Meningite	4	7	3	14
Monkepox	0	1	0	1
Óbito por acidente de trabalho	1	0	0	1
Óbito por Influenza A	2	0	0	2
Rubéola	0	1	0	1
Síndrome respiratória aguda grave	3	0	0	3
Surto doenças diarreicas agudas	7	0	2	9
Surto doença pé mão	1	0	0	1
Surto doenças de transmissão hídrica e alimentar	3	1	1	5
Zika em gestante	0	0	1	1
				76

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.

Obs: Casos importados: são casos onde a transmissão ocorreu fora do Município de Palmas, porém foram identificados e notificados no município.

Centro de Informação e Estratégia em Vigilância – CIEVS

Estrutura do CIEVS:

O CIEVS Palmas trabalha com os eixos de detecção, monitoramento e comunicação.

Detecção: É feita através da captura de rumores e eventos, em fontes oficiais e não oficiais de informação, sobre possíveis óbitos, surtos ou casos de doenças desconhecidas, inusitadas ou reemergentes, além de alterações epidemiológicas, epizootias e eventos decorrentes de desastres.

Monitoramento: O monitoramento de doenças, agravos e eventos de saúde pública é contínuo e sistemático, com o objetivo de avaliar e responder de forma oportuna. As informações detectadas são compartilhadas com as áreas técnicas responsáveis e o CIEVS apoia nas investigações subsequentes, através do monitoramento de sistemas laboratoriais, contato com instituições envolvidas, visitas técnicas, verificação em prontuários eletrônicos e sistemas de notificação.

Comitê de Monitoramento de Eventos (CME). integração das áreas do setor saúde para fundamentação do processo de trabalho com discussões técnicas, encaminhamentos e importante apoio à tomada de decisão.

Comunicação: O CIEVS Palmas auxilia as áreas técnicas dos agravos na construção de notas informativas, alertas epidemiológicos e cards educativos, atua ainda na elaboração e publicação dos clippings semanais, com o intuito de informar os rumores mais relevantes a nível internacional, nacional e local, os quais são compartilhados com os gestores de saúde e áreas técnicas.

Eventos em massa:

A Portaria nº 1.139, de 10 de Junho de 2013 apresenta as responsabilidades para evento em massa no âmbito do SUS, que tem por finalidade prevenir e reduzir riscos à saúde das populações envolvidas. Os eventos em massa caracterizam-se por elevado fluxo de pessoas em determinado local de origem nacional ou internacional com hábitos e culturas diferentes, expostas a fatores de risco à saúde que podem ser potencializados e disseminados.

Plantão Cievs:

O funcionamento do CIEVS Palmas é baseado em atividades realizadas de forma contínua, incluindo finais de semana e feriados, a fim de garantir uma resposta coordenada e adequada. Possui uma equipe de sobreaviso ou plantonistas disponíveis 24 horas, sendo destinado aos profissionais de saúde para auxílio no fluxo de manejos e também notificar potenciais emergências em saúde pública.

No segundo quadrimestre, foram produzidas 10 notas de Alerta para os de eventos em massa, 03 Alertas Epidemiológicos; 15 Clippings semanais; 2 Notas técnicas e 3 Notas informativas. Realizadas 9 visitas em unidades sentinelas, 11 visitas nos hospitais particulares, 01 visita técnica em conjunto com o CIEVS-TO e núcleo dos hospitais da maternidade Dona Regina e na visita técnica no Hospital Geral de Palmas. a Equipe participou da oficina para preparação, vigilância e resposta às emergências em saúde pública e oficina para detecção de rumores promovida pelo Ministério da Saúde. Realizada educação continua sobre Atendimento Antirrábico, portaria do CIEVS, portaria de testes rápidos em farmácias e foram realizadas 13 reuniões do CME (Comitê de Monitoramento de Eventos em saúde pública). O CIEVS participa semanalmente das reuniões da CME do estado -TO, assim como da plenária do Ministério da saúde quinzenalmente. Foram realizadas também visitas in loco para investigação de casos (02 visitas técnicas juntamente com a área técnica das arboviroses para investigação de oropouche e uma visita técnica juntamente com a VISA, VSA, CEREST e infecto para investigação de um surto de DTHA).

Coordenação Técnica de Doenças Infectocontagiosas

A coordenação técnica de Doenças Infectocontagiosas é responsável, dentro da Vigilância Epidemiológica, pelo monitoramento dos seguintes agravos: botulismo, cólera, doenças diarreicas aguda (DDA), intoxicação exógena, toxoplasmose, doenças meningocócicas e outras meningites, esquistossomose, Monkeypox (MPOX), sífilis (gestacional, congênita e adquirida), hepatites virais, HIV/AIDS, criança exposta ao HIV e demais Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs); além de acompanhamento de surtos correspondentes a alguns agravos e o inquérito anual de tracoma em escolares.

Atividades desenvolvidas no 2º quadrimestre de 2024:

- Ação de conscientização e distribuição de preservativo e material educativo na Parada do Orgulho LGBTQIA+;
- Parceria com a CASA A+ para realização de campanhas educativas e preventiva com grupos vulneráveis (profissionais do sexo, HSH, Travestis e Transexuais);
- Formação dos profissionais da Atenção primária, CAPS AD e residentes de saúde coletiva em testes rápidos para IST's;
- Fortalecimento da rede de atenção primária e secundária para notificação, envio dos mapas e coleta de amostras para investigação de surto de DTHA (doenças e agravos de transmissão hídrica);
- Coordenação, organização e acompanhamento do Inquérito Tracoma 2024;
- Qualificação das informações nos sistemas de informação, junto aos laboratórios, núcleos de

vigilância e USF;

- Ação de conscientização e distribuição de preservativo e material educativo na Parada do Orgulho LGBTQIA+;
- Parceria com a CASA A+ para realização de campanhas educativas e preventiva com grupos vulneráveis (profissionais do sexo, HSH, Travestis e Transexuais);
- Acompanhamento dos casos de gestantes diagnosticadas com Toxoplasmose e articulação com a ITPAC para implantação do fluxo de acompanhamento das crianças expostas a Toxoplasmose;
- Monitoramento das crianças expostas ao HIV, Sífilis, Hepatites Virais e Toxoplasmose, com diálogo com o Hospital e Maternidade Dona Regina.
- Ação de testagem rápida e educação em saúde com a temática da Sífilis adquirida, em conjunto com o grupo de residentes da unidade educacional gestão do território da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP) nas unidades de saúde do território Xambioá.

Dentre as ações realizadas no período, destacamos a participação na Ação Mais Saúde, na região do Taquari, julho Amarelo de prevenção a Hepatites, com ações de TR para Hepatites e palestras com especialistas, nas próprias unidades ou em locais de abrangência da unidade. Ampliação do teste DUO que permite a testagem simultânea para HIV e Sífilis, permitindo o diagnóstico em tempo oportuno para início precoce de tratamento de HIV, além de rastreio de sífilis.

Abaixo, segue o cenário de testagem no município. Ressaltamos que o SISLOGLAB, responsável pela logística dos TR fornece informações somente até o mês anterior ao vigente, no caso, julho de 2024.

Tabela 14: Relação dos testes rápidos realizados e reagente até o 2º quadrimestre (maio a julho) por agravo em 2024.

TESTES RÁPIDOS DE IST'S REALIZADOS em 2024												
TESTE RÁPIDO	HIV	Reag	Sífilis	Reag	Hep B	Reag	Hep C	Reag	Duo	Reag	Total	Reag
1º QUAD.	3.761	52	3.632	378	3.376	2	3.412	7	-	-	14.181	439
2º QUAD.	2.793	35	2.807	300	2.797	4	2.925	1	125	4	11.447	344

FONTE: Sisloglab, dados de maio a julho de 2024.

Em 14 de agosto de 2024 a Organização Mundial de Saúde (OMS) decretou a Mpox uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional, devido ao surto na República Democrática do Congo e o potencial de disseminação do vírus para outras regiões. Apesar do controle do agravo no

país e no município, a área técnica emitiu um alerta para os serviços de saúde, com o objetivo de garantir o diagnóstico precoce e evitar surtos locais. O município não apresentou nenhum caso confirmado da doença até a data de fechamento deste relatório.

Nos dias 22, 23 e 24 de Agosto a área técnica participou do evento de tecnologia Palmas Summit Festival, onde ofertamos álcool em gel, folders informativos sobre Mpox, autoteste de HIV, preservativos masculinos e femininos, gel lubrificantes e orientações sobre a Profilaxia Pós-Exposição (PEP), Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) e TR. Sendo também realizado cerca de 150 autotestes de HIV, ampliando ainda mais a oportunidade de diagnóstico, tratamento precoce e redução de novos casos.

Coordenação Técnica da Hanseníase e Tuberculose

Hanseníase:

No segundo quadrimestre de 2024, foram notificados 40 casos novos, incidência 13,2%, em menor de 15 anos registrou-se 1 caso, incidência de 1,5%. Quanto ao Grau de incapacidade: Grau 0 - 41, (18%); Grau I - 44, (12%) e Grau II com 12%.

Atividades desenvolvidas

- Vigilância e monitoramento do agravo, em relação aos bancos de dados (SINAN e NOTIFICASUS);
- Educação permanente, através de capacitações, com foco técnico no diagnóstico e manejo da doença;
- Assessoramento Técnico (Visitas Técnicas Programadas nas unidades: Albertino Santos, Valéria Martins, 307 Norte, USF Deise de Fátima - 108 Sul, USF Loiane Moreno - 210 Sul, USF 603 Norte, USF Liberdade - Aurenny III, USF Morada do Sol e USF Santa Bárbara), com o objetivo de prestar assessoramento técnico às equipes da Atenção Primária e serviços adjuntos;
- Realização de avaliações neurológicas simplificadas juntamente com uma equipe formada por enfermeiros e médicos, na Ação Mais Saúde, realizada no setor Taquari, onde foram atendidos contatos de pacientes com Hanseníase.
- Capacitação e manejo clínico da Hanseníase Teoria e Prática para os profissionais da Atenção Primária (Enfermeiros, Médicos e Fisioterapeutas)
- Oficina de Hanseníase para Profissionais de Saúde Bucal
- Capacitação em sistemas de informações (Notificasus, bi.esus) e manejo clínico da

Hanseníase

- Capacitação para Atualização dos Profissionais Médicos das Unidades de Referência para o Manejo Clínico da Hanseníase
- Oficina de Qualificação das Informações do SINAN- NET-HANSENÍASE.

Tuberculose

Em 2024 no período de maio a agosto tivemos 12 casos novos pulmonar bacilífero, com predomínio no sexo masculino, faixa etária 30 a 59 anos adultos. A incidência concomitante de infecção por HIV positivo foi de 16 %.

Atividades desenvolvidas para o alcance do indicador:

- Assessoramento Técnico (Visitas Técnicas Programadas) as USF's, às equipes da Atenção Primária e serviços adjuntos;
- Monitoramento de recidivas, retratamentos, resistências medicamentosas, realização de exames e exames de contatos;
- Monitoramento de 100% dos casos de Tuberculose Pulmonar e extrapulmonar notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN);
- Sensibilização das unidades de saúde para aperfeiçoar a vigilância epidemiológica a fim de aumentar a detecção de casos novos de tuberculose e ampliar testagem para HIV no momento do diagnóstico da tuberculose;
- Realização de visita técnica na unidade de saúde para alinhamento do serviço;
- Gestão transversal do agravo nos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária);
- Monitoramento do sistema de Infecção latente da Tuberculose IL-TB.
- Capacitação Sintomáticos Respiratório para os ACS;
- Oficina de manejo clínico da Tuberculose para as equipes de atenção primária prisional.

Coordenação Técnica das Doenças e Agravos Não Transmissíveis e Promoção da Saúde (CTDANT/PS)

A Coordenação Técnica de Doenças e Agravos não Transmissíveis (CTDANT) passou por reestruturação no segundo quadrimestre de 2024. Alguns programas e sistemas foram redirecionados para a Diretoria de Atenção Primária, como o programa de Estratégia Cardiovascular (Ciclos de Vida), Siscan (Área da mulher) e o monitoramento do Mapa de Insulina (Assistência Farmacêutica). Desta maneira, as ações realizadas a partir desta adequação serão pertinentes à Vigilância de DANT e

Promoção da Saúde. Tendo em vista o novo direcionamento do Ministério da Saúde para estabelecimento de estratégias de ação e dada a importância da Promoção da Saúde no enfrentamento das DCNT.

MORBIDADE POR DCNT

Tabela 15 - Número internações pelas quatro causas de DCNT (I00-I99; C00-C97; J30-J98 e E10-E14), todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024

Lista Morbidade	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre*	3º Quadrimestre	Total
Doenças do Aparelho Circulatório	221	151	-	332
Neoplasias	284	169	-	453
Respiratórias Crônicas	107	69	-	176
Diabetes Mellitus	24	19	-	43
TOTAL	636	408	-	1004

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Tabnet: Epidemiológicas e Morbidade: Morbidade Hospitalar do SUS (SIH/SUS). *No 2º quadrimestre, os dados são referentes a maio e junho de 2024, os meses de julho e agosto não estão disponíveis. Acesso em: 23 de agosto de 2024.

Segundo o DATASUS, durante o primeiro quadrimestre de 2024 houve 5.514 internações no município de Palmas, por todas as causas e faixas etárias. Destes, 11,6% (n=636) foram por DCNTs (Tabela 15). Das internações por DCNT ocorridas no primeiro quadrimestre, as neoplasias foram a primeira causa, com 44,7% (n=284), seguido das doenças circulatórias com 34,7% (n=221), respiratórias crônicas (16,8%, n=107) e Diabetes Mellitus (3,8%, n=24). No segundo quadrimestre, os dados são referentes a maio e junho de 2024 com um total de 408 internações por DCNT. A primeira causa de internação neste período, também foi por neoplasia (41,4%, n=169), seguido das doenças do aparelho circulatório (37%, n=151), doenças respiratórias crônicas (16,9%, n=69) e Diabetes Mellitus (4,7%, n=19).

MORTALIDADE POR DCNT

No primeiro e segundo quadrimestres de 2024, houve um registro de 837 óbitos por todas as causas, em que 47,5% (n=398) foram por DCNT. Nas tabelas a seguir, estão registrados os dados parciais de mortalidade geral por DCNT, destacando as neoplasias, doenças circulatórias, Diabetes Mellitus e Doenças Respiratórias crônicas. Dentre as DCNT, os óbitos por doenças circulatórias ficaram em primeiro lugar (48,5%, n=93), seguido das neoplasias (30,6%, n=122), doenças respiratórias crônicas (13,4%, n=53) e Diabetes Mellitus (7,5%, n=30).

Tabela 16 - Dados parciais de mortalidade por Neoplasias, em todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024.

Lista de Mortalidade por Neoplasias CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre*	3º Quadrimestre	Total
C00 Neopl malig do labio	0	1	-	1
C02 Neopl malig outr partes e NE da lingua	0	1	-	1
C06 Neopl malig outr partes e partes NE da boca	1	0	-	1
C10 Neopl malig da orofaringe	2	0	-	2
C15 Neopl malig do esofago	2	4	-	6
C16 Neopl malig do estomago	4	2	-	6
C 17 Neopl malig do intestino delgado	0	1	-	1
C18 Neopl malig do colon	4	2	-	6
C19 Neopl malig da juncao retossigmoide	2	0	-	2
C20 Neopl malig do reto	2	2	-	4
C22 Neopl malig figado vias biliares intra-hepat	3	3	-	6
C23 Neopl malig da vesicula biliar	1	0	-	1
C24 Neopl malig outr partes e NE vias biliares	3	0	-	3
C25 Neopl malig do pancreas	3	4	-	7
C26 Neopl malig outr mal def aparelho digestivo	1	0	-	1
C32 Neopl malig da laringe	5	1	-	6
C34 Neopl malig dos bronquios e dos pulmões	7	7	-	14
C43 Melanoma malig da pele	0	1	-	1
C44 Outr neopl malig da pele	0	3	-	3

C48 Neopl maligna tec moles retro- e peritonio	0	1	-	1
C49 Neopl maligna tec conjuntivo e outr tec moles	1	0	-	1
C50 Neopl maligna da mama	3	2	-	5
C53 Neopl maligna do colo do útero	3	1	-	4
C54 Neopl maligna do corpo do útero	1	0	-	1
C56 Neopl maligna do ovario	0	2		2
C61 Neopl maligna da prostata	5	1	-	6
C64 Neopl maligna do rim exceto pelve renal	1	2	-	3
C71 Neopl maligna do encefalo	4	1	-	5
C76 Neopl maligna outr localiz e mal definidas	1	1	-	2
C78 Neopl maligna secund org respirat e digestivos	3	0	-	3
C80 Neopl maligna s/especificacao de localiz	2	1	-	3
C83 Linfoma nao-Hodgkin difuso	0	1		1
C84 Linfomas de celulas T cutaneas e perifericas	0	1	-	1
C85 Linfoma nao-Hodgkin de outr tipos e tipo NE	2	2	-	4
C90 Mieloma mult e neopl maligna de plasmocitos	3	1	-	4
C92 Leucemia mieloide	2	1	-	3
C95 Leucemia de tipo celular NE	1	0	-	1
TOTAL	72	50	-	122

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).

*Dados extraídos no dia 23 de agosto de 2024.

A tabela 16 mostra a mortalidade por neoplasias em todas as faixas etárias, no primeiro e segundo quadrimestre, totalizando 122 óbitos por esta causa. Dos óbitos por esta causa, as neoplasias do aparelho digestivo, brônquios e pulmões, se configuram como as primeiras causas de óbito.

Tabela 17 - Dados parciais de mortalidade por Doenças Circulatórias, em todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024.

Lista de Mortalidade por Doenças Circulatórias CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre*	3º Quadrimestre	Total
I01 Febre reumatica c/compr do coracao	0	1	-	1
I05 Doenc reumaticas da valva mitral	0	2	-	2
I08 Doenc de mult valvas	0	3	-	3
I10 Hipertensão Essencial	6	7	-	13
I11 Doença Cardíaca hipertensiva	8	6	-	14
I12 Doença Renal hipertensiva	5	5	-	10
I13 Doença Cardíaca renal hipertensiva	1	0	-	1
I21 Infarto agudo do miocárdio	13	12	-	25
I24 Outr doenc isquemicas agudas do coracao	0	1	-	1
I25 Doença isquêmica crônica do coração	7	9	-	16
I26 Embolia pulmonar	2	0	-	2
I34 Transt não-reumaticos da valvula mitral	2	1	-	3
I35 Transt não-reumaticos da valvula aórtica	2	0	-	2
I42 Cardiomiopatias	4	2	-	6
I44 Bloqueio atrioventricular e do ramo esquerdo	1	0	-	1
I48 Flutter e fibrilacao atrial	0	2	-	2

I50 Insuf cardíaca	9	6	-	15
I51 Complic cardiopatias doenc cardiacas mal def	0	1	-	1
I60 Hemorragia subaracnoide	1	2	-	3
I61 Hemorragia intracerebral	6	9	-	15
I62 Outr hemorragias intracranianas não traum	1	1	-	2
I63 Infarto cerebral	9	3	-	12
I64 Acid vasc cerebr NE como hemorrag isquemico	10	7	-	17
I67 Outr doenc cerebrovasculares	0	1	-	1
I69 Sequelas de doenc cerebrovasculares	3	10	-	13
I71 Aneurisma e dissecção da aorta	1	7	-	8
I73 Outr doenc vasculares perifericas	0	1	-	1
I80 Flebite e tromboflebite	1	0	-	1
I85 Varizes esofagianas	1	0	-	1
I87 Outr transt das veias	0	1	-	1
TOTAL	93	100	-	193

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). *Dados extraídos no dia 23 de agosto de 2024.

Dentre as causas de óbito por doenças circulatórias no primeiro e segundo quadrimestre, observa-se que a maior causa de óbito foi por Infarto Agudo do miocárdio, seguido do Acidente vascular cerebral não especificado, doença cardíaca, doença isquêmica e insuficiência cardíaca e hemorragia intracerebral (tabela 17).

Tabela 18 - Dados parciais de mortalidade por Diabetes Mellitus, em todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024.

Lista de Mortalidade por Diabetes Mellitus CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre*	3º Quadrimestre	Total
E10 Diabetes Mellitus insulino-dependente	4	0	-	4
E11 Diabetes Mellitus não insulino-dependente	6	4	-	10
E14 Diabetes Mellitus NE	5	11	-	16
TOTAL	15	15	-	30

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). *Dados extraídos no dia 23 de agosto de 2024.

A tabela 18 mostra a mortalidade por Diabetes Mellitus ocorridos no período, onde se observa que a Diabetes Mellitus não especificada é a primeira causa de óbito deste agravo, seguido da Diabetes Mellitus não insulino-dependente.

Tabela 19 - Dados parciais de mortalidade por Doenças Respiratórias, em todas as faixas etárias, Palmas-TO, 2024.

Lista de Mortalidade por Doenças Respiratórias crônicas CID-10	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre*	3º Quadrimestre	Total
J43 Enfisema	1	0	-	1
J44 Outr doenc pulmonares obstrutivas crônicas	18	20	-	38
J69 Pneumonite dev solidos e liquidos	1	2	-	3
J81 Edema pulmonar NE de outr form	0	1	-	1
J84 Outr doenc pulmonares intersticiais	2	3	-	5
J90 Derrame pleural NCOP	3	0	-	3
J96 Insuf respirat NCOP	0	1	-	1
J98 Outr transt respirat	0	1	-	1

TOTAL	25	28	-	53
-------	----	----	---	----

Fonte: Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). *Dados extraídos no dia 23 de agosto de 2024.

A tabela 19 mostra a mortalidade por Doenças respiratórias crônicas, onde observa-se que as Doenças Pulmonares obstrutivas crônicas são a primeira causa de óbito por este agravo.

PROGRAMAS DESENVOLVIDOS

Incentivo a Atividade Física

Tabela 20 - Dados parciais do quantitativo de práticas corporais e atividades físicas realizadas pelas unidades credenciadas no Programa de Incentivo à Atividade Física (IAF), Palmas-TO, 2024.

Lista de atividades coletivas realizadas pelas Unidades de Saúde credenciadas	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
USF Francisco Junior	219	227	-	446
USF Heder de Oliveira Silva	45	11	-	56
USF Morada do Sol	88	163	-	251
USF Santa Fé	28	102	-	130
USF ASR SE 75	1	1	-	2
USF Walter Pereira Morato	99	167	-	266
USF Novo Horizonte	22	94	-	116
USF Eugênio Pinheiro	0	20	-	20
USF Prof Isabel Auler	97	132	-	229
USF Alto Bonito	39	89	-	128
USF ARSE 82	21	42	-	63
TOTAL	659	1048	-	1707

Fonte: Bi-Esus. Dados extraídos no dia 26 de agosto de 2024.

Programa Municipal de Combate ao Tabagismo (PMCT)

O Programa Municipal de Controle de Tabagismo atua junto às Unidades de Saúde da Família (USF) com 11 Grupos de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT), sendo eles localizados nas Unidades de Saúde da Família (USF): 207 sul, 307 norte, 403 norte, 405 norte, 406 norte, 508 norte, 712 sul, 1103 sul, 1004 sul, 1304 sul, Setor Sul (José Hermes) e Morada do Sol, onde o foco consiste na cessação do uso do tabaco, com abordagem cognitiva-comportamental, acompanhamento multiprofissional e oferta de medicamento, se houver a necessidade. Também são realizadas ações educativas e de promoção da saúde nas escolas, empresas e demais locais do município de Palmas.

Atividades desenvolvidas no quadrimestre:

Reuniões e Visitas técnicas

- Alinhamento dos processos de trabalho de Educação Permanente relacionado ao tabagismo;
- Alinhamento para novas ações da vacinação HPV para prevenção do Câncer de Colo do Útero com a CEMURF
- Realização de matriciamento com equipe do Programa Municipal de Controle do Tabagismo (PMCT)
- Alinhamento dos indicadores de saúde com coordenadores das Unidades de Saúde
- Alinhamento do Programa de Incentivo à Atividade Física nas USF: 1304 Sul e Novo Horizonte
- Alinhamento das ações HD+ nas USF: Loiane, 108 Sul, Eugênio Pinheiro e Liberdade
- Reunião de alinhamento com INCA, para reestruturação do RCBP
- Visita Técnica na USF Alto Bonito,
- Reunião técnica de promoção da atividade física na região norte com Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins
- Reunião técnica para alinhamento do Programa de Incentivo a Atividade Física na Atenção Primária, com participação de representantes do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, Coordenação Técnica de DANT, Gerência de Vigilância Epidemiológica e Gerência de Atenção Primária.
- Reunião de planejamento do Fórum do Plano de enfrentando de DANT, realizado em parceria com DANT Estadual, UFT e FESP

TABAGISMO:

- Participação em cursos e oficinas: Capacitação ao tratamento do tabagismo (online), Oficina de condução do Grupo de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATT), curso de condução do tabagismo
- Ação realizada no Parque Cesamar, em alusão ao Dia Mundial sem Tabaco
- Realização da prática corporal chinesa Lian Gong em 18 terapias no Dia Mundial sem Tabaco
- Visitas técnicas para alinhamento do tratamento ao tabagista nas USF: Lago Sul, 508 Norte, 1103 Su
- Participação em encontro online para o lançamento do livreto “Dispositivos eletrônicos para fumar - conheça os danos que eles causam”
- Parceria com a VISA na exposição dos produtos fumígenos
- Palestra na Dema Jovem by RENAPSI em alusão ao dia nacional de combate ao fumo
- Apoio matricial aos coordenadores do GATT da USF Morada do Sol, USF 406 norte e USF 207 sul
- Palestra no “Seminário Estadual de promoção de alimentação adequada e saudável no ambiente escolar”;
- Divulgação em mídia radio, e TV em entrevistas aos meios de comunicação sobre os programas de prevenção a Hipertensão arterial, o tabagismo e o Programa Municipal de Controle do Tabagismo
- Ação “Prevenção de Cânceres” com profissionais da Unicatólica;
- Participação em evento online intitulado “Comunicação e mobilização social no controle dos cânceres”;
- Apresentação do Projeto “Intervenção na baixa adesão ao exame citopatológico (PCCU), por mulheres do território Apinajé em Palmas- TO”
- Em comemoração à Semana Brasileira de Enfermagem;
- Participação no “Seminário Movimento pela vida - Dia Nacional de Redução da Mortalidade Materna”
- Oficina de Trabalho realizado com os orientadores do Plano Integrado de Residências em Saúde da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas
- Participação da 2º Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde do Tocantins
- Participação de técnicos da CTDANT na Ação Mais Saúde Taquari

- Capacitação sobre a NOTA TÉCNICA 169/2022 CGAFB/DAF/SCTIE/MS acerca da distribuição das insulinas;
- Participação no Curso Básico de vigilância em saúde realizado na Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas;
- Webinar LANÇAMENTO DO CADERNO DE INDICADORES DO PLANO DE DANT 2021-2030
- Participação no Webinar: Apresentação dos resultados finais do projeto Rede de prevenção e cuidado integral de doenças de condições crônicas e infecções sexualmente transmissíveis promovido pelo Ministério da Saúde (SVSA).
- Realização de Lian Gong no “Seminário Estadual de promoção de alimentação adequada e saudável no ambiente escolar”;
- Realização de Lian Gong na Capacitação dos novos agentes de endemias.

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 registrados 454 casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO.

Quadro 10 - Número de casos de violência interpessoal e autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, no primeiro e segundo quadrimestre de 2024.

Jan	Fev	Mar	Abr	Total do Quadrimestre
115	147	106	100	468
Mai	Jun	Jul	Ago	Total do Quadrimestre
112	133	113	96	454

Fonte: SINAN (23/08/2024).

Observa-se predomínio de notificações de violência no sexo feminino, representando 335 casos, equivalendo a 74% do total. Em relação à faixa etária, o público com maior número de notificações foram as mulheres adultas de 20 a 59 anos, contabilizando 135 casos, seguido das crianças e adolescentes do mesmo sexo, que somados totalizam 123 notificações, como mostra o quadro abaixo:

Quadro 11 - Número de casos de violência interpessoal e autoprovoada notificados e residentes em Palmas-TO, de acordo com a faixa etária e sexo, no primeiro e segundo quadrimestre de 2024.

	0-9 anos	10-19 anos	20-59 anos	60 anos ou mais	Total
Feminino	69	123	135	8	335
Masculino	37	32	44	6	119

Fonte: SINAN (23/08/2024).

Quanto ao tipo de violência, destacam-se neste quadrimestre principalmente as violências autoprovoada com 39,7% (n=186), e dentre as interpessoais destacam-se a sexual com 21.8% (n=102), a negligência com 15,4% (n=72) e física com 13.9% (n=65).

Quanto ao local onde ocorreu a suspeita ou a confirmação da violência, destacam-se a residência, isto é, em um ambiente familiar e/ou conhecido da vítima, totalizando 359 dos casos notificados e residentes em Palmas. Quando analisado o vínculo do provável autor da violência interpessoal, identificam-se os pais, cônjuge, amigos/conhecidos e pessoa com relação institucional com os maiores números de notificações, assim como a própria pessoa no contexto da violência autoprovoada.

Violência Autoprovoada

A violência autoprovoada compreende as autoagressões e tentativas de suicídio em suas diversas formas. No segundo quadrimestre deste ano foram contabilizados 186 casos, notificados e residentes em Palmas, sendo identificado um aumento de 10.7% quando comparado ao mesmo período do ano anterior.

Tabela 21 - Número de casos de violência autoprovoada notificados e residentes em Palmas-TO, no primeiro e segundo quadrimestre de 2024.

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
60	58	43	42	203
Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
39	64	49	34	186

Fonte: SINAN (23/08/2024).

Com predomínio de notificações no sexo feminino representando 73,1% (n=136) dos casos. Em relação à faixa etária, as jovens adolescentes de 10 a 19 anos (n=50) e as mulheres adultas de 20

a 39 anos (n=67) contabilizam os maiores números, acompanhando o perfil epidemiológico dos anos anteriores, como mostra o quadro abaixo:

Quadro 12 - Número de casos de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas-TO, de acordo com a faixa etária e sexo, no segundo quadrimestre de 2024.

	10-19 anos	20-39 anos	40-59 anos	60 anos ou mais	Total
Feminino	50	67	17	2	136
Masculino	13	26	11	0	50

Fonte: SINAN (28/08/2024).

Ao analisar os meios de agressão, neste quadrimestre, os principais identificados foram envenenamento (n=114), o qual está relacionado ao uso intencional de quantidades elevadas de substâncias diversas ou medicamentos, seguido de automutilações, sendo estes os que caracterizam as lesões com objetos pérfuro-cortantes (n=47) e o enforcamento (n=21).

Diante dos dados esta Coordenação realiza o encaminhamento e monitoramento da ordenação do cuidado longitudinal na Atenção Primária em Saúde às pessoas que sofrem violência autoprovocada.

Neste segundo quadrimestre foram realizadas em maio, em conjunto com a atenção primária sob o Programa Saúde na Escola (PSE), ações de conscientização em combate ao abuso e exploração sexual de crianças e adolescentes. No sentido de descentralizar e ampliar a rede notificadora, foi realizada uma Oficina de Identificação, Notificação e Manejo dos Casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada no Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPSi).

Em relação à violência autoprovocada, para fomentar o cuidado longitudinal na atenção primária, é realizado o apoio técnico aos assistentes sociais das Equipes Multiprofissionais para o acolhimento e manejo das demandas no território.

Programa Vida no Trânsito

O processo de análise dos dados dos acidentes fatais de trânsito é realizado constantemente pela Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (PVT). Os óbitos são analisados, principalmente, a partir das fichas de atendimentos do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), boletins de ocorrência da Polícia Militar, Civil, Bombeiros e dos Agentes de Trânsito, laudos do Instituto Médico Legal (IML) e informações do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).

De janeiro a agosto de 2024, foram contabilizados 39 óbitos por acidentes de trânsito no perímetro urbano de Palmas conforme atualização dos dados. Destes, até a data de 23/08/2024, 36 acidentes fatais foram analisados.

No segundo quadrimestre deste ano foram contabilizados 25 acidentes de trânsito fatais no perímetro urbano de Palmas, e destes, até a data de 23/08/2024, 22 foram analisados, 19 correspondem ao sexo masculino e 03 ao sexo feminino. No tocante à faixa etária, a maior parte dos óbitos foram entre os adultos jovens de 19 a 50 anos (n=14).

Tabela 22 - Número absoluto de óbitos por acidentes de trânsito ocorridos em Palmas-TO, no primeiro e segundo quadrimestre de 2024.

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total do Quadrimestre
1	6	6	1	14
Maio	Junho	Julho	Agosto	Total do Quadrimestre
6	8	8	3	25

Fonte: Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (23/08/2024).

Sobre o tipo de acidente, 50% caracterizou-se como colisão, o qual contabilizou 31,8% dos acidentes fatais analisados no segundo quadrimestre de 2024, conforme tabela abaixo.

Tabela 23 - Tipos de acidentes de trânsito fatais ocorridos em Palmas-TO, no segundo quadrimestre de 2024.

Atropelamento	Choque	Colisão	Capotamento	Queda	Total
3	7	11	0	1	22

Fonte: Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito (27/08/2024).

Atividades desenvolvidas para o alcance do indicador:

Para o alcance da meta pactuada, a Comissão de Gestão de Dados e Informações do Projeto Vida no Trânsito (PVT) realizou 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 27 encontros para análise dos acidentes de trânsito graves e fatais.

Além disso, foi estabelecida a organização dos dados referente a Ficha de Investigação dos acidentes de trânsito, presente nas notificações, com o objetivo de melhor subsidiar o processo de análise dos acidentes graves e fatais.

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

O NUPAV instituído pela Portaria nº 557, de 28 de julho de 2008, que trata do Núcleo em âmbito municipal e tem como objetivos: promover discussões sobre prevenção das violências, promoção da saúde e da cultura de paz; fortalecimento da rede intersetorial; definição dos papéis dos atores da rede na responsabilização da prevenção das violências; e a participação na reestruturação do fluxo de atendimento e continuidade do cuidado de pessoas em situação de violências.

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

Atividades e reuniões realizadas pelo NUPAV no 2º quadrimestre de 2024, foram:

Reuniões Mensais NUPAV, Rede de Proteção à Mulher em Situação de Violência:

- Reunião 09 de maio de 2024;
- Reunião extraordinária 22 de maio de 2024;
- Reunião 13 de junho de 2024;
- Reunião 11 de julho de 2024;
- Reunião 08 de agosto de 2024.

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

- Reunião 28 de maio de 2024;
- Reunião 27 de junho de 2024;
- Reunião 25 de julho de 2024;
- Reunião 29 de agosto de 2024.

Participação do NUPAV em Eventos Externos:

- Participação do NUPAV como convidado para participar da Capacitação de Agentes Comunitários de Saúde no município de Palmas e apresentação do Núcleo de Atendimento às Vítimas de Crimes e Atos Infracionais Violentos (NAVIT) Ministério Público do Estado do Tocantins. 02 de maio de 2024;

- Participação do NUPAV no Seminário do CEDECA. 09 e 10 de maio de 2024;
- Participação do NUPAV no curso: Gestão Prática de Políticas Públicas para as Mulheres. 13, 14, 15 e 16 de maio de 2024;
- Participação do NUPAV como parceiro do Projeto de Extensão Teoria e Prática Humanizada em direito e gênero, realizado pelos alunos da disciplina de extensão jurídica do curso de Direito da Universidade Federal do Tocantins (UFT). 14 de junho de 2024;
- Participação do NUPAV Audiência Pública para Discutir Ações em Prol de Mulheres Vítimas de Violência Doméstica no Tocantins. 27 de junho de 2024;
- Participação do NUPAV do Lançamento da edição do Projeto Palmas Por Elas. 25 de julho de 2024;
- Participação do NUPAV no lançamento da Operação SHAMAR 2024. 01 de agosto de 2024;
- Participação do NUPAV no lançamento da Campanha agosto Lilás pela Secretaria Municipal da Mulher. 01 de agosto de 2024;
- Participação do NUPAV no curso em Atenção Integral à Saúde das Pessoas em Situação de Violência - Projeto Lírios do Cerrado. 19, 20, 21, 22 e 23 de agosto de 2024;
- Convite ao NUPAV para participar do Seminário Mulheres Livres - Diálogos estratégicos sobre a defesa da mulher. 30 de agosto de 2024;
- Convite ao NUPAV para participar da reunião de alinhamento com objetivo de contribuir com a construção de um fluxo de implementação do Protocolo "Não e Não". 30 de agosto de 2024.

Reuniões Intersetoriais:

- Reunião "Homens na Prevenção da Violência contra Mulher e Meninas" no município de Palmas na sala de reunião da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Emprego. 02 de maio de 2024;
- Reunião da Comissão Intersetorial do NUPAV Mulher. 03 julho de 2024;
- Participação do NUPAV como convidado em reunião do CEDECA para discussão do "Comitê Colegiado Gestor". 10 de julho de 2024;
- Reunião Intersetorial de Discussão de Casos acompanhado pela intervenção exemplar do CEDECA. 15 de agosto de 2024;
- Reunião de alinhamento do Fluxo de Rede de Atendimento à Mulher. 23 de agosto de 2024.

Ações Descentralizadas:

- Ação Descentralizada do NUPAV em Taquaruçu. Na Escola Crispim Pereira Alencar. 15 de junho de 2024;

- Ação Descentralizada do NUPAV como parceiro colaborador da Operação SHAMAR na USF 405 Norte. 20 de agosto de 2024;
- Ação Descentralizada do NUPAV como parceiro colaborador da Operação SHAMAR na USF 508 Norte. 15 de agosto de 2024.

Visitas realizadas pelo NUPAV, no 2º quadrimestre de 2024:

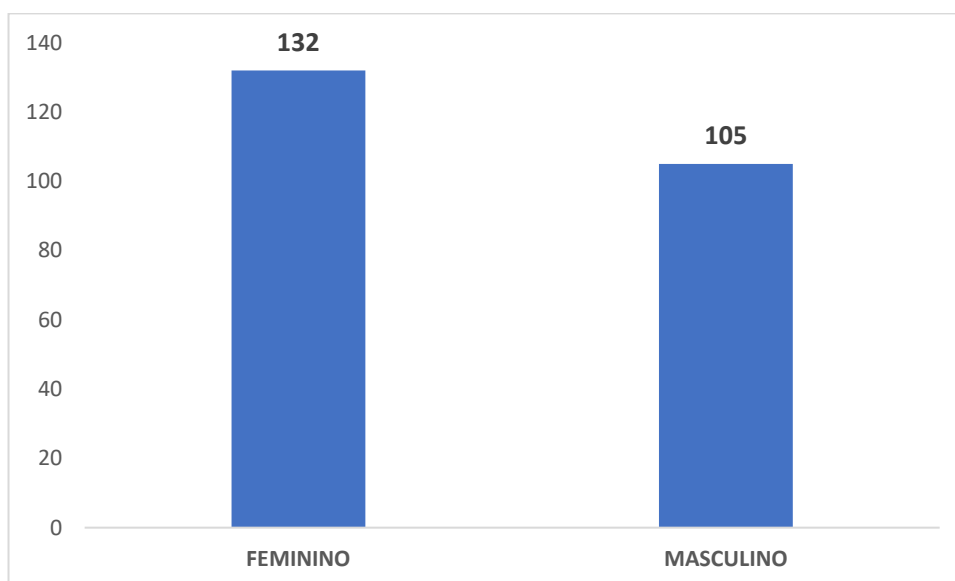
- Visita do NUPAV à USF Walter Pereira Morato para alinhamento de Ações Descentralizadas. 27 de maio de 2024;
- Visita do NUPAV à USF 508 Norte para alinhamento de Ação Descentralizada. 12 de agosto de 2024;
- Visita do NUPAV à USF Eugênio Pinheiro (Aureny I). 16 de agosto de 2024.

Produtos Desenvolvidos:

Análise de Produção e Resultados das Ações do NUPAV:

Os dados apresentados a seguir foram coletados por meio do "Formulário Interno de Ações do NUPAV", uma ferramenta implementada em outubro de 2023 para o monitoramento e análise das intervenções realizadas pelo Núcleo. Este formulário, no Google Forms, permite o registro detalhado de cada ação executada, facilitando o acompanhamento dos resultados e a avaliação contínua das atividades. Abaixo, são apresentados os gráficos com os resultados das ações do NUPAV, com base nas informações registradas.

Gráfico 01 – Nº de participantes nas Ações Descentralizadas do NUPAV no município de Palmas, por gênero no 2º quadrimestre de 2024.

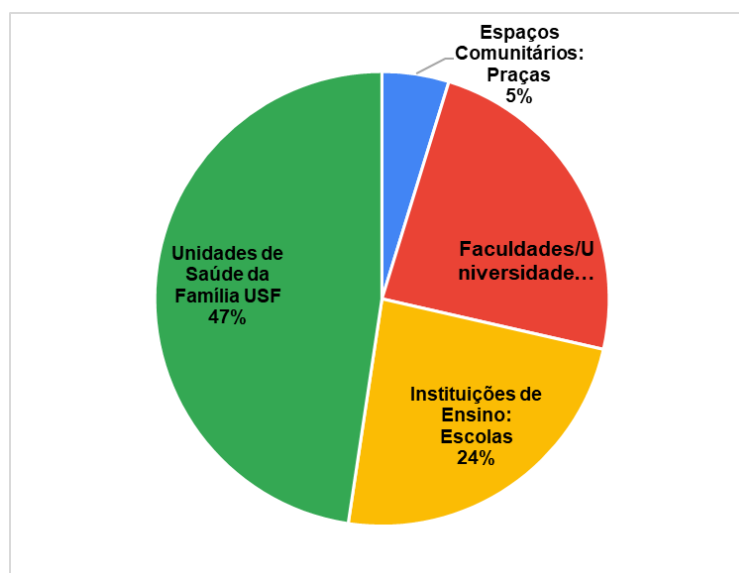


Fonte: Formulário Interno de Ações do NUPAV – Base de dados 28/08/24

O Gráfico 01 apresenta o quantitativo de participantes nas ações descentralizadas do NUPAV no município de Palmas, distribuído por gênero, especificamente para o 2º quadrimestre de 2024. Foram registrados um total de 237 participantes. Observa-se que a participação feminina foi maior, com um total de 132 participantes, em comparação com 105 participantes masculinos.

Desde a implementação do "Formulário Interno de Ações do NUPAV" em outubro de 2023, um total de 251 profissionais da saúde esteve envolvido nessas atividades. Esse número representa o comprometimento e a colaboração dos profissionais da saúde nas iniciativas de prevenção da violência. Durante o 2º quadrimestre de 2024, um total de 114 profissionais da saúde envolvidos nas atividades realizadas nesse período.

Gráfico 02 - Locais das Ações Descentralizadas do NUPAV no município de Palmas



Fonte: Formulário Interno de Ações do NUPAV – Base de dados 28/08/24

O Gráfico 02 apresenta a distribuição das ações descentralizadas do NUPAV no município de Palmas, categorizadas por tipo de local. Esses dados representam o consolidado de todas as ações realizadas desde o início da utilização do "Formulário Interno de Ações do NUPAV", em outubro de 2023, até a data da última atualização.

No 2º quadrimestre de 2024, ao observar as Ações Descentralizadas do NUPAV, constatou-se que 50% das ações foram em Instituições de Ensino: Escolas e 50% em Unidades de Saúde da Família.

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 nascidos vivos (DNV) para os estabelecimentos notificados, assim como coleta, codificação, inserção nos sistemas de informação, armazenamento, análise e divulgação dos dados.

Quadro 13: Nascidos vivos por sexo residentes no 1ª e 2ª quadrimestre do ano de 2024, residentes de Palmas-TO. (retirados do

	1º Quadrimestre					2º Quadrimestre					Total Geral
Nº Nascidos Vivos por sexo	Jan	Fev	Mar	Abr	1º Qua	Mai	Jun	Jul	Ago	2º Qua	TOTAL
Masc	166	218	189	277	850	222	192	191	122	727	1.545
Fem	173	215	144	232	764	203	178	224	106	711	1.391
TOTAL	339	433	333	509	1.614	425	370	415	228	1.438	2.986

Fonte :Tabwin (dados extraídos em 23/08/2024), Palmas TO, 2024.

Quadro 14: Nascidos vivos por sexo ocorridos no 1ª e 2ª quadrimestre do ano de 2024, residentes de Palmas-TO.

Nº Nascidos Vivos por sexo	1º Qua	2º Qua	Total
Masc	1211	1155	2366
Fem	1127	1117	2244
Ignorado	1	0	1
Total	2339	2272	4611

Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos - SINASC (dados extraídos em 23/08/2024), Palmas TO, 2024.

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

Assim, ainda de acordo com a portaria citada, mesmo após 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 outubro, podendo ter o prazo prorrogado sempre que percebida a necessidade ou demandado pelos demais intercorrências de gestão do sistema.

Para todos os óbitos de MIF, a investigação deve averiguar se a mulher estava ou esteve grávida nos doze meses anteriores à morte. Caso esta informação seja confirmada, a investigação deve continuar.

Além de proporcionar informações sobre os problemas que contribuíram para a mortalidade e possibilitar a avaliação da atenção prestada à mulher em todos os níveis de complexidade, a investigação dos óbitos de MIF permite a avaliação do preenchimento da declaração de óbito, a correção dos dados e a identificação dos óbitos maternos que não foram informados corretamente ou não foram declarados no Sistema de Informação (SIM).

No 1ª quadrimestre de 2024 houve 30 óbitos de mulheres em idade fértil destes, 100% possuem investigação de óbito concluída, e no 2º quadrimestre houve 29 destes 20 tiveram a investigação concluídas, e os demais estão em processo de levantamento de dados necessários para conclusão, junto às Unidades de Saúde responsáveis.

Quadro 15: Investigações realizadas de óbitos de mulheres em idade fértil ocorridos no 1ª e 2º quadrimestre do ano de 2024, residente de Palmas-TO.

2024			
Período	1º Qua	2º Qua	Total Geral
Óbitos de mulheres em idade fértil	30	29	59
Investigações concluídas	30	20	50

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

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 23/08/2024 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 em outubro de 2024 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 hospitalar 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 2024 a área técnica de vigilância do óbito iniciou com momentos de alinhamento de fluxos das investigações prioritárias, com ênfase nos óbitos de mulheres em idade fértil com orientações e capacitações junto aos profissionais da rede municipal de saúde, estadual e particular. Além do 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.

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

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

O município de Palmas-TO contabilizou 20 óbitos fetais ocorridos no 1º quadrimestre do ano de 2024 (01/01/2024 à 22/04/2024) sendo 100% das investigações concluídas, e 19 óbitos fetais no segundo quadrimestre (01/05/2024 à 23/08/2024). Ressaltando que os mesmos já estão em processo de investigação e análise dos dados e todos estão dentro do prazo preconizado pelo ministério da saúde (120 dias), para finalização.

Quadro 16: Número de ocorrência e Investigações de óbitos fetais ocorridos no 1º e 2º quadrimestre, residente de Palmas-TO.

2024			
	1ª Qua	2ª Qua	Total
Óbitos Fetais	20	19	39
Investigações concluídas	20	0	20

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade Federal - SIM (dados extraídos em 23/08/2024), Palmas-To, 2024.

De acordo com análise do quadro a seguir o município de Palmas-TO contabilizou 18 óbitos infantis ocorridos no 1ª quadrimestre do ano de 2024 (01/01/2024 à 22/04/2024), sendo esse 100% com investigações concluídas, e no segundo semestre 19 óbitos sendo essas 3 investigações concluídas os outros em processo de investigação e análise dos dados, ressaltando que os mesmos estão dentro do prazo preconizado pelo ministério da saúde (120 dias), para finalização.

Quadro 17: Número de ocorrência e Investigações de óbitos infantis ocorridos no 1º e 2º quadrimestre, residente de Palmas-TO.

2024			
	1ª Quad	2ª Quad	Total
Óbitos NÃO Fetais (menor de 1 ano)	18	21	39
Investigações concluídas	18	4	22

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade Federal - SIM (dados extraídos em 23/08/2024), Palmas-TO, 2024.

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

Considerando os óbitos não fetais, ocorreram 802 óbitos de pessoas residentes em Palmas/TO no 1ª e 2ª quadrimestre do ano de 2024, destes, 774 estão com Causa Básica de Óbito bem definida.

Quadro 18: Óbitos não fetais com causa definida ocorridos no 1ª 2ª quadrimestre do ano de 2024, Palmas-TO.

	1ª Qua	2ª Qua	Total Geral
Total de Geral de óbitos por Quad.	406	396	802
Óbitos com causa definida	393	381	774

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade - SIM (dados extraídos em 23/08/2024), Palmas-To, 2024.

Coordenação Técnica das Doenças Imunopreveníveis (IMUNO Palmas-TO)

Quadro 19 - Número de casos notificados, confirmados e óbitos por covid 19 - 2º quadrimestre de 2024.

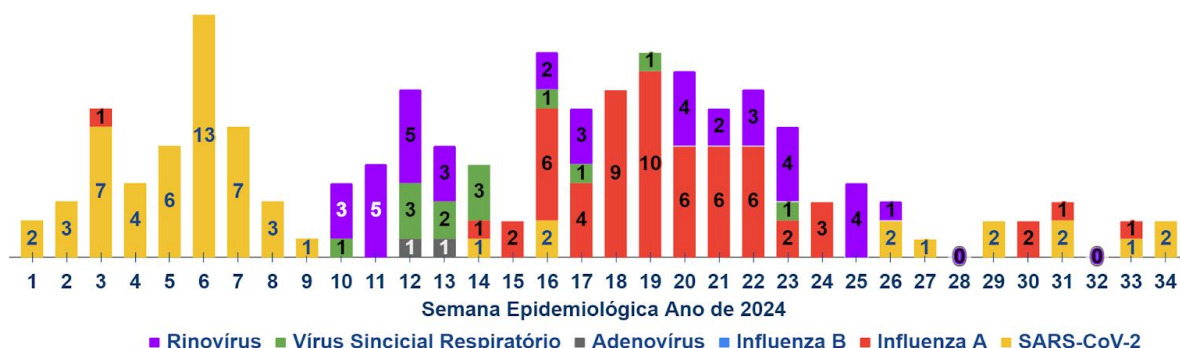
ANO	Mai a Ago/24
Notificados	1.537
Casos confirmados	149
Óbitos confirmados	0

Fonte: IMUNO Palmas e SIM. 31/08/2024

A equipe da coordenação Imuno Palmas-TO monitora todos os casos internados suspeitos ou confirmados de Covid19, nos hospitais instalados na capital, na ocorrência de óbito com menção covid-19 ou SARS CoV-2 ou pós-covid 19, procede-se a imediata investigação, em prontuários, busca laboratorial e sistemas de informação em saúde a fim de encerramento do caso.

VIGILÂNCIA DOS OUTROS VÍRUS RESPIRATÓRIOS

Gráfico 03. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de síndrome gripal por semana epidemiológica (por data de liberação do resultado) em Palmas-TO, ano 2024.



Fonte: LACEN-TO; GAL, 2024.

No ano de 2024 até o final da semana epidemiológica 34/2024, unindo os dados das amostras biológicas das Unidades Sentinelas de Vírus Respiratórios e dos pacientes com sintomas gripais residentes na capital encaminhados para exame de RT-PCR para vírus respiratórios no LACEN-TO, Palmas-TO contou com a circulação dos vírus respiratórios: SARS-CoV-2 vírus da covid-19, rinovírus adenovírus, vírus sincicial respiratório e influenza A.

Com exceção do vírus da covid 19 que ainda está presente e não se pode dizer a sazonalidade, a presença dos outros 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 coordenação técnica das doenças imunopreveníveis, mantém ciclo de orientações em toda rede de saúde da capital (público e privada), buscando o alinhamento das informações e o fortalecimento das ações em vigilância da doença, da qualificação das informações das notificações nos sistemas municipais e nacionais

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

Vigilância das outras doenças imunopreveníveis

Realizamos informativo sobre a Semana Negativa das Doenças: SARAMPO, RUBÉOLA, TÉTANO NEONATAL E ACIDENTAL E POLIOMIELITE. As atividades de informação sobre a semana negativa das doenças destacaram a importância da vacinação e da vigilância contínua para a proteção da população contra doenças evitáveis por vacinação.

Realizamos Consolidado de Busca Ativa de Sarampo e Rubéola Semanalmente: A busca ativa de casos de Sarampo e Rubéola foi uma atividade chave durante o quadrimestre. Semanalmente, a equipe Imuno Palmas realiza levantamentos detalhados e análises de dados para identificar potenciais surtos e garantir uma resposta rápida e eficaz, contribuindo para o controle e prevenção da disseminação dessas doenças.

Coordenação Técnica dos Agravos Vetoriais e Zoonoses

Leishmaniose visceral

No Município de Palmas, de maio até o dia 23 de agosto de 2024, foram notificados no SINAN 25 casos suspeitos de Leishmaniose Visceral. Entre os casos notificados, foi registrado 1 (um) caso novo confirmado por laboratório e dois casos de recidiva. A frequência absoluta de casos pode ser observada na tabela 24:

Tabela 24 - Série histórica do número de casos notificados, casos novos confirmados, recidivas e óbitos por Leishmaniose Visceral, referente ao segundo quadrimestre entre os anos de 2022 a 2024 no município de Palmas - TO.

ANO	2022	2023	2024
Notificados	43	48	25
Casos novos confirmados	5	5	1
Casos confirmados de recidiva	0	2	2

Óbitos confirmados	1	0	0
--------------------	---	---	---

Fonte: SINAN NET, 23 de agosto de 2024. Dados de 2024 parciais, ainda sujeitos a alteração.

Quando comparados os quadrimestres, nota-se uma diminuição do número de casos suspeitos e diminuição do número de casos confirmados da doença em 2024. Nos últimos 3 anos, há apenas uma confirmação de óbito por leishmaniose visceral no segundo quadrimestre do ano. Todos os casos confirmados receberam tratamento adequado e oportuno, todavia dois casos ainda estão em fase final de tratamento e sob monitoramento.

Malária

Em Palmas, no ano de 2024, não houve confirmação de casos de malária por transmissão autóctone no segundo quadrimestre. Importante ressaltar que desde 2006 o município não tem casos autóctones confirmados. Do total de 18 casos notificados, 05 casos foram confirmados, sendo 04 casos novos importados e 01 recidiva. Comparando-se os quadrimestres anteriores observa-se uma diminuição quantitativa do número de casos notificados e confirmados (Tabela 25).

Dos casos novos, o predomínio é do sexo masculino, com idades que variam de 20 anos a 69 anos. As fontes de infecção são: Amapá, Pará e Rondônia. 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 25 - Número de casos notificados e confirmados de malária entre os meses de maio a agosto e entre os anos de 2022, 2023 e 2024 em Palmas-TO referentes ao segundo quadrimestre.

SIVEP-MALÁRIA	Notificações 2022	Notificações 2023	Notificações 2024
Casos notificados	164	77	18
Casos autóctones confirmados	0	0	0
Casos novos confirmados importados	4	04	4
Casos de recidivas confirmados (LVC)	4	05	1

Fonte: SIVEP-MALÁRIA, 23/08/2024. Dados de 2024 parciais, ainda sujeitos a alteração.

Atendimento Antirrábico Humano

Conforme a tabela 25, a espécie canina foi a mais prevalente nas agressões entre os anos de 2023 e 2024, de maio a agosto, com 346 e 400 casos notificados, respectivamente, seguida da espécie felina. Ressalta-se atenção aos casos de agressões por quirópteros (morcegos), que devido ao risco

potencial de transmissão do vírus da raiva a classificação do caso é sempre grave. O município de Palmas monitora todos os casos de atendimento de agressão por animal potencialmente transmissores da raiva.

Tabela 26 - Frequência por espécie animal agressora segundo o ano da notificação, entre os meses de maio a agosto e entre os anos de 2023 e 2024 referentes ao segundo quadrimestre.

Ano	Canina	Felina	Quiróptera (morcego)	Primata	Raposa	Herbívoro Doméstico	Outra	Total
2023	346	65	1	2	1	3	61	479
2024	400	76	14	4	0	0	14	508
Total	746	141	15	6	1	3	75	987

Fonte: SINAN NET, 23/08/2024. Dados de 2024 parciais, ainda sujeitos a alteração.

Acidentes por Animais peçonhentos

Os principais animais peçonhentos que causam acidentes em Palmas são algumas espécies de serpentes, escorpiões, aranhas, lagartas, abelhas e outros (arraias, lacraias, vespas, formigas etc).

Analisando os meses de maio à 23 de agosto de 2024, foram notificados 147 casos, sendo 15 por serpentes (10,2%), 14 por aranha (9,52%) 77 casos por escorpião (52,38%), 01 por lagartas (0,68%), 05 por abelhas (3,4%) e 34 (23,13%) casos por outros, os quais podemos citar lacraias, arraias, marimbondos e formigas por exemplo. Conforme os dados apresentados no tabela 26, o agente agressor prevalente foi o escorpião.

Tabela 27 - Frequência de casos de animais peçonhentos segundo o tipo de acidente, entre os meses de maio a agosto e entre os anos de 2023 e 2024 referentes ao segundo quadrimestre.

Ano	Serpente	Aranha	Escorpião	Lagarta	Abelha	Ignorado	Outros	Total
2023	22	10	61	0	14	1	25	133
2024	15	14	77	1	5	1	34	147
Total	37	24	138	1	19	2	59	280

Fonte: SINAN NET, 23/08/2024. Dados de 2024 parciais, ainda sujeitos a alteração.

Atividades desenvolvidas na coordenação no segundo quadrimestre

No período de maio a agosto de 2024, foram realizadas atividades de apoio técnico nas Unidades de Saúde, Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), com objetivo de alinhar o processo de

notificação, investigação, fluxos de atendimento e monitoramento dos casos notificados suspeitos de agravos e doenças transmitidos por vetores e zoonoses, além da participação em reuniões para alinhamento de novas implantações de processos de trabalho na rede além da participação na Oficina do Plano de ação para o Fortalecimento da Vigilância e Controle das Leishmanioses no Brasil Contingência no Ministério da Saúde.

Visitas técnicas: USF Arno 71; Hospital de beneficência Estadual; Hospital Geral de Palmas; Hospital e Maternidade Dona Regina; USF José Luiz Otaviano; Unidade Pronto Atendimento Norte; 1 reunião para atualização das ações no Plano de ação da vigilância e controle da Leishmaniose em articulação com a UVCZ; 1 Reunião da área técnica para alinhamentos com a diretoria de Vigilância em saúde; Participação das Reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos-CME: 12 reuniões; Participação no VI fórum das Leishmanioses de Palmas; Treinamento para Agentes Comunitários de Saúde e Monitoramento de todos os casos suspeitos notificados para Leptospirose, Brucelose, Hantavirose, Doença de Chagas Aguda e Febre Maculosa.

Coordenação Técnica das Arboviroses

Arboviroses

A Coordenação Técnica de Arboviroses atua na vigilância dos agravos: dengue, zika, chikungunya, febre amarela, febre do nilo ocidental, epizootia e febre oropouche. A Coordenação desenvolve atividades de monitoramento de casos, vigilância laboratorial, visitas técnicas nas UFS's, Upas e hospitais privados para capacitar os profissionais da rede, ações de conscientização contra as 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 01 de maio até 23 de agosto de 2024. A fonte de informação é o Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN ONLINE e SINAN NET). Todos os casos notificados são investigados e encerrados em até 60 dias, assim esses dados são parciais podendo sofrer alterações em virtude da realização e liberação de exames laboratoriais posterior ao encerramento deste relatório.

No que se refere a dengue, esta é endêmica no Brasil “e tem um padrão sazonal, coincidente com períodos quentes e chuvosos, quando são observados o aumento do número de casos e um risco maior para epidemias” (Brasil, 2024, p. 9). Em Palmas, entre os anos de 2022 até 2024, considerando o mesmo período (01 de maio a 23 de agosto) foram notificados 13160 casos suspeitos de dengue, os quais apresentaram os seguintes percentuais anuais de casos confirmados: 2022 (73,63); 2023 (3,31%); 2024 (3,21%). O quadro abaixo, apresenta a série histórica de casos notificados e confirmados para os anos supracitados.

Quadro 20 – Série histórica de casos notificados e confirmados de Dengue 2022 a 2024, Palmas-Tocantins, considerando o mesmo período.

DENGUE						
ANO	1º Quadrimestre			2º Quadrimestre		
	Notificados	Confirmados	Óbitos	Notificados	Confirmados	Óbitos
2022	13279	7759	0	7723	3624	0
2023	5370	294	1	3055	163	1
2024	4859	258	0	2382	158	0

Fonte: SINAN (Online), 23/08/2024.

O número de casos confirmados em 2024 em relação aos notificados é menor quando comparado com os anos anteriores. No segundo quadrimestre foram notificados 2382 casos de Dengue (incidência de 787 casos por 100 mil hab), dos quais 158 foram confirmados, no ano anterior no mesmo período, foram notificados 3055 casos de dengue (incidência de 1009 casos por 100 mil hab) e 163 foram confirmados, caracterizando até o momento um cenário de redução de confirmações de dengue no município. A disseminação do vírus está associada às condições climáticas, crescimento urbano, e presença do vetor, bem como a variação de sorotipos circulantes. O monitoramento dos sorotipos virais no histórico epidemiológico demonstra a circulação simultânea do DENV-1, DENV-2, com predomínio em 2024 do sorotipo DENV2.

Tabela 28 - Série histórica de casos notificados e confirmados de Chikungunya 2022 a 2024, Palmas-Tocantins, considerando o mesmo período.

CHIKUNGUNYA						
ANO	1º Quadrimestre			2º Quadrimestre		
	Notificados	Confirmados	Óbitos	Notificados	Confirmados	Óbitos
2022	1962	1056	0	3.283	1419	0
2023	2209	504	0	1.037	252	0
2024	875	29	0	319	13	0

Fonte: SINAN ONLINE 23/08/2024

Considerado o Segundo Quadrimestre, em Palmas, entre os anos de 2022 até 2024, foram notificados 1684 casos suspeitos de chikungunya, o percentual anual dos casos confirmados são

respectivamente: 2022 (83,47%); 2023 (14,82%); 2024 (0,76%). O número de casos confirmados em 2024 é menor quando comparado com os anos de 2022 e 2023. Em 2024, no segundo quadrimestre foram notificados em Palmas 319 casos de Chikungunya, dos quais 13 foram confirmados. No ano anterior considerando o mesmo período foram notificados 1.037 casos de Chikungunya e foram confirmados 252 casos, caracterizando até o momento um cenário de baixas confirmações de chikungunya no Município.

Tabela 29 – Série histórica de casos notificados e confirmados de Zika 2022 a 2024, Palmas-Tocantins, considerando o mesmo período.

ZIKA						
ANO	1º Quadrimestre			2º Quadrimestre		
	Notificados	Confirmados	Óbitos	Notificados	Confirmados	Óbitos
2022	319	2	0	537	44	0
2023	1068	17	0	264	13	0
2024	337	01	0	111	01	0

Fonte: SINAN NET 23/08/2024

Em Palmas, entre os anos de 2022 até 2024, considerando o mesmo período ,01 de maio a 23 de agosto dos respectivos anos foram notificados 912 casos suspeitos de zika, o percentual anual dos casos confirmados são respectivamente: 2022 (62,0 %); 2023 (18,3 %); 2024 (1,4%) o número de casos confirmados em 2024 em relação ao notificados é menor quando comparado com o ano de 2023.

Em 2024, no segundo quadrimestre foram notificados em Palmas, 111 casos de zika, e tivemos 01(um) caso confirmado até o momento.

Atividades desenvolvidas no Segundo quadrimestre para o alcance do indicador

- 7 visitas técnica para supervisão e alinhamento de fluxos e protocolos;
- Curso de atualização, diagnóstico e manejo clínico da dengue em parceria com a secretaria de estado da saúde para preceptores médicos e enfermeiros da residência;
- 2 reuniões da sala de situações para controle das Arboviroses em articulação com a UVCZ,
- Investigação das Epizootias em PNH suspeitas de febre amarela em articulação com a UVCZ, CEMURF e atenção básica. 02 eventos investigados:

- Investigação de 3 casos de febre oropouche em articulação com a UVCZ, destes 3 casos, dois são importados e um caso indeterminado.
- Participação das Reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos-CME: 12 reuniões
- Elaboração e Divulgação do monitoramento (Boletim) semanal das arboviroses. 14 edições;
- Monitoramento dos casos suspeitos de dengue grave e/ou com sinais de alarme: 11 casos suspeitos investigados.

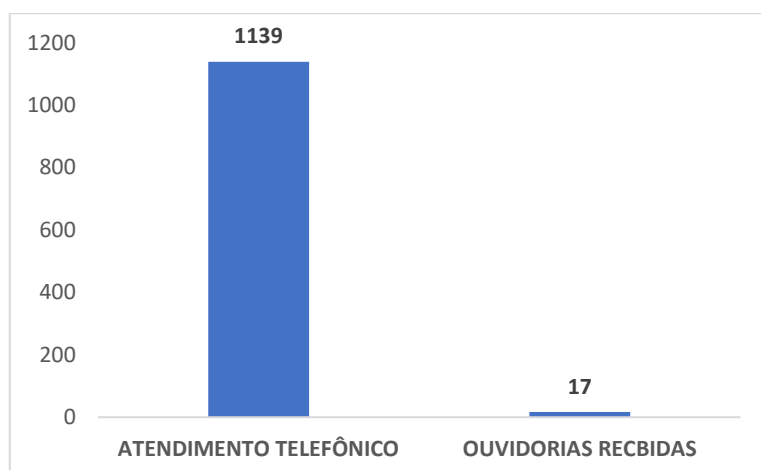
UNIDADE DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DE - UVCZ

A) Coordenação Geral da UVCZ

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

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

Gráfico 04 - Quantidade de atendimentos telefônicos e ouvidorias recebidos pela UVCZ.



Fonte: UVCZ.

B) Coordenação de Controle de Animais Reservatório de Zoonoses (CTRA)

A CTRA planeja e executa ações voltadas à prevenção e controle de doenças que têm os animais como reservatórios de agentes etiológicos, com destaques para: leishmaniose Visceral Canina, Raiva Animal, Febre Amarela, além de executar e gerenciar as ações de castração de cães e gatos para fins de controle de zoonoses.

- **Plano de Ação para intensificação da vigilância e controle da leishmaniose visceral**

A Secretaria Municipal de Saúde de Palmas planeja e executa o Plano Municipal de Intensificação das Ações de Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral, cujo objetivo é intensificar as ações de vigilância em saúde e controle da Leishmaniose Visceral.

Em relação às ações voltadas ao reservatório animal, a zona urbana de Palmas foi estratificada em 18 Áreas de Trabalho Locais (ATL). Após a estratificação, com o intuito de direcionar o município na priorização, planejamento, execução e avaliação das ações de vigilância e controle da LV, classificou-se as ATLs utilizando dois critérios de risco: frequência anual de casos de LVH durante 4 anos, e a média de casos novos de LVH na ATL durante os 4 anos analisados.

- **áreas de vigilância canina:** que apresentaram risco baixo nos 2 critérios, sendo elas: ATL 4, ATL5, ATL6, ATL8, ATL9, ATL10, ATL11, ATL12, ATL15 e ATL17.

- **áreas de inquérito canino censitário:** ATLs que apresentaram risco baixo ou médio em um dos critérios e alto no outro critério, sendo elas ATL2, ATL3, ATL7, ATL14 e ATL18.

- **áreas de inquérito canino e encoleiramento:** quando apresentaram risco alto nos 2 critérios, sendo elas as ATLs1, ATL 13 e ATL 16.

Na tabela são apresentados dados relacionados às ações voltadas à vigilância da leishmaniose visceral canina realizadas durante o segundo quadrimestre de 2024.

Tabela 30 - Indicadores/Atividades relacionadas à vigilância da Leishmaniose Visceral Canina no 2º quadrimestre de 2024 em Palmas.

Indicadores	Quantitativo de Referência	Quantitativo Alcançado	Status
Vigilância Canina	3.500 (de agosto de 2023 a julho de 2024)	No quadrimestre 363 amostras. Porém a meta foi concluída no 1º quadrimestre	Atividade concluída

Inquérito e encoleiramento	5.298	Durante o segundo quadrimestre, realizou-se 4.317.	A meta pactuada (5298) foi concluída em junho de 2024, com um total de 5644 cães encoleirados. Devido a isso, ampliou-se o serviço para ATL 18 no mês de agosto.
Eutanásia de animais	demanda de rotina	261	atividade contínua

Fonte: Banco de dados da UVCZ, Red Cap (MS), agosto de 2024.

Nas ATLs classificadas como áreas de Vigilância Canina a meta pactuada foi de 3.500 cães, bem como atendimento de demandas espontânea ou através de chamada por telefone e atendimento presencial no canil da UVCZ. No 2º quadrimestre de 2024 foram coletadas 363 amostras sanguíneas para exame de leishmaniose visceral canina, sendo 49 negativo no (ELISA), 120 positivos para leishmaniose visceral canina no exame sorológico (ELISA), 81 aguardando resultado do exame confirmatório, dentro do prazo estabelecido, 19 hemolisados e indeterminados e 94 negativo no teste rápido.

Procedimentos de eutanásia de animais

O procedimento de eutanásia é disponibilizado pelo setor, e deve seguir as recomendações do Programa Nacional de Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral e da Resolução nº 1.000, de 11 de maio de 2012, do Conselho Federal de Medicina Veterinária, que dispõe sobre os procedimentos e métodos de eutanásia em animais e dá outras providências. Neste quadrimestre foram eutanasiados 261 animais.

- **Castrações de cães e gatos para controle de zoonoses**

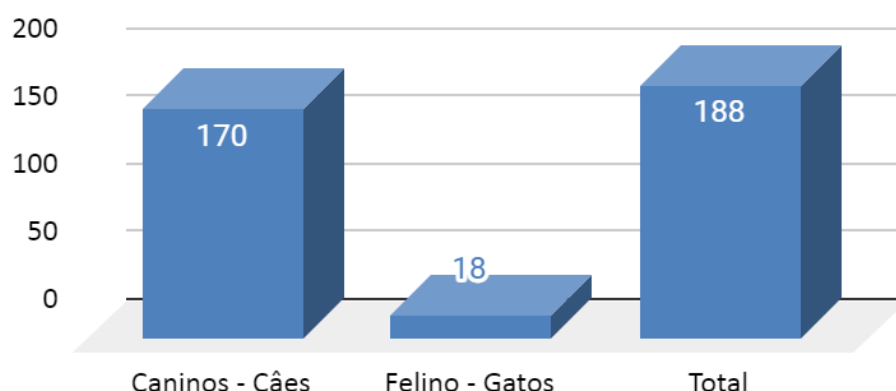
A UVCZ disponibiliza os serviços de castração de cães e gatos aos moradores de Palmas, o mesmo ocorre na Unidade de vigilância e Controle de Zoonoses (UVCZ) ou na CEULP/ULBRA, conforme agendamento no site <http://caievs.palmas.to.gov.br/>, em datas e horários específicos. E buscando a ampliação da oferta do serviço, bem como a capilarização da rede, a SEMUS por meio do edital 02/2023 - para chamamento público para credenciamento de estabelecimentos médico-veterinários a fim de fornecer serviços para castração em cães e gatos no município de Palmas-Tocantins, credenciou mais dois estabelecimentos veterinários da rede privada, onde o serviço iniciou-se em agosto e é regulado pela UVCZ.

Durante o segundo quadrimestre foram disponibilizadas 350 vagas para castração de cães e gatos à população de Palmas, sendo ofertados nas clínicas credenciadas e HVET da ULBRA, sendo concluídos 127 procedimentos. É importante destacar que, a não realização do procedimento em animais previamente agendados pode ocorrer devido ao não comparecimento do tutor com animal no dia do procedimento agendado, o não cumprimento do pré-operatório, animais que não estão aptos clinicamente para submissão ao procedimento, animais reagentes para leishmaniose visceral, fugas, entre outros.

- **Raiva animal - Vacinação Antirrábica Animal no quadrimestre.**

O Programa Nacional de Profilaxia da Raiva (PNPR), criado em 1973, implantou, entre outras ações, a vacinação antirrábica canina e felina em todo o território nacional, (MS, 1973). No 2º quadrimestre foram vacinados 188 animais cães e gatos na zona urbana na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses na rotina do serviço.

Gráfico 05 - Número de animais vacinados no segundo quadrimestre de 2024 por demanda espontânea.



Fonte: Consolidado de trabalho, dados atualizados em 23/08/2024. UVCZ.Palmas-TO.

- **Vigilância de Epizootias**

Epizootia é toda doença ou morte de animal ou grupo de animais que possa apresentar risco à saúde pública, sendo que dentre as epizootias de notificação compulsória imediata destacam-se a Febre Amarela (FA) em Primatas Não Humanos - PNH (macacos) e a raiva animal. Para cada ocorrência gera-se uma notificação, e diversas ações para prevenção dessas doenças; Durante o segundo quadrimestre de 2024, foram realizadas duas notificações de epizootias relacionados à FA em PNH.

C) Coordenação Técnica de Entomofauna (CTEF)

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

Atividades realizadas pela área técnica no quadrimestre:

a. DOENÇA DE CHAGAS

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

Para o ano de 2024 foi pactuado com a Assessoria da Doença de Chagas do Tocantins busca ativa de triatomíneos em 432 residências de 37 localidades. No segundo quadrimestre foram visitadas 163 residências. Nos dois primeiros quadrimestres recebemos em nosso laboratório seis (15) insetos suspeitos de serem triatomíneos (barbeiro), destes, nove (09) foram confirmados como triatomíneos e identificados em nível de espécie, pertencente a espécie *Panstrongylus geniculatus* (08) e *Panstrongylus megistus* (01) e realizado exame parasitológico, com apenas um exemplar positivo para *Trypanosoma cruzi*.

b. ACIDENTES COM ANIMAIS PEÇONHENTOS

Tabela 31 - Indicadores/ Atividades executadas relacionadas à Animais Peçonhentos no 2º quadrimestre 2024.

Indicadores/Atividades executadas relacionadas à Animais Peçonhentos. Palmas 2024.	Quant./Tipo de Demanda	Realizado	Status
Atendimento de solicitações da população sobre a presença de escorpiões	Demanda Espontânea	35	Em andamento

Realizar pesquisa nos casos notificados de acidentes por escorpiões	Demanda Espontânea	141	Em andamento
Atendimentos relacionados aos demais animais peçonhentos	Demanda Espontânea	135	Em andamento

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

A intervenção para o controle de escorpiões consiste na busca ativa em todo e qualquer imóvel (área interna e externa) visando a captura de exemplares, conhecimento e manejo dos ambientes propícios à ocorrência e proliferação desses animais e conscientização da população. A seguir apresentamos as atividades e resultados alcançados relacionados aos escorpiões. Durante os dois primeiros quadrimestres de 2024 atendemos 35 solicitações de moradores referentes a presença de escorpiões em residências e 141 notificações de acidentes com escorpiões em nosso município. Foram capturados 64 exemplares distribuídos em 04 espécies: *Jaguajir agamemnon* (24), *Tityus confluens* (36), *Tityus mattogrossensis* (03) e *Ananteris balzanii* (01).

Ainda foram realizados 135 atendimentos para animais peçonhentos, sendo: 35 relacionados a acidentes com serpentes; 14 para abelha, com a retirada de dois enxames; 41 atendimentos relacionados a acidentes com aranhas, 02 relacionado acidente com lacraia, 01 relacionado a acidente com lagarta, 03 relacionado a marimbondos com a retirada de um ninho e mais 39 atendimentos relacionados a outros animais peçonhentos (arraia, formigas, e não identificados).

c. ANIMAIS SINANTRÓPICOS

Durante os dois primeiros quadrimestres de 2024 foram realizados 60 atendimentos referentes a animais sinantrópicos (pombos, morcegos, ratos e caramujos), esses atendimentos são referentes a solicitações da comunidade que estão com problemas nas suas residências devidos a esses animais, realizamos vistoria e repassamos informações de prevenção, e em alguns casos essas informações são repassadas por telefone. Foram realizados quatro (04) atendimentos referentes a presença de pombos, 07 referentes à presença de caramujos, 23 atendimentos referentes a presença de morcegos em residências, sendo recolhido 14 exemplares de morcegos e encaminhados para exame para detecção do vírus da raiva. E foram efetuados 26 atendimentos referente a presença de roedores nas residências e realizado a desratização através do uso de raticida.

d. ENTOMOLOGIA

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 foram realizadas pesquisas entomológicas nas praias e parques para monitoramento dos vetores da Malária em nosso município.

As pesquisas acarológicas são realizadas mensalmente nos pontos de monitoramento do parque Cesamar, os carrapatos capturados foram enviados para o Laboratório de Entomologia Médica do Estado e serão encaminhados para laboratório de referência em investigação de *Rickettsia* para realização de exames.

Realizamos investigação entomológica em três casos de Oropouche em nosso município, em nenhum dos casos foi encontrado vetores da doença.

Realizamos também a identificação das larvas de mosquitos capturadas pelos agentes de endemias tanto nas visitas domiciliares de rotina como no 1º e 2º Levantamento de Índice Rápido do *Aedes aegypti* dos 4 previstos para o ano de 2024, estamos realizando nos setores Taquari e Flamboyant junto com o setor de Controle Vetorial o levantamento entomológico do *Aedes* sp. através de armadilhas de oviposição (OVITRAMPA).

Coordenação Técnica de Vigilância e Controle Vetorial

As visitas domiciliares realizadas pelos Agentes de Combate às Endemias (ACE) têm como objetivo a detecção, remoção/eliminação e/ou tratamento de possíveis criadouros do *Aedes aegypti* bem como a realização de orientação aos moradores/proprietários dos imóveis a fim de manter o ambiente preservado da infestação do vetor das Arboviroses e demais vetores de importância para saúde pública. No 2º quadrimestre de 2024 foram realizadas 101.282 (dados parciais) visitas domiciliares no município.

Quadro 21 - Quantidade de visitas domiciliares realizadas durante o primeiro quadrimestre de 2024.

Mês	Nº de visitas
JAN	24.600
FEV	18.654
MAR	23.167

ABR	23.888
MAI	28.063
JUN	32.776
JUL	24.928
AGO	15.515
SET	-
OUT	-
NOV	-
DEZ	-

Fonte: SISPNCD, 2024. * Dados parciais

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

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

No 2º quadrimestre de 2024 foi realizado o 2º LIRAA previsto no município conforme programado pela área técnica entre os dias 06/05 e 10/05 obtendo-se Índice de Infestação Predial (IIP) de 0,5%, colocando o município em uma situação de baixo risco para uma epidemia por Arboviroses.

Manejo ambiental para prevenção e controle da leishmaniose visceral

O Manejo Ambiental consiste no levantamento dos fatores de risco para proliferação do mosquito transmissor da Leishmaniose (Mato alto, Galhadas e tronco, Árvores, vegetação densa, Adubo orgânico, Folhas secas e frutos no chão, Fezes de animais, Animais silvestres - raposa, mucura, macaco, outros, Galinheiro, Presença abundante de flebótomo, Cão, Outras criações, Esgoto à céu aberto) realizado pelo ACE durante a visita domiciliar. No 2º quadrimestre de 2024 foram realizadas 69.936 visitas domiciliares para vigilância e controle da Leishmaniose Visceral a fim de levantar os fatores de risco favoráveis à proliferação do vetor e orientar os moradores quanto às medidas higiênicas-sanitárias a fim de manter o ambiente preservado da infestação do vetor.

As ações de Educação em Saúde têm por objetivo fortalecer as ações de promoção e prevenção de riscos relacionados às doenças zoonóticas e vetoriais junto à comunidade. Já as atividades de Educação Permanente são pensadas estrategicamente para promover melhorias junto ao serviço, tanto no planejamento quanto na execução de atividades diárias.

No período de 01/05/2024 a 30/08/2024, dentre as atividades realizadas, ocorreram 23 palestras em 16 Escolas e 2 CRAS atingindo o total de 2.377 pessoas, somente o VI Fórum das Leishmanioses de Palmas obtivemos um público de 435 pessoas envolvidas nas palestras, apresentação de banners e mesa redonda com objetivo de expandir o conhecimento sobre os temas. Quanto a educação continuada 40 Agentes de Endemias participaram da Oficina de formação de manejo ambiental para vigilância e controle da leishmaniose visceral no dia 30/08/24 como continuidade às atividades da semana da leishmaniose e extensão as atividades do VI Fórum das Leishmanioses de Palmas, e 92 Agentes de Endemias participaram do introdutório de formação aplicado pelos analistas em saúde Biólogos e Médicos Veterinários da UVCZ. Além destas, realizamos entrevistas, mutirões de campanha e panfletagem com o objetivo de levar o conhecimento à população para através da educação alcançar a prevenção e promoção a saúde.

Coordenação Geral de Imunização e Central Municipal de Rede de Frio (CEMURF)

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

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

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

Para a análise das ações de imunização, o Ministério da Saúde pactua com os municípios o alcance de cobertura mínima para as vacinas administradas na faixa etária infantil. Segue abaixo na tabela com as coberturas vacinais do município no 2º quadrimestre/2024.

Tabela 32 - Cobertura vacinal para crianças até um ano de vida, segundo calendário básico de vacinação (%), 2º quadrimestre, ano 2024. *

DOSES APLICADAS E COBERTURA VACINAL, 2º QUADRIMESTRE/2024, PALMAS-TO
--

Imuno	Maio		Jun		Jul		Ago**		Acum 2º Quad (maio- julho)		Acum 2024 (até julho)	
	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)	Doses	Cob (%)
BCG	235	55,2	180	48,5	97	22,8	---	—	512	41,9	2184	78,8
PENTA	348	81,7	340	91,6	296	69,7	---	—	984	80,5	2392	86,3
PÓLIO	344	80,8	341	91,9	297	69,9	---	---	982	80,3	2392	86,3
ROTAVÍRUS	282	66,2	303	81,7	337	79,3	---	---	922	75,5	2303	83,1
PNEUMO 10	303	71,2	326	87,9	337	79,3	---	---	966	79,1	2393	86,3
MENINGO C	363	85,2	317	85,4	261	61,4	---	---	941	77	2418	87,2
FEBRE AMARELA	326	76,5	267	72	191	44,9	---	---	784	64,2	2113	76,2
T VIRAL	329	77,2	413	111,3	267	62,8	---	---	1009	82,6	2377	85,8

Fonte: https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_COBERTURA_RESIDENCIA.html#. Acesso em 28/08/2024.

*Estas informações são passíveis de alteração.

**Coberturas vacinais do mês de agosto 2024 ainda não estão disponíveis na plataforma do Ministério da Saúde.

No momento, na plataforma do Ministério da Saúde constam apenas as informações referentes ao período de janeiro a julho de 2024.

Atividades Desenvolvidas no 2º Quadrimestre/2024 – CEMURF

1. Campanha Nacional de Vacinação contra Poliomielite

No período de 27/05 a 14/06, o Ministério da Saúde realizou, em parceria com estados e municípios, a Campanha Nacional de Vacinação contra Poliomielite. Essa campanha teve como objetivo aumentar as coberturas vacinais e ampliar o acesso à vacinação contra poliomielite, assim como reduzir o risco de reintrodução da doença no nosso país e reforçar as medidas de erradicação da doença.

O público-alvo da campanha eram crianças na faixa etária de 01 a 04 anos, com uma estimativa de 19.241 crianças nessa faixa etária sendo a meta estabelecida pelo Ministério da Saúde de 95%. No entanto, o município de Palmas alcançou 43%.

2. Monitoramento das Estratégias de Vacinação - MEV

Conforme recomendação do Ministério da Saúde, nos meses de julho e agosto, após a Campanha de Vacinação contra Poliomielite, foi realizado o Monitoramento das Estratégias de Vacinação-MEV contra Poliomielite e Sarampo. Esta ação faz parte dos compromissos assumidos para a erradicação da poliomielite e a eliminação do sarampo.

A metodologia utilizada permite avaliar o progresso das atividades de vacinação e identificar locais com fragilidade de cobertura vacinal através do rastreamento da vacinação de crianças menores de 05 anos. Os dados e informações do MEV ainda estão em consolidação.

3. Vacinação contra COVID

Considerando que a covid-19 ainda é um problema de saúde pública importante, a vacinação contra a doença deve ser indicada para aqueles com maior risco de infecção e de evolução para formas graves da doença. Sendo assim, o Programa Nacional de Imunização (PNI) alterou a estratégia de vacinação contra covid-19 e incluiu grupos com maior vulnerabilidade na indicação de vacinação e revacinação periódica: crianças menores de 05 anos, idosos, gestantes, trabalhadores da saúde, indígenas, pessoas vivendo em instituições de longa permanência (e seus trabalhadores), pessoas com deficiência permanente, pessoas com comorbidades, pessoas em situação de rua.

Com isso, atualmente a vacina contra covid-19 está disponível apenas para os grupos prioritários recomendados pelo Ministério da Saúde, com esquema de 02 doses (esquema básico) e doses de reforço a cada 06 meses ou anual, a depender do grupo prioritário.

Em Palmas, a vacinação contra covid está disponível em todas as salas de vacina municipais (vacina laboratório Moderna disponibilizada atualmente pelo Ministério da Saúde).

No segundo quadrimestre foram aplicadas 2.045 doses de vacina contra COVID no município (https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_Vacina_C19/SEIDIGI_DEMAS_Vacina_C19.html). Acesso em 28/08/2024).

4. Visitas Técnicas e Monitoramento do BI

A equipe CEMURF realiza visitas técnicas nas unidades de saúde com foco no monitoramento do BI, orientando as unidades de saúde sobre o sistema, os dados a serem monitorados e como melhorar o indicador de vacinação.

É importante salientar que esse monitoramento é realizado de forma rotineira pelas unidades de saúde.

Visitas realizadas até o momento no 2º quadrimestre:

- USF Morada do Sol
- USF Taquari
- USF Novo Horizonte
- USF Laurides Lima
- USF Valeria Martins – 1206 Sul
- USF Satilo Alves – 1103 Sul

5. Capacitação em Sala de Vacina

No período de 13 a 17 de maio, foi realizada mais uma turma de Capacitação em Sala de Vacina. Tivemos como público-alvo técnicos de enfermagem das unidades de saúde e enfermeiros. O objetivo dessa capacitação é garantir um atendimento adequado ao usuário na sala de vacina, assim como melhorar nossos indicadores de cobertura vacinal.

Foram capacitados 27 profissionais que atuam nas unidades básicas de saúde e na Estratégia de Saúde da Família.

Vigilância Sanitária

A Gerência de Vigilância Sanitária, integrada à estrutura organizacional da Diretoria de Vigilância em Saúde, é atualmente composta por sete divisões específicas: Divisão de Assessoria Técnica da Vigilância Sanitária; Divisão de Apoio à Vigilância Sanitária; Divisão Técnico-Jurídica da

Vigilância Sanitária; Divisão de Educação em Saúde; Divisão de Produtos e Serviços de Alimentos; Divisão de Interesse à Saúde; e Divisão de Segurança do Paciente.

Durante o segundo quadrimestre de 2024, a equipe técnica da Gerência de Vigilância Sanitária cumpriu integralmente as ações previstas, alcançando 100% das metas pactuadas. As atividades realizadas englobaram educação direcionada ao setor regulado e à comunidade, cadastramento e licenciamento de estabelecimentos sob vigilância sanitária, recebimento e apuração de denúncias, instauração e conclusão de processos administrativos, além da análise de projetos arquitetônicos.

A Vigilância Sanitária Municipal de Palmas estabelece como objetivo primordial a execução total das ações pactuadas. A seguir, detalhamos as ações realizadas no segundo quadrimestre de 2024.

Tabela 33 – Série histórica das ações de licenciamento realizadas

Descrição	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	36	47	57	16	156
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	249	322	311	61	943
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	180	271	485	176	1112

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. dados até o dia 23/08/2024

A análise dos dados revela um crescimento nos processos de licenciamento para a abertura de estabelecimentos entre maio e julho de 2024, com um pico em julho e uma queda acentuada em agosto. Essa diminuição está relacionada à prorrogação dos alvarás de 2023 até junho de 2024, o que levou muitos estabelecimentos a adiarem a regularização documental, impactando o volume de novos pedidos. Da mesma forma, os processos de renovação de licenciamento sanitário seguiram uma tendência de aumento nos primeiros meses, mas caíram significativamente em agosto devido à mesma prorrogação.

A emissão de alvarás também seguiu essa tendência, com um aumento expressivo em julho e uma queda em agosto. As Portarias nº 1211 e nº 1210 de dezembro de 2023 influenciaram diretamente essa dinâmica, prorrogando a validade dos alvarás e dispensando o licenciamento formal para atividades de baixo risco, o que resultou em uma distribuição heterogênea dos processos ao longo do quadrimestre. Essas diretrizes regulatórias tiveram um impacto claro na regularização sanitária no município, modulando a demanda e garantindo o cumprimento das normas através da fiscalização contínua.

Tabela 34 - Comparativo das ações de licenciamento realizadas por quadrimestre.

Descrição	2º quad 2023	2º quad 2024
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de abertura.	135	156
Quantidade de processos recebidos pela VISA para Licenciamento Sanitário de renovação.	508	943
Quantidade de alvarás sanitários emitidos pela VISA.	1174	1112

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA. dados até o dia 23/08/2024.

A comparação entre os segundos quadrimestres de 2023 e 2024 revela um aumento significativo nas ações de licenciamento sanitário em Palmas. Em 2024, foram recebidos 156 processos de abertura de estabelecimentos, um aumento de 15,6% em relação ao ano anterior, indicando uma possível expansão econômica local. Além disso, os processos de renovação quase dobraram, passando de 508 em 2023 para 943 em 2024, um crescimento de 85,6%. Esse aumento expressivo pode ser atribuído à intensificação da fiscalização e à maior conscientização sobre a necessidade de renovação regular, bem como ao efeito de prorrogações estabelecidas por portarias municipais.

Por outro lado, houve uma leve redução na emissão de alvarás sanitários, com 1.112 emitidos em 2024, comparados a 1.174 em 2023, uma queda de 5,3%. Essa diminuição pode ser resultado do acúmulo de pendências e complexidade dos processos, que exigiram mais tempo para análise e aprovação. No geral, os dados sugerem um cenário de aumento na demanda por licenciamento sanitário, tanto para novos estabelecimentos quanto para a renovação, refletindo a dinâmica regulatória e econômica do município em 2024.

Tabela 35 - Série histórica dos atendimentos de denúncia por quadrimestre de 2024.

Descrição	Maio	Jun	Jul	Ago	Total
Quantidade de denúncias recebidas pela VISA.	26	21	14	14	75
Quantidade de denúncias concluídas pela VISA.	16	4	16	19	55

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA, dados até o dia 24/08/2024

Entre maio e agosto de 2024, a VISA recebeu 75 denúncias, com um pico em maio (26 denúncias) e uma redução constante até estabilizar em 14 denúncias em julho e agosto. Essa queda pode refletir uma sazonalidade nas denúncias ou a eficácia de ações preventivas e de fiscalização anteriores, que reduziram a necessidade de novas queixas. Durante o mesmo período, foram concluídas 55 denúncias, com uma variação significativa na capacidade de resposta ao longo dos meses, indicando desafios operacionais ou a complexidade de alguns casos.

Tabela 36 - Comparativo do atendimento de denúncia por quadrimestre de 2024.

Descrição	2º Quad 2023	2º Quad 2024
Quantidade de denúncias recebidas pela VISA.	95	75
Quantidade de denúncias concluídas pela VISA.	104	55

Fonte: PALMAS, SEMUS, VISA, dados até o dia 23/08/2024

A comparação entre os segundos quadrimestres de 2023 e 2024 revela uma redução significativa tanto no número de denúncias recebidas quanto no número de denúncias concluídas pela Vigilância Sanitária (VISA) de Palmas. Em 2024, foram registradas 75 denúncias, uma queda de 21% em relação às 95 denúncias do mesmo período de 2023. Essa diminuição pode ser atribuída a diversos fatores, como a melhoria das condições sanitárias nos estabelecimentos, resultado positivo das ações educativas, ou uma menor percepção de problemas pela população. Alternativamente, pode indicar uma menor utilização dos canais de denúncia, o que merece uma análise mais aprofundada.

A quantidade de denúncias concluídas também diminuiu, de 104 em 2023 para 55 em 2024, uma redução de 47%. Essa redução sugere uma correlação direta entre a redução das denúncias e a capacidade de resposta rápida da VISA.

Tabela 37- Série histórica dos processos autuados e processos julgados pela VISA.

Descrição	Maio	Jun	Jul	Ago	Total
Auto de infração emitido *	12	14	11	7	44
Quantidade de processos autuados pela VISA. **	12	12	15	07	46
Quantidade de processos julgados pela VISA. *	22	22	14	23	81

FONTE: (*) Palmas, VISA. (**), dados até o dia 23/08/2024

Entre maio e agosto de 2024, a VISA emitiu 44 autos de infração, com variações ao longo dos meses, sendo junho o período de maior emissão (14 autos) e agosto o de menor (7 autos). Essa flutuação pode estar relacionada à intensidade das fiscalizações e à natureza das irregularidades encontradas. No mesmo período, 46 processos foram autuados, com uma consistência mensal até julho e uma leve queda em agosto, sugerindo uma continuidade nas atividades de fiscalização, embora a redução possa indicar uma diminuição nas operações ou na detecção de infrações.

Durante o quadrimestre, 81 processos foram julgados, superando significativamente o número de processos autuados, devido à inclusão de casos pendentes de períodos anteriores. Esse dado demonstra a capacidade da VISA em avançar com os julgamentos, refletindo uma operação jurídica eficiente e bem estruturada. A robustez no volume de processos julgados indica o compromisso contínuo da VISA em garantir o cumprimento das normas sanitárias, através de um gerenciamento eficaz das infrações e da resolução de casos.

Tabela 38 - Comparativo dos processos autuados e processos julgados pela VISA.

Descrição	2º Quad 2023	2º Quad 2024
Auto de infração emitido *	51	44
Quantidade de processos autuados pela VISA. **	38	46
Quantidade de processos julgados pela VISA. *	61	81

FONTE: (*) Palmas, VISA. (**), dados até o dia 23/08/2023

A comparação entre os dados do segundo quadrimestre de 2023 e 2024 revela uma redução no número de autos de infração emitidos pela VISA, passando de 51 em 2023 para 44 em 2024, uma diminuição de 13,7%.

Em contrapartida, o número de processos autuados aumentou de 38 para 46 no mesmo período, um crescimento de 21%, sugerindo uma intensificação das fiscalizações em setores de maior risco sanitário e uma maior eficiência na formalização das infrações.

Além disso, houve um aumento expressivo nos processos julgados pela VISA, passando de 61 em 2023 para 81 em 2024, um crescimento de 32,8%. Esse aumento reflete a capacidade da VISA em resolver processos acumulados de períodos anteriores, demonstrando uma melhoria na gestão e no processamento dos casos. O crescimento nos julgamentos evidencia a eficiência do trabalho da assessoria jurídica e da equipe de tramitação, reforçando o compromisso da VISA com a eficácia no cumprimento das normas sanitárias.

Tabela 39 - 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	64	60	61	42	227
Quantidade de Termos de Visita Fiscal emitidos	258	289	295	137	979
Quantidade de notificações realizada pela VISA.	78	92	80	46	196
Quantidade de Apreensão realizada pela VISA.	10	11	10	6	37
Quantidade de interdição realizada pela VISA.	3	5	0	1	9
Quantidade de desinterdição realizada pela VISA	4	3	0	0	7
Quantidade de educação sanitária realizada	14	6	3	8	31
Total	431	466	449	240	1713

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA, dados até o dia 23/08/2024

No segundo quadrimestre de 2024, a Vigilância Sanitária de Palmas (VISA) realizou diversas atividades de gerenciamento de risco, alinhadas ao Plano de Ação com o nível estadual. Foram efetuadas 227 análises de projetos, com uma média consistente entre maio e julho, e uma redução em agosto, possivelmente devido a um menor número de submissões. Além disso, foram emitidos 979 Termos de Visita Fiscal, com um pico em julho e uma queda significativa em agosto, sugerindo variações na demanda por fiscalizações ao longo do quadrimestre.

A VISA também emitiu 196 notificações, com uma distribuição mensal variada, e conduziu 37 apreensões e 9 interdições, mantendo a estabilidade nas ações de fiscalização e nas sanções aplicadas. As apreensões visaram remover produtos que apresentavam riscos à saúde pública, enquanto as interdições foram aplicadas em casos mais graves. Além disso, a VISA realizou 7 desinterdições, principalmente em maio e junho, permitindo que estabelecimentos regularizados retomassem suas atividades.

No campo da educação sanitária, foram realizadas 31 ações ao longo do quadrimestre, refletindo uma estratégia adaptativa para maximizar o impacto das campanhas de conscientização e prevenção. A análise geral mostra que a VISA cumpriu todas as metas pactuadas, demonstrando eficiência e capacidade de adaptação. A continuidade dessas atividades é fundamental para manter a segurança sanitária em Palmas e garantir o cumprimento das normas pelos estabelecimentos regulados.

Tabela 40 - Comparativo por quadrimestre das atividades de gerenciamento do risco realizadas pela VISA.

Descrição	2ºquad 2023	2º quad 2024
Quantidade de análise de projetos realizados pela VISA	151	227
Quantidade de Termos de Visita Fiscal emitidos	934	979
Quantidade de notificações realizada pela VISA.	386	196
Quantidade de Apreensão realizada pela VISA.	44	37
Quantidade de interdição realizada pela VISA.	7	9
Quantidade de desinterdição realizada pela VISA	2	7
Quantidade de educação sanitária realizada	31	31
Total	1555	1486

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA, dados até o dia 23/08/2023

No segundo quadrimestre de 2024, a Vigilância Sanitária (VISA) de Palmas registrou um aumento significativo no número de análises de projetos, que subiu de 151 em 2023 para 227 em 2024,

representando um crescimento de 50,3%. Esse aumento pode refletir uma expansão econômica e urbanística na região, além de indicar uma maior eficiência da VISA no processamento e avaliação dos projetos, garantindo que novas construções e reformas estejam em conformidade com as normas sanitárias vigentes.

Por outro lado, o número de Termos de Visita Fiscal emitidos aumentou levemente, de 934 em 2023 para 979 em 2024, sugerindo uma estabilidade nas ações de fiscalização. Entretanto, houve uma redução considerável nas notificações, que caíram de 386 para 196 no mesmo período, uma diminuição de 49,2%. Essa queda pode ser resultado de uma maior conformidade dos estabelecimentos com as normas sanitárias. O número de apreensões também diminuiu, de 44 para 37, enquanto o número de interdições aumentou de 7 para 9, e as desinterdições cresceram de 2 para 7, indicando um esforço contínuo para regularizar pendências e permitir a retomada das atividades dos estabelecimentos.

Adicionalmente, a VISA manteve suas atividades de educação sanitária com 31 ações realizadas em 2024, número equivalente ao registrado no mesmo período de 2023. Esse desempenho consistente reflete um compromisso contínuo em promover a conscientização sobre práticas sanitárias e prevenir riscos à saúde. A manutenção dessas ações pode ser parte de uma estratégia estabelecida para garantir que as intervenções na saúde pública continuem a ter um impacto efetivo. A comparação entre os dois quadrimestres evidencia estabilidade em várias áreas, especialmente nas análises de projetos e na eficácia das ações de fiscalização e educação sanitária.

Tabela 41 - Monitoramento de Produtos pactuados com a Vigilância Sanitária Estadual e Lacen

Produto	Mês da Coleta	Resultado
Refeição Pronta	Maio	Satisfatório
Refeição Pronta	Maio	Satisfatório
Refeição Pronta	Maio	Satisfatório
Refeição Pronta	Maio	Satisfatório
Refeição Pronta	Maio	insatisfatório
Marmita	maio	Satisfatório
Gelo	Junho	Satisfatório
Sorvete	Junho	Satisfatório

Leite	Junho	Satisfatório
Leite	Junho	Satisfatório
Açaí	Agosto	Insatisfatório
Açaí	Agosto	Insatisfatório
Picolé	Agosto	Satisfatório
Picolé	Agosto	Satisfatório
Sorvete	Agosto	Satisfatório
Açaí	Agosto	Satisfatório
Açaí	Agosto	Satisfatório
Gelado Comestível	Agosto	insatisfatório
Cremosinho	Agosto	Satisfatório
Açaí	Agosto	Satisfatório
Refeição Pronta	Agosto	Satisfatório
Refeição Pronta	Agosto	insatisfatório

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA, dados até o dia 23/08/2023

O monitoramento de produtos pactuados com a Vigilância Sanitária Estadual e o Laboratório Central de Saúde Pública (Lacen) é fundamental para assegurar a qualidade e a segurança dos produtos consumidos pela população. No segundo quadrimestre de 2024, a maioria das amostras analisadas apresentou resultados satisfatórios; no entanto, produtos como açaí e refeições prontas mostraram resultados insatisfatórios em mais de uma ocasião, evidenciando a necessidade de intensificar as inspeções e as ações educativas junto aos produtores e distribuidores para melhorar as práticas de higiene e segurança alimentar.

A continuidade do monitoramento rigoroso e a implementação de medidas corretivas são cruciais para garantir que todos os produtos consumidos atendam aos padrões de qualidade e segurança estabelecidos. Essas ações são essenciais para minimizar os riscos à saúde pública e assegurar que os alimentos disponíveis no mercado sejam seguros para o consumo da população.

Ações de Fiscalização e Licenciamento Sanitário

No 2º quadrimestre de 2024, a Coordenação Geral de Vigilância Sanitária de Palmas-TO realizou diversas ações de fiscalização e licenciamento sanitário para assegurar o cumprimento das normas de saúde pública. Destacam-se a fiscalização de cantinas em escolas particulares, com foco na orientação sobre o consumo de sódio, açúcar e gorduras, e uma operação nos Correios que resultou na apreensão de produtos ilegais, como fumígenos, anabolizantes e medicamentos. Além disso, foram coletadas amostras de alimentos para monitoramento de qualidade e realizadas visitas técnicas para análise e licenciamento sanitário de estabelecimentos.

Essas ações evidenciam o compromisso da Vigilância Sanitária em proteger a saúde da população por meio de intervenções preventivas e corretivas. Ao orientar, monitorar e regular estabelecimentos e produtos, a VISA adota uma abordagem proativa e detalhada, essencial para manter altos padrões de segurança sanitária no município.

Atividades de Educação em Saúde (para População e Setor Regulado) e Atividades de Educação Permanente e Continuada com e/ou para os servidores da Vigilância Sanitária (VISA)

Tabela 42 - Ações Educativas realizadas pela VISA Palmas

Mês	Ação Educativa	Descrição
Maio	Ação do Dia Mundial sem Tabaco no Parque Cesamar	Educação em Saúde
Maio	Oficina de Qualificação das Ações das VISAs municipais da Região de Saúde Capim Dourado	Oficina realizada pela Visa Estadual
Maio	Oficina para qualificação dos manipuladores de ambulantes da Agrotins	Capacitação
Maio	"Ações efetivas para prevenção e controle de infecções por microrganismos multirresistentes em serviços de saúde"	Webnar
Maio	Palestra sobre Vigilância Sanitária no Curso de Nutrição	Palestra na UFT
Maio	Ação no Dia de Controle do Tabagismo - 403 N	Dia Mundial Sem Tabaco - 31 de maio
Maio	Palestra para 04 grupos de acadêmicos de Medicina da Afya Palmas	Visitas técnicas

Maio	Palestra para 02 grupos de acadêmicos de Odontologia da Afya Palmas	Visitas técnicas
Maio	Participação em Roda de Conversa sobre a RAVS Palmas na Afya	Roda de conversa
Maio	Produção e divulgação de Clipping informativo	Material educativo
Junho	Educação em Saúde durante “Arraiá da Capital”	Educação em Saúde
Junho	Evento "Capital por um dia" em Taquaruçu	Exposição de produtos fumígenos
Junho	Participação de servidores e residentes em Curso de Oratória promovido pelo IVM	Curso
Junho	Semana Municipal de Conscientização e Prevenção ao Uso Abusivo de Álcool e outras Drogas	Palestra na Unitop
Junho	Capacitação em “Processo de fiscalização nos Correios”	Oficina de capacitação para servidores da Visa
Junho	Produção e divulgação de Clipping informativo	Material educativo
Julho	Participação de servidores no curso “Atuação da VISA e os dispositivos eletrônicos para fumar”	Webnar
Julho	Capacitação sistema e-palmas	Servidores da Visa
Julho	Monitoramento e Fiscalização durante "Palmas Férias"	Praias da capital e comércio das Áreas Quentes
Agosto	Palestra para 02 grupos de acadêmicos de Medicina da Afya Palmas	Visitas técnicas
Agosto	Capacitação sistema e-palmas	Servidores da Visa
Agosto	Oficina sobre Boas Práticas de Manipulação de Alimentos	Lajeado
Agosto	Curso Introdutório para novos servidores efetivos	Curso
Agosto	Submissão de duas experiências exitosas no Prêmio ANVISA 2024	Submissão de experiências

Agosto	Conversa técnica sobre “Mamografia” para servidores da Divisão de Produtos e Serviços de Saúde”	Conversa técnica
Agosto	Palestra e exposição de produtos fumígenos na Renapsi	Palestra e exposição
Total	Atividades Educativas realizadas no 2º Quadrimestre de 2024	31

Fonte: Palmas, SEMUS - VISA, dados até o dia 23/08/2023

No 2º quadrimestre de 2024, a Vigilância Sanitária de Palmas realizou 31 atividades educativas, mantendo o mesmo número de ações do mesmo período do ano anterior. Essas atividades refletem o contínuo compromisso da VISA com a promoção da saúde pública e a capacitação da população e do setor regulado. As ações, que incluíram palestras, oficinas, cursos, webinars, visitas técnicas e exposições, abordaram temas cruciais como controle de infecções, boas práticas de manipulação de alimentos, prevenção ao tabagismo, biossegurança e uso seguro de medicamentos, alcançando públicos diversos, como estudantes, profissionais de saúde, servidores da VISA e a comunidade em geral.

CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR – CEREST

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

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

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

Segue abaixo os indicadores do Qualifica CEREST para o 2º quadrimestre de 2024:

Tabela 43: INDICADORES DO QUALIFICA CEREST				
<i>Metas monitoradas pelos Sistemas de Informação em Saúde - SIA/SUS e SINAN</i>				
Critério	Maio	Junho	Julho	Agosto
Registro de doenças e agravos relacionados ao trabalho de notificação compulsória no SINAN em ao menos 75% dos meses no período avaliado.	68	47	33	47
Consulta Médica em Saúde do Trabalhador na atenção especializada.	0	0	0	0
Emissão de parecer sobrenexo causal no SIA/SUS ou no E-SUS, realizado pelo CEREST e/ou pelos serviços de saúde da RAS ou notificações de DART realizada pelo CEREST no SINAN, por mês de atendimento.	10	16	4	3
Investigação epidemiológica do óbito por doenças, agravos ou acidentes de trabalho	0	1	1	3
Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador; e/ou Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador para avaliação de cumprimento de recomendações; e/ou Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador para Investigação de Acidentes de Trabalho; e/ou Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador para mapeamento de riscos ocupacionais, no SIA/SUS, realizada pelo CEREST, por mês de atendimento.	5	5	3	5
Apoio Matricial em Saúde do Trabalhador na Atenção Primária à Saúde no SIA/SUS.	3	2	1	6
Apoio Matricial em Saúde do Trabalhador na Atenção Especializada, Urgência e Emergência, no SIA/SUS.	0	0	2	1
Atividade de Educação em Saúde do Trabalhador realizada pelo CEREST, por mês de atendimento, no SIA/SUS.	2	0	1	2
Atividade de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador, para os profissionais da RAS, por mês de	2	0	2	1

atendimento no SIA/SUS.				
<i>Metas monitoradas pelo link do Qualifica CEREST - MS</i>				
Critério	Maio	Junho	Julho	Agosto
Monitoramento quadrimestral dos indicadores preconizados na NOTA INFORMATIVA No 61/2018-DSAST / SVS / MS realizado pelo Cerest respondendo ao Qualifica CEREST.	1	0	0	0
Outras atividades desenvolvidas de Saúde do Trabalhador				
Vigilância da situação de saúde dos trabalhadores	2	2	0	0
Apoio matricial em vigilância à saúde do trabalhador (visat) para outros componentes da vigilância em saúde	0	4	3	3
Busca ativa de casos suspeitos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	0	1	1	3

Fonte: CEREST, 2024

Atividades desenvolvidas para o alcance dos indicadores:

- Realizadas 18 atividades de Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador nos seguintes ramos de atividade produtiva: Serviços de (saúde, comunicação e publicidade - materiais de impressão, funerários, lavanderia, decoração, calçamento); Comércio varejista de (medicamentos, produtos agropecuários, alimentos, ferragens); Comércio atacadista de ferros e aço; indústria de (confeções, cerâmica, alimentos); Indústria de confeções; Fabricação de asfalto e concreto, eventos de massa;
- Realizadas 5 atividades educativas em saúde do trabalhador para a população: rodas de conversa com acadêmicos de medicina do ITPAC sobre a Política de Saúde do Trabalhador no SUS; Evidências Científicas das Práticas Integrativas e Complementares em Saúde para o trabalhador;
- Participação de reunião intra e intersetorial sobre eventos de massa (Festival Gastronômico de Taquaruçu);
- Participação do acolhimento e apresentação da Vigilância em Saúde aos novos concursados lotados na mesma;
- Diálogo sobre o Projeto Caminhos do Trabalho com a Universidade Federal do Tocantins e

FUNDACENTRO;

- Efetuadas 04 atividades de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador para a Rede de Atenção à Saúde;
- Realizado atividade alusiva ao dia do trabalhador (01 de maio) de educação em saúde voltada para a prevenção de agravos relacionados ao trabalho;
- Realizado apoio matricial às equipes da assistência à saúde no tocante ao atendimento e investigação do nexo causal em saúde-trabalho-doença (USF 403 norte, 409 norte; 207 sul, 1206 sul, CRAS 1304 sul, CRAS Morada do Sol, CAPS II, Hospital e Maternidade Dona Regina, Hospital Geral de Palmas, UPA Sul).

Os agravos relacionados ao trabalho mais notificados nos anos de 2023 e 2024 foram: AT, ATEMB, LER/DORT e Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho (IERT). O registro de casos de LER/DORT aumentou significativamente no segundo quadrimestre devido a um projeto de extensão, o que resultou em um número elevado de notificações, especialmente no mês de maio. Os casos de AT e IERT apresentaram um declínio relativo em comparação com o ano passado. Por outro lado, os casos de ATEMB mostraram um aumento estável em relação aos valores de 2023.

Quadro 22: Notificações dos agravos relacionados ao trabalho por quadrimestre. Comparativo dos anos 2023 e 2024.

	Ano	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	Total
Acidente de Trabalho	2023	70	100	157	327
	2024	145	99	-	244
Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico	2023	53	61	61	175
	2024	73	72	-	145
Câncer relacionado ao trabalho	2023	0	0	0	0
	2024	0	0	0	0
Dermatoses ocupacionais	2023	1	1	2	4
	2024	0	0	-	0
LER/DORT	2023	5	1	0	6
	2024	0	18	-	18
PAIR	2023	0	0	0	0
	2024	0	0	0	0
Pneumoconioses	2023	0	0	0	0
	2024	0	1	0	0
TMRT	2023	3	2	1	6
	2024	1	2	-	0
Intoxicação Exógena	2023	9	4	4	17
	2024	8	3	-	11

Fonte: SINAN, extração em 26/08/2024

Nas notificações de AT, o sexo masculino predomina em todas as faixas etárias, ao passo que o contrário ocorre nos casos de ATEMB, exceto na faixa etária de 10 a 19 anos. Isso se deve ao fato de que a maioria das vítimas de AT são trabalhadores braçais ou envolvidos em trabalhos de alto risco, geralmente desempenhados por homens. Por outro lado, a maioria das vítimas de ATEMB são profissionais de saúde, cujas categorias são predominantemente compostas por mulheres.

Tabela 44 - Casos de agravos AT e ATEMB notificados em 2024, de acordo com a idade e sexo

Agravo		Faixa etária				
AT	Sexo	10 a 19	20-39	40-59	60 e +	Total
	Masculino	10	116	53	6	185
	Feminino	4	30	23	2	59
	Total	14	146	76	8	244
ATEMB	Sexo	10 a 19	20-39	40-59	60 e +	Total
	Masculino	1	22	5	1	29
	Feminino	0	70	46	0	116
	Total	1	92	51	1	145

Fonte: SINAN, extração em 26/08/2024.

Acerca da evolução dos casos, por terem sido notificados recentemente, a maioria das vítimas de AT (88,9%) está categorizada como “incapacidade temporária”, por ainda estar sob acompanhamento da evolução.

Tabela 45: Evolução dos casos de AT e ATEMB notificados em 2024 em Palmas

Agravo	Evolução do caso	Frequência	%
AT	Ign/Branco	0	0,0
	Cura	19	7,8
	Incapacidade Temporária	217	88,9
	Incapacidade parcial permanente	1	0,4
	Incapacidade total permanente	0	0,0
	Óbito pelo acidente	7	2,9
	Outra	0	0,0

	Total	244	100,0
ATEMB	Ign/Branco	78	53,8
	Alta com conv. sorológica	0	0,0
	Alta sem conv. sorológica	11	7,6
	Alta pac. fonte negativo	55	37,9
	Abandono	1	0,7
	Óbito pelo acidente	0	0,0
	Óbito por outra causa	0	0,0
	Total	145	100,0

Fonte: SINAN, extração em 26/08/2024

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.

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

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

-Análise laboratorial das amostras da água para o consumo humano *quanto aos parâmetros coliformes totais, Escherichia Coli, cloro residual livre e turbidez.*

-Digitação no GAL (Gerenciador de Sistema Laboratorial) de 100% dos resultados das amostras de

água para consumo humano coletadas pactuadas do Plano Municipal de Amostragem Básico/MS.

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

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

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

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

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

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

Atividades realizadas (VIGIÁGUA):

- Vigilância da água - Evento em massa (Agrotins).
- Palestra sobre as doenças transmitidas por veiculação hídrica e uso correto do hipoclorito de sódio a 2,5%. Unidade da saúde da família: USF Isabel Auler 207; USF Novo Horizonte; USF Eugênio Pinheiro da Silva; USF 403 SUL; USF 210 SUL; USF 503 Norte; USF Liberdade; USF José Hermes; USF Bela Vista; USF Jardim Aurenny II; USF 1206 Sul Valéria Martins; USF 1304 sul Heder de Oliveira; 403 norte.
- Visita integrada em restaurante para investigar caso de DTHA -Doença de Transmissão Hidrica e Alimentar
- Reunião da Defesa Civil para escolha de membros do Conselho
- Reunião técnica VSPEA no Anexo I da SESAU.

- Reunião com Ministério da Saúde para apresentação das necessidades e dificuldades do programa vigidesastre.

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

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

Atividades realizada (VIGIQUIM):

- Educação em Saúde: Palestra com o tema agrotóxicos e jogo de tabuleiro (Escola Estadual Entre Rios, Buritirana).
- Reunião técnica VSPEA no Anexo I da SESAU - AGROTÓXICOS.

VIGIDESASTRES:

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

Atividades desenvolvidas (VIGIDESASTRES):

- Visita a campo - Investigação rumor derramamento de óleo.
- Oficina Vigidesastre (construção do Plano de Contingência).
- Participação de oficina de preparação, vigilância e resposta às emergências em saúde pública - Ministério da Saúde - Vigidesastre.
- Apresentação do programa vigidesastre aos residentes da saúde coletiva - FESP.
- Ação zona rural previ incêndio.
- Participação na capacitação da estratégia Epidemic Intelligence for Open Source - EIOS para a rede CIEVS - TO.

- Construção do boletim epidemiológico - VSA.
- Ação conjunta/atuação em emergência de incêndio em Buritirana.

SUPERINTENDÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - SUMAC

A média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS) referem-se a uma grande quantidade de procedimentos hospitalares e ambulatoriais, associados a diferentes especialidades médicas e agravos. O SUS possui três níveis de atenção à saúde pública: primário, secundário e terciário. Esses níveis foram adotados para organizar os tratamentos oferecidos pelo SUS, com base em parâmetros estabelecidos pela Organização Mundial de Saúde (OMS).

A média complexidade do SUS é composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas de saúde da população. Para isso, é necessário o uso de recursos tecnológicos e a disponibilidade de profissionais especializados.

Neste contexto, a Superintendência de Média e Alta Complexidade - SUMAC tem se dedicado a realizar suas atividades com o objetivo de promover, à população acesso a serviços qualificados especializados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média e alta complexidade).

Visando garantir a oferta de serviço especializado a população de Palmas e municípios referenciados, a SUMAC tem na sua estrutura a seguinte composição:

- Diretoria de Média e Alta Complexidade - DMAC.
- Coordenação-Geral da Superintendência de Média e Alta Complexidade.
- Coordenação Técnica de Apoio Administrativo à SUMAC.
- Coordenação Técnica de Planejamento e Ouvidoria da SUMAC.
- Coordenação Técnica de Administração e de Logística da SUMAC.
- Coordenação Técnica dos Operadores de Frota Samu.
- Coordenação Técnica de Serviços de Alimentação e Nutrição da Urgência e Emergência – Nutricionista.
- Equipe Técnica de Serviços de Alimentação e Nutrição das Upas, Samu, Caps Infantil, CAPS II e CAPS AD III;

- Equipe de Apoio aos Serviços de Alimentação e Nutrição das Upas, Samu, CAPS Infantil, CAPS II e CAPS AD III;
- Coordenação Técnica de Agendamentos de Consultas e Exames;
- Equipe Técnica de Regulação, Marcação de Consultas, Exames, Cirurgias e Procedimentos – Call Center;
- Coordenação Técnica de Referência de Apoio ao Tratamento Fora do Domicílio – TFD;
- Coordenação Técnica de Controle e Avaliação.

A estrutura da superintendência citada acima visa garantir a gestão e gerenciamento dos seguintes serviços especializados da rede:

AMBULATÓRIOS DE ESPECIALIDADES (Diversas especialidades)

- Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde Dr. Eduardo Medrado -AMAS;
- Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana;
- Centro de Atenção Especializada à Saúde Dr Ewaldo Borges Resende;
- Policlínica Taquaralto

UNIDADES ESPECIALIZADAS:

- Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul- CREFISUL;
- Laboratório Municipal de Análise Clínica
- Laboratório Municipal Patologia Clínica;

SAÚDE MENTAL

- Ambulatório Saúde Mental Infante Juvenil;
- CAPS AD III – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas;
- CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial
- CAPS I - Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil Dr. Emilio Fernandes Vasques;

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- SAMU - Serviço Móvel de Urgência;
- UPA - Unidade de Pronto Atendimento Norte;
- UPA - Unidade de Pronto Atendimento Sul;

SAÚDE METROPOLITANA

Em junho de 2024 iniciamos na atenção especializada os atendimentos do projeto Saúde Metropolitana, que vem garantindo consultas especializadas em diversas especialidades e exames de média e alta complexidade para 37 municípios, projeto custeado pela emenda parlamentar do Deputado Eduardo Mantoan no valor de 2 milhões.

Nos meses de junho a agosto de 2014 já foram realizados 2.105 atendimento, sendo 1.793 consultas especializadas e 312 exames

As tabelas a seguir demonstram a produção de serviço no âmbito da média e alta complexidade nos dois primeiros quadrimestres deste ano.

Tabela 46 - Quantitativo de procedimentos realizados nos serviços de média e alta complexidade no primeiro e segundo quadrimestre de 2024:

Procedimentos	1° Quadrimestre	2° Quadrimestre**	Total
01 Procedimentos com finalidade diagnóstica	488.624	431.388	920.012
Coleta de material	3.004	2.350	5.354
Diagnóstico em laboratório clínico	438.470	383.247	821.717
Exames anatomopatológicos	925	554	1.479
Diagnóstico por tomografia	311	513	824
Diagnóstico por ressonância magnética	422	608	1.030
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho digestivo (Colonoscopia, Endoscopia e Retossigmoidoscopia)	234	396	630
Diagnóstico por endoscopia - Aparelho urinário (Cistoscopia)	9	7	16
Diagnóstico em cardiologia (Eletrocardiograma, Holter 24h, Mapa, Teste de Esforço)	313	-	313
Diagnóstico em ginecologia- obstetrícia	0	39	39
Diagnóstico em neurologia (Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia)	189	187	376
Diagnóstico em oftalmologia	15.125	13.637	28.762
Diagnóstico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia (Audiometria, Imitanciometria)	260	385	645

Diagnóstico em urologia (Avaliação Urodinâmica Completa)	92	79	171
Diagnóstico por teste rápido (Teste realizado fora da estrutura de laboratório)	8.287	5.910	14.197
02 Procedimentos clínicos	154.479	135.074	289.553
Consultas médicas especializadas	14.000	19.684	33.684
Consultas outros profissionais de nível superior	34.251	36.259	70.510
Outros atendimentos realizados por profissionais de níveis superior	251	263	514
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	5.479	15.634	21.113
Atendimentos de enfermagem (em geral)	95.515	57.048	152.563
Fisioterapia	3.859	5.371	9.230
Tratamento de doenças do aparelho da visão	838	367	1.205
Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	184	242	426
Terapias do aparelho geniturinário (Litotripsia Extracorpórea)	16	21	37
Práticas integrativas e complementares (Auriculoterapia)	86	185	271
04 Procedimentos cirúrgicos	380	357	737
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	62	77	139
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	7	10	17
Cirurgia do aparelho da visão	283	270	553
Cirurgia do sistema osteomuscular	26		26
Cirurgia do aparelho geniturinário (Instalação Endoscópica de Cateter Duplo J)	2	0	2
07 Órteses, próteses e materiais especiais	4	0	4
OPM em urologia (Cateter Duplo J)	4	0	4
08 Ações complementares da atenção à saúde	154	120	274

Deslocamento/Ajuda de custo	154	120	274
TOTAL	643.641	566.939	1.210.580

Fonte: SIA/SUS (TabWin), **A tabela corresponde apenas aos meses de maio e junho, tendo em vista que o mês de julho e agosto ainda se encontram indisponíveis no sistema.

Tabela 47 - Quantitativo de consultas médicas especializadas realizadas por quadrimestre no primeiro e segundo quadrimestre de 2024.

Profissional - CBO	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	Total
225103 Medico infectologista	259	235	494
225105 Medico acupunturista	88	193	281
225109 Medico nefrologista	430	728	1158
225110 Medico alergista e imunologista	54	166	220
225112 Medico neurologista	331	652	983
225115 Medico angiologista	88	242	330
225118 Medico nutrologista	77	87	164
225120 Medico cardiologista	988	1.377	2365
225124 Medico pediatra	248	769	1017
225125 Medico clínico	1.000	1.168	2168
225133 Medico psiquiatra	815	1.292	2107
225135 Medico dermatologista	660	439	1099
225136 Medico reumatologista	339	491	830
225155 Medico endocrinologista e metabologista	701	981	1682
225165 Medico gastroenterologista	335	388	723
225180 Medico geriatra	70	77	147
225203 Medico em cirurgia vascular	90	40	130
225225 Medico cirurgiao geral	236	537	773
225230 Medico cirurgiao pediatrico	44	65	109
225250 Medico ginecologista e obstetra	1.589	1.762	3351
225255 Medico mastologista	0	59	59
225265 Medico oftalmologista	1.838	2.302	4140
225270 Medico ortopedista e traumatologista	1.085	2.011	3096
225275 Medico otorrinolaringologista	492	533	1025
225280 Medico coloproctologista	103	142	245
225285 Medico urologista	524	828	1352
225320 Medico em radiologia e diagnóstico por imagem	1.463	2.057	3520
Total	13.947	19.621	33.568

Fonte: SIA/SUS (TabWin), *.

Destacamos que todos os serviços de saúde pertencentes à Atenção Primária e Secundária em Saúde estão uniformizados e organizados de forma hierárquica, conforme os registros fidedignos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.

Atualmente a rede de serviços de Saúde pertencente aos dois níveis de Atenção compõe serviços próprios que é constituída por 61 estabelecimentos de natureza jurídica de administração pública e 30 estabelecimentos credenciados para prestação de serviço no SUS.

É importante destacar que as contratações das empresas seguem o regramento do CREDENCIAMENTO que é um instrumento auxiliar a ser utilizado para contratação de bens e serviços, que recebe pela primeira vez normatização pela lei de licitações e contratos administrativos, conforme Lei Nº 14.133/2021. Historicamente, vem sendo utilizado para instrumentalizar contratações por inexigibilidade por meio de uma construção jurisprudencial.

Apontado como destaque neste quadrimestre o início dos serviços oftalmológicos ofertados pela empresa HC Olhos Ltda, com a oferta de Consulta Médica em Atenção Especializada em Oftalmologia, Diagnóstico em Oftalmologia Simples, Exame de ultrassonografia/Paquimetria, Ultrassonografia de Globo Ocular / Orbita (Monocular), Cirurgias Oftalmológicas, Correção de Estrabismo e Facoemulsificação C/ Implante de Lente Intra-Ocular Dobravel. Além disso, são ofertados os serviços de tratamento de Glaucoma com Medicamento no Âmbito da Política Nacional de Atenção Oftalmológica, exames de análises clínicas, anatomia patológica, consulta medica em Oftalmologia, Cirurgias Oftalmológicas, Diagnóstico em Oftalmologia Simples, Intermediária e Avançada, Terapia em Oftalmologia, Exames de Diagnóstico por Imagem, Eletroneuromiografia de Membros Inferiores e Superiores, Biópsia de Próstata, Exames de Densitometria Óssea, Mamografia, Mamografia Bilateral Rastreamento, Ultrassonografia de Doppler Colorido de Artérias e Carótidas, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Raio x contrastado Clister Opaco, Raio x Urografia Venosa Contrastado, Raio x Uretrocistografia, Raio x Esofago Contrastado, Raio x Intestino Delgado, estomago e duodeno, Retossigmoidoscopia com e sem anestesia, Colonoscopia (Coloscopia), com ou sem anestesia, esofagogastroduodenoscopia com e sem anestesia, Anestesiologia em procedimentos de Média e Alta Complexidade e, além disso, tratamento conservador em ortopedia e redução incruenta executado no Hospital Palmas Medical e atendimentos médicos dentro das Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul através das empresas credenciadas que oferecem plantões de urgência e emergência.

Produção de Urgência e Emergência

Os serviços de Urgência e Emergência do município de Palmas, tem em sua composição duas Unidades de Pronto Atendimento e Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), que estão localizadas respectivamente.

A Unidade de Pronto Atendimento Norte (UPA NORTE) está situada no endereço 203 Norte, Avenida LO- 06 APM 02 Centro e a Unidade de Pronto Atendimento Sul (UPA SUL) está localizada na Avenida Perimetral 02, Nº 72 e 73, Jardim Aurenny II.

As UPAs estão classificadas como porte III opção VIII, com funcionamento 24 horas por dia, sete dias por semana, com oferta de atendimento prioritário.

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), com base no endereço quadra 912 Sul QI-M, Lote 03 Rodovia, TO-050 - Plano Diretor Sul.

Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 H

Tabela 48 – Número de atendimentos individuais realizados nas UPAs no primeiro e segundo quadrimestre de 2024.

Especialidade	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	Total
Enfermeiros (classificação + observações)	150.870	165.435	316.305
Médicos	110.814	103.107	213.921
Odontologia	2.603	2.343	4.946
Serviço Social	15.021	16.708	31.729
Técnico de enfermagem	165.432	241.471	406.903
Total	444.740	529.064	973.804

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

As Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul funcionam 24 horas por dia e 7 dias por semana, ambas dispoñdo de profissionais capacitados e qualificados para o atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). As UPAs oferecem os serviços de RX, Eletrocardiograma, exames de análise clínicas, administração de medicamentos, vacinas, sutura, soroterapia e curativo. O acesso se dá através da Classificação de Risco (CR), com prioridade para os pacientes classificados de vermelho e amarelo.

No segundo quadrimestre de 2024, as somas de atendimentos individuais somam o total de 529.064 atendimentos realizados por toda a equipe multiprofissional que compõem as duas unidades. Comparando com o quadrimestre anterior a soma dos atendimentos individualizados, houve um aumento com relação ao atendimento dos enfermeiros, técnicos de enfermagem e serviço social.

Tabela 49 – Classificação de Risco nas UPAs no primeiro quadrimestre de 2024.

Descrição	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	Total
Vermelho (emergência)	1.878	1.864	3.742
Amarelo (urgência maior)	54.299	57.829	112.128
Verde (urgência menor)	33.703	30.040	63.743
Azul (não urgente)	9.428	7.019	16.447
Total de classificação no período	99.308	96.752	196.060

Fonte: Sistema de Prontuário Eletrônico - ESUS, 2024.

A tabela acima mostra o número de atendimentos segundo a classificação de risco dos pacientes que buscaram atendimentos nas UPAS. Conforme a tabela observamos uma melhor completitude no repasse das informações, baseado no aumento do número de atendimentos no 2º quadrimestre em todos os níveis de classificação. Observamos ainda um grande número de atendimentos classificados no nível de urgência menor (Pacientes Verdes), sendo responsável por mais da metade dos atendimentos realizados na UPA neste período.

Tabela 50 – Série histórica das transferências/encaminhamentos das UPAS para os hospitais de referência no primeiro segundo quadrimestre de 2024.

Hospitais	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Hospital Geral de Palmas – HGP	3.293	3.447		
Hospital Dona Regina – HMDR	33	90		
Hospital Infantil – HIP	47	139		
Medical Center	398	635		
Total de transferências:	3.771	4.311		

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

Conforme análise realizada, observamos um aumento significativo no número de transferências realizadas para todos os hospitais comparado ao quadrimestre anterior evidenciando melhor completitude das informações repassadas pelas unidades e melhor direcionamento dos pacientes para especialidades nos hospitais referenciados.

Tabela 51 – Exames de Raio-X realizados nas UPAs no primeiro e segundo quadrimestre de 2024.

Exames de Raio-X realizados nas UPAs:				
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
UPA SUL	5.785	8.853		14.638
UPA NORTE	6.470	9.354		15.824
Total Geral	12.255	18.207		30.462

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

Neste 2º Quadrimestre. Foram realizados 9.354 na UPA Norte e 8.853 na UPA Sul, somando um total de 18.207 exames realizados nos meses mencionados. Os dados citados referem apenas aos três meses, visto que, o mês de agosto ainda se encontra em processamento. Vale a pena pontuar, o aumento significativo em relação ao quadrimestre anterior na realização dos exames em comparação ao quadrimestre anterior, este aumento justifica devido o aumento da demanda.

Tabela 52 – Atendimentos de urgência realizados por ortopedista na rede credenciada primeiro e segundo quadrimestre de 2024:

Atendimentos de urgência com ortopedista encaminhados pela UPA Sul e Norte				
	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Primeiro atendimento	398	635		1.033
Total	398	635		1.033

Fonte: auditoria dos prontuários e faturamento na SEMUS.

Os encaminhamentos para ortopedia realizados pela UPAs têm demonstrado aumento significativo através da pactuação com o Hospital Medical Center que realiza o primeiro atendimento especialista e conforme a necessidade do cidadão, segue encaminhado ao HGP para cirurgia.

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 do país.

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. Esse serviço visa diminuir o número de óbitos, as sequelas causadas pela demora no atendimento e o tempo de internação hospitalar.

Tabela 53 – Série histórica das chamadas e trotes nos quadrimestres de 2024.

Descrição	Maio	Junho	Julho	Agosto	Total
Chamadas Recebidas	2.415	2.179	2.149	2.409	9.152
Trotes	36	31	26	32	125

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

Com relação ao número de chamadas recebidas, observamos um número constante e uma média de 2.200 chamadas recebidas mensalmente. Percebe-se uma oscilação pequena no número de trotes recebidos pelo SAMU-192 com uma média de 31 trotes por mês.

Tabela 54: Desfecho das Ocorrências no primeiro e segundo quadrimestre de 2024.

Referência	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Referenciado para hospital público	1.539	1.585		
Referenciado para hospital particular	238	244		
Removido para UPA (total)	2.114	2.176		
Removido pelo COBOM	48	66		
Atendido pela USB e assumido pela USA	72	81		
Atendimento no local	70	66		
Paciente recusou atendimento	23	30		
Paciente recusou remoção	143	148		
Paciente removido por terceiro	81	95		

Paciente evadiu-se do local	24	35		
QTA(Cancelado)	138	131		
Óbito antes do socorro	64	84		
Óbito no local	29	23		
Óbito no transporte	02	9		
Total Geral	4.585	4.773		

Fonte: SUMAC/SAMU, agosto de 2024.

Dados referentes aos desfechos das ocorrências observa-se que removido para UPA (total) é a maior prevalência seguindo dos referenciados para hospitais públicos.

COORDENAÇÃO TÉCNICA DE CONSULTAS ESPECIALIZADA

A Coordenação Técnica de Consultas especializada responsável em realizar contato telefônico com os pacientes informando sobre as autorizações consultas e exames, comunicando a data, horário e local de atendimento.

Tabela 55 – Número de ligações realizadas por pacientes

ATENDIMENTOS EXAMES	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Ligações Feitas	26.528	28.820		55.348
ATENDIMENTOS CONSULTAS	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Ligações Feitas	34.014	33.761		67.775

Fonte: SUMAC, agosto de 2024

Conforme análise observa-se aumento no número de ligações realizadas para pacientes que aguardavam para a realização de exames em relação ao quadrimestre anterior.

Coordenação da Atenção Psicossocial

Tabela 56 – Série histórica da quantidade de ações realizadas nos Centros de Atenção Psicossocial nos quadrimestres de 2024.

Dispositivos	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
CAPS II	8.072	14.856		
CAPS AD III	2.816	8.554		

CAPSi	0	9.028		
-------	---	-------	--	--

Fonte: RAAS e Sistema E-SUS

O CAPS II de Palmas nesse quadrimestre teve um aumento significativo no número das ações desenvolvidas pela equipe multiprofissional no cuidado aos usuários com Transtornos Mentais.

O acréscimo ocorreu devido a entrada de novos servidores provenientes do concurso público municipal do quadro de saúde.

Importante destacar que os atendimentos são computados através do registro individual de cada profissional de acordo com a tabela do SIGTAP a qual determina todos os procedimentos que devem ser efetuados na Atenção Psicossocial.

Outra justificativa para aumento dos atendimentos neste quadrimestre foram as atividades em grupo realizadas pelos novos integrantes da equipe, incluindo o trabalho dos estagiários de psicologia, enfermagem e fisioterapia.

O CAPS AD III de Palmas também teve um aumento na produtividade após a capacitação realizada no primeiro quadrimestre com todos os servidores cuja temática foi sobre os registros em sistemas principalmente referente ao RASS - Registro das Ações Ambulatoriais na Atenção Psicossocial que envolve as divisões de procedimentos de acordo com cada CBO profissional.

Em relação ao CAPS IJ, os registros são do sistema E-SUS e neste quadrimestre foram intensificadas as ações principalmente as de articulação de rede (ações conjuntas com outros dispositivos das RAS e também da educação, assistência social e outros) e também de atendimentos em grupos fazendo com que cada profissional estabelecesse o planejamento de conduzir pelo menos um grupo, seja através de oficina ou grupo terapêutico. Os atendimentos em grupo geram mais procedimentos dos quais estão pactuados pela tabela do SIGTAP, ou seja, um atendimento a um usuário poderá gerar vários procedimentos e com o aumento de atividades em grupo consequentemente aumenta o total geral de ações realizadas pelo serviço de saúde.

Ambulatório de Saúde Mental Infante Juvenil

Tabela 57 – Número de atendimentos realizados no Ambulatório de Saúde Mental Infante Juvenil nos quadrimestres de 2024.

CATEGORIA	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Atend. Fonoaudiologia	-	56		56
Atend. Médico	370	492		862
Atend. Nutricionista	89	117		206
Atend. Psicologia	800	618		1418
Atend. Serviço social	313	180		493

Atend. Terapeuta Ocupacional	271	323		594
Total	1.843	1.786		3.629

Fonte: E-SUS

O Ambulatório de saúde mental Infanto Juvenil no último quadrimestre teve uma redução no número de atendimentos no mês de julho devido às férias de servidores em algumas especialidades e também se justifica pela necessidade de reestruturação do quadro de pessoal devido às posses de novos servidores advindos do concurso público municipal do quadro de saúde.

Nesse quadrimestre houve aumento no número de atendimento médico e de psicologia devido a entrada de um psiquiatra e mais psicólogos na equipe multidisciplinar tornando possível atender mais usuários encaminhados a essas duas categorias de profissionais.

Atividades desenvolvidas no quadrimestre pelo Setor de Divisão de apoio à Saúde Mental

Reuniões técnicas Intrasetorial

Durante o segundo quadrimestre foram realizadas 16 reuniões entre os servidores que compõem a equipe de apoio técnico à saúde mental. Essas reuniões têm o objetivo de alinhar todos os processos de trabalho com redistribuição das demandas e também das visitas e apoio técnico aos serviços de saúde mental: CAPS II, CAPS AD III, CAPSi e Ambulatório de Saúde Mental Infanto Juvenil.

Outras discussões importantes que foram levantadas em vários encontros foi o estudo e pactuações sobre o pleito de abertura de novos serviços ligados à atenção secundária como é o caso da Residência Terapêutica – Tipo II e o Ambulatório Trans, ambos a serem implantados no município de Palmas.

Reuniões técnicas Intersetoriais e desenvolvimento de ações de saúde mental

Durante o segundo quadrimestre a equipe participou de diversas reuniões técnicas com outros dispositivos da RAS. As reuniões em geral são para discussão das políticas públicas de saúde mental, e tem como objetivos planejar e articular processos de cuidados de saúde mental no âmbito do SUS, e também discutir sobre os atendimentos de pacientes de saúde mental em toda a rede de saúde e nas esferas da educação, da assistência social e judiciário.

Entre as reuniões que mais se destacaram foi a que ocorreu com a FESP, CAPS e Universidades, no mês de maio, cujo objetivo foi fazer o alinhamento das ações alusivas ao Dia da Luta Antimanicomial (18 de maio) que resultou na ação realizada na praia da graciosa na qual reuniu diversos servidores e usuários da saúde, da educação, e alunos de algumas universidades para um momento

de reflexão e caminhada com o objetivo de conscientizar a sociedade sobre o processo de quebra dos manicômios e o surgimento dos CAPS propagando um tratamento humanizado e sem preconceitos aos usuários com transtornos mentais e também daqueles decorrentes do uso abusivo de álcool e outras drogas.

Outras reuniões que tiveram destaque foram as que ocorreram com os associados da AtroTrans e com integrantes da SUPAV, voltadas à pauta sobre o Ambulatório Trans no município de Palmas. Nestas reuniões foram discutidos as diretrizes e o organograma para implantação do Ambulatório Trans no município de Palmas e também sobre as diretrizes do fluxo/Linha de Cuidado desse Ambulatório.

Em agosto ocorreram várias reuniões e articulação com o Tribunal de Justiça do Tocantins para criação do GT – Grupo de Trabalho para discussão e formulações de fluxos no processo de desinstitucionalização das pessoas com transtornos mentais em conflito com a Lei. Na ocasião, a pauta principal girou em torno da instalação da Residência Terapêutica por parte da Prefeitura de Palmas/SEMUS.

A implantação da SRT em Palmas será realizada com a parceria do Tribunal de Justiça e estar vinculada às ações preconizadas na Resolução CNJ n. 487 de 15 de fevereiro de 2023 a qual institui a Política Antimanicomial do Poder Judiciário e estabelece diretrizes para implementar a Convenção Internacional dos Direitos das Pessoas com Deficiência e a Lei n. 10.216/2001, no âmbito do processo penal e da execução das medidas de segurança.

Dentro dessa temática, no final de agosto houve participação dos técnicos de saúde mental no curso de Formação inicial de profissionais para implantação da política antimanicomial no sistema de justiça no estado do Tocantins. Este encontro teve grande importância para aquisição de conhecimento sobre o fluxo para desinstitucionalização de pessoas em sistemas prisionais e que serão transferidos para moradia em Residência Terapêutica que no momento está em processo para implantação neste município.

Visitas e apoio técnico nas Unidades de Saúde

Durante todo o último quadrimestre foram realizadas visitas semanais aos serviços de saúde mental: CAPSi, CAPS II, CAPS AD III e Ambulatório de Saúde Mental Infanto-Juvenil. As visitas foram realizadas pelos profissionais técnicos que fazem parte desta divisão de apoio à saúde mental e tem como finalidade assessorar a equipe multiprofissional dos serviços de saúde no que diz respeito às situações técnicas a quais envolvem demandas diversas como: respostas às demandas judiciais, discussão de casos clínicos, assessoria no treinamento de equipe, planejamento de grupos e oficinas

terapêuticas, apoio na composição de recursos humanos e instrutivos normativos para o funcionamento do serviço, além de esclarecer dúvidas e assessorar na condução dos processos de trabalho.

Capacitações e ações promovidas ou articuladas com a RAS

No segundo quadrimestre de 2024 foram realizadas várias capacitações para a equipe multiprofissional dos serviços de saúde mental como o CAPSi, CAPS II e CAPS AD III. As oficinas e cursos realizados foram nas áreas de sistemas como registro de procedimentos para o BPA-C, BPA-I e o Notifica-SUS, sendo este último articulado com os técnicos do setor de Causas Externas.

Uma ação de destaque nesse processo de trabalho foi a acolhida de novos servidores provenientes do concurso do quadro de saúde no município. Em todos os serviços, no primeiro momento, foram realizados uma acolhida que consistiu em dar as boas vindas aos novos integrantes da unidade, explicar sobre o fluxo e funcionamento do serviço e, posteriormente, foram acompanhados nos processos de trabalho referente aos atendimentos aos pacientes e registro de procedimentos nos sistemas de saúde como o E-SUS e encaminhamentos via SISREG.

Como continuidade desse processo de capacitações ficou alinhada que a equipe técnica de saúde mental promoverá, neste próximo quadrimestre, oficinas de treinamento sobre as temáticas: Apresentação da Rede de Atenção Psicossocial, Fluxo de saúde mental em todos os níveis de atenção à saúde, articulação com o NEU para promoção de cursos voltados para urgências e emergências psiquiátricas.

Regulação Controle e Avaliação

TFD- O Tratamento Fora de Domicílio

O Tratamento Fora de Domicílio, comumente denominado TFD, regulamentado pela Portaria SAS/Ministério da Saúde n. 55/1999 – dispõe sobre o TFD no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Trata-se de atividade que viabiliza a garantia de acesso para atendimento especializado de diagnose, terapia ou de procedimentos cirúrgicos, a serem prestados aos pacientes atendidos exclusivamente pelas Unidades Assistenciais do SUS, no Estado e/ou em outros Municípios do Tocantins, bem como, em outros Estados da Federação.

Há ainda a disponibilização de ajuda de custo para alimentação e pernoite do paciente e, caso necessário, de seus acompanhantes.

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

Tabela 58 - Registro de Processo - TFD Para regulação Estadual

REGISTRO DE PROCESSO - TFD PARA REGULAÇÃO ESTADUAL	
TFD - PACTUAÇÃO - Busca de vaga em diversas pactuação	08
TFD - EXAME DE PET-SCAN	10
TFD - TRANSPLANTE	84
TFD - CNRAC	4
TFD - (Leucemia crianças) BOLDRINI	15
SOLIC. PASSAGENS	34
AJUDA DE CUSTO	93
TOTAL	248

Fonte: SUMAC/TFD. agosto 2024

Tabela 59: Pacientes Atendidos Pelo Setor De Tratamento Fora de Domicílio -TFD/Semus

PACIENTES ATENDIDOS PELO SETOR DE TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO -TFD/SEMUS	
ESPECIALIDADES 2º QUADRIMESTRE 2024	
Ureterorrenolitotripsia	1
CRAFT	0
Cirurgia pediátrica	4
Cateterismo cardíaco pediátrico	0
Cirurgia cardíaca pediátrica	0
Teste do Suor	1
Total	6
QUANTITATIVO DE PASSAGEM E AJUDA DE CUSTO	
SERVIÇO	2º QUADRIMESTRE 2024
Ajuda de custo	0

Passagens	34
-----------	----

Fonte: SUMAC/TFD. Janeiro 2024

5. DADOS DA REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

I – Rede de Serviços Próprios e Credenciados

A rede de serviços próprios é composta por 61 estabelecimentos de natureza Jurídica de administração pública. A rede de serviço de Natureza Jurídica Privada com 30 estabelecimentos credenciados no SUS para prestação de serviços especializados.

O município de Palmas oferta serviço de saúde em 91 estabelecimentos de saúde entre próprios e credenciados.

Estabelecimentos de Natureza Jurídica de Administração Pública Cadastradas no CNES.

Tabela 60– Tipos de estabelecimentos de saúde.

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

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

Unidade Saúde da Família 503 Norte	2492709				
Unidade Saúde da Família Morada do Sol	2467933				
Unidade Saúde da Família Alto Bonito	2468042				
Unidade Saúde da Família Prof. Isabel Auler	9400435				
Unidade Saúde da Família Eugênio Pinheiro da Silva	3035077				
Unidade Saúde da Família Aurenny II	2467984				
Unidade Saúde da Família Liberdade	2492695				
Unidade Saúde da Família Laurides Lima Milhomem	2468077				
Unidade Saúde da Família Novo Horizonte	2468085				
Unidade Saúde da Família Bela Vista	2467879				
Unidade Saúde da Família Taquari	5314240				
Unidade Saúde da Família Santa Bárbara	2492725				
Unidade Saúde da Família José Hermes Rodrigues Damaso	2468034				
Unidade Saúde da Família Walter Pereira Morato	2492520				
Unidade Saúde da Família Mariazinha Rodrigues da Silva	2468123				
Unidade Saúde da Família José Lúcio de Carvalho	7138164				
Unidade Saúde da Família Loiane Moreno Vieira	7154992				

Unidade Saúde da Família 508 Norte	3258017				
Unidade Saúde da Família Santa Fé	2492512				
Unidade Saúde da Família 108 Sul	6372082				
Unidade Saúde da Família Walterly Wagner José Ribeiro	2468131				
Centro de Atenção Psicossocial	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CAPS AD III – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras Drogas	6061478				
CAPS II – Centro de Atenção Psicossocial	2467968	03	03	0	0
Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil Dr. Emilio Fernandes Vasques	4392388				
Clínica/Centro De Especialidade	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CREFISUL – Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul	7759290				
CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador	3218708	04	04	0	0
CEO – Centro de Especialidades Odontológicas	2492547				
Policlínica	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Policlínica de Taquaralto	2492563				
Ambulatório Municipal de Atenção à Saúde Dr. Eduardo Medrado	5504694	04	04	0	0

Centro de Atenção Especializada à Saúde Francisca Romana Chaves	2492482				
Centro de Atenção Especializada à Saúde Dr Ewaldo Borges	2467925				
Unidade De Apoio Diagnose E Terapia (Sadt Isolado)	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Laboratório da SEMUS	2467909				
Laboratório Regional de Prótese Dentária de Palmas	6425348	02	02	0	0
Central De Abastecimento	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Central Municipal de Rede de Frios de Palmas	3738965	01	01	0	0
Unidade De Vigilância Em Saúde	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Centro de Controle de Zoonoses	2467860	02	02	0	0
Vigilância Sanitária	2467852				
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde – CNES					
Estabelecimentos com Administração Privada, credenciadas para prestação de Serviço SUS.					
Tipos De Estabelecimento De Saúde					
CLÍNICA/ CENTRO DE ESPECIALIDADE	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Hospital de Olhos Yano LTDA	7015267				
Instituto da Visão	3112551				
HCO Centro Ambulatorial de Consultas e Exames LTDA	9932747	08	08	0	0
Clínica Oftalmus Diagnóstico e Tratamento	2359588				

Instituto de Oftalmologia do Tocantins	6881491				
Oftalmoclínica Visão	2359561				
Instituto Urológico de Palmas	6598129				
Neuromed	7774796				
UNIDADE DE APOIO E DIAGNOSE E TERAPIA (SADTISOLADO)	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Arai, Kaminishi & Costa Diagnósticos	3110982				
Clinica Dr Henrique Furtado	9051880				
Ita Imagem	0959634				
Medimagem	7327684				
Instituto de Videoendoscopia	9845542				
BIOLAB	6524516				
Ética Laboratório	2593122				
Laboratório São Gabriel	7521901	13	13	0	0
VHA Rodrigues EIRELE (Laboratório Gênesis)	9369597				
Laboratório Rede Exemplo	3473457				
Labexato Laboratório de Análises Clínicas Ltda.	6349609				
Laboratório Mais Saúde	5268117				
DMAP Diagnósticos Médicos Anatomopatologicos LTDA	2913658				
Hospital	CNES	Total	Municipal	Estadual	Dupla
Hospital Oswaldo Cruz	2755246	01	0	0	01
Hospital Santa Thereza	9202749	01	0	0	01

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

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

Assistência Farmacêutica

A elaboração deste relatório busca-se expor de forma sucinta a progressão de cada indicador, tal como o alcance das metas, no período, já que, os indicadores são imprescindíveis nos processos de monitoramento, visto que, assentem assessorar o alcance das metas. Indicadores podem ser definidos como instrumentos utilizados para medir uma realidade, como parâmetro norteador, instrumento de gerenciamento, avaliação e planejamento das ações na saúde, de modo a permitir mudanças nos processos e resultados. Sendo assim de suma importância para nos conduzir ao resultado final das ações propostas em um plano estratégico.

Com a utilização do Sistema HÓRUS, possibilita a definição dos fluxos e responsabilidades no processo de trabalho, o registro sistemático das ações e a possibilidade de acompanhamento, em tempo real, do serviço por meio da emissão e avaliação de relatórios que permitem maior agilidade, segurança e controle das atividades aqui descritas.

Demanda Judicial

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

Atualmente possuímos 192 demandantes judiciais ativos, sendo 104 pacientes de demanda compartilhada com Estado e/ou União.

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

Tabela 61 - Dispensações da Demanda Judicial do Município

Nº DE USUÁRIOS ATENDIDOS	304
--------------------------	-----

Nº DE DISPENSAÇÕES	304
QUANTIDADE DISPENSADA	9.192

Fonte: SEMUS/ Gerencia da Assistência Farmacêutica, setembro 2024.

No último quadrimestre a Assistência Farmacêutica realizou uma revisão em todos os processos de demandas judiciais, no intuito de atualizar e reorganizar as demandas. Nesta ação foi possível identificar, 01 (um) tratamento finalizado, 02 (dois) processos arquivados, 02 (dois) abandonos de tratamento, 03 (três) tratamentos suspensos. Totalizando 08 processos judiciais encerrados.

Tabela 62: Dados referente aos últimos 5 (cinco) RQDA's:

	TOTAL DE DEMANDANTES JUDICIAIS	QUANTIDADE DISPENSADA	Nº DE USUÁRIOS ATENDIDOS
1º Quad. 2023	219	12.234	335
2º Quad. 2023	205	12.739	432
3º Quad. 2023	205	8.848	434
1º Quad. 2024	200	15.223	482
2º Quad.2024	192	9.192	304

Fonte: Gerência de Assistência Farmacêutica/SEMUS, setembro de 2024.

Realizamos uma análise histórica dos dados dos últimos 5 (oito) RQDA's, no qual podemos observar que houve uma redução do número de Demandantes Judiciais ativos atendidos por esta Gerência de Assistência Farmacêutica, pois no início do 3º quadrimestre de 2022 começou-se um trabalho de revisão dos processos de demanda judicial visando a redução dos mesmos; Se compararmos a quantidade dispensada e o nº de usuários atendidos do 2º Quadrimestre de 2023 e o 2º Quadrimestre de 2024 podemos observar uma redução nesses números.

Atenção Primária

Atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida como a “porta de entrada” dos usuários nos sistemas de saúde. Ou seja, é o atendimento inicial. Seu objetivo é orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimentos superiores em complexidade. A atenção básica funciona, portanto, com um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

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

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

Neste quadrimestre foi inaugurada mais uma farmácia municipal na USF Sarah Leilany da Silva Sousa, localizada na Arno 61, para atender as necessidades da população e melhorar a qualidade de vida da população dessa região.

Salientamos que as farmácias da UPA Sul, 1206 sul e José Hermes estão em reforma para melhor atender a população do município.

Atenção Especializada

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

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

Manifestamos dados referentes ao número de usuários atendidos, número de dispensações, quantidade dispensada bem como o valor registrado no Hórus, no período do segundo quadrimestre de 2024.

Os Centros de Atenção Psicossocial – CAPS's são serviços de saúde de caráter aberto e comunitário voltados aos atendimentos de pessoas com sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aqueles com necessidades decorrentes no uso de álcool, crack e outras substâncias, que se encontra em situações de crise ou em processos de reabilitação psicossocial. Nos estabelecimentos atuam equipes multiprofissionais, que empregam diferentes intervenções e estratégias de

acolhimento, como psicoterapia, seguimento clínico de psiquiatria, terapia ocupacional, reabilitação neuropsicológica, oficinas terapêuticas, medicação assistida, atendimentos familiares e domiciliares, entre outros.

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

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

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

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

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

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

Tabela 63: Número de usuários atendidos, quantidades dispensadas nas farmácias municipais, no segundo quadrimestre de 2024.

LOCAL	Nº USUÁRIOS ATENDIDOS	QTD DISPENSADA
FARMACIA 108 SUL - (ARSE 13) - DEISE DE FÁTIMA	14.329	418.182
FARMACIA 1206 SUL - (ARSE 122) - VALÉRIA MARTINS	19.760	509.339
FARMACIA 403 SUL - (ARSO 41) - FRANCISCO JUNIOR	8.569	229.117
FARMÁCIA 409 NORTE - (ARNO 44)	10.536	243.690
FARMÁCIA AURENY III (LAURIDES MILHOMEM)	22.204	616.066
FARMÁCIA TAQUARI	13.847	362.538
FARMÁCIA TAQUARUÇU (WALTER P. MORATO)	9.881	201.340
FARMACIA ZR BURITIRANA (MARIAZINHA RODRIGUES)	1.013	24.911
FARMÁCIA ZR TAQ. GRANDE (WALTERLY WAGNER)	2.463	61.668
FARMÁCIA UPA NORTE (JOSÉ DE S. DOURADO)	11.313	24.562
FARMÁCIA UPA SUL (GERSON P. AGUIAR)	8.903	13.444
FARMÁCIA CAPS II - PALMAS	5.817	299.224
FARMÁCIA CAPS AD III - PALMAS	1.972	92.163
FARMÁCIA CAPS i (DR. EMÍLIO FERNANDES) - PALMAS	272	11.576
FARMÁCIA JOSE HERMES - TAQUARALTO	17.752	512.702
FARMÁCIA POL. 303 NORTE (FRANCISCA ROMANA)	17.693	521.245
FARMÁCIA HENFIL	662	25.540
Totais:	166.986	4.167.307

Fonte: Hórus, setembro de 2024.

Tabela 64 - Comparativo de número de usuários atendidos, número de dispensações realizadas e distribuições realizadas nas farmácias municipais, por quadrimestre no ano de 2023 e 2024.

QUADRIMESTRE	Nº USUÁRIOS ATENDIDOS	Nº DISPENSAÇÕES REALIZADAS	QTDES DISPENSADAS
1º Quadrimestre 2023	222.438	224.009	5.701.290
2º Quadrimestre 2023	149.629	150.713	3.099.510

3º Quadrimestre 2023	151.597	153.153	3.299.472
1º Quadrimestre 2024	172.545	172.502	4.704.542
2º Quadrimestre 2024	166.986	168.077	4.167.307
TOTAIS:	863.195	868.454	20.972.121

Fonte: Hórus, setembro de 2024.

Atividades desenvolvidas pela coordenação no quadrimestre:

O Programa Municipal de Controle de Tabagismo (PMCT) que está inserido na Coordenação Técnica das Doenças e Agravos não Transmissíveis (CGDANT), onde é coordenado pela farmacêutica Marta Cardoso Rocha, em parceria com a Gerência de Assistência Farmacêutica Municipal (GEAF), atuando junto às Unidades de Saúde conseguimos que as 34 USFs oferecem as abordagens mínima e básica, procedendo o encaminhamento no sistema de regulação SISREG.

Após essa etapa, das 12 (onze) unidades de saúde que ofertam a abordagem intensiva através da estratégia dos Grupos de Apoio Terapêutico ao Tabagista (GATTs) é feito o tratamento medicamentos em conjunto com a abordagem cognitiva comportamental e multidisciplinar. Os GATTs de referência para essa abordagem estão localizados nas Unidades de Saúde da Família (USF): 207 Sul, 307 Norte, 403 Norte, 405 Norte, 406 Norte, 508 Norte, 712 Sul, 1103 Sul, 1004 Sul, 1304 Sul, Setor Sul (José Hermes) e Morada do Sol, onde o foco consiste na cessação do uso do tabaco.

A Unidade de Saúde de referência é porta de entrada para qualquer pessoa que tenha interesse em parar de fumar, os fumantes que expressarem o desejo de parar de fumar, serão acolhidos, os profissionais fazem a abordagem básica, posteriormente é inserido no sistema de regulação e serão chamados para realizar a fase da abordagem intensiva, com oferta de terapia cognitivo comportamental multiprofissionais e tratamento medicamentosos.

Atividades desenvolvidas para o alcance do indicador:

- Manter supervisão de analista técnico farmacêutico e psicólogo continuamente na CT-DANT para garantir a oferta das abordagens pelos profissionais de saúde.
- Manutenção da equipe de referência na atenção primária sendo treinada continuamente para o PMCT de Palmas;
- Manter Reuniões de articulação intersetorial, sobre instrumentos de gestão e financiamento para o PNCT;
- Manutenção e execução do Plano de Ação para a consolidação manutenção e ampliação do Programa de Combate ao 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 junto às equipes para a implantação dos GATT nas USF's;
- Realização de reuniões de Apoio Matricial para organização das equipes mínimas que desenvolvem o PMCT através do GATT nas USFs e encontros para apropriação de conteúdos, troca de experiências e de saberes, manutenção de suporte técnico teórico prático semanal;
- Realização de encontros on-line e presencial em dispositivos da rede, para manter a sensibilização junto aos profissionais da rede de saúde, principalmente, prescritores, responsáveis técnicos farmacêuticos e condutores da abordagem cognitivo comportamental, promover a discussão dos fluxos de tratamento da rede e composição mínima das equipes de tabagismo;
- Participação nos Encontros da Área Técnica Estadual e INCA para trabalhar as Linha de Cuidado em Tabagismo e outras Drogas; Participação de reuniões com Equipe Técnica do Ministério da Saúde para construção do Planejamento Estratégico;
- Articulação intersetorial com a Secretaria da Juventude para realizar ações do Programa;
- Divulgação nas mídias sociais sobre o funcionamento do programa na rede de saúde e sobre a obrigatoriedade do cumprimento da portaria para descentralização do PMCT, através do GATT, port. SEMUS 772/2022;
- Manter equipe informada de toda a literatura referente ao programa. principalmente as equipes de referência quanto a formação para atuação no GATT; Divulgação do Consenso 2001 e do Protocolo de Clínico e Diretrizes Terapêuticas 2020, Manuais do Coordenador e Conductor e etc; para atuação dos profissionais das Equipes da Estratégia de Saúde da Família e Multiprofissional na organização dos GATTs nas Unidades de Saúde da Família;
- Supervisão presencial nas ações tanto de promoção e de tratamento de modo a observar os pontos frágeis e sugerir as modificações que contribuam para a melhoria das estratégias usadas nas abordagens do dependente de nicotina, repassando instruções para montagem dos fluxos de atendimento, de Captação, de Anamnese e da Abordagem básica e Intensiva no GATT;
- Apresentação do PMCT aos novos componentes das equipes do GATT, visando desenvolvimento desses e aplicação do conhecimento na prática da USF;

- Realização de suporte presencial ou 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.

Os treinamentos sobre a rede SUS e padronização dos serviços prestados pelos farmacêuticos pelo município aos farmacêuticos novatos na rede de saúde e as visitas nas Unidades de Saúde para supervisão do funcionamento do programa estão sendo organizadas para iniciar a partir do próximo semestre.

Hoje o Município de Palmas possui 12 unidades de saúde aptas a oferecer a abordagem intensiva, sendo que 04 delas estão com tratamento em andamento, realizando o tratamento de 34 pessoas dependentes de Nicotina. O sistema de regulação, nessa data, possui 700 pessoas dependentes de nicotina aguardando a abordagem intensiva na rede de saúde municipal. A Assistência Farmacêutica disponibiliza 12 farmacêuticos que são os responsáveis técnicos e pela gestão do cuidado de modo a organizar as abordagens nas Unidades de Saúde, em conjunto com as equipes multidisciplinares. Acreditamos que o número de pessoas em tratamento poderá aumentar à medida que as unidades de saúde contemplem a presença dos profissionais farmacêuticos vinculados às equipes de estratégias de saúde da família e não apenas à equipe multiprofissional.

Foram realizadas visitas *in loco* a várias Farmácias Básicas da Rede Municipal de saúde no mês de agosto de 2024 com o intuito de treinamento dos novos concursados, entre elas estão, as farmácias da UBS 1206 Sul, Taquari, Laurides (Aureny III), UBS 409 Norte, UBS 503 Norte, UBS José Hermes (Taquaralto), UBS de Taquaruçu, Farmácia do Henfil e Farmácia do CAPS Infantil.

Nessas visitas foi explanado sobre o fluxo do trabalho, onde priorizou-se os tipos de dispensações e saídas de estoque padronizadas pela Assistência Farmacêutica, bem como a realização dos pedidos e inventário dos medicamentos no sistema hórus, para controle de estoque. Verificamos também sobre o status da atualização do certificado de regularidade perante o Conselho Regional de Farmácia. Aproveitamos a visita para analisar e constatar e as dificuldades enfrentadas por nossos profissionais e juntamente com a gerência traçamos metas para saná-las da melhor forma possível em busca sempre de um atendimento de excelência e humanizado.

Capacitações

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

Foram realizadas capacitações dos novos farmacêuticos concursados, para atendimentos padronizados quanto às dispensações de medicamentos atendidos pelos programas do ministério da saúde, tabagismo, alimentação e nutrição, sífilis e diabetes, onde foram abordados os procedimentos para pedido e detalhes dos fluxos de dispensação dos mesmos.

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

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

Além disso, realizaram-se orientações e discussões sobre REMUME E RENAME, sendo realizadas aplicações de casos hipotéticos do cotidiano, buscando uma efetiva aprendizagem dos assuntos tratados. Preocupou-se, nesses encontros, em instigar a participação dos acadêmicos

como protagonistas de sua própria aprendizagem e o preceptor como um facilitador. Sendo todos os encontros, realizados em formato de roda de conversa, onde todos os integrantes demonstraram tranquilidade em fazer parte desse processo de ensino-aprendizagem.

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

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

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

Diante das informações expostas podemos notar o trabalho exercido por esta Gerência no decorrer do 2º quadrimestre do ano de 2024, podemos notar as melhorias alcançadas na prestação do serviço ao usuário do SUS, bem como a melhoria estrutural em algumas farmácias do município e a realização de capacitações e atualizações em serviço dos farmacêuticos.

Vale salientar a realização do diagnóstico dos processos de demandas judiciais, onde foi possível verificar a economia gerada a partir dos processos com tratamentos finalizados, suspensos e arquivados.

Continuaremos trabalhando em prol do desenvolvimento e da prestação dos serviços ofertados por esta gerência, no intuito de proporcionar o acesso e uso racional dos medicamentos pela população.

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

PROFISSIONAIS DO SUS

Em 31 de agosto de 2024, a Secretaria Municipal de Saúde e a Fundação Escola de Palmas contavam com um total de 3.100 servidores, destes: 3.051 servidores municipais, sendo: (efetivos – 2.720, efetivos/comissionados – 5, efetivo função gratificada - FG 42, efetivo requisitados/comissionados 11, comissionados – 47, contratos temporários – 226), 8 federais, 18 estaduais, cedidos a esta municipalidade através de Convênio, 21 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil e 2 do Programa Médicos pelo Brasil distribuídos nas Unidades de Saúde, FESP e Sede.

Ressaltamos que na data supracitada esta Pasta contava também com um quantitativo de 97 estagiários, 28 Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI), 466 bolsistas integrantes do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde da Fundação Escola de Saúde Pública, bem como 45 servidores/bolsistas, este quantitativo já está contido no número de servidores descritos no parágrafo acima. O total geral de trabalhadores do SUS é de 3.691. Segue abaixo detalhamento dos quantitativos descritos acima:

Tabela 65 - Quantitativo de servidores por Vínculos e Entes (Nível Superior)

Cargo	Municipal				Federal	Estadual	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Efetivo/ Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
ADMINISTRADOR	2						2
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	3						3
ANALISTA DE SISTEMAS	1						1
ANALISTA EM SAUDE - ASSISTENTE SOCIAL	32		1				33
ANALISTA EM SAUDE - BIOLOGO	13						13
ANALISTA EM SAUDE - BIOMEDICO	14			1			15
ANALISTA EM SAUDE - ENFERMEIRO	207		1				208
ANALISTA EM SAUDE - FARMACEUTICO/BIOQUIMICO	63			1			64
ANALISTA EM SAUDE - FISIOTERAPEUTA	39						39
ANALISTA EM SAUDE - FONOAUDIOLOGO	12						12
ANALISTA EM SAUDE - INSPETOR SANITARIO	25			2			27
ANALISTA EM SAUDE - MEDICO	173		32				205
ANALISTA EM SAUDE - MEDICO VETERINARIO	5						5

ANALISTA EM SAUDE - NUTRICIONISTA	18						18
ANALISTA EM SAUDE - ODONTOLOGO	90	1	1				92
ANALISTA EM SAUDE - PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA	5						5
ANALISTA EM SAUDE - PSICOLOGO	43	1		1			45
ANALISTA EM SAUDE - TERAPEUTA OCUPACIONAL	3					1	4
ANALISTA TECNICO- ADMINISTRATIVO	4		3				7
ANALISTA TECNICO-JURIDICO	1						1
ARQUITETO	2						2
ASSISTENTE SOCIAL - QUADRO GERAL	5						5
BIOLOGO QUADRO GERAL	1						1
BIOMEDICO						1	1
CIRURGIAO DENTISTA						4	4
CONTADOR		1					1
ECONOMISTA	1						1
EDUCADOR SOCIAL	1						1
ENFERMEIRO					1	3	4
ENGENHEIRO				2			2
FONOAUDIOLOGO	2					1	3
JORNALISTA	1						1
MEDICO						1	1

NUTRICIONISTA						1	1
PSICOLOGO	2			1			3
Total	768	3	38	8	1	12	830

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

Tabela 66 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Médio)

Cargo	Municipal				Federal	Estado	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	478			2			480
AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	258			4			262
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	34			1			35
PROGRAMADOR DE COMPUTADOR	1			1			2
TECNICO ADMINISTRATIVO EDUCACIONAL- APOIO ADMINISTRATIVO	1						1
TECNICO EM ENFERMAGEM						3	3
TECNICO EM LABORATORIO						1	1
TECNICO EM SAUDE- AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA	21			3			24
TECNICO EM SAUDE- ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	57			1			58

TECNICO EM SAUDE- ASSISTENTE DE SERVICOS EM SAUDE	174	1	5	12			192
TECNICO EM SAUDE- AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO	44		20				64
TECNICO EM SAUDE- PROTETICO DENTARIO	3						3
TECNICO EM SAUDE- TECNICO EM ENFERMAGEM	440	1	135				576
TECNICO EM SAUDE- TECNICO EM LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	7						7
Total	1.518	2	160	24		4	1.708

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

Tabela 67 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Fundamental)

Cargo	Municipal				Federal	Estado	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionad o	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
AGENTE DE SAUDE PUBLICA					3		3
ASSISTENTE GERAL			28				28
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	16			1			17
AUXILIAR DE ENFERMAGEM						2	2
AUXILIAR DE LABORATÓRIO					1		1
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	52			5			57

AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR DE ENFERMAGEM	25						25
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR DE SERVICOS EM SAUDE	26			1			27
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	81						81
GUARDA DE ENDEMIAS					3		3
Total	200		28	7	7	2	244

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

Tabela 68 - Quantitativo de Servidores por Vínculos e Entes (Nível Fundamental Incompleto)

Cargo	Municipal				Federal	Estado	Total
	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Contrato	Função Gratificada	Efetivo	Efetivo	
AGENTE ADMINISTRATIVO EDUCACIONAL				1			1
AGENTE DE MANUTENCAO	9			1			10
AGENTE DE OBRAS E SERVICOS	2						2
AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	15			1			16
MECANICO	3						3
MOTORISTA	66						66
OPERADOR DE MAQUINAS PESADAS	1						1
VIGIA	12						12
Total	108			3			111

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

Cargo	Cedido com ônus para o órgão de origem mediante ressarcimento	Cedido com ônus para o órgão requisitante	Licença para Atividade Política	Mandato Classista	Cedidos para Secretaria de Saúde/TO - Acordo de Coop Técnica nº 001/2021	A disposição	Servidores afastados - PAD	Licença Interesse Particular	ABANDONO NAO RETORNOU DA LIP	TOTAL
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	1	1	5					6		13
AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS			3	1						4
ANALISTA EM SAUDE - ASSISTENTE SOCIAL	1				1					2
ANALISTA EM SAUDE - BIOLOGO			1					1		2
ANALISTA EM SAUDE - BIOMEDICO					2					2
ANALISTA EM SAUDE - ENFERMEIRO	1	2			4			8		15
ANALISTA EM SAUDE - FARMACEUTICO/BIOQUIMICO		1		2	1					4
ANALISTA EM SAUDE - FISIOTERAPEUTA			1	1				1	1	4
ANALISTA EM SAUDE - FONOAUDIOLOGO					1		1			2
ANALISTA EM SAUDE - MEDICO	1	1	1	1		2	1	15		22
ANALISTA EM SAUDE - MEDICO VETERINARIO		1								1
ANALISTA EM SAUDE - NUTRICIONISTA								1		1
ANALISTA EM SAUDE - ODONTOLOGO		1						6		7
ANALISTA EM SAUDE - PSICOLOGO				1	1	1				3
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		1	1					1		3
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		1								1
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR ADMINISTRATIVO								1		1
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR DE SERVICOS EM SAUDE	1	1								2
AUXILIAR EM SAUDE - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS			1							1
ECONOMISTA	1									1
MOTORISTA		1						1		2
NUTRICIONISTA	1									1
PSICOLOGO		1								1
TECNICO EM SAUDE - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		2								2
TECNICO EM SAUDE - ASSISTENTE DE SERVICOS EM SAUDE	1	4		1				6		12
TECNICO EM SAUDE - TECNICO EM ENFERMAGEM		3	1	2		1		7		14
TECNICO EM SAUDE - TECNICO EM LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS					1			1		2
VIGIA								1		1
Total	8	21	14	9	11	4	2	56	1	126

Tabela 69 – Quantitativo de servidores afastados para missão oficial no exterior S/Ônus, cedidos, mandato classista, afastados por PAD e LIP.

Tabela 70 - Quantitativo de servidores comissionados por cargo

Cargo	Quantidade
ASSESSOR EM PROCEDIMENTO SANITARIO	1
ASSESSOR EXECUTIVO	2
ASSESSOR EXECUTIVO I	3
ASSESSOR JURIDICO	2
ASSESSOR TECNICO	1
ASSESSOR TECNICO I	1
ASSESSOR TECNICO II	4
ASSISTENTE DE GABINETE I	11
ASSISTENTE DE GABINETE II	2
ASSISTENTE DE RELACOES INSTITUCIONAIS	1
CHEFE DA ASSESSORIA TECNICA E DE PLANEJAMENTO	1
COORDENADORIA DE ACOES ESTRATEGICAS E PROMOCAO A SAUDE	1
DIRETOR	3
GERENTE	12
GERENTE DE GESTAO	1
PRESIDENTE	1
Total	47

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

Tabela 71 - Quantitativo de servidores requisitados comissionados por cargo

Cargo	Quantidade
ASSESSOR EXECUTIVO I	1
ASSISTENTE DE GABINETE I	2
ASSISTENTE DE GABINETE II	3
GERENTE	3
SECRETARIO MUNICIPAL	1
SUPERINTENDENTE	1

Total	11
-------	----

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

Tabela 72 - Quantitativo de bolsistas por programa, projeto, núcleo ou ação

Programa/Projeto/Núcleos/Ações	Quantidade Bolsistatidade de
Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas	15
Núcleo de Tecnologia em Saúde	08
Núcleo de Estudos Jurídicos	01
Projeto de Pesquisa e Extensão “Palmas para Todos”	108
Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	11
Projeto de Pesquisa e Extensão, “Estudo socioambiental de áreas prioritárias destinadas à regularização fundiária para a população periférica de Palmas-TO”	28
Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde	61
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Multiprofissional)	45
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Multiprofissional)	139
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio a Difusão de Conhecimento (Médico)	07
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Formação e Iniciação Científica (Médico)	39
Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho	04
Total	466

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 de 2024

Tabela 73 - Quantitativo de servidores bolsistas por programa ou projeto

Programa/Projeto	Quantidade Servidor/Bolsista
Núcleo de Comunicação e Saúde	01
Núcleo de Estudos Jurídicos	01
Núcleo de Práticas Baseadas em Evidências Científicas	01

Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde	02
Núcleo de Práticas de Arte Terapia e Educação Popular 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)	29
Plano Integrado de Residências em Saúde – Modalidade de Apoio à Difusão de Conhecimento (Médico)	06
Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho	02
Total	45

Fonte: Programa Municipal de Bolsa de Estudo e Pesquisa para Educação pelo Trabalho/Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas e Sistema Prodata – Folha de Pagamento, setembro de 2024.

Tabela 74 - Quantitativo de estagiários

Função	Quantidade
ESTAGIARIO	97

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

Tabela 75 - Quantitativo de médicos vinculados ao Programa Mais Médicos Para o Brasil

Função	Quantidade
Médico	21

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

Tabela 76 - Quantitativo de médicos vinculados ao Programa Médicos pelo o Brasil

Função	Quantidade
Médico	2

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

Tabela 77 - Quantitativo de jovens empreendedores vinculados ao RENAPSI

Função	Quantidade
Palmas do Futuro - Auxiliar Administrativo (RENAPSI),	28

Fonte: Gerência de Gestão de Pessoas e Folha de pagamento da SEMUS, setembro de 2024.

Quadro 23 - Profissionais por entes no 2º quadrimestre 2024

VÍNCULO	TOTAL
Bolsista	466
Servidores Municipais	3.051
Estagiários	97
Servidores Federais	31
Servidores Estaduais	18
Palmas do Futuro/Renapsi	28

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

Quadro 24 - Servidores municipais no 2º quadrimestre 2024

	Efetivo	Efetivo/ Comissionado	Efetivo/ Função Gratificada	Efetivo Requisitado/ Comissionado	Comissionado	Contrato temporário	Estagiário	Total Geral
Servidores Municipais e estagiários	2.720	5	42	11	47	226	97	3.148

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

Destacamos que do total de 2.767 servidores efetivos 513 são recém concursados detentores dos cargos de nível médio e superior do quadro de profissionais da saúde que tomaram posse e entraram em exercício na Rede Municipal de Saúde, conforme relatório abaixo:

Tabela 78 – Número de novos efetivos

CARGO	QUANTIDADE
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	33
AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	92
ANALISTA EM SAUDE- ASSISTENTE SOCIAL	14
ANALISTA EM SAUDE- BIOLOGO	7
ANALISTA EM SAUDE- BIOMEDICO	3
ANALISTA EM SAUDE- ENFERMEIRO	81
ANALISTA EM SAUDE- FARMACEUTICO/BIOQUIMICO	22
ANALISTA EM SAUDE- FISIOTERAPEUTA	23
ANALISTA EM SAUDE- FONOAUDIOLOGO	6
ANALISTA EM SAUDE- INSPETOR SANITARIO- NUTRIÇÃO	2
ANALISTA EM SAUDE- INSPETOR SANITARIO BIOLOGIA	1
ANALISTA EM SAUDE- INSPETOR SANITARIO BIOMEDICINA	1
ANALISTA EM SAUDE- INSPETOR SANITARIO ENFERMAGEM	1
ANALISTA EM SAUDE- INSPETOR SANITARIO ENGENHARIA DE ALIMENTOS	1
ANALISTA EM SAUDE- INSPETOR SANITARIO FARMACIA	1
ANALISTA EM SAUDE- INSPETOR SANITARIO FISIOTERAPIA	1
ANALISTA EM SAUDE- INSPETOR SANITARIO MEDICINA VETERINARIA	1
ANALISTA EM SAUDE- INSPETOR SANITARIO ODONTOLOGIA	1
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO	31
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO CARDIOLOGISTA	1
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO DERMATOLOGISTA	1
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO GERIATRA	1
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO GINECOLOGISTA	3
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO HEPATOLOGISTA	1
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO INFECTOLOGISTA	1
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO NEFROLOGISTA	1
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO PEDIATRA	3
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO PSIQUIATRA	3
ANALISTA EM SAUDE- MEDICO REUMATOLOGISTA	2
ANALISTA EM SAUDE- MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	1

ANALISTA EM SAUDE- MEDICO VETERINARIO	3
ANALISTA EM SAUDE- NUTRICIONISTA	13
ANALISTA EM SAUDE- ODONTOLOGO	24
ANALISTA EM SAUDE- PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA	4
ANALISTA EM SAUDE- PSICOLOGO	31
TECNICO EM SAUDE- AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA	3
TECNICO EM SAUDE- ASSISTENTE DE SERVICOS EM SAUDE	62
TECNICO EM SAUDE- AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO	3
TECNICO EM SAUDE- TECNICO EM ENFERMAGEM	29
TECNICO EM SAUDE- TECNICO EM LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS	1
Total geral	513

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

Tabela 79 - Quantitativo geral trabalhadores do SUS

	Efetivo	Efetiv o/ Comis siona do	Efetivo/Fu nção Gratificad a	Requisi tado/C omissio nado	Comissi onado	Contr ato /Seleç ão	Progr ama Mais Medic os para o Brasil	Progr ama Medic os pelo Brasil	Estagi ário	Bolsis ta	Total Geral
Bolsista										466	466
Servidores Municipais	2.720	5	42	11	47	226			97		3.148
Servidores Federais	8						21	2			31
Servidores Estaduais	18										18
Palmas do Futuro/Ren apsi						28					28
											3.691

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



7. Metas e Indicadores

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 políticas 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.

Ressaltamos que alguns 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

META	INDICADOR	Pactuação 2024	Valor Alcançado no 1º Quadrimestre	Valor Alcançado no 2º Quadrimestre	Análise
------	-----------	-------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------

1. Investigar ao menos 95% dos óbitos por acidente de trânsito no perímetro urbano de Palmas.	Investigação de óbitos por acidentes de trânsito.	95	100%	92%	No segundo quadrimestre foram contabilizados 24 óbitos por acidentes de trânsito no perímetro urbano de Palmas. Foram, até o dia 23/08/2024, analisados pela Comissão de Gestão de Dados e Informações do Programa Vida no Trânsito 22 casos, equivalente a 92% dos casos. Considerando que os casos são analisados em reuniões semanais da Comissão de Dados, a métrica será atualizada no próximo quadrimestre.
2. Investigar pelo menos 80% dos casos de violência autoprovocada notificados em Palmas.	Investigação dos casos de violência autoprovocada.	80	57%	66%	No segundo quadrimestre, até o dia 23/08/2024, foram investigados 123 casos, o que equivale a 66,13% do total. Considerando que os casos são encaminhados e monitorados rotineiramente, os dados são parciais e serão atualizados no próximo quadrimestre.
3. Reduzir em 2% ao ano a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Taxa de mortalidade prematura (<70 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis.	198,31	62,2/100 mil	131/100 mil	Até o segundo quadrimestre foram registrados 180 óbitos pelos quatro grandes grupos de DCNT, alcançando a taxa de 131/100 mil habitantes. (Dados atualizados em 23/08/2024). Os óbitos por DCNT foram distribuídos da seguinte maneira: Neoplasias (34,4%, n=62), Doenças circulatórias (50,6%, n=91), Diabetes Mellitus (8,9%, n=16) e Doenças Respiratórias Crônicas (6,1%, n=11)
4. Manter anualmente menor ou igual a 02 (dois) o número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya.	Óbitos por arbovírus (dengue, Zika e Chikungunya).	2	0	0	Não foi registrado nenhum óbito por arboviroses no 2º quadrimestre de 2024. Temos dois óbitos em investigação aguardando discussão em comitês referentes ao primeiro quadrimestre de 2024. No segundo quadrimestre de 2024 foram notificados em Palmas 2.382 casos de dengue, em comparação ao mesmo período do ano passado, foram notificados 3.055 casos. Quanto aos casos confirmados, em 2024, 158 casos, em 2023, 163 casos, caracterizando até o momento um cenário de baixa confirmações. Os casos de chikungunya no segundo quadrimestre de 2024, foram notificados 319 casos suspeitos, em comparação ao mesmo período do ano passado, 1.037 casos. Quanto aos casos confirmados, 13 casos confirmados em 2024 e 252 casos em 2023, caracterizando até o momento um cenário de baixa confirmações.

5. Manter menor ou igual a 2 (dois) o número de óbitos por leishmaniose visceral.	Óbitos por Leishmaniose visceral	2	0	0	Não foi registrado nenhum óbito por Leishmaniose Visceral no 1º e 2º quadrimestre de 2024. No entanto, serão concluídas 2 investigações de óbito. A área técnica faz parte de um projeto piloto do Ministério da Saúde da Vigilância do óbito por causas evitáveis ou reduzíveis e um dos critérios é que todo caso notificado no Sinan e confirmado para LV e que a variável "Evolução do caso" esteja preenchida como "Óbito por LV" ou "Óbito por outras causas" devem ser investigados.
6. Manter em 85% a proporção de cura de casos novos de TB Pulmonar com confirmação laboratorial exceto em caso de encerramento por transferência	Cura em casos novos de tuberculose pulmonar.	85	62,5	60	O Ministério da Saúde recomenda um tratamento mínimo de 6 meses para a tuberculose. Portanto estes dados são da coorte em Vigência. Dados até o dia 23/08/2024
7. Manter no mínimo em 88% a proporção de cura nas coortes de casos novos de Hanseníase.	Cura em casos novos de hanseníase.	88	64,5	69,4	O indicador afere a proporção de casos de hanseníase curados na coorte em vigência. Dados até 23/08/2024
8. Manter maior ou igual a 2 (dois) o número de testes de Sífilis por gestante.	Realização de teste rápido de sífilis para gestantes.	2	2,05	2,9	Ratificamos que os dados de referência para esse indicador são extraídos do DataSUS e correspondem apenas aos meses de maio e junho, devido à disponibilidade do sistema. Foram considerados os quantitativos do DataSUS (provenientes dos laboratórios da rede) e do e-SUS (provenientes da atenção primária). Corroboramos que, apesar do PCDT de 2022 (atual) indicar a realização de TR apenas no primeiro e terceiro trimestre, o fluxo do município continua sendo o de testagem a cada trimestre e que, infelizmente, as fontes de dados disponíveis não permitem a divulgação da realidade da assistência.
9. Manter até 1 (um) caso novo de Aids em menores de 5 (cinco) anos de idade residentes em Palmas.	Casos novos de Aids em menores de 5 anos de idade.	1	0	0	Mantemos a inexistência de notificação de Aids em menores de 05 anos devido ao adequado manejo das gestantes vivendo com HIV inseridas em nossa rede, como também daquelas assistidas pelo HMDR. Todas as gestantes diagnosticadas com HIV são devidamente referenciadas para o serviço especializado, onde têm acesso ao tratamento e, posteriormente, à fórmula infantil para seu RN.

10.Reduzir a taxa de incidência de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade.	Casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. Um	30/1000	55	29	Apesar da redução comparada com o quadrimestre anterior, destacamos a alta incidência de Sífilis Congênita por falha da principal maternidade de referência do município (HMDR) em não seguir os critérios de notificação estabelecidos no PCDT mais atual (2022), realizando a notificação de RNs as quais as mães foram adequadamente diagnosticadas e tratadas no pré-natal. De acordo com o PCDT de 2022 os casos de SC seriam apenas 32, reduzindo nossa taxa de incidência para 22.
11.Encerrar no mínimo 90% dos casos de Sífilis Adquirida.	Casos notificados de sífilis adquirida.	90%	85,50%	100%	Houve aumento na taxa de encerramento dos casos, onde deduz-se que está havendo diagnóstico e tratamento oportuno dos casos. Enfatizamos que algumas notificações se encontram dentro do prazo de encerramento, sendo encerradas após conclusão das investigações.
12.Investigar no mínimo 95% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	Investigação de óbitos de mulheres em idade fértil.	95%	93,22%	49,90%	No segundo semestre de 2024, a área técnica de vigilância do óbito está propondo ações em unidades de saúde e hospitais, focadas no alinhamento dos fluxos das investigações prioritárias, com destaque para óbitos de mulheres em idade fértil. Essas ações incluem orientações e capacitações para os profissionais da rede de saúde municipal, estadual e particular. Também serão abordados o preenchimento das fichas de investigação domiciliar e ambulatorial, as principais causas e evitabilidade dos óbitos, as fragilidades do sistema e a importância dos serviços na adoção de medidas para prevenir óbitos evitáveis.
13.Manter em no mínimo 95% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida de residentes em Palmas.	Óbitos com causa básica definida.	95%	95,70%	96,21%	A análise da proporção de óbitos com causa básica definida possibilita a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados.

14. Encerrar 100% dos eventos notificados como surto.	Proporção de eventos notificados como surtos.	100%	100%	85%	Neste período a URR/CIEVS foi informada de 13 surtos os quais foram notificados como surto no SINAN, tivemos um aumento significativo comparado com ao segundo quadrimestre de 2023. Os surtos suspeitos de Doença transmitida por veiculação Hídrica e Alimentar (DTHA) foram investigados juntamente com VSA, VISA, e coordenação das Doenças Infectocontagiosas através de contato com o serviço de saúde e pacientes, visita técnica, monitoramento em prontuário eletrônico acompanhamento do fluxos de coleta de amostra de material biológico e bromatológico até a liberação de resultado de análise nas situações que foi possível a coleta do material, construído Informativas com fluxo da condução dos casos da doença na rede de saúde. O plantão do CIEVS juntamente com as áreas envolvidas e também as demais Vigilâncias atuaram em tempo oportuno. Até o momento foi encerrado 85% (11), e os 15% (2) seguem aguardando resultado da análise para encerramento no SINAN, mas ainda em tempo oportuno para o encerramento.
15. Manter em 100% o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano.	100	106,25%	104,16%	A Coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental, realizou as análises das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, no sistema de abastecimento de água (SAA) e nos sistemas de abastecimentos coletivos (SAC), foram realizadas no quadrimestre 150 análises, alcançando a meta pactuada dos 100%.
16. Realizar anualmente 100% das ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	Percentual de ações de vigilância sanitária.	100	100%	100%	A Gerência de Vigilância Sanitária cumpriu integralmente as ações previstas, alcançando 100% das metas pactuadas. As atividades realizadas englobam educação direcionada ao setor regulado e à comunidade, cadastramento e licenciamento de estabelecimentos sob vigilância sanitária, recebimento e apuração de denúncias, instauração e conclusão de processos administrativos, além da análise de projetos arquitetônicos.

17. Encerrar 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Encerramento de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI).	80	100%	50%	No segundo quadrimestre foram registradas somente duas notificações imediatas com encerramento no prazo de 60 dias, sendo uma delas encerrada dentro do prazo oportuno.
18. Alcançar no mínimo de 75% a cobertura vacinal.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade.	75	0%	0	Para as vacinas selecionadas, não alcançada a cobertura mínima preconizada (95%). Coberturas atingidas no 2º Quadrimestre: Penta 80,5%; Pólio 80,3%; Pneumo 79,1%; Tríplice Viral 82,6%. Até a data do fechamento do relatório, os dados referentes ao mês de agosto ainda não estavam disponíveis na plataforma LocalizaSUS.
19. Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Básica.	95	99.46%	100%	A última data disponível para a mensuração dos dados pelo Ministério da Saúde apresentada uma cobertura de 100%. Essa cobertura corresponde a 85 (oitenta e cinco) Equipes de Saúde da Família.
20. Manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal na Atenção Básica.	Cobertura de Saúde Bucal na Atenção Básica.	82			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 2024. 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%. Essa cobertura corresponde a 75 (setenta e cinco) Equipes de Saúde Bucal.

21.Reduzir o número de óbitos maternos em residentes em Palmas.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	5	0	0	No primeiro semestre de 2024, não foram registrados óbitos maternos entre residentes de Palmas. Entretanto, a vigilância continua a implementar ações preventivas voltadas tanto para os profissionais de saúde quanto para a comunidade, com o objetivo de evitar a ocorrência desses óbitos.
22.Manter a proporção de gravidez na adolescência inferior a 12,42%.	Proporção de gravidez na adolescência.	12,42	9.4%	10,08%	Houve uma pequena variação para o período, no entanto o indicador permanece inferior à meta pactuada expressando um resultado positivo (quanto menor o percentual melhor o resultado para este indicador). Há ainda que se considerar que o número de gestações pode apresentar variação no decorrer do ano o que justifica a variação entre o 1º e 2º quadrimestre.
23. Manter a taxa de mortalidade infantil em no máximo 12 até 2025.	Taxa de Mortalidade Infantil.	12	18	14,60	Meta ainda parcialmente avaliada ao final do 3º quadrimestre, haverá um panorama de todo ano de 2024.
24.Manter em 75% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo seis consultas de pré-natal.	75	78.6%	81,15%	O indicador apresentou aumento em relação ao 1º quadrimestre mantendo-se acima da meta pactuada, um dado que expressa a melhoria da cobertura de pré-natal pelas equipes de saúde da família.
25.Realizar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família no mínimo 70%	Acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família em até 70%	70	65,25%(Parcial, 1ª Vigência)	75,62% (1ª Vigência)	Por ser um programa que fecha a cada 6 meses, no 1º quadrimestre há um resultado parcial do acompanhamento, já no 2º quadrimestre há o resultado final da cobertura das condicionalidades de saúde com um total alcançado de 75,62%, tendo em vista o sistema ter fechado no dia 15 de julho de 2024 e aberto em 13 de agosto do corrente ano e não há números no sistema até a presente data.
26.Manter no mínimo 70% dos medicamentos da REMUME distribuídos aos usuários do SUS	Percentual de medicamentos da REMUME distribuídos aos usuários do SUS.	70%	70,25%	68,88%	Meta parcialmente alcançada. No período compreendido entre maio a agosto/2024, foram dispensados 4.167.307itens para 166.986 usuários nas 19 Farmácias da rede municipal de saúde.

27.Realizar anualmente pelo menos 12 altas terapêuticas nos Centros de Atenção Psicossocial CAPS II, CAPS AD II e CAPS IJ.	Número de altas terapêuticas realizadas pelos Centros de Atenção Psicossocial no período.	12	21	16	Meta Alcançada.
28.Realizar anualmente pelo menos 12 ações de matriciamento com equipes da atenção básica por Centros de Atenção Psicossocial CAPS II, CAPS AD II e CAPS IJ.	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	12	15	7	Meta acima do que é pactuado anualmente. Os serviços seguem na execução do procedimento fortalecendo o trabalho de saúde mental na Atenção Básica.
29.Aumentar de 0,81 para 1,14 a taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial.	Taxa de cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial.	1,14	3	3	Meta alcançada.No período compreendido entre maio a agosto/2024, foram dispensados 4.167.307itens para 166.986 usuários nas 19 Farmácias da rede municipal de saúde.
30.Reduzir de 70% para 50% o percentual de atendimentos de baixa complexidade nas Unidades de Pronto Atendimento.	Percentual de atendimentos de baixa complexidade nas Unidades de Pronto Atendimento.	55	55,48%	64%	Observamos a manutenção do alto número de pacientes classificados como Verde e Azuis sendo responsáveis por 64% dos atendimentos realizados. A alta demanda dos pacientes de Urgência Menor (Verde) e Não Urgentes (azuis) demonstram a facilidade no acesso desses pacientes nas UPAs e refletem o aumento do quantitativo geral dos atendimentos realizados no período.
31.Reduzir de 38 m para 25m o tempo médio de resposta das chamadas reguladas pelo SAMU.	Tempo médio de resposta das chamadas reguladas pelo SAMU dentro do município de Palmas.	27	00:27:03	28m04s	Neste 2º quadrimestre de 2024, o tempo resposta alcançado foi de 28,04.
32.Aumentar de 50% para 80% o percentual de servidores capacitados, lotados na Rede de Urgência e Emergência	Número de servidores capacitados anualmente.	70	72	970	Nesse quadrimestre, as capacitações realizadas pelo Núcleo de Educação na urgência (NEU) foram de 970 servidores.
33.Aumentar a produção de consultas e procedimentos de média e alta complexidade para 4.237.130.	Percentual de produção dos procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade.	4.067.644	1.287.282	141.734	No 2º quadrimestre obtivemos um número reduzido de procedimentos realizados devido a contabilização ter sido feita apenas nos 2 primeiros meses pois estava disponível no sistema apenas maio e junho. As informações referentes aos meses de julho e agosto encontram-se em processamento e serão incluídas no relatório do próximo quadrimestre

34. Implantar a Clínica da Mulher	Percentual da Clínica da Mulher Implantado	0	0	0	Neste quadrimestre a meta ainda se encontra como nos quadrimestres anteriores, no entanto, conforme a Portaria Nº 10, de 03 de janeiro de 2017, a qual redefine as diretrizes assistenciais e financiamento de UPA-Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, justifica-se que a alteração da meta se dá pelo fato de o ministério da saúde não possuir política para o financiamento desta modalidade de UPA, devendo a mesma prestar atendimento a toda população, inclusive as crianças. Desta forma o município de Palmas implementou mais ações para a melhoria do atendimento infantil nas UPAS existentes. A proposta de melhoria vem com a proposta de reorganização do espaço para garantir o acesso resolutivo e humanizado e que minimize os problemas pediátricos.
35. Implementar o serviço de atendimento infantil nas Unidades de Pronto Atendimento	Percentual de Unidade de Pronto Atendimento Infantil implantado	0	0	0	Neste quadrimestre a meta ainda se encontra como nos quadrimestres anteriores, no entanto, conforme a Portaria Nº 10, de 03 de janeiro de 2017, a qual redefine as diretrizes assistenciais e financiamento de UPA-Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, justifica-se que a alteração da meta se dá pelo fato de o ministério da saúde não possuir política para o financiamento desta modalidade de UPA, devendo a mesma prestar atendimento a toda população, inclusive as crianças. Desta forma o município de Palmas implementou mais ações para a melhoria do atendimento infantil nas UPAS existentes. A proposta de melhoria vem com reorganização do espaço físico que entrou em reforma e criou-se uma ala exclusiva para pediatria que será inaugurada para garantir o acesso resolutivo e humanizado e que minimize os problemas pediátricos
36. Implementar as ações voltadas ao bem-estar animal	Implementar o serviço de bem estar animal	1	0	0	Durante o segundo quadrimestre, iniciou-se a ampliação e capilarização dos serviços de castração de cães e gatos em clínicas veterinárias privadas que foram credenciadas junto à SEMUS.
37. Investigar os óbitos encaminhados ao CEREST	Investigação de óbitos encaminhados ao CEREST	100	100%	100%	Todos os óbitos encaminhados ao CEREST no 2º quadrimestre foram investigados (05).

38. Realizar 4 Levantamentos de Índice Rápido do Aedes aegypti (LIRAA)	Realização de Levantamentos de Índice Rápido do Aedes aegypti (LIRAA)	4	1	1	Realizou -se o segundo LIRAA de acordo com o calendário pactuado para obtenção dos indicadores entomológicos que subsidiam a tomada de decisões das atividades de controle vetorial.
--	---	---	---	---	--

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

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

META	INDICADOR	Pactuação 2024	Valor Alcançado no 1º Quadrimestre	Valor Alcançado no 2º Quadrimestre	Análise
1.Elaborar e revisar 100% dos instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária dentro dos prazos determinados.	Percentual de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária elaborados e revisados.	100	100	100	Neste quadrimestre a Assessoria de Planejamento em conjunto com as áreas técnicas elaborou e encaminhou aos órgãos de controle em tempo oportuno o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre anterior.
2.Monitorar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão do SUS e de gestão orçamentária.	Percentual de instrumentos de gestão do SUS e gestão orçamentária monitorados e avaliados.	100	100	100	Neste quadrimestre a Assessoria de Planejamento monitorou e avaliou e encaminhou aos órgãos de controle em tempo oportuno o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre anterior.
3.Ampliar de 6 para 10 o número de auditorias ordinárias e extraordinárias realizadas até 2025.	Número de Auditorias ordinárias e extraordinária realizadas.	9	02	02	Neste segundo quadrimestre foram realizadas 02 auditorias: na empresa Medimagem Diagnósticos médicos por imagem LTDA e Oftalmoclínica Visao

					LTDA, perfazendo um percentual de 44% da meta anual.
4.Elaborar 17 Procedimentos Operacionais Padrão (POP) de processos de trabalho da gestão de pessoas até 2025.	Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) de processos de trabalho da gestão de pessoas.	15	-		Os Procedimentos Operacionais Padrão (POP), serão publicados no próximo quadrimestre.
5.Ampliar de 55% para 75% o percentual das demandas judiciais concluídas pela ASSEJUR até 2025.	Percentual de demandas judiciais concluídas pela ASSEJUR.	70	60	54,90	Conforme ilustrado acima, no 2º quadrimestre de 2024 a Secretaria Municipal de Saúde recebeu 102 demandas judiciais bem como respondeu e/ou cumpriu 54,90 % das demandas judiciais que foram recepcionadas, com observância do aumento significativo das demandas recebidas nesse período.
6.Manter em 30% o percentual de trabalhadores atendidos pela Clínica Ocupacional.	Percentual de trabalhadores atendidos pela Clínica Ocupacional.	30	2	10,9	A clínica médica ocupacional realizou o atendimento de 439 servidores durante o segundo quadrimestre, totalizando 874 atendimentos no ano de 2024, o que representa 21,9% até o presente momento, tendo como meta a manutenção de atendimento de 30% dos servidores da SEMUS. O atendimento segue o descrito no Programa de Controle Médico Ocupacional 2024, com vistas a avaliar a aptidão do servidor, e identificar casos de adoecimentos, e encaminhar os casos para o devido tratamento.
7.Realizar 18 ações de vigilâncias externas de saúde do trabalhador em parceria com o CEREST e a VISA.	Número de ações de vigilâncias externas de saúde do trabalhador realizadas em parceria com o CEREST e a VISA.	18	8	11	Foram realizadas 11 ações intersetoriais de vigilância em ambientes e processos de trabalho com o CEREST e VISA, durante o segundo quadrimestre, totalizando 20, e com isso atingindo a meta de realizar 18 ações no ano. As diligências tem por objetivo, fortalecer a rede de atendimento ao trabalhador, com a eliminação dos acidentes e adoecimentos no trabalho nos empreendimentos no âmbito de Palmas/TO.

8. Ampliar o número de auditorias de saúde, meio ambiente, segurança do trabalho e ergonomia realizados nos equipamentos públicos da rede municipal de saúde.	Número de auditorias de saúde, meio ambiente, segurança do trabalho e ergonomia realizados	50	30	33	Foram realizadas 33 auditorias junto às unidades de saúde durante o segundo quadrimestre, totalizando 59 no ano, e com isso há o devido atendimento à meta de realizar 50 auditorias em 2024. As auditorias têm por objetivo a realização de capacitações, coleta de dados e verificação das condições de saúde, segurança e ambiental e implantação de procedimentos técnicos, e capacitação dos servidores, sendo essas ações necessárias para manter o ambiente de trabalho seguro sem acidentes e, ou adoecimentos dos trabalhadores.
---	--	----	----	----	---

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

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

META	INDICADOR	Pactuação 2024	Valor Alcançado no 1º Quadrimestre	Valor Alcançado no 2º Quadrimestre	Análise
1. Realizar 100% dos encontros previstos pelo Conselho Municipal de Saúde.	Percentual de encontros do Conselho Municipal de Saúde realizados anualmente.	100	100	100	No segundo quadrimestre de 2024 ocorreram 04 reuniões ordinárias e 01 reunião extraordinária.
2. Fiscalizar e avaliar anualmente os instrumentos de gestão do SUS (PMS, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG).	Número de instrumentos de gestão do SUS fiscalizado e avaliado.	6	3	01	Neste quadrimestre o Conselho apreciou o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre anterior.

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	Pactuação 2024	Valor Alcançado no 1º Quadrimestre	Valor Alcançado no 2º Quadrimestre	Análise
1.Manter 70% de profissionais de saúde participando de atividades de qualificação e formação para o SUS.	Profissionais envolvidos em processos educacionais em saúde.	70	70%	55,88	No período que compreende o 2º quadrimestre de 2024 foram realizados 25 eventos, sendo cursos de atualização, acolhimento e de capacitações para profissionais da Rede de Atenção à Saúde de Palmas, totalizando 1.743 participações em processos de qualificação e formação para o SUS no âmbito de Palmas-TO. Neste caso, 55,88% da meta de 70% foi cumprida.
2.Qualificar o corpo docente vinculado ao Plano Municipal de Educação Permanente em Processos Educacionais em Saúde	Percentual de corpo docente vinculado ao Plano Municipal de Educação Permanente qualificado em Processos Educacionais em Saúde.	80	36	6	O Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) contou com a participação das 6 tutoras vinculadas ao Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde, que no quadrimestre em questão. Dentre as atividades de educação permanente a Fesp conta com os Cursos de Qualificação de Educação em Saúde:

					Curso QPES-RP Tutoria, Curso QPES-RP Tutoria, Curso QPES-MA que ao todo atende 22 profissionais. 11% do Corpo docente da Fesp foi qualificado no período.
3.Ampliar a participação (15) das instituições que integram o Colegiado do SISE – SUS no processo de gestão participativa	Número de Instituições que participantes	20	34	34	A meta de ampliar número de instituições participantes por meio das reuniões, que somam 3 anuais se concretizou. No período em questão, realizou-se a 2ª reunião ordinária do Sistema Integrado Saúde-Escola do SUS de Palmas (SISE-SUS), cumpriu-se nesse período cerca de 66% da meta pactuada considerando a progressão desta.
4.Regular (20) anualmente as pesquisas vinculadas aos pesquisadores da FESP	Percentual de pesquisas aplicadas no SUS	25	09	20	No segundo foram analisados 25 projetos e emitidos 29 pareceres de projetos de residentes vinculados ao Plano Integrado de Residência em Saúde – PIRS. O NUPPES emitiu neste terceiro quadrimestre 15 Ofícios de Liberação de pesquisa, realizando ainda o envio do mesmo aos coordenadores dos pontos de atenção à saúde da RAVS sobre a liberação de entrada dos pesquisadores para início da pesquisa e coleta dos dados. 20% dos pesquisadores bolsistas.
5.Formar anualmente 80% de especialistas em Programas de Residências em Saúde ofertadas pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros	Percentual de especialistas formados pelos programas de residência em saúde	80	58	-	Conforme o calendário acadêmico da Fesp, o período de qualificação e defesa se concentra no 1º quadrimestre e no 3º quadrimestre. Considerando que 55% da meta foi cumprida no quadrimestre anterior, os números se mantêm para o período coberto por esse relatório.

Metas e indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde – PQA-VS

Meta	Indicador	Valor Pactuado	Valor Alcançado no 1º Quadrimestre	Valor Alcançado no 2º Quadrimestre	Análise
------	-----------	----------------	------------------------------------	------------------------------------	---------

1- 90% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.	90%	187,88%	165,24%	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.
2- 90% de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.	90%	123,52%	94,26%	Ressalto que, devido ao prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde, através da portaria Nº 116, de 11 de fevereiro de 2009, às declarações de nascidos vivos podem ser inseridas no SINASC em até 60 dias após a ocorrência do nascimento.
3- ≥80% das salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação.	Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação.	80%	90,50%	94,9%	Dentre as salas de vacina cadastradas, praticamente todas realizam o registro de vacinação nos sistemas de informação do Ministério da Saúde (eSUS AB ou SI-PNI). Apenas temos dificuldade de realização da atividade no Hospital Geral de Palmas-HGP. Nesse quadrimestre, a USF Bela Vista esteve fechada por alguns meses devido ao período de reforma. Demais salas de vacina com alimentação do sistema normalizada.
4- 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de ≥95% de crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplice viral (1ª dose).	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.	75%	0%		Para as vacinas selecionadas, não alcançada a cobertura mínima preconizada (95%). Coberturas atingidas no 2º Quadrimestre: Penta 80,5%; Pólio 80,3%; Pneumo 79,1%; Tríplice Viral 82,6%. Até a data do fechamento do relatório, os dados referentes ao mês de agosto ainda não estavam disponíveis na plataforma LocalizaSUS.

5- 75% do número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante.	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	100%	106,25%	104,16%	A coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental, realizou as análises das amostras para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano. Sistema de abastecimento de água (SAA) e nos sistemas de abastecimentos coletivos (SAC), foram realizadas 150 amostras, alcançando a meta pactuada dos 100%.
6- 80% de casos das doenças de notificação compulsória imediata registrados no Sinan encerradas em até 60 (sessenta) dias, a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 (sessenta) dias após notificação.	80%	100%	50%	No segundo quadrimestre foram registradas somente duas notificações imediatas com encerramento no prazo de 60 dias, sendo uma delas encerrada no prazo oportuno
7- 70% dos casos sintomáticos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados).	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	70%	85,70%	80%	Os dados de referência para esse indicador são extraídos do sistema SIVEP/Malária. Apesar da redução comparada com o quadrimestre anterior, todos os pacientes confirmados para Malária tiveram acesso ao tratamento. A área técnica das vetoriais e zoonoses reitera que o sistema oficial considera o prazo para início do tratamento somente até > = 49h após a Coleta, porém mesmo com essa característica da extração do dado foi alcançando a meta pactuada.
8- Município infestado: realizar quatro Levantamentos entomológicos ao ano (LIRAA/LIA) ou trabalhar em 50% das semanas epidemiológicas com monitoramento por Armadilhas. Município não infestado: trabalhar em 50% das semanas epidemiológicas com monitoramento por armadilhas.	Número de atividades de Levantamento Entomológico (LIRAA/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município (infestado/não infestado).	4	1	1	Realizou -se o segundo LIRAA de acordo com o calendário pactuado para obtenção dos indicadores entomológicos que subsidiam a tomada de decisões das atividades de controle vetorial.

9- ≥ 82% dos contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	82%	88,30%	85,50%	Tendo em vista que coorte está em curso o resultado é parcial, os dados são passíveis de mudanças.
10- 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	70%	48,4%	52%	Tendo em vista que coorte está em curso o resultado é parcial, os dados são passíveis de mudanças.
11- Redução de um ponto percentual do valor do ano base ou a manutenção de percentual zero.	Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.	novo (ano passado mesmo trimestre deu 45,9%)	48,20%	41,8	Embora haja redução comparada com o quadrimestre anterior, destacamos a alta incidência de Sífilis Congênita por falta da principal maternidade de referência do município (HMDR) não seguir os critérios de notificação estabelecidos no PCDT mais atual (2022), realizando a notificação de RN as quais as mães foram adequadamente diagnosticadas e tratadas no pré-natal. Seguimento os critérios do PCDT de 2022, nosso percentual seria de 32,7%
12- Redução de um óbito precoce em relação ao valor do ano base ou manutenção de ausência de óbitos precoces.	Número de óbitos precoces pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.	0	1	2	Apesar dos esforços da área técnica, da especializada e de toda a rede de atenção à saúde em realizar o diagnóstico em tempo oportuno (no período do quadrimestre foram realizados 2.793 TR, tendo 35 reagentes) e a oferta do tratamento de forma precoce (o Henfil possui 1422 PVHA residentes de Palmas em acompanhamento), infelizmente ainda enfrentamos o estigma histórico do HIV. Acreditamos que a oferta do autoteste nas USF será uma grande aliada no acesso da população ao diagnóstico. Os dois óbitos ocorridos no período analisado correspondem: 1- paciente sem histórico de acompanhamento de saúde; 2- paciente que foi acolhida, orientada e acompanhada por anos após o relato de violência sexual, porém sem desejo de novo TR por medo do diagnóstico, sendo acometida por outros agravos.

13- Alcançar 75% das notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo "Ocupação" e "Atividade Econômica" preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE), respectivamente.	Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo município de notificação.	75%	97,20%	99,20%	Meta atingida. 99,2% das notificações dos agravos relacionados ao trabalho tiveram os campos "ocupação" e "atividade econômica" preenchidos. A equipe do CEREST acompanha os casos notificados e realiza a qualificação das fichas antes da inserção das mesmas no SINAN, fato que possibilita o preenchimento e qualidade das informações solicitadas.
14- 95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	95%	98,70%	99,6%	99,56% (n=454) das notificações de violência interpessoal e autoprovocada se encontram com informação válida no campo raça/cor.

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 2024 foram realizadas 02 (duas) auditorias ordinárias, quais sejam: na Empresa Medimagem Diagnósticos Médicos por Imagem LTDA e Oftalmoclínica Visão LTDA ME, que prestam serviços em Consultas Médicas e Exames Especializados em Oftalmologia, objetivando verificação de documentos, instalação, fluxo, recursos humanos, equipamentos, estrutura física, protocolos e outros. As auditorias realizadas vislumbraram a melhoria na qualificação dos serviços pactuados e na satisfação do usuário, identificando os fatores limitadores para cumprimentos das cláusulas contratuais, primando pelo bom atendimento ao usuário do SUS.

AUDITORIAS 2ºQUADRIMESTRE 2024

Auditoria nº 221/2024

Demandante: Secretaria Municipal da Saúde de Palmas – TO.

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

Finalidade: Realizar Auditoria Ordinária na Empresa Medimagem Diagnósticos Médicos por Imagem LTDA.

Abrangência: 2022

Conclusão:

As constatações consignadas neste relatório, foram resultantes da análise das documentações solicitadas através do Comunicado de Auditoria nº 04/2024, a empresa MEDIMAGEM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA, bem como da análise do roteiro de visita técnica ocorrida na sede da Empresa no dia 04/07/2024.

A presente visita foi realizada com o objetivo avaliar a qualidade na prestação dos serviços ofertados pela Empresa MEDIMAGEM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA. Os trabalhos realizados pela Equipe de Auditoria evidenciaram que de modo geral a Clínica atende adequadamente as normas de funcionamento operacional. Na

visita in loco observou-se que o horário de funcionamento da empresa é de 8h às 18h, possuindo 02 (duas) técnicas para a realização do exame de Mamografia; (02) duas técnicas para o exame de ressonância magnética e 01 técnico que realiza o exame de Tomografia computadorizada, em conformidade com o art.30 da RDC 63 de 25 de novembro de 2021 que dispõe: que “O serviço de saúde deve possuir equipe multiprofissional dimensionada de acordo com seu perfil de demanda”.

Observou-se também as boas condições do piso, lixeiras, iluminação, poltronas, cadeiras da recepção, sanitários e climatização adequada, em conformidade com o art. 5º da RDC RDC nº 63 de 25/11/2011 que estabelece: “O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços” e o disposto no art. 36 da RDC 063 de 25 de novembro de 2011/ANVISA, : “O serviço de saúde deve manter as instalações físicas dos ambientes externos e internos em boas condições de conservação, segurança, organização, conforto e limpeza”.

O quantitativo de exames realizados pela Credenciada, segundo análise da síntese de produção dos meses de janeiro/2023 a dezembro/2023 foram realizados 2.893 procedimentos.

A Empresa, no geral, realiza os procedimentos conforme estabelece Contrato de Credenciamento nº 20/2020, em relação as instalações, recursos humanos, equipamentos e estrutura física encontrada, consideramos satisfatória a prestação dos serviços pela Clínica, contudo vale ressaltar que a empresa deixou de apresentar documentos comprobatórios no ato da visita in loco, conforme foi relatado no presente Relatório, o que contraria item 7.2 do Contrato de Credenciamento que dispõe: - 7.2: “Fica reservado à SEMUS o direito de realizar perícias médicas, auditoria técnica e administrativa, exames e inspeções, com o objetivo de fiscalizar os serviços contratados, podendo inclusive solicitar documentos fiscais para fins exclusivos de averiguação”.

Vale ressaltar que ao realizar consulta junto ao setor de Ouvidoria da SEMUS, verificou-se que no ano de 2023 até a presente data não houve nenhuma reclamação/demanda de ouvidoria referente aos serviços prestados pela empresa, considerando um bom atendimento ao usuário do SUS.

Concluimos que os serviços ofertados pela Empresa no período auditado demonstram eficiência e qualidade nos serviços prestados uma vez que a Empresa cumpre com as cláusulas contratuais e a legislação vigente.

Auditoria nº 222/2024

Demandante: Secretaria Municipal da Saúde de Palmas - TO.

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

Finalidade: Realizar Auditoria Ordinária na Oftalmoclínica Visão LTDA ME.

Abrangência: janeiro a julho/2024.

Conclusão:

As constatações consignadas neste relatório, foram resultantes da análise das documentações solicitadas através do Comunicado de Auditoria a Oftalmoclínica Visão LTDA ME, bem como da análise do roteiro de visita ocorrida no Estabelecimento no dia 23 de julho de 2024 pela Equipe de Auditoria SEMUS, observando as normas de auditoria aplicáveis ao serviço público, objetivando o acompanhamento preventivo dos atos e fatos de gestão ocorridos no período de abrangência da referida.

Foram solicitados documentos conforme pré-estabelecido em contrato de credenciamento, restando evidenciado que a Empresa, realiza os exames conforme estabelece Contrato de Credenciamento nº 12/2023, possui boa estrutura física, profissionais qualificados, cumpre os prazos estabelecido para realização e entrega dos exames, atendendo aos usuários do SUS de forma satisfatória.

Concluimos que os serviços ofertados pelo Hospital no período auditado demonstram eficiência e qualidade nos serviços prestados.

Ressaltamos a importância do envio das informações solicitadas por este Núcleo aos setores da SEMUS, pois o não atendimento traz prejuízo ao trabalho, e consequentemente reflete na qualificação dos serviços ofertados aos usuários da SEMUS, pois, a auditoria é uma ferramenta que visa o fortalecimento da gestão. O artigo 11 do Decreto nº 1651 de 28 de setembro de 1995, dispõe que: *Art. 11 Os órgãos do SUS e as entidades privadas, que dele participarem de forma complementar, ficam obrigados a prestar, quando exigida, ao pessoal em exercício no SNA e à Comissão Corregedora, toda informação necessária ao desempenho das atividades de controle, avaliação e auditoria, facilitando-lhes o acesso a documentos, pessoas e instalações.*

No mais lembramos que a Auditoria Interna deve ser sempre entendida como atividade de assessoramento à Administração, de caráter essencialmente preventivo, destinada agregar valor e a melhorar as operações da pasta, assistindo-a na consecução de seus objetivos mediante uma abordagem sistemática e disciplinada, fortalecendo a gestão e racionalizando as ações de controle interno.

9. JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

O fenômeno da Judicialização da Saúde manifestou-se durante a década de 1990, com discussões acerca da assistência medicamentosa para pacientes soropositivo, e, por conseguinte com as solicitações de fármacos para pacientes portadores do Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) e Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS).

Neste sentido, o instituto 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 pelas vias administrativas. Tal fenômeno busca por intermédio da justiça garantir a oferta de medicamentos, insumos, procedimentos e/ou tratamentos que por alguma razão os usuários não conseguiram obter êxito ao procurar diretamente o Sistema Único de Saúde - SUS, levando desta forma com que o Poder Judiciário interceda em busca de solucionar o litígio entre o usuário e a administração pública.

Sendo assim, 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.

Assim, objetivando demonstrar e prestar contas das ações judiciais, esta Assessoria Jurídica da Secretaria Municipal da Saúde de Palmas - TO exterioriza abaixo os dados referentes ao 2º quadrimestre do ano de 2024.

Tabela 80 - Comparativo das demandas judiciais por quadrimestre em 2024

Demandas Judiciais	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Recebidas	45	102	-	
Respondidas/cumpridas	27	56	-	
% demandas respondidas ou cumpridas	60 %	54,90 %	-	

Fonte: ASSEJUR, setembro 2024

Conforme ilustrado acima, no 2º quadrimestre de 2024 a Secretaria Municipal de Saúde recebeu 102 demandas judiciais bem como respondeu e/ou cumpriu 54,90 % das demandas judiciais que foram recepcionadas, com observância do aumento significativo das demandas recebidas nesse período.

Tabela 81 - Comparativo das demandas judiciais por órgão de origem em 2024

Órgão de origem	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
------------------------	----------------	----------------	----------------	--------------

Vara de Execuções Fiscais e Saúde Pública de Palmas	13	19	-	
Juizado Especial da Vara da Infância e Juventude de Palmas	23	62	-	
2º Núcleo de Justiça 4.0 de Saúde Pública	4	6	-	
2ª Vara da Fazenda e Registros Públicos de Palmas	2	3	-	
Outras instâncias	3	12	-	
Total	45	102	-	

Fonte: ASSEJUR, setembro 2024

Tabela 82 - Comparativo das demandas por classificação em 2024

Classificação	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Simplex	21	54		
Compartilhada	24	48		
Total	45	102		

Fonte: ASSEJUR, setembro 2024

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

Neste sentido, elencamos abaixo de forma pormenorizada as demandas administrativas referentes ao 2º quadrimestre de 2024, divididas por órgão de origem nas quais são recebidas diariamente pela Secretaria Municipal de Saúde, tendo como os principais demandantes os órgãos de controle interno e externo tais como Ministério Público Estadual, Defensoria Pública Estadual, Delegacias, Procuradoria Geral do Município, Conselhos Tutelares e dentre outros.

Tabela 83 - Comparativo das demandas administrativas por órgão de origem em 2024

Órgão de origem	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total	%
Ministério Público Estadual	116	144			
Defensoria Pública Estadual	241	228			
Delegacias	45	44			
Procuradoria Geral do Município	106	32			
Conselhos Tutelares	47	44			
Requerimento de cidadãos	18	31			
Outros	39	32			
Total	612	555			

Fonte: ASSEJUR, setembro 2024

Conforme demonstrado acima, no 2º quadrimestre de 2024 a Secretaria Municipal de Saúde recebeu 555 demandas administrativas.

10 . Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP) – UG 9500

A Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas (FESP) acaba de completar dez anos. Criada pela Lei Municipal nº 2014/2013, de 17 de dezembro, a FESP tem trabalhado consistentemente em sua missão de promover a saúde pública, empregando as tecnologias educacionais como ferramentas fundamentais nesse processo. Ancorada em princípios essenciais alinhados aos valores do Sistema Único de Saúde (SUS), a FESP implementa estratégias e iniciativas pedagógicas em sintonia com as políticas públicas traçadas pelo Ministério da Saúde. O objetivo é melhorar a qualidade dos serviços de saúde prestados à comunidade por meio da educação, pesquisa e extensão.

Financiada pelo Fundo Municipal de Saúde, a FESP desenvolveu o Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (Portaria Conjunta SEMUS/FESP nº 001, de 4 de fevereiro de 2016), que traçou um conjunto de iniciativas voltadas para Educação, Capacitação e Pesquisa Aplicada. Esses esforços visam modernizar os setores operacionais do SUS, promovendo a integração dos métodos educacionais com o ambiente de trabalho em saúde. A educação permanente em saúde, nesse contexto, é vital para fomentar uma força de trabalho qualificada, capaz de atender às necessidades evolutivas da população e garantir a eficiência do SUS.

AÇÕES FORMULADAS PARA ALCANCE DOS INDICADORES DO PLANO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

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

PROGRAMAS E PLANOS

PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DESCRIÇÃO DO OBJETO: O Programa de Educação Permanente em Saúde Atenção Primária e Vigilância em Saúde (PEP-APVS), constitui-se numa estratégia de qualificação da Atenção Primária por meio do desenvolvimento de perfis de competência em gestão do cuidado individual e coletivo. Tem a finalidade de qualificar os profissionais com o intuito de integrar as lógicas das Políticas Nacionais de Promoção da Saúde, Educação Permanente, Humanização e Educação Popular em Saúde para a implementação local

da Política Nacional de Educação Permanente, compreendendo a execução integrada dos Projetos de Formação e Iniciação Científica.

Além das atividades educacionais realizadas em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, integra-se a participação das 8 tutoras vinculadas ao Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde, que no quadrimestre em questão, conduziram o curso de Geronto em ação para médicos e enfermeiros. A atividade realizada foi dividida em temáticas, conforme a tabela a seguir:

Tabela 84 – Curso de Geronto em ação para médicos e enfermeiros

Geronto em Ação - Temáticas	
1.	Doença de Alzheimer
2.	Hipertensão arterial
3.	Episódios depressivos
4.	Sequelas do AVC
5.	Tontura e queda
6.	Dor crônica
TOTAL: 48 PARTICIPANTES	

Fonte: FESP,2024

PLANO INTEGRADO DE RESIDÊNCIAS EM SAÚDE - PIRS

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

Tabela 85 - 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	Atividades Desenvolvidas*	Cenário

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

Fonte: FESP, 2024

Tabela 86 – Programa de Residência Multiprofissional em saúde coletiva

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

Fonte: FESP, 2024

Tabela 87 – Programa de Residência Multiprofissional em saúde da família

Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
24 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação;	USF 503 Norte USF 403 NORTE USF 603 NORTE USF 405 NORTE USF 409 NORTE USF 406 NORTE USF 307 NORTE

	Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	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 EUGÊNIO PINHEIRO
37 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	
35 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP,2024

Tabela 88 – Programa de Residência Uni profissional em Enfermagem Obstétrica

Programa de Residência Uni profissional em Enfermagem Obstétrica		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
06 Preceptores	Acompanhar e orientar o residente no desenvolvimento das atividades práticas, qualificando o ensino e a aprendizagem na prática; Orientar e acompanhar o plano das atividades teórico-práticas; Contribuir para a qualificação dos processos de formação; Desenvolver atribuições do serviço, relacionadas a sua categoria profissional; Estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	HOSPITAL E MATERNIDADE D. REGINA USF 403 NORTE USF 409 NORTE USF LIBERDADE USF SANTA FÉ USF NOVO HORIZONTE
00 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	
05 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP,2024

Tabela 89 – Programa de Residência Uni profissional em Clínica Integrada de Adultos

Programa de Residência Uniprofissional em Clínica Integrada de Adultos		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário

Obs.: Programa com gestão educacional e organizacional realizada por Instituição parceira.		Obs.: Cenários que atuam na rede municipal: UPA SUL CEO USF 403 NORTE
06 Residentes RI	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	
05 Residentes RII	Cumprir a carga horária de formação: teórico e prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP, 2024

Tabela 90 - Programa de Residência Uniprofissional em Medicina Veterinária

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

Fonte: FESP, 2024.

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

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

O programa de residência em Medicina de Família e Comunidade da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas-Tocantins (PRMFC- FESP PALMAS – TO) foi criado em 2014 com abertura de 15 vagas. Atualmente, são oferecidas 20 vagas por ano, tendo 37 residentes atuando nas unidades de saúde, no âmbito do SUS de Palmas. O programa tem uma duração de 24 meses e está baseado nas diretrizes da Comissão Nacional de Residência Médica, tem uma carga horária de 60 horas semanais, totalizando 5.760 horas em 2 anos.

Tabela 91 - AÇÃO: Programa de residência em Medicina de Família e Comunidade

Meta: Formar anualmente 80% de especialistas em Programas de Residências em Saúde ofertadas pela Fundação Escola de Saúde Pública e parceiros		
Equipe (profissionais e residentes)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário
9 Preceptores	Qualificar os processos de formação; Desenvolver atividades teóricas para os Residentes; desenvolver atividades educacionais para os preceptores; estimular atividade de educação permanente nos serviços em saúde.	Unidade de Saúde da Família (USF): USF ARNO 61 USF ARNO 41 USF ARNE 53 USF ARNO 44 USF Loiane Moreno Vieira USF ARSE 82 USF Albertino Santos USF Valéria Martins Pereira USF Santa Fé USF Jose Hermes
6 Supervisores	Acompanhamento das atividades da residência médica desenvolvidas no cenário de prática	
24 Residentes R1	Cumprir a carga horária de formação: teórico prática de 60 horas semanais	
20 Residentes R2	Cumprir a carga horária de formação: teórico prática de 60 horas semanais	

Fonte: FESP,2024

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

Núcleos do PIRS:

NAP - Núcleo de Apoio a Pesquisa:

O Núcleo de Apoio à Pesquisa - NAP, está vinculado ao PIRS com o objetivo de apoiar os Programas de Residência e os pesquisadores bolsistas dos Programas, quanto à produção científica e trabalho de conclusão de residência. Dentre as várias atividades desenvolvidas pelo NAP durante o segundo quadrimestre de 2024 podemos destacar:

- Acolhimento e pactuações com os novos tutores e gestoras de aprendizagem da Unidade Educacional Pesquisa Aplicada ao SUS;
- 15 encontros, com tutores e gestoras de aprendizagem de Pesquisa Aplicada ao SUS, para planejamento dos Termos de Referência das tutorias com residentes;
- Oficina com orientadores de Trabalhos de Conclusão de Residência (TCR), com a presença de 25 orientadores do PIRS;
- 01 reuniões com coordenadores dos programas de residências em saúde para compartilhamento das principais fragilidades e potencialidades relacionadas à pesquisa dos seus respectivos residentes

NAAV- Núcleo de Apoio a Avaliação:

O Núcleo de Apoio a Avaliação - NAAV está vinculado ao PIRS, tendo como âmbito de atuação os programas geridos pela FESP, e tem por objetivo construir e implementar o Plano de Avaliação, a partir das necessidades e demandas internas dos diferentes Programas do PIRS, bem como realizar os processos de avaliação de caráter processual, contextual e formativo, com a utilização de instrumentos e métodos qualitativos, de forma dinâmica, avaliando o desenvolvimento das Unidades Educacionais e o desempenho dos discentes, docentes e preceptores.

No período em análise, foram realizadas as avaliações da Unidade Educacional de Gestão Integrada e Unidade Educacional Cuidado em Saúde na Comunidade, com a disponibilização dos instrumentos específicos para cada unidade educacional, contemplando avaliação do corpo discente e docente

Núcleo de Educação Docente (NED)

É constituído por profissionais do Plano de Educação Permanente/PIRS, com as seguintes atribuições:

- I. Identificar necessidades de apoio técnico-pedagógico do corpo docente do PIRS junto aos coordenadores de Programa de Residências em Saúde, a partir do desenvolvimento e planejamento das Unidades Educacionais e dos demais Núcleos que compõem o PIRS.
- II. Planejar e executar ações de qualificação e de reflexão da prática/EP dos docentes – tutores, preceptores e facilitadores, considerando a proposta pedagógica do PIRS;
- III. Acompanhar e avaliar, em parceria com NAAV, os processos educacionais executados e os desempenhos técnico-pedagógicos dos docentes, propondo planos de melhoria;
- IV. Instrumentalizar o processo de desligamento de docentes integrantes do PIRS, a partir do trabalho conjunto com o NAAV e os Coordenadores de Programa.
- V. Elaborar, manter e acompanhar o calendário do PIRS em conjunto com todos os atores do plano;

No mês de março se reiniciou as atividades coordenadas pelo NED junto ao corpo docente do PIRS, sendo realizadas atividades de recepção dos tutores novos apresentando o PIRS e as características do modelo integrado do PIRS, duas oficinas para tutores e GAs- Introdutório de metodologias ativas conduzidas por GAs e coordenação do NED, 2 oficinas de portfólio aos residentes R1 realizadas pela coordenação do NED e uma oficina de introdutória

sobre avaliação formativa conjuntamente com o NAAV. Além de diversas atividades integradas de apoio aos programas e docentes dos PIRS.

PROJETOS

PROJETO PALMAS PARA TODOS

O projeto 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 segundo quadrimestre de 2024 com 138 e finalizou com 105 pesquisadores em saúde, das seguintes categorias profissionais: Enfermagem, Medicina, Odontologia, Serviço Social, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia, Educação Física e Pedagogia. Neste período houveram 16 novas adesões, sendo que houveram 5 solicitações de desligamento.

Tabela 92 - Quantidade de pesquisadores e respectivos cenários de prática de Palmas-Tocantins

Meta: implementar anualmente 50% dos projetos nas modalidades de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação Tecnológica desenvolvidos pelo PPT			
Equipe (Categorias Profissionais)	Atividades Desenvolvidas*	Cenário	Nº de Profissionais
44 Enfermeiros 7 Farmacêuticos 8 Fisioterapeutas 3 Médicos 2 Nutricionistas 20 Odontólogos		Ambulatório de Atenção à Saúde Dr. Eduardo Medrado	1
		Centro de Atenção Especializada Francisca Romana Chaves	7
		VISA	1
		Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	3
		Centro de Atenção Psicossocial Infanto- Juvenil	3
		Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas III - CAPS AD III	1
		Centro de Referência em Fisioterapia da Região Sul	1
		Coordenadoria Geral da Escola de Saúde Pública	1
		Unidade de Saúde da Família Morada do Sol	4
		Unidade de Saúde da Família Albertino Santos	4
		Unidade de Saúde da Família Alto Bonito	1

5 Psicólogos 15 Assistentes Sociais 1 Educador Físico	As ações dos profissionais são desenvolvidas no âmbito da Estratégia de Saúde da Família, Centro de Atenção Psicossocial II (CAPS), CAPS AD, e CAPS Infanto-Juvenil e Equipe de Consultório da Rua, totalizando 30 cenários de prática.	Unidade de Saúde da Família Arne 53	1
		Unidade de Saúde da Família Arne 64	1
		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	3
		Unidade de Saúde da Família Arno 71	4
		Unidade de Saúde da Família ARS SE 75	5
		Unidade de Saúde da Família Arse 82	2
		Unidade de Saúde da Família Dr. Ewaldo Borges	1
		Unidade de Saúde da Família Aurenny II	1
		Unidade de Saúde da Família Bela Vista	2
		Unidade de Saúde da Família Eugênio Pinheiro da Silva	3
		Unidade de Saúde da Família Heder de Oliveira Silva	3
		Unidade de Saúde da Família José Hermes Rodrigues Damaso	5
		Unidade de Saúde da Família José Lúcio de Carvalho	3
		Unidade de Saúde da Família José Luiz Otaviani	4
		Unidade de Saúde da Família Laurides Lima Milhomem	3
		Unidade de Saúde da Família Liberdade	6
		Unidade de Saúde da Família Mariazinha Rodrigues da Silva	1
		Unidade de Saúde da Família Novo Horizonte	1
		Unidade de Saúde da Família Santa Bárbara	6
		Unidade de Saúde da Família Santa Fé	2
		Unidade de Saúde da Família Satilo Alves de Sousa Arso 111	5
		Unidade de Saúde da Família Taquari	5
		Unidade de Saúde da Família Walter Pereira Morato	3
		Unidade de Saúde da Família Valéria Martins Pereira	1

FONTE: Banco de Dados do Projeto Palmas para Todos-2024

As produções dos pesquisadores que integram o projeto são norteadas pelo Plano Operacional de Pesquisa Aplicada ao SUS-POPAS, sendo realizado

individualmente ou em grupo, de acordo com as especificidades do cenário ao qual o pesquisador esteja vinculado. Durante o 2º quadrimestre, 31 projetos de intervenção estão em fase de correção e implementação, nos quais são planejados, construídos e implementados nas áreas de vulnerabilidade da rede de atenção à saúde do município.

Tabela 93 – Produções de pesquisadores

AGUARDANDO DEVOLUTIVA	EM EXECUÇÃO	INGRESSO RECENTEMENTE	TOTAL GERAL
07	15	09	31

FONTE: Banco de Dados do Projeto Palmas para Todos-2024

Tabela 94 – Resumos de projetos

TÍTULO	Nº DE INTEGRANTES
HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA(HAS) EM IDOSOS: PREVALÊNCIA, FATORES ASSOCIADOS E PRÁTICAS DE CONTROLE.	4
BAIXA ADESÃO AO TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	5
A IMPORTÂNCIA DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL NA ASSISTÊNCIA DIRECIONADA AO PRÉ-NATAL QUALIFICADO.	4
AÇÃO EDUCATIVA SOBRE HANSENÍASE NA POPULAÇÃO INTEGRANTE DAS CSC 409 NORTE, 108 SUL E 712 SUL	4
A CONTRIBUIÇÃO DO ENFERMEIRO NA REALIZAÇÃO DO PAPANICOLAU PARA AJUDAR NA PREVENÇÃO DO CÂNCER DO COLO DE ÚTERO	5
A IMPORTÂNCIA DO PRÉ NATAL ODONTOLÓGICO	4
PLANEJAMENTO FAMILIAR: A AUTONOMIA DE MULHERES	4
OS IMPACTOS DA ELETROTERRAPIA ASSOCIADA A CINESIOTERRAPIA NO TRATAMENTO DE LOMBALGIA CRÔNICA NO CENTRO DE REFERÊNCIA DE FISIOTERRAPIA DA REGIÃO SUL DE PALMAS - TO	5
ATUAÇÃO DA FISIOTERRAPIA NO TRATAMENTO DE LESÃO POR PRESSÃO PERANTE APLICAÇÃO DE LASERTERRAPIA.	5

O PAPEL DO PSICÓLOGO NA UBS.	5
ACOLHIMENTO INICIAL COMO PROCESSO OPERACIONAL NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPSI) DR. EMILIO FERNANDES	4
OS DESAFIOS DA EQUIPE INTERDISCIPLINAR NAS ORIENTAÇÕES DOS SERVIÇOS OFERTADOS NO CAPS I – DR. EMÍLIO FERNANDES – PALMAS TOCANTINS.	4
A IMPORTÂNCIA DA MUSICOTERAPIA NO APRENDIZADO DE CRIANÇAS COM DIAGNÓSTICO DE TRANSTORNO COM ESPECTRO AUTISTA – TEA DESENVOLVIDO NO CENTRO DE ATENÇÃO À SAÚDE ESPECIALIZADA DR. EWALDO BORGES RESENDE.	4
INTERVENÇÃO NEUROPSICOPEDAGÓGICA PARA PACIENTES DO CAPS INFANTOJUVENIL DE PALMAS/TO - ESTIMULAÇÃO COGNITIVA EM CRIANÇAS COM TRANSTORNOS DO NEURODESENVOLVIMENTO	4
BRINCAR DE CIRCO COM USUÁRIOS DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTIL E JUVENIL DE PALMAS-TO	5
VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA – PROJETO DE INTERVENÇÃO EM UNIDADE DE SAÚDE DE PALMAS	5
ATUAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA NO COMBATE E PREVENÇÃO À CHIKUNGUNYA	5
ATUAÇÃO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NO CUIDADO AO PACIENTE TABAGISTA, ATRAVÉS DO GRUPO DE APOIO TERAPÊUTICO AO TABAGISTA.	5
TABAGISMO: UMA VIDA MAIS SAUDÁVEL NO KRAHÔ- USF 1304 SUL	2
A INTERVENÇÃO DO FARMACÊUTICO CLÍNICO NA IMPLANTAÇÃO E COORDENAÇÃO DO GRUPO DE APOIO TERAPÊUTICO AO TABAGISTA	2
PROTOCOLO DE ATENDIMENTO AOS ÓBITOS NO MUNICÍPIO DE PALMAS - TOCANTINS (ATUALIZAÇÃO 2024)	1
OTIMIZAÇÃO DO ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	2
DESENVOLVIMENTO DE UMA FICHA DE ANAMNESE PERSONALIZADA PARA HIDROTERAPIA VISANDO AGILIZAR O ATENDIMENTO E PROMOVER A REABILITAÇÃO INDIVIDUALIZADA DE PACIENTES EM FILA DE ESPERA	1
HIGIENIZAÇÃO CORRETA DAS MÃOS	2

TRABALHO EDUCATIVO DO ENFERMEIRO NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA: DIFICULDADES E PERSPECTIVAS JUNTO AOS ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19	1
INCIDENCIA DE SIFILIS NA ARNO 75 DO MUNICÍPIO DE PALMAS-TO	2
O IMPACTO E A IMPORTÂNCIA DO PSE NAS ESCOLAS DE TAQUARUÇU	2
QUALIDADE DE VIDA NA TERCEIRA IDADE: UMA ABORDAGEM AO IDOSO NA ATENÇÃO BÁSICA	3
HIGIENIZAÇÃO CORRETA DAS MÃOS	3
A INTEGRALIDADE DO CUIDADO DA CRIANÇA: LIMITES DA PRÁTICA PROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA.	3

FONTE: Banco de Dados do Projeto Palmas para Todos-2024

QUALIFICA RAVS

O Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde (Qualifica-RAVS) - Portaria conjunta Inst. FESP/SEMUS Nº 22 de 1 de junho de 2017, institui o Programa de Qualificação da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde (Qualifica-Ravs) que tem por finalidade contribuir para o processo de aprimoramento, implementação e integração sistêmica da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde. Tivemos um período de relocação de pesquisadores conforme necessidade epidemiológica em 19 cenários de prática, com uma média de 71,75 pesquisadores na realização de pesquisa aplicada ao SUS. No mês de agosto fechamos com 72 pesquisadores, atuando diretamente nos processos de gestão em saúde da Rede de Palmas.

Tabela 95 - Quantidade de pesquisadores e atividades de gestão de redes desenvolvidas nos cenários de prática de Palmas-Tocantins

PESQUISADORES ATUANTES DA REDE DE SAÚDE DE PALMAS				
Equipe (Categorias profissionais)	Quant.	Atividades Desenvolvidas*	Cenário	Nº de Prof.
Direito	10	I – Identificação de problemas do cenário de prática. II – Categorização dos problemas em diferentes diversidades	SUPAVS - SEMUS	19
Enfermagem	15			
Medicina Veterinária	02			
Odontologia	02			
Arquitetura e Urbanismo	06			
Biólogo	02		UVCZ	04

Nutrição	01	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. IV – Executar e monitorar projeto de intervenção em redes de saúde;	Laboratório Municipal	04
Engenharia Ambiental	01		FESP	10
Engenharia Elétrica	01		Vigilância Sanitária	04
Farmácia	01		DMAC	03
Fisioterapia	01		Assistência Farmacêutica	01
Biomedicina	06		Laboratório de Anatomia Patológica	03
Gestão Ambiental	01		Centro de Logística/SEMUS	01
Ciências Contábeis	03		DEXFMS	02
Administração	03		Divisão de Projetos e Obras	06
Gestão em RH	01		Assessoria Jurídica/SEMUS	04
Nutrição	01		Manutenção/SEMUS	02
Serviço Social	05		Saúde do trabalhador	01
Psicologia	02		GRO	01
Engenheiro civil	03		Central de vacinas	01
Comunicação	03		Comunicação/SEMUS	03
Enfermagem	02		Centro de Educação Inclusiva	01
			Distrito	02

Fesp-RH, 02 de agosto de 2024

O funcionamento de uma rede em saúde tem como fundamentos básicos e sistema lógicos a organização sistêmica integrativa para o bom funcionamento das RAVS, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográficas e epidemiológicas e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

Neste quadrimestre foi construído o projeto: “A REDE DE SAÚDE DE PALMAS TOCANTINS: UM PROJETO PILOTO DO PROGRAMA QUALIFICA-RAVS-FESP NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE” com os seguintes objetivos: Objetivo Geral : Implementar a Rede de Vigilância e Atenção à Saúde com base nos indicadores de saúde, e seus objetivos específicos: Identificar os cenários de prática de cada pesquisador do Qualifica RAVS estão inseridos na rede SUS de Palmas; Levantar os indicadores que compõem as diretrizes de trabalho de cada cenário de prática e que foram pactuados junto ao planejamento da Secretaria de Saúde do Município; Realizar oficinas de trabalho para elaborar o projeto de rede por indicador de saúde em cada cenário de prática em que os pesquisadores estão lotados; Implementar o Núcleo de gestão de Indicadores por Linha do Cuidado, Monitorar e avaliar a execução dos projetos em rede de indicadores de saúde.

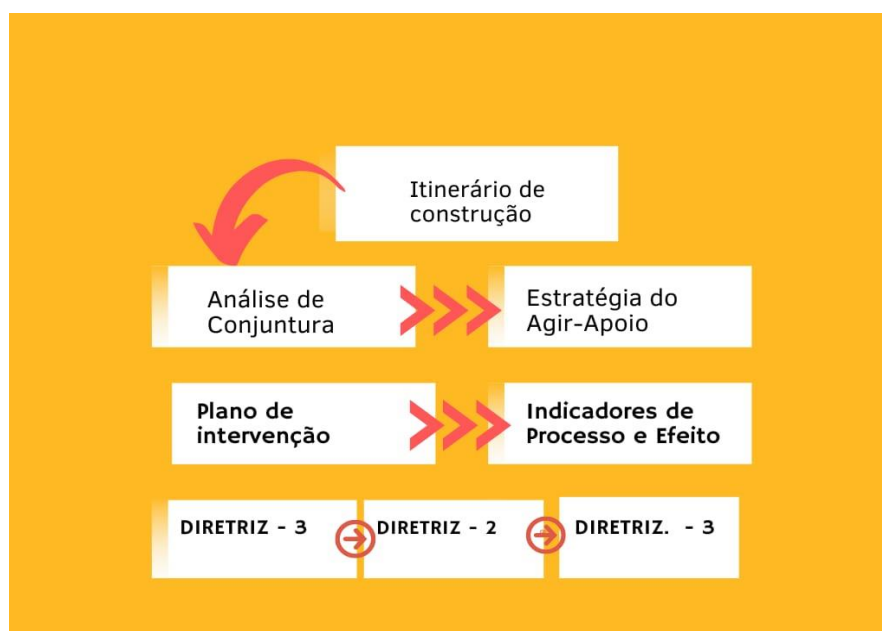
Na implantação deste projeto foi considerado como ponto de partida a construção de estratégias metodológicas, conforme as figuras 1 e 2 descritas abaixo. Este também foi um projeto apresentado no Congresso Internacional da Rede Unida, em agosto deste ano.

Figura 1 - Estratégias metodológicas de apoio a gestão da saúde, pelos pesquisadores do qualifica RAVS em Palmas no Tocantins



Fonte: Sarmiento Nobre, 2024

Figura 2 - Itinerário para construção das diretrizes pelos pesquisadores do qualifica RAVS em Palmas no Tocantins



Fonte: Sarmiento Nobre, 2024

A realização das oficinas de trabalho para elaborar o projeto de rede por indicador de saúde em cada cenário de prática em que os pesquisadores estão lotados

As oficinas foram realizadas com base no diagnóstico situacional. Para cada indicador de saúde foi construído um Termo de Referência (TR) para a primeira Oficina com base no agir de apoio necessário ao indicador de saúde, a ser trabalhado na rede de saúde de Palmas. Para todas as oficinas será utilizado Metodologias Ativas, e suas estratégias, a depender da necessidade e dialética pedagógica e o desenvolvimento das competências colaborativas (Freire, 1997).

A metodologia ativa é uma concepção educativa que estimula processos de ensino-aprendizagem crítico-reflexivos, no qual o servidor em formação participa e se compromete com seu aprendizado, por meio da identificação e análise de problemas; da capacidade de elaborar questões e procurar informações para ampliá-las e respondê-las, assim se comprometendo com a transformação de sua realidade de prática. (Sobral, 2012) A metodologia é fundamentada na aprendizagem de adultos, integrando e potencializando os processos educacionais de desenvolvimento de capacidades de facilitação do ensino-aprendizagem. Para se trabalhar com metodologias ativas se fez necessário a utilização de algumas estratégias educacionais que estimularam o processo ensino aprendizagem que visem a aprendizagem significativa, tais como: Aprendizagem Baseada em Equipe ou *teambasedlearning* – TBL, Aprendizagem Baseada em Problemas (ABP), Oficina Temática, Plenária, Projeto Aplicativo e Aprendizagem Autodirigida – AAD (Farias, 2019). Foi realizado para todos os pesquisadores da Superintendências Atenção e Vigilância em Saúde, curso básico de Vigilância em Saúde. Obtendo-se uma aprovação de 33 pesquisadores. Segue o registro fotográfico:

**CURSO
PRESENCIAL**

VIGILÂNCIA EM SAÚDE



Data: 14, 21 e 28 de junho
Horário: 14h às 18h
Local: Instituto 20 de Maio
Público-Alvo: Pesquisadores do qualifica RAVS da categoria saúde, servidores contratados ou concursados da SUPAVS indicado pelos gestores

Inscreva-se
fesp.palmas.to.gov.br



Fonte: Arquivos Qualica RAVS,2024.

Tabela 96 – Número e título dos projetos de intervenção em serviços realizados pelos pesquisadores do Qualifica RAVS em Palmas-Tocantins

Meta: Qualificar todos os pesquisadores bolsistas vinculados ao PET-Palmas quanto aos métodos científicos		
Projetos de intervenção	Situação	Quantidade de pesquisadores
Comportamento da Coleta do Exame Citopatológico do Colo Uterino no Município de Palmas/ TO	Em execução	5
FORTALECIMENTO DA IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER E SAÚDE INTEGRAL LGBTQIA+ NO MUNICÍPIO DE PALMAS-TOCANTINS	Em execução	1
A REDE DE SAÚDE DE PALMAS TOCANTINS: UM PROJETO PILOTO DOS PESQUISADORES DO QUALIFICA-RAVS-FESP	Em execução	2
Grupo de Apoio para pais e cuidadores de crianças com deficiência - Relato de experiência em um centro de educação inclusiva	Pesquisadores migrados para executar o projeto dentro do Palmas para Todos, em andamento com uma pesquisadora que está gestão	3
Educação em Saúde: Regulação de estágios nas unidades e Saúde do Município de Palmas/TO	Em execução	1
O Impacto Psicológico da pandemia para	Finalizando relatório	2

profissionais na atenção primária em saúde em uma USF de Palmas/TO	Elaborando a etapa 2	
Análise Ergonômica do Trabalho: A Importância da Correlação do Absenteísmo com os Fatores Ergonômicos na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses em Palmas/TO	Em execução	1
Proteção dos Dados em Saúde: Uma Análise da Lei Geral de Proteção de Dados no Contexto das Informações em Saúde	Finalizado relatório Elaborando a etapa 2	4
Perfil Epidemiológico de óbitos fetais ocorridos em Palmas/TO entre 2016/2025	Em produção do Boletim Epidemiológico Em execução	1
Prótese Dentária na Saúde Pública: Resultado Comparativo do Centro de Especialidades Odontológicas – CEO, do Município de Palmas/TO	Em execução	2
Acolhimento a Homens Trans em Gestação nas Unidades Básicas de Saúde de Palmas	Em execução	1
Importância da Inclusão Escolar de Crianças com Autismo	Em execução	1
Projeto Amigo da Amamentação: Estratégias de Prevenção para o Desmame Precoce na APS	Em andamento e reorganização dos pesquisadores e da pesquisa	7
Perfil Epidemiológico da Violência Autoprovocada em Palmas/TO	Em execução	2
Apraxia da fala em crianças na educação infantil de duas escolas da região central de Palmas-TO	Em execução	1
Operacionalização e Aprimoramento Sistemático dos Processos e Trâmites do Setor Divisão de Educação Permanente em Saúde	Em execução	2
Mortalidade Infantil em Palmas 2018-2025	Em execução	1
Abandono de tratamento Antirrábico Humano em Palmas/TO. Análise das Condutas do Sistema de Saúde e Adesão do Paciente ao Tratamento	Em execução	1
A Importância do Fisioterapeuta no Atendimento Educacional Especializado	Finalizado relatório Elaborando a etapa 2	1
Números e Causas da Violência contra a Mulher em Palmas/TO	Relatório finalizado Elaborando a etapa 2	1
A mudança na Assistência Farmacêutica com a questão Demanda Judicial	Em execução	3
A atuação da enfermagem no controle das arboviroses	Finalizado relatório Elaborando a etapa 2	2

“Humanização das instalações prediais dos edifícios das UBS – unidade básica de saúde”	Em execução	5
Patologia na construção civil: estudo de caso em uma UBS na cidade Palmas-TO	Em execução	1
Implantação de grupos de autocuidado para pacientes com hanseníase em Palmas	Em execução	3
Implantação de fluxo para aquisições de materiais e insumos na SUPAVS	Em execução	5
Otimização do processo de coleta no laboratório de análises clínicas municipal de palmas	Em execução	1
A Hipertensão Arterial nas Unidades de Saúde em Palmas-TO	Relatório finalizado Elaborando a etapa 2	1
O Consumo de Drogas entre Jovens Adultos de Palmas Associado a Carência no Acesso à Cultura e Lazer	Em execução	1
Projeto de Obtenção de Dados Georreferenciados via Dispositivos Móveis dos Focos do Aedes Aegypti no Município de Palmas/TO	Em execução	1
Dimensões Estratégicas do Agir Apoio no Processo de Formação e Projetos da Rede de Saúde de Palmas-TO	Em execução	3
Principais Dúvidas dos Profissionais Enfermeiros e Médicos da Atenção Primária à Saúde sobre Hanseníase em Palmas-TO.	Em execução	1
Benefícios da Implantação de um Plano de Manutenção Predial na Unidade Básica de Saúde 503 Norte do Município de Palmas – TO	Em execução	1
Realizando o diagnóstico situacional		8

Fonte: Fesp-Moodle, 02 de agosto de 2024

Tabela 97 – Número de pesquisadores do Qualifica RAVS

AGUARDANDO DEVOLUTIVA DA CORREÇÃO	EM EXECUÇÃO	INGRESSO RECENTE	TOTAL GERAL
08	25	08	33 projetos com 72 pesquisadores em cenário de prática

Fonte: Fesp-Moodle, 02 de agosto de 2024

NÚCLEOS

NÚCLEO DE PROJETOS E PESQUISA EM SAÚDE – Nuppes/ FESP

Esse núcleo tem por objetivo, apoiar e estimular o desenvolvimento de projetos e pesquisas aplicadas ao SUS a partir da inserção e do estímulo do pesquisador e dos profissionais do SUS para participar de atividades de Ensino, Pesquisa, Extensão e Inovação Tecnológica em Saúde, contribuindo para o avanço da ciência e para a disseminação do conhecimento.

No segundo quadrimestre foram analisados 25 projetos e emitidos 29 pareceres de projetos de residentes vinculados ao Plano Integrado de Residência em Saúde – PIRS, conforme descrito no quadro a seguir.

Tabela 98: Projetos de pesquisa segundo modalidade TCR – Residente que foram analisados pela CAPPI no primeiro quadrimestre de 2024.

Nº	TÍTULO DO PROJETO	Nº DE PARECERES POR PROJETO	MODALIDADE TCR RESIDENTE
01	Tratamento odontológico de pacientes com hanseníase: acesso e perfil epidemiológico.	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
02	Perfil epidemiológico de pacientes que realizam tratamento de hanseníase.	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
03	Um defeito de cor: análise do perfil sociodemográfico dos usuários admitidos no Centro de Atenção Psicossocial de Palmas/TO.	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental
04	Perfil epidemiológico de acidentes por animais peçonhentos em Palmas, estado do Tocantins nos anos de 2019 a 2022.	2	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
05	Adequabilidade da adesão ao tratamento de sífilis em gestantes em uma unidade de saúde da família em Palmas - TO.	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
06	Fatores associados à síndrome respiratória aguda grave em idosos e crianças no município de Palmas-TO no ano de 2022.	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
07	Pré-natal de alto risco: perfil sociodemográfico e clínico obstétrico de gestantes assistidas por uma equipe de saúde da família em Palmas, Tocantins.	2	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade

08	Análise da relação das tentativas de suicídio dos usuários com transtornos mentais acompanhados pelo CAPS II de Palmas/TO no ano de 2023.	1	Programa em Residência Multiprofissional em Saúde Mental.
09	A percepção dos pacientes acometidos por hanseníase sobre diagnóstico e tratamento da doença na cidade de Palmas-TO.	1	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
10	Prevenção à violência infantojuvenil na atenção primária em saúde.	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
11	Avaliação do conhecimento e prática profissional de médicos em relação ao diagnóstico de tuberculose.	1	Residência em Medicina de Família e Comunidade
12	Perfil dos pacientes diagnosticados com esquizofrenia no Centro de Atenção Psicossocial II.	1	Residência Multiprofissional em Saúde Mental
13	Desenvolvimento de Competências em Saúde Coletiva: Um Estudo sobre a Participação dos Residentes nas Reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos em Palmas, Tocantins	2	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
14	Fatores associados à não adesão ao exame preventivo do câncer de colo do útero em mulheres atendidas pela estratégia saúde da família, em uma usf da cidade de Palmas, Tocantins	2	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
15	A influência da atividade física como estratégia terapêutica para o tratamento de pacientes com diagnóstico de transtorno de ansiedade generalizada do caps ii de Palmas – TO	2	Residência Multiprofissional em Saúde Mental
16	Compreender os fatores determinantes para a não adesão dos usuários portadores de doenças crônicas à prática do exercício físico na unidade básica de saúde.	1	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
17	Fatores associados à não adesão ao exame preventivo do câncer de colo do útero em mulheres atendidas pela estratégia de saúde da família, em uma USF da cidade de Palmas, Tocantins.	1	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade

18	A importância da educação continuada no território xambioá sobre a sífilis adquirida.	1	-Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade; - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade; - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental; - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva
19	Perfil epidemiológico da sífilis congênita em Palmas-Tocantins no período de 2019 a 2021.	1	Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade
20	Adequabilidade da adesão ao tratamento de sífilis em gestantes em uma unidade de saúde da família em Palmas - TO	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
21	Pré-natal de alto risco: perfil sociodemográfico e clínico obstétrico de gestantes assistidas por uma equipe de saúde da família em Palmas, Tocantins.	1	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
22	Perfil sociodemográfico dos pacientes com hanseníase e avaliação de seus contatos intradomiciliares em uma unidade de saúde da família em Palmas/TO.	1	Programa em Residência de Medicina da Família e Comunidade
24	Vulnerabilidade individual da pessoa idosa assistida na unidade de saúde José Hermes Rodrigues Damaso, em Palmas – Tocantins.	1	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade
25	Percepção dos usuários sobre ações extramuros em uma comunidade rural no município de Palmas Tocantins.	1	Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.
TOTAL DE PROJETOS		25	
TOTAL DE PARECERES POR PROJETO		29	

Fonte: Fesp, 2024

Tabela 99: Projetos de pesquisa originados de IES e de pós-graduação que foram analisados pela CAPPI no primeiro quadrimestre de 2024.

Nº	TÍTULO DO PROJETO	QUANTITATIVO DE PARECERES POR PROJETO	VÍNCULO DO PESQUISADOR	NÍVEL DA TITULAÇÃO
01	Índice tornozelo-braquial e oximetria de pulso como avaliadores da DAOP assintomática em pacientes com diabetes mellitus atendidos em Unidades de Saúde da Família no município de Palmas-TO – ID: 6.002	1	Externo	Graduação
02	Análise espaço-temporais dos atendimentos por diarreia na região de taquaralto - Palmas/TO	1	Externo	Graduação
03	“PC... O QUE?” um estudo epidemiológico e sobre a não adesão ao exame preventivo do câncer do colo do útero (PCCU) no Tocantins.	1	Externo	Graduação
04	Produtividade dos residentes de clínica integrada de adultos na unidade de pronto atendimento sul nos anos de 2021 a 2024	1	Externo	Graduação
TOTAL DE PROJETOS AVALIADOS		04		
QUANTITATIVO DE PARECERES POR PROJETO		04		

Fonte: Fesp,2024

Avaliação de Projetos da Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas e Inovação (CAPPI) - A Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas e Inovação (CAPPI), que após Portaria 47 de março de 2023, passou a ser denominada CAPPI (Comissão de Avaliação de Projetos e Pesquisas e Inovação), atuou de forma dinâmica avaliando e deliberando projetos a serem executados nas unidades do Sistema único de saúde sob gestão Municipal no que tange a pertinência e necessidades do sistema. Foram avaliados projetos de pesquisadores vinculados à residência do PIRS, Instituições de Ensino de Palmas e outros municípios brasileiros e pesquisadores bolsistas vinculados a demais programas da FESP, sendo emitidos 95 termos de anuência. Após a avaliação da CAPPI, ainda se faz necessário que os projetos de pesquisa sigam o fluxo para aprovação em outras instâncias, como Comitê de Ética em Pesquisa (onde o pesquisador está vinculado) e em seguida a solicitação de ofício de liberação para início da coleta de dados. Só após liberação do ofício as pesquisas listadas abaixo serão iniciadas na rede municipal de saúde.

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

Tabela 100: Pesquisas que receberam autorização para coleta dos dados na rede de atenção e vigilância em saúde de Palmas, conforme local da pesquisa, objetivo no primeiro quadrimestre de 2024.

Nº	TÍTULO PESQUISA	LOCAL DE PESQUISA	OBJETIVO
01	fatores de risco para depressão pós-parto em mulheres atendidas em unidade de referência à puérperas de Palmas.	Todas as Unidades de Saúde da Família (USF)	Compreender quais os possíveis fatores de risco que podem estar associados ao desenvolvimento de depressão pós-parto nas mulheres em atendimento na unidade de referência do município de Palmas – TO.
02	Impacto da COVID-19 na prevenção e controle da Tuberculose no Brasil: Análise das políticas de proteção social, da situação epidemiológica e de incorporação tecnológica (Projeto CoV-TB).	SEMUS/SUPAVS/SIN AN.	Avaliar o impacto da pandemia de COVID-19 em relação à prevenção e controle da tuberculose, visando analisar questões políticas, questões epidemiológicas, bem como avaliar a estratégia VDOT em comparação ao tratamento auto-administrado e Tratamento Diretamente Observado convencional
03	nível de atenção à saúde mental dos profissionais de saúde em territórios de saúde de Palmas-TO,	USF Bela Vista, USF Santa Fé, USF Morada Do Sol, USF José Hermes, USF Buritirana, USF Taquarussu, USF 403 Norte, USF 503 Norte, USF 603 Norte, USF 503 Norte.	Identificar o nível de saúde mental dos profissionais de saúde da Unidade Saúde da Família em dois territórios de Palmas- TO.
04	Perfil dos usuários atendidos no caps-ad iii do município de Palmas, no ano de 2023.	CAPS-AD III	Conhecer o perfil dos usuários admitidos no CAPS AD III de Palmas no ano de 2023 através da ficha de acolhimento inicial.
05	Avaliação da administração de doses de Vitamina A em Palmas-TO	SEMUS/SUPAVS/SIS AB	Analisar a cobertura do Programa de Suplementação de Vitamina A em crianças de 6 a 59 meses de idade no município de Palmas, Tocantins no período de 2019 a 2023.

06	Processo saúde-doença da população e o ambiente: análise dos determinantes e condicionantes no distrito de buritirana em Palmas/TO	SEMUS/SUPAVS	Analisar os condicionantes e determinantes ambientais relacionadas ao processo saúde-doença da população residente no Distrito de Buritirana, em Palmas/TO.
07	Estágios de mudança de comportamento para perda de peso em pessoas com obesidade na atenção primária à saúde	USF José Hermes Damaso, USF Walter Pereira Morato e USF Mariazinha Rodrigues	Conhecer os estágios de mudanças de comportamento para a perda de peso de pacientes em tratamento da obesidade.
08	Prevalência de cárie na infância e sua associação com fatores de risco em uma unidade de saúde de Palmas-TO: estudo de caso	USF Liberdade, USF Satilo Alves e USF 403 Norte	Avaliar a prevalência de cárie e a associação com seus fatores de risco em crianças com até 9 anos em uma Unidade de Saúde da Família da Cidade de Palmas-TO.
09	Profilaxia e vigilância da raiva humana em palmas, tocantins: uma análise espacial das agressões por morcegos e fatores de risco associados, entre os anos de 2013 a 2023	SEMUS/SUPAVS/SIN AN	Analisar as ações de profilaxia prescritas em situações de agressões por morcegos a humanos e a dinâmica espacial de fatores relacionados à possível transmissão da raiva no município de Palmas, Tocantins.
10	Estágios de mudança de comportamento para perda de peso em pessoas com obesidade na atenção primária à saúde	USF José Hermes, USF Walter Pereira Morato e USF Bela Vista	Conhecer os estágios de mudanças de comportamento para a perda de peso de pacientes em tratamento da obesidade.
11	Adesão das gestantes às consultas de pré natal odontológico da unidade de saúde da família valéria martins pereira em Palmas Tocantins	SUMUS/SUPAVS USF Valéria Martins	Avaliar a adesão das gestantes nas consultas de pré-natal odontológico na unidade de saúde da família Valéria Martins Pereira.
12	Nível de conhecimento da hipertensão arterial sistêmica em hipertensos atendidos em um serviço de atenção primária de Palmas, Tocantins	USF 806 Sul	Identificar o nível de conhecimento sobre a HAS em hipertensos atendidos em uma Unidade de Saúde da Família de Palmas, Tocantins.
	Fatores associados à baixa adesão ao exame papanicolau entre mulheres pertencentes ao território de abrangência de uma equipe de atenção básica à saúde no município de Palmas – TO	USF 409 Norte	Identificar os fatores associados à baixa adesão ao exame Papanicolau entre mulheres pertencentes ao território de abrangência de uma equipe de atenção básica à saúde no município de Palmas - TO.
13	Processo saúde-doença da população e o ambiente: análise dos determinantes e condicionantes no distrito de Buritirana em Palmas/TO.	SUPAVS	Analisar os condicionantes e determinantes ambientais relacionadas ao processo saúde-doença da população residente no Distrito de Buritirana, em Palmas/TO.

14	Processo saúde-doença da população e o ambiente: análise dos determinantes e condicionantes no distrito de Buritirana em Palmas/TO.	USF BURITIRANA	Analisar os condicionantes e determinantes ambientais relacionadas ao processo saúde-doença da população residente no Distrito de Buritirana, em Palmas/TO.
15	Reincidência dos casos de violência autoprovocada: uma análise dos anos de 2022 e 2023 no município de Palmas/TO	SUPAVS/SINAN	Analisar o perfil epidemiológico dos casos de reincidência de violência autoprovocada notificados e residentes em Palmas/ TO nos anos de 2022 e 2023.

Fonte: Fesp,2024

Para que seja possível cálculo e amostras, o Nuppes também disponibilizou através de dados simples e numéricos para fundamentar um estudo científico.

Tabela 101: Solicitação de dados para cálculo amostral segundo semestre de 2024.

Nº	TÍTULO DO PROJETO	POPULAÇÃO ALVO	TIPO DE DADOS SOLICITADO
01	Prevalência de obesidade em mulheres adultas no território do Polo Sul 3 e intervenções educativas para mudanças de hábitos”	Mulheres	Quantitativo de mulheres, de 18 a 59 anos, com índice de massa Corporal (IMC) igual ou maior que 30 Kg/m ²

Fonte: Fesp,2024

NÚCLEO DE PRÁTICA BASEADA EM EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS (NUPEC)

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

Durante o 1º quadrimestre 2024, foi vinculados 02 pesquisadores no núcleo, totalizando 29 profissionais pesquisadores em diversas especialidades, durante o primeiro quadrimestre várias ações foram desenvolvidas pelos pesquisadores, visitas in loco, identificando as fortalezas dos pesquisadores com relação às ações das ampliações das agendas de primeiro

acesso e retornos com exames, garantindo acessibilidade em tempo oportuno aos usuários do sistema único de saúde com os pesquisadores conforme suas solicitações via sistema de regulação do município o SISREG.

Através das ações implantadas, os pesquisadores estão sendo orientados com relação aos encaminhamentos para desenvolverem uma melhor análise crítica e sistematizada acerca dos mesmos, possibilitando uma melhor qualificação e dando subsídio suficientes, com descrições mais ampla da história clínica dos usuários. De forma a subsidiar a pesquisa nos projetos de pesquisas científicas desenvolvidas pelos pesquisadores

Tabela 102 – Números de pesquisadores

META: PUBLICAÇÃO DOS PROTOCOLOS DE ACESSO E ORIENTAR ATRAVÉS DE TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS, OS PONTOS DE ATENÇÃO DA REDE DE SAÚDE, SOBRE OS CRITÉRIOS E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PARA OS ENCAMINHAMENTOS AOS MÉDICOS ESPECIALISTAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMAS.			
Especialidades	Carga Horária	Quantidade	Lotação
Angiologia	45H	2	AMAS
Cardiologia	90H	3	AMAS/ Policlínica Francisca Romana
Dermatologia	30H	2	AMAS/ Policlínica Francisca Romana/ Policlínica de Taquaralto
Endocrinologia e Metabologia Pediátrica	15H	1	Policlínica Francisca Romana
Endocrinologia e Metabologia	45H	3	Policlínica de Taquaralto/Policlínica Francisca Romana/Ewaldo Borges
Gastroenterologia	15H	1	Ewaldo Borges/Henfil
Geriatria	15H	1	AMAS/Policlínica de Taquaralto
Ginecologia e Obstetrícia	45H	3	AMAS/ Policlínica Francisca Romana
Hansenologia	15H	1	AMAS
Infectologia	30H	2	Ewaldo Borges/Henfil
Neurologia	30H	1	AMAS
Nefrologista	15H	1	AMAS
Pneumologia pediatria	30H	1	Policlínica de Taquaralto
Psiquiatria adulta	15H	1	Policlínica de Taquaralto
Reumatologia	45H	2	Policlínica de Taquaralto Policlínica Francisca Romana
Ultrassonografista	45H	3	AMAS/Policlínica Francisca Romana
Total		28	

Fonte: Fesp,2024

NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO EM SAÚDE (NUCOM)

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

Tabela 103 – Ações, projetos, programas e serviços disponíveis à população e aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) da Capital

Equipe	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
1 Publicitário Especialista em Neuromarketing	Integrar ensino-serviço-comunidade, formando Redes Colaborativas e fortalecendo o Sistema Integrado de Saúde de Palmas por meio da comunicação em saúde.	20 reportagens produzidas 20 card's/publicações, referentes às capacitações e eventos
1 Jornalista		
1 Agente de Saúde/Gestor Público		
1 Estagiária		

Fonte: Fesp,2024

NÚCLEO DE ESTUDOS JURÍDICOS EM SAÚDE (NEJS)

Esse núcleo instituído pela Portaria Conjunta INST nº 17/SEMUS/FESP, de 29 de junho de 2016, tem como objetivos: Fortalecer e consolidar a prática da pesquisa jurídica em nível local, regional, nacional e internacional que tenha como foco as questões que envolvam o Sistema Único de Saúde; Desenvolver parcerias com o Sistema Único de Saúde, através de experiências que focalizem a melhoria, com qualidade, através do exercício do direito pelos sujeitos demandatários; Exercitar atividades que dialoguem com as diversas áreas de conhecimento na produção de práticas jurídicas voltadas para especificidade do Sistema único de Saúde; Promover ações que demandem celeridade aos processos do Sistema Único de Saúde; Fomentar o uso das novas tecnologias como instrumento de formação e auxílio aos processos, além de ferramentas de comunicação e apoio ao estabelecimento de redes de pesquisa e de ambientes virtuais de aprendizagem em rede no compartilhamento de experiências e informações no âmbito jurídico relacionados ao Sistema Único de Saúde; Reforçar a atuação da Assessoria Jurídica da FESP frente às demandas diárias de qualificação e execução da prática jurídica.

Tabela 104 - Núcleo de Estudos Jurídicos em Saúde (NEJS)

Meta: Fornecer subsídios técnico-jurídicos às áreas técnicas da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas.		
Equipe	Atividades Desenvolvidas*	Resultados
2 Advogados 2 Bacharéis em Direito	Trabalho articulado com área técnica demandante com vistas a fornecer uma análise jurídica compatível com as necessidades locais e que proporcionem segurança aos atos administrativos;	Participação de três membros do NEJS em Comissão instituída por meio Portaria FESP Nº 103 DE 21 DE AGOSTO DE 2024 e PORTARIA FESP Nº 104 DE 21 DE AGOSTO DE 2024 Consulta formulada para PGM sobre Vedações

	Fornecer subsídios técnico-jurídicos às áreas técnicas da Fundação Escola Saúde Pública de Palmas. Trabalho articulado com a Procuradoria-Geral do Município de Palmas, com as assessorias jurídicas das instituições de ensino, Divisão de Ensino e Pesquisa, Coordenação Geral e Presidência da Escola; Elaborar termos de convênio com as instituições de ensino com vistas à realização de estágios na rede de saúde sob a gerência e gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Palmas. Viabilizar a participação do NEJS nas Comissões de Processos seletivos; Auxílio na elaboração de normativas e suas atualizações; Implementar e fortalecer o setor de Ouvidoria da Fundação Escola Saúde Pública de Palmas. Fornecer às comissões de processos seletivos da FESP suporte técnico-jurídico em todas as fases de seleção, desde a elaboração do certame; Conforme estabelecido pela Portaria FESP nº 104, de 21 de agosto de 2024, dois membros da equipe foram designados para assumir as posições de titular e suplente na ouvidoria setorial da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas. Essa medida visa garantir a eficiência e a responsabilidade no tratamento das demandas e no atendimento ao público, reforçando o compromisso da instituição com a transparência e a excelência nos serviços prestados à comunidade. Assessoramento jurídico ao setor responsável por contratos no âmbito da FESP. Esta ação visa garantir a conformidade legal e a integridade jurídica na administração e monitoramento dos contratos administrativos estabelecidos pela Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas com as empresas fornecedoras de serviços.	no período eleitoral. Acompanhamento de 55 demandas judiciais. No período selecionado, aportaram à FESP 01 (uma) demanda judicial de Mandado de Segurança. Assessoria técnico-jurídica a 100% das demandas das áreas técnicas e divisões da FESP. Atendimento às demandas de Ouvidoria e pedidos de acesso à informação (e-SIC), sobre temáticas complexas, todas elas adequadamente respondidas com subsídio das áreas técnicas. 03 processos de convênio em andamento para estágios na rede Municipal de Palmas, com as seguintes instituições de ensino: 1. Centro Universitário Luterano De Palmas – Ceulp/Ulbra - (Em andamento). 2. Editora e Distribuidora Educacional S/A - Unopar Anhanguera 401 Sul - (Em andamento) 3. Editora e Distribuidora Educacional S/A - Unopar Anhanguera 202 Sul - (Em andamento) Apoio jurídico na instrução do processo de contratação da Biblioteca Digital Minha Biblioteca Apoio jurídico no processo de elaboração e revisão do Primeiro Termo Aditivo ao Contrato de Locação nº 009/2022, referente ao aluguel do imóvel em que funcionam as instalações da FESP. Análise técnico-jurídica na instrução do processo de reconhecimento de dívidas anteriores referentes às prestações vencidas anteriores à celebração do contrato de locação do imóvel em que funcionam as instalações da Fundação. (em andamento)
--	---	--

Fonte: Fesp,2024.

NÚCLEO DE TECNOLOGIA EM SAÚDE (NUT)

O núcleo se destina, dentre outras coisas, ao desenvolvimento e manutenção de sistemas computacionais que apoiem as redes de atenção em saúde. Nesse sentido, o Sistema Notifica Palmas, que tem como objetivo apoiar a gestão do controle, combate e

cuidados na área de doenças transmissíveis permitindo o registro eletrônico de das notificações compulsórias bem como o acompanhamento dos cidadãos notificados.

NOTIFICA PALMAS

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

Tabela 105 – Notificações Notifica Palmas

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Revisão de Acessos	- Validar usuário com acesso ao sistema e seus devidos níveis de acesso; - Desativar usuário que não tenham acessado o sistema nos últimos 4 meses	Sanear a base se usuários e resguardar base da ferramenta quanto a acessos indevidos.	25%*
Correção de bugs diversos	- Melhorar a qualidade do sistema; - Melhorar a experiência do usuário; - Aumentar a segurança do sistema e acessos.	- Melhorar na satisfação do usuário; - Aumentar a confiança do usuário no sistema	25%*
Criação de visualizador de histórico de alterações das Notificações	- Melhora na gestão da ferramenta por seus gestores a fim de identificar falhas em preenchimento de etapas do sistema.	Facilitar a gestão da administração de atividades dos usuários dos sistemas em alterações nas fichas.	50%
Criação de ficha de investigação de leishmaniose visceral animal	- Unificação de bases de usuários - Simplificação do processo e melhorias redatoriais	Sistema que permita o cadastro da ficha de investigação de leishmaniose visceral animal, integrado com o login do Notifica Palmas	40%
Configuração de container Docker em ambiente de desenvolvimento	- Melhoria de natureza técnica buscando melhorias de desempenho e resiliências a falhas.	Facilitar a inicialização do sistema em ambientes tecnológicos atuais e já preparando sistema para futuras migrações.	40%
Criação de ficha acompanhamento odontológico de Hanseníase	Corrigir o erro que vem sendo apresentado por alguns usuários ao tentar fazer o cadastro	- Melhoria na satisfação do usuário; - Aumentar a confiança do usuário no sistema	100%

Fonte: Fesp, 2024.

* - O suporte ao Notifica Palmas é uma ação contínua, portanto, o percentual apresentado corresponde ao 2º quadrimestre do ano.

PORTAL VACINE JÁ

A Plataforma criada para a consulta e agendamento das vacinas disponíveis no Calendário Nacional de Vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS).

Tabela 106 – Plataforma Vacina Já

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Vacina Já - Desativação da página relacionada ao coronavírus	A pedido da secretaria, realizar desativação da página e agendamento para vacinas do COVID	Criação de plataforma unificada para agendamento e consulta de ferramentas	100%
Vacina Já - Desenvolvimento de nova página de vacinas	Desenvolvimento de nova página de ajuda ao cidadão a respeito das vacinas do município de Palmas	Portal de fácil acesso e com todas as informações sobre as vacinas fornecidas pelo SUS	100%
Vacina Já - Sistema de agendamento de vacinas para o município	Criação de Sistema para agendamento de vacinas para as unidades de saúde do município	Sistema que permita aos cidadãos consultar e agendar, na rede municipal, as vacinas disponíveis no SUS	100%

Fonte: Fesp, 2024.

PAINEL CORONAVÍRUS

O Painel de monitoramento construído com propósito de informar a população palmense quando a presença e avanços do Coronavírus (Covid-19) na capital.

Tabela 107 – Painel Corona Virus

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Painel Coronavírus - Reformulação do Cronômetro	Modifica cálculo do Cronômetro para que atenda os boletins semanais	Possibilidade de acompanhar a evolução do cenário epidemiológico e capacidade instalada para o enfrentamento da COVID-19, auxiliando a gestão municipal na tomada de decisão, porém não sendo a única ferramenta disponibilizada e utilizada para avaliação para as progressões e regressões de fases, bem como nortear as intervenções necessárias por meio dos boletins semanais	100%

Painel Coronavírus Reformulação da página	-	Modificação da página para atender às novas exigências da secretaria	O objetivo principal é retirar itens desatualizados da página para melhor visualização do usuário para os itens que realmente são importantes para acompanhamento dos casos de COVID da capital	100%
--	---	--	---	------

Fonte: Fesp, 2024.

PAINEL DE ATENDIMENTO

O Painel de chamada para atendimento para a agilidade no atendimento, melhorar a experiência dos cidadãos promovendo um ambiente de trabalho mais organizado e produtivo.

Tabela 108 – Painel de Atendimento

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Criação de Painel de Atendimento	Criar painel de atendimentos que ficará disponível aos pacientes na espera de atendimento	Melhorar a qualidade do atendimento aos pacientes	25%

Fonte: Fesp, 2024.

SISTEMA E-SUS

O e-SUS é uma estratégia para reestruturar as informações da atenção primária e secundária em nível nacional. O e-SUS Saúde Pública Palmas é um sistema informatizado fundamental para a gestão da saúde pública no município de Palmas, Tocantins. Integrado ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Tabela 109 – Sistema e-SUS

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado*
Manter sistema online e atualizado.	Monitoramento do servidor de Aplicação e banco de dados	Analisar todo fluxo do servidor e da aplicação do Sistema E-SUS para mantê-lo sempre em funcionamento	25%
Manutenção do Sistema para Homologação	Manter cópia da aplicação em outro ambiente para testes e treinamento	Ambiente de teste disponível e atualizado com a versão em produção para tornar testes de novas versões e funcionalidades os mais efetivos	25%

Prover Suporte técnico e implantação	- Gerar atendimento técnico na aplicação - Treinar novas unidades ou profissionais - Analisar dos feedbacks, correções e melhorias - Fornecer desenvolvimento contínuo da ferramenta	- Atender aos profissionais da saúde para dúvidas de utilização do sistema - Buscar Meios de melhorar os atendimentos dos profissionais dentro de suas unidades - Auxiliar na geração de relatórios e arquivos - Acompanhar e treinar os profissionais da Atenção Primária, Secundária e pronto atendimento - Implantar e capacitar as novas unidades e profissionais do município para atendimento ao paciente utilizando o - Prontuário Eletrônico. - Coletar dos feedbacks dos usuários - Definir novas funcionalidades a pedido dos profissionais de saúde	25%
Desenvolvimento de relatórios Gerenciais	Desenvolver quando possível relatório gerenciais para utilização dos profissionais da saúde.	Novos relatórios gerenciais para utilização dos profissionais da saúde.	25%
Geração de produção (BPA)	- Geração e correção dos procedimentos lançados através da Ferramenta e-sus APS das unidades de Pronto Atendimento e Unidades de Atendimento Secundário.	Gerar através do banco de dados os procedimentos e converter para a ferramenta (BPA) para entrega da produção	25%

Fonte: Fesp, 2024.

* - A manutenção do e-SUS é uma ação contínua, portanto, o percentual apresentado corresponde ao 2º quadrimestre do ano.

Portal VISA

O Portal VISA da Prefeitura Municipal de Palmas é uma plataforma online criada para facilitar o processo de licenciamento sanitário para empresas que operam no município.

Tabela 110 – Portal VISA

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Suporte aos usuários do portal	- Melhorar a experiência do usuário: - Aumentar a adoção do portal: - Resolver problemas e dúvidas dos usuários.	- Redução do número de solicitações de suporte: - Aumento da satisfação do usuário: - Aumento do uso do portal.	25%*

Manutenção ao portal	Construir rotinas de consulta e cadastros para tornar a ferramenta mais autônoma de outras bases.	Criação de rotinas para correções de falta de acesso ou falhas de comunicação com outras bases do município.	100%
----------------------	---	--	------

Fonte: Fesp, 2024.

* - O suporte ao portal da VISA é uma ação contínua, portanto, o percentual apresentado corresponde ao 2º quadrimestre do ano.

APP SAÚDE PALMAS

Aplicativo com a função de facilitar o acesso da população aos serviços de saúde, visando agilizar o atendimento, melhorar a experiência do usuário e promover a saúde da comunidade.

Tabela 111 – Aplicativo Saúde Palmas

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Manutenção e atualização de versão em produção do aplicativo	Atualizar as informações do aplicativo e lançar uma nova versão de acordo com as novas especificações propostas	Versão atualizada para testes em grupo de controle para coleta de melhorias e sugestões.	30%

Fonte: Fesp, 2024

NUT / MOODLE FESP

A Manutenção da Plataforma Moodle para a Fundação Escola de Saúde de Palmas.

A manutenção da Plataforma Moodle é essencial para a Fundação Escola de Saúde de Palmas (FESP). Esta plataforma desempenha um papel crucial na disseminação de informações de atividades dos pesquisadores cadastrados em diversas modalidades do programa, bem como das diversas atividades desenvolvidas pelas equipes responsáveis pela execução. A seguir, são destacados os principais aspectos da utilização da Plataforma Moodle:

Tabela 112 - NUT/ Moodle FESP

Ação	Finalidade	Resultados Esperados	Percentual Executado
Publicação de Atividades dos Bolsistas.	Facilitar o acesso ao conteúdo e atividades dos colaboradores.	Maior engajamento dos alunos e melhor desempenho dos bolsistas.	100%

Interatividade e Colaboração.	Promover a interação entre alunos, tutores e administradores.	Aumento na troca de conhecimentos e melhor suporte educacional.	100%
Acompanhamento de Desempenho.	Fornecer ferramentas para monitoramento do progresso dos bolsistas.	Melhor acompanhamento e suporte ao desenvolvimento das atividades.	80%
Atualização e Suporte Técnico.	Manter a plataforma atualizada e funcional	Garantia de uma experiência de usuário estável e segura.	90%

Fonte: Fesp, 2024

A Plataforma Moodle não apenas facilita a comunicação e a distribuição de conteúdo, mas também assegura um ambiente de aprendizado interativo e colaborativo, crucial para o desenvolvimento educacional contínuo na FESP. A manutenção adequada desta plataforma é vital para garantir a continuidade e a qualidade das atividades educacionais oferecidas pela instituição

DIVISÕES

DIVISÃO DE ENSINO E TRABALHO

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

Tabela 113 – Divisão de ensino e trabalho

	Meta
	Monitorar e avaliar os cenários de aprendizagem no âmbito do SISE-SUS.
Objetivos	Integrar ensino - serviço - comunidade, promovendo espaços de discussão e atuação com as IES conveniadas e as Unidades de Saúde no âmbito do SISE-SUS; Possibilitar a realização de atividades de estágio curricular supervisionado nas modalidades presencial nas Unidades do SUS sob gestão do município de Palmas. Ofertar cenários de aprendizagem aos acadêmicos de 11 Instituições de Ensino veniadas com a FESP, que solicitaram estágio curricular. Acompanhar e monitorar 80% do período de estágios nas Unidades do SUS sob a gestão do município de Palmas – TO. Reunir com as Instituições de Ensino para dialogar sobre direcionamento das idades de ensino/serviço.
Ações/Atividades	Dimensionar o estágio por Unidade de Saúde na Atenção Primária, na Atenção especializada, em decorrência do aumento de solicitação de cenário de aprendizagem na Rede de Atenção em Saúde no âmbito municipal no ano de 2023. Disponibilizar unidades de saúde/sede, para realização de estágios curriculares e visitas técnicas relacionados à saúde, nas modalidades presencial de acordo com a capacidade operacional vigente. Direcionar as ações de ensino - serviço nas Unidades de Saúde.

Encaminhamentos	Atualizar continuamente o cronograma unificado de planejamento com a atribuição dos estagiários e visitantes nos 34 cenários de aprendizagem solicitados. Acompanhar e monitorar os processos de estágio nos cenários de aprendizagem. Dialogar com as Instituições de Ensino sobre o direcionamento das atividades de ino-serviço nos cenários de aprendizagem.
	2º Quad.
	QUADRIMESTRAL MÉDIA DE ALUNOS POR CURSOS. CÁLCULO BASEADO NOS MESES: 05/ 06/ 07 E 08/2024
Cenários de aprendizagem	37 + SEMUS/ SUPAVS/ FESP
Acadêmicos do curso de Medicina	267
Acadêmicos do curso de Medicina - IESCs: do I ao VIII	229
Acadêmicos do curso de Enfermagem	241
Acadêmicos do curso de Técnico em Enfermagem	53
Acadêmicos do curso de Psicologia	23
Acadêmicos do curso de Odontologia	75
Acadêmicos do curso de Serviço Social	02
Acadêmicos do curso de Farmácia	37
Acadêmicos do curso de Nutrição	17
Acadêmicos do curso de Fisioterapia	12
Acadêmicos do curso de Engenharia de Alimentos	3
Acadêmicos - Vivência	154
Acadêmicos - Visitas Técnicas	24
Instituições de Ensino	12

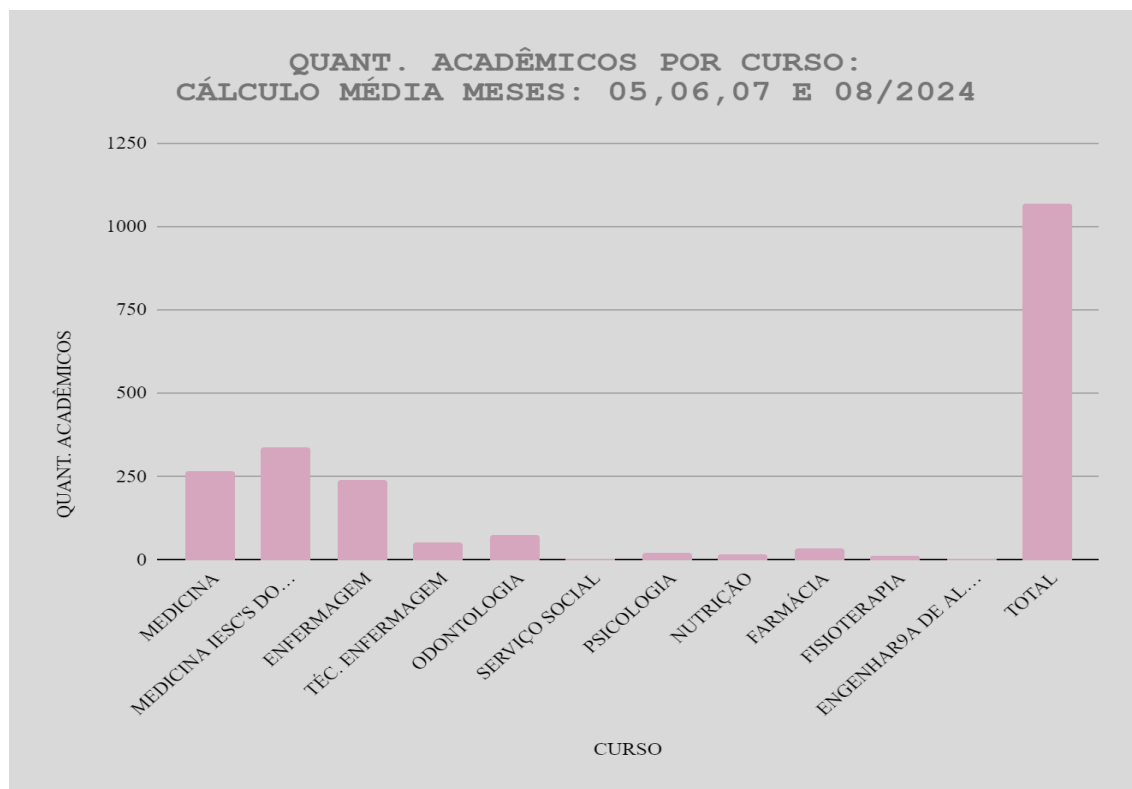
Fonte: Fesp, 2024

Tabela 114 - Dados de tabulação - Quantidade de acadêmicos por curso média de alunos por cursos. cálculo baseado nos meses: 05/ 06/ 07 e 08/2024

CURSO	QUANTIDADE DE ACADÊMICOS POR CURSO
MEDICINA	267
MEDICINA IESC'S DO I AO VIII	339

ENFERMAGEM	241
TÉC. ENFERMAGEM	53
ODONTOLOGIA	75
SERVIÇO SOCIAL	2
PSICOLOGIA	23
NUTRIÇÃO	17
FARMÁCIA	37
FISIOTERAPIA	12
ENGENHARIA DE ALIMENTOS	3
TOTAL	1.069

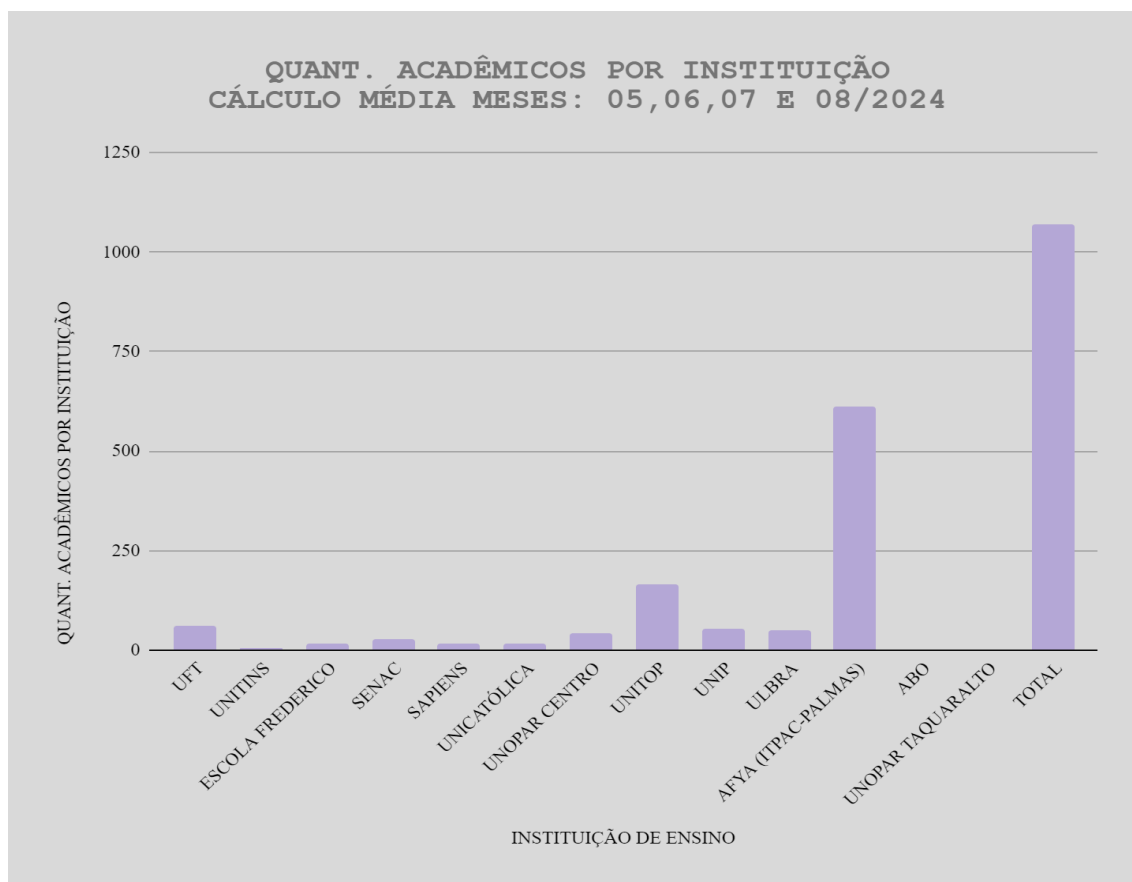
Fonte: FESP,2024

Gráfico 06: Quantidade e acadêmicos por curso

Fonte: FESP,2024

Tabela 115 - Dados de tabulação - quantidade de acadêmicos por IES
média de alunos por cursos. cálculo baseado nos meses: 05/ 06/ 07 e 08/2024

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	QUANT. ACADÊMICOS POR INSTITUIÇÃO
UFT	60
UNITINS	4
ESCOLA FREDERICO	18
SENAC	27
SAPIENS	16
UNICATÓLICA	18
UNOPAR CENTRO	42
UNITOP	165
UNIP	54
ULBRA	50
AFYA (ITPAC-PALMAS)	612
ABO	-
UNOPAR TAQUARALTO	3
CESUP	60
TOTAL	1.069

Gráfico 07: Quantidade de acadêmicos por instituição

Fonte: FESP,2024

Tabela 116 - Dados de tabulação e quantidade de acadêmicos por cenário de prática

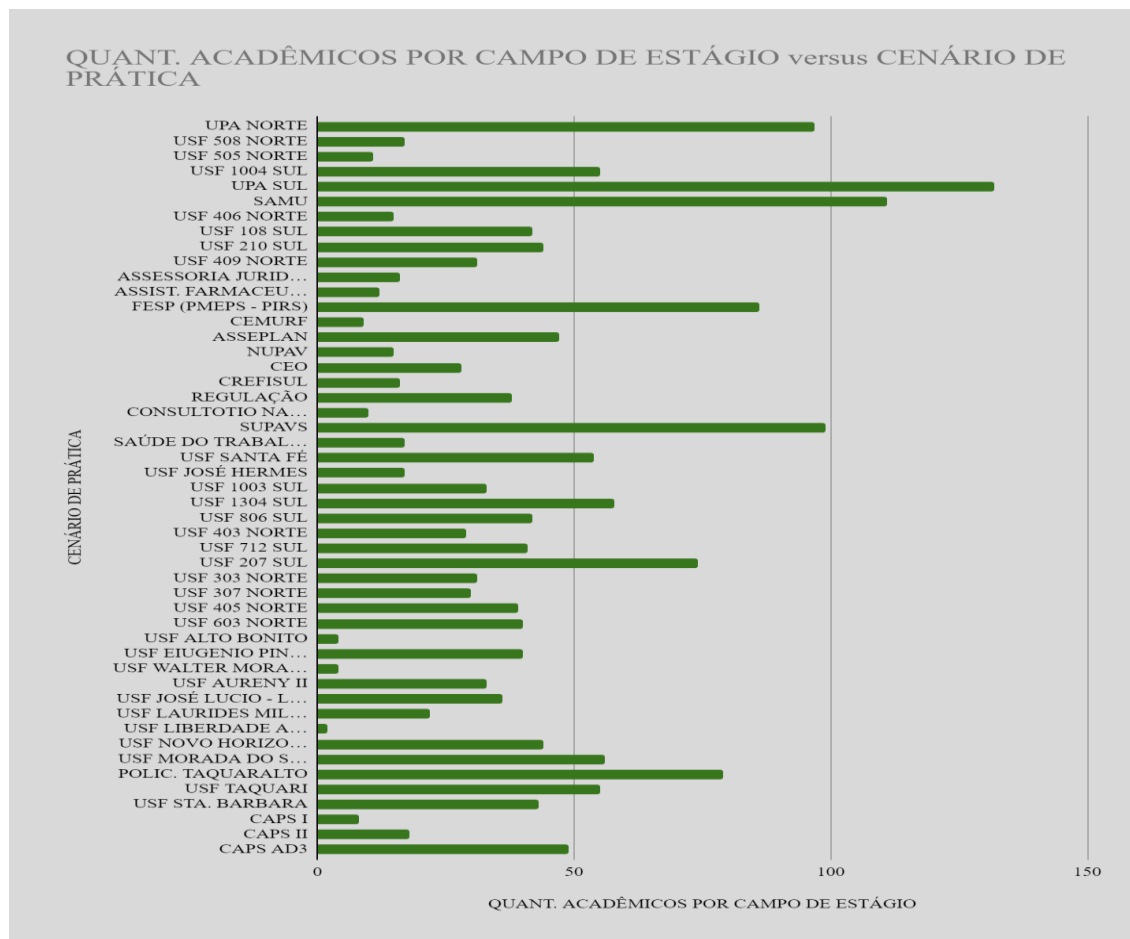
CENÁRIO DE PRÁTICA	QUANT. ACADÊMICOS POR CAMPO DE ESTÁGIO
UPA NORTE	97
USF 508 NORTE	17
USF 505 NORTE	11
USF 1004 SUL	55
UPA SUL	132
SAMU	111
USF 406 NORTE	15
USF 108 SUL	42
USF 210 SUL	44
USF 409 NORTE	31
ASSESSORIA JURÍDICA	16
ASSIST. FARMACÊUTICA	12
FESP (PMEPS - PIRS)	86
CEMURF	9
ASSEPLAN	47
NUPAV	15
CEO	28
CREFISUL	16
REGULAÇÃO	38
CONSULTÓRIO NA RUA	10
SUPAVS	99
SAÚDE DO TRABALHADOR	17

USF SANTA FÉ	54
USF JOSÉ HERMES	17
USF 1003 SUL	33
USF 1304 SUL	58
USF 806 SUL	42
USF 403 NORTE	29
USF 712 SUL	41
USF 207 SUL	74
USF 303 NORTE	31
USF 307 NORTE	30
USF 405 NORTE	39
USF 603 NORTE	40
USF ALTO BONITO	4
USF EUGÊNIO PINHEIRO	40
USF WALTER MORATO	4
USF AURENY II	33
USF JOSÉ LÚCIO - LAGO SUL	36
USF LAURIDES MILHOMEM	22
USF LIBERDADE AURENY III	2
USF NOVO HORIZONTE	44
USF MORADA DO SOL	56
POLIC. TAQUARALTO	79
USF TAQUARI	55
USF STA. BARBARA	43
CAPS I	8

CAPS II	18
CAPS AD3	49

Fonte: FESP,2024

Gráfico 08 – Quantidade de acadêmicos por campo de estágio



Fonte: FESP,2024

Tabela 117 - Vivência

CURSO	QUANTIDADE DE ALUNOS
Medicina - UFT	157
TOTAL	157

Fonte: FESP,2024

Tabela 118 - Visitas

VISITA TÉCNICA	
CURSO	QUANTIDADE DE ALUNOS
Medicina - AFYA ITPAC PALMAS	10
Enfermagem - ULBRA	14
TOTAL	24

Fonte: FESP, 2024

DIVISÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

A divisão tem como objetivo promover a qualificação dos trabalhadores do SUS no âmbito da gestão e do cuidado em saúde, contribuindo com a melhoria da qualidade da assistência à saúde da população do município de Palmas.

No segundo quadrimestre foram realizados 32 eventos, sendo cursos de atualização, acolhimento e capacitação para trabalhadores da Rede de Atenção à Saúde de Palmas, com total de 1.522 participações nas atividades educativas

Tabela 119 - Relação de eventos realizados no 2º quadrimestre

Evento- Maio	Quant. Servidores
Suporte Básico De Vida Para A Comunidade	31
Primeiros Socorros Para A Comunidade	31
Emergências Psiquiátricas	20
Geronto Em Ação	64
Capacitação Em Sala De Vacina	31
Aplicação Do Público Alvo Da Vacina Contra A Dengue No Município De Palmas	150
Curso QPES-RP Tutoria Curso QPES-RP Tutoria Curso QPES-MA	22
Junho	Quant. Servidores
Primeiros Socorros Para Comunidade	12
Geronto Em Ação	72
Curso Básico De Vigilância Em Saúde	32
Segunda Capacitação De Pesquisa De Sintomáticos Resp. Para Os Agentes Com. Em Saúde	149
Oficina Sobre Hanseníase Para Médico, Enfermeiros e Fisioterapeutas	226
Curso Qpes-Rp Tutoria Curso Qpes-Rp Tutoria Curso Qpes-Ma	22

Prática De Auriculoterapia Na Atenção Primária à Saúde	14
	11
Oficina Identificação, Notificação E Manejo Da Violência Interpessoal E Autoprovocada	
	113
Ação Descentralizada Do Nupav Em Taquaruçu	
Julho	Quant. Servidores
Reunião Sisus	30
Introdutório Agentes De Endemias	92
Introdutório Agentes Comunitarios De Saude	20
Acolhimento Dos Novos Servidores Da SUPAVS	31
Agosto	Quant. Servidores
Reunião Sisus	36
Vi Fórum Das Leishmanioses E VI Semana De Prevenção E Controle Das Leishmanioses	435
Introdutório Para Agentes De Endemias	
Curso De Teste Rápido Para Diagnóstico Do Hiv, Triagem De Sífilis E Hepatites (B E C)	5
Oficina De Hanseníase Para Profissionais De Saúde Bucal	28
Oficina Sobre Hanseníase	162
Acolhimento Dos Novos Servidores Da SUPAVS	30
Manejo Ambiental E Leishmaniose Tegumentar	8
	Total: 1.522

Fonte: Fesp,2024.

Tabela 120 - Descrição dos servidores que solicitaram liberação para atividade educativa.

Tipo de Liberação	Formação	Quantidade
Cursos e Congressos	Odontologia Medicina Nutrição Fisioterapia Enfermagem Letra e arte Psicologia Educação física Biomedicina Fisioterapia Serviço Social	2 9 1 2 4 1 5 1 1 2 2
Mestrado	Enfermagem Serviço Social	2 2
Especialização	Odontologia Fonoaudiologia	2 1
Pós graduação	Enfermagem Psicologia	3 1
Doutorado	Biologia	1
Processo de horário especial e licenças	Serviço Social Agente combate às Endemias Técnico em enfermagem	1 2 1
TOTAL: 44 servidores		

Fonte: FESP,2024

SECRETARIA ACADÊMICA FESP

A secretaria acadêmica faz a emissão de declarações solicitadas via e-mail e Certificados de cursos realizados pela Fundação Escola de Saúde Pública.

Ação	Finalidade	Percentual Executado
Expedição de Certificados e Declarações, de cursos realizados pela Fundação Escola de Saúde Pública – FESP.	Comprovar a execução dos cursos ofertados pela FESP e certificar os participantes.	Total de 1.243 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 29 declarações

Fonte: FESP, 2024

11. EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA

Fonte de Recursos

A classificação da receita segundo a destinação legal dos recursos arrecadados. As fontes de recursos constituem-se de determinados agrupamentos de naturezas de receitas, atendendo a uma determinada regra de destinação legal, e servem para indicar como são financiadas as despesas orçamentárias. Entende-se por fonte de recursos a origem ou a procedência dos recursos que devem ser gastos com uma determinada finalidade. Para fins de transparência das informações, é necessário, individualizar esses recursos de modo a evidenciar sua aplicação segundo a determinação legal. A classificação consiste na definição de um código específico para cada fonte, no caso do Fundo Municipal de Saúde de Palmas/Tocantins (FMS), determinado pelo Tribunal de Contas do Estado do Tocantins (TCE).

Tabela 121 – Códigos das fontes

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

1601	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Estruturação na Rede de Serviços Públicos de Saúde (Investimento).
1604	Transferências do Governo Federal destinados a vencimentos do Agente Comunitário de Saúde e Agentes de Endemias
1605	Assistência Financeira da União Destinada à Complementação ao Pagamento dos Pisos Salariais dos Profissionais da Enfermagem
1621	Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS Estado - Farmácia Básica, Urgência e Emergência e CAPS II, CAPS AD III e Medicamentos da Saúde Mental.
1631	Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e outros Repasses Vinculados à Saúde
1633	Transferências de \municípios referentes a Convênios e outros Repasses Vinculados à Saúde
1635	Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde
1706	Transferência Especial da União - Emenda Parlamentar Individual
1710	Transferência Especial do Estado - Emenda Parlamentar Individual
1753	Recursos Provenientes de Taxas e Contribuições –Vigilância Sanitária

Fonte: Tribunal de Contas do Estado do Tocantins - TCE

Do Demonstrativo das Receitas – Maio a Agosto/2024

Bloco de Financiamento	Federal		Estadual		Municipal		Royalties /FEP		Convênios		Total – R\$
	Receita/Cota/direito	Rend	Receita	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	Receita/Cota/direito	Rend	
Bloco de Estruturação (Investimento) da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0,00	0,00	1.936.414,50	78.036,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.014.451,01
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	41.292.093,37	129.950,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.422.043,81
E.Parlamentar – Dep. Estadual Eduardo Mantoan	0,00	0,00	750.000,00	9.085,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759.085,91
E.Parlamentar – Dep. Estadual Junior Geo	0,00	0,00	0,00	14.748,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.748,99
E.Parlamentar – Dep. Estadual Leo Barbosa	0,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
E.Parlamentar – Dep. Janad	0,00	0,00	0,00	14.739,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.739,13
LC 173/2020	0,00	18,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,45
Cessão Onerosa		2.719,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.719,39
Piso Salarial dos Prof. Enfermagem	590.756,31	3.846,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	594.602,66
Recursos destinados a Ações de Serviços Públicos em Saúde – ASPS	0,00	0,00	0,00	0,00	72.898.253,32	132.750,92		0,00	0,00	0,00	73.031.004,24
Outras Receitas destinadas à Saúde – Taxas da Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	1.131.498,26	9.215,75		0,00	0,00	0,00	1.140.714,01
Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde – FEP	0,00	0,00	0,00	0,00	907.929,07	18.555,28	0,00	0,00	0,00	0,00	926.484,35
Convênios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.798,56	20.798,56
Total – R\$	41.882.849,68	136.534,63	2.786.414,50	116.610,54	74.937.680,65	160.521,95	0,00	0,00	0,00	20.798,56	120.041.410,51

Fonte:Prodata, setembro 2024

Análise e Considerações

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

Das Receitas Municipais

Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) - a receita arrecadada foi R\$ 73.031.004,24, representando 60,83% do total arrecadado no quadrimestre.

Taxas da Vigilância Sanitária – arrecadou R\$ 1.140.714,01, um percentual de 0,95% do total arrecadado no quadrimestre.

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

Das Receitas Federais

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

Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio) recursos destinados ao custeio das ações/serviços da Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS. O montante de recursos arrecadado foi de R\$ 41.422.043,81. O que equivale a 34,50 % do valor total arrecadado no período.

Recurso do Royalties do Petróleo e Gás Natural Vinculados à Saúde - A receita no período foi de R\$ 926.484,35.

Cessão Onerosa – Pré Sal – apenas rendimentos, de saldo de recursos – R\$ 2.719,39.

Das Receitas Estaduais

Os repasses nesse quadrimestre foram de R\$ 2.014.451,01, representando 1,67% do total de arrecadação para este período.

Das Transferências de Convênios destinados a Programa de Saúde

O repasse foi de R\$ 20.798,56 referentes a rendimentos de saldos financeiros do exercício anterior e novas receitas.

Do repasse de Emendas Parlamentar:

Os repasses de receitas e rendimentos no quadrimestre oriundas de emendas parlamentares somam o valor total de R\$ 88.574,03.

O valor total de receitas arrecadas no 2º quadrimestre de 2024 foi R\$ 120.041.410,51, dentre da expectativa para o período.

Do Demonstrativo das Despesas

Nas tabelas a seguir estão detalhadas, em diferentes modos de organização e níveis de agregação, informações sobre a execução das despesas atribuídas ao Fundo Municipal de Saúde (FMS).

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

Tabela 122 - Execução por Total Geral

Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
398.650.295,00	408.800.095,19	129.643.706,56	140.071.201,25	133.828.553,88

Fonte: Sistema Prodata, setembro de 2024

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

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

Pagamento: terceiro e último estágio da despesa. Quando fases anteriores estão cumpridas. Consiste na entrega de numerário ao credor, extinguindo dessa forma o débito ou obrigação.

Ao compararmos o segundo quadrimestre de 2023 com o mesmo período deste ano houve um aumento do valor liquidado que passou de R\$ 110.172.882,97 para 140.071.201,25 representou um aumento de 27,13%.

Tabela 123 – Execução por Entes Federativos, Royalties FEP e Convênios

Descrição	Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período – R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
-----------	-------------------------	--	----------------------------	----------------------------	-----------------------

Federal	104.282.230,00	105.269.230,00	31.108.634,69	44.059.899,24	45.406.697,08
Estadual	8.504.040,00	8.504.040,00	3.858.375,22	2.215.587,05	2.088.482,92
Municipal	274.210.491,00	281.767.637,69	91.720.751,91	91.394.228,03	85.171.060,71
Convênios/Outras receitas do SUS	11.653.534,00	13.259.187,50	2.955.944,74	2.401.486,93	1.162.313,17
Total	398.650.295,00	408.800.095,19	129.643.706,56	140.071.201,25	133.828.553,88

Fonte: Sistema Prodata, setembro de 2024

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

Ao longo dos anos o ente municipal sempre se manteve como o maior financiador das ações e serviços de saúde no município de Palmas/TO, representando 68.74% do orçamento inicial. Destaca-se que os repasses da União e do Estado são fundamentais para manutenção das ações e serviços públicos em saúde e a respectiva expansão dos serviços, havendo, portanto, necessidade de aumento desses repasses.

Tabela 124 - Execução por Fontes.

Fonte	Dotação inicial	Dotação atualizada	Empenho no período	Liquidação no período	Pagamento no período
1500 -	269.088.973,00	276.559.419,69	90.255.100,63	89.928.576,75	84.071.261,61
1600 -	81.011.310,00	81.998.310,00	24.504.171,96	37.455.436,51	38.096.832,05
1601 -	448.646,00	448.646,00	0,00	0,00	0,00
1604 -	21.022.274,00	21.022.274,00	6.129.923,80	6.129.923,80	6.835.326,10
1605 -	1.800.000,00	1.800.000,00	474.538,93	474.538,93	474.538,93
1621 -	8.504.040,00	8.504.040,00	3.858.375,22	2.215.587,05	2.088.482,92
1631 -	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00
1633 -	119.312,00	119.312,00	15.263,70	0,00	0,00
1635 -	2.402.296,00	2.402.296,00	1.800.542,83	1.789.795,42	1.162.313,17
1706 -	6.954.506,00	6.954.506,00	0,00	0,00	0,00
1710 -	2.077.420,00	2.077.420,00	0,00	0,00	0,00
1753 -	5.121.518,00	5.208.218,00	1.465.651,28	1.465.651,28	1.099.799,10
2600 -	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00	611.691,51	0,00

2602 -	0,00	57.000,00	0,00	0,00	0,00
2605 -	0,00	50.716,57	0,00	0,00	0,00
2633 -	0,00	150.000,00	122.201,28	0,00	0,00
2704 -	0,00	17.936,93	17.936,93	0,00	0,00
2710 -	0,00	330.000,00	0,00	0,00	0,00
Total:	398.650.295,00	408.800.095,19	129.643.706,56	140.071.201,25	133.828.553,88

Fonte: Sistema Prodata/setembro de 2024

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

A fonte ASPS representa 67,50% dos recursos aportados no FMS entre todas as fontes de financiamento.

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

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

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

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

Para o alcance destes objetivos, entre o orçamento atualizado, foram executados 31,71% das despesas empenhadas, 34,26% das despesas liquidadas e 32,73% pagos, lembrando que a execução é contínua e ocorre no decorrer dos três quadrimestres.

Tabela 125 - Programa Temático: Palmas com Saúde e Proteção Social.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	28.311.428,60	1.500	1366
		1600	4.676.709,86		
		1604	4.974.300,02		

		1605	220.077,71		
		1635	347.854,79		
		2605	0,00		
		Total	38.530.370,98		
Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na Atenção Primária					
Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento dos profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS para os servidores que compõem o quadro da gestão municipal do SUS desde que relacionados aos serviços relativos ao bloco da Atenção Primária, adicionais de plantões extras, contratação de Profissionais de Saúde por meio de edital de credenciamento e demais despesas de pessoal executadas no âmbito da APS.					
Análise e Considerações					
A meta física não foi alcançada, porém a quantidade de servidores aumentou em relação ao 1º quadrimestre em virtude da posse dos novos concursados. Dos 1.366 servidores vinculados a esta ação, 11 são cargos comissionados, 1.138 efetivos (04 a disposição com ônus para o órgão de origem, 04 cedidos para Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, conforme- ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021, 7 de licença para atividade política e 02 mandato classista), 05 requisitado comissionado, 02 efetivo/FG, 50 estagiários, 21 oriundos do Programa Mais Médicos para o Brasil, 02 do Programa Médicos pelo Brasil, 11 cedidos para a Semus com ônus para o órgão de origem via ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021, 08 oriundos do Ministério da Saúde conforme Convenio nº 98/2021, 102 contratos temporários, e 15 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 23 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 05 cedidos com ônus para o órgão requisitante e 02 cedidos com ônus para o órgão requisitante mediante ressarcimento os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas para a Semus.					
Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	2.488.398,51	100%	100%
		1600	6.705.783,13		
		1621	478.966,77		
		Total	478.966,77		
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 Referência de Fisioterapia da Região Sul (CREFISUL), Policlínica de Taquaralto, Ambulatório de Especialidades Francisca Romana Chaves - 303 norte, e outras unidades de saúde previstas para serem implantadas no período de 2022-2025, com destaque para o Centro de Parto Normal, o Hospital Municipal como Referência em Cirurgias Eletivas. Serão custeadas as seguintes despesas: material de consumo: material odontológico, gasolina, diesel, material educativo e esportivo, material de expediente, material de acondicionamento e embalagem, material para manutenção de bens móveis e imóveis, copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização, material elétrico e eletrônico, proteção e segurança, material laboratorial, material hospitalar, gás e engarrafados, ferramentas, gêneros alimentícios; outros serviços de terceiros – pessoas jurídicas – locação de imóveis, locação de máquinas e equipamentos, locação de bens móveis, manutenção e conservação de bens imóveis, bens móveis, máquinas, equipamentos e veículos, serviços de energia elétrica, hospitalares, seguros em geral, vigilância ostensiva e monitorada, serviços de limpeza e conservação; serviços de tecnologia da informação – manutenção e conservação de equipamentos,					

comunicação de dados e redes em geral, telefonia fixa e móvel, pacote de dados, outsourcing de impressão, locação de equipamentos (impressoras); material de distribuição gratuita, serviços de pessoa física, despesas com sentenças judiciais, custeio de passagens e ajuda de custo para pacientes de Tratamento Fora de Domicílio – TFD, entre outras necessárias para garantir a manutenção dos serviços ofertados a população.

Análise e Considerações

As atividades desta ação foram desenvolvidas conforme a seguir: aquisição de diesel e gasolina para a frota de veículos, aquisição de insumos odontológicos, aquisição de materiais de expediente, aquisição de material de limpeza, higiene pesada, aquisição de materiais descartáveis para atender, serviços de manutenção preventiva e corretiva, com reposição de peças e acessórios originais e/ou genuínas em equipamentos odontológicos, manutenção preventiva e corretiva em equipamentos odontológicos, com fornecimento de peças – upas, aquisição de recarga de botijão gás de cozinha, aquisição de gêneros alimentícios e material de copa e cozinha, para produção das refeições compreendendo desjejum, almoço, jantar e ceia da rede municipal de saúde, aquisição de equipamentos médico hospitalar, aquisição de insumos odontológicos, aquisição de insumos e reagentes das seções de bioquímica, coagulação, imunologia, hematologia e hormônios, com fornecimento de equipamentos em sistema de comodato, incluindo assistência técnica/manutenções preventivas e corretivas, consumíveis, soluções de limpeza, controles e calibradores para a realização de exames laboratoriais de análises clínica do laboratório municipal, aquisição de material de consumo de enfermagem de uso ambulatorial e hospitalar, aquisição de material de consumo de enfermagem de uso ambulatorial e hospitalar, para atender a demanda da rede municipal de saúde, prestação de serviços continuados de manutenção preventiva e corretiva, com fornecimento de peças para veículos automotores da SEMUS - atenção secundária, locação do imóvel, locação de mão-de-obra - vigilância ostensiva, outros serviços de terceiros - pessoa jurídica-locação de imóveis, manutenção e conservação de bens imóveis-serviço de limpeza de piscinas do centro de atenção psicossocial, policlínica 303 norte, - serviço de limpeza de piscinas - caps-ad III e crefisul, fornecimento de energia elétrica, prestação de serviços de copeira, prestação de serviços de recepção, serviço de locação de veículos, locação de grupo gerador, manutenção preventiva de aparelhos de ar condicionado, locação de usinas concentradoras de oxigênio, dentre outras atividades.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	31.817.636,91	1.200	1.134
		1600	8.189.077,45		
		1605	248.218,82		
		1621	1.707.962,28		
		1635	1.436.688,04		
		Total	43.399.583,50		

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

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

Análise e Considerações

A meta física não foi atingida, porém aumentou em relação ao 1º quadrimestre. Dos 1.134 servidores: 12 são cargos comissionados, 972 efetivos (01 mandato classista, 03 cedidos para SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE/TO - ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021 e 3 de licença para atividade política), 02 requisitado comissionado, 07 efetivos designados para exercerem função gratificada - FG, 21 estagiários, 03 servidores estaduais cedidos para Semus, conforme- ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021, 106 contratos temporários e 11 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, 04 cedidos com ônus para o órgão requisitante e 02 cedidos com ônus para o órgão requisitante mediante ressarcimento, os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas para a Semus.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	6.824.085,65	300	371
		1600	2.448.560,54		
		1604	1.155.623,78		
		1605	6.162,97		
		1753	1.465.651,28		
		Total	11.900.084,22		

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

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

Análise e Considerações

A meta física superada, cujo aumento foi em virtude da posse dos novos concursados, especialmente do cargo de Agente de Combate às Endemias. Dos 371 servidores: 01 exerce cargo comissionado, 359 são efetivos (01 mandato classista e 4 de licença para Atividade política), 01 estagiário, 01 contratos temporários e 09 efetivos que exercem função gratificada. Ressaltamos, ainda que toda e qualquer ampliação de pessoal deverá cumprir a Lei de Responsabilidade Fiscal. Nesta ação consta 02 servidores a disposição com ônus para o órgão requisitante e 06 de licença para tratar de interesses particulares, os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas para a Semus.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	374.660,39	100%	100%
		1600	1.127.370,86		
		1753	0,00		
		2602	0,00		
		Total	1.502.031,25		

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

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

Análise e Considerações

As atividades desta ação foram desenvolvidas através das seguintes aquisições: material de consumo - diesel, gasolina, material hospitalar, medicamento para uso veterinário, material de acondicionamento e embalagem, material de limpeza, higiene pesada, material de copa de cozinha, manutenção de veículo, material, bem ou serviço para distribuição gratuita como fórmula láctea infantil tipo 1 e 2, - locação de mão-de-obra - vigilância ostensiva, outros serviços de terceiros - pessoa jurídica-locação de imóveis, locação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de veículos, manutenção e conservação de bens móveis de outras naturezas, - serviços de energia elétrica, serviço de locação de veículos, serviços de tecnologia da informação e comunicação - pessoa jurídica- locação de equipamentos de tic - ativos de rede, locação de softwares, comunicação de dados e redes em geral, outsourcing de impressão, serviços de tecnologia da informação e comunicação - pessoa jurídica-prestação de serviços de intranet, locação de copiadora e serviços de reprografia, dentre outras atividades.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	4.480,00	100%	100%
		Total	4.480,00		

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

Descrição da Ação: O fortalecimento do Conselho Municipal de Saúde dar-se-á por meio das ações e atividades voltadas para o cuidado com a Saúde pública, onde deverão ser garantidas no acesso integral, universal, igualitário à população palmensa, preocupamo-nos com o cidadão em sua completude, e acompanhar o nosso sistema de Saúde é uma maneira efetiva de luta pela garantia dos direitos da sociedade. Para tanto, devemos atribuir na gestão municipalista, a manutenção e conservação das atividades administrativas e logísticas, do suporte técnico e tecnológico necessários para o exercício das funções do CMS, por meio da aquisição de material de consumo – expediente, limpeza, coffee-break, outras despesas de pessoas jurídicas e físicas, tais como: locação e manutenção de imóveis, locação e manutenção de veículos, fornecimento de energia, de água, despesas com passagens e diárias, aquisição de equipamentos e materiais permanentes, além de custear ações de educação do conselho na comunidade. A realização das conferências de saúde, entre outras atividades necessárias para fortalecer o controle social e alcançar o objetivo proposto.

Análise e Considerações

As atividades desta foram desenvolvidas através das seguintes aquisições: fornecimento de coffee-break nas reuniões ordinárias e extraordinárias do CMS, dentre outras atividades realizadas de forma rotineira.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	673.299,48	100%	100%
		1600	6.974.830,88		
		Total	7.648.130,36		
Finalidade: assegurar que as ações e serviços de saúde ofertados pela Atenção Primária sejam mantidos com eficiência e qualidade					
Descrição da Ação: Nesta ação serão custeadas: material de consumo tais como: material odontológico, de enfermagem, gasolina, diesel, material de expediente, material de TIC (consumo), material para manutenção de bens imóveis/instalações, material para manutenção de bens móveis, material de proteção e segurança, gás e outros materiais, material, educativo e esportivos, gêneros alimentícios, material elétrico e eletrônico, material de proteção e segurança, material de proteção e segurança, material laboratorial, material hospitalar, gás e outros materiais engarrafados; material, bem ou serviço para distribuição gratuita, mercadorias para doação; outros serviços de terceiros pessoa física, locação de imóveis; 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					
As atividades desta ação foram realizadas através das seguintes aquisições: material de consumo- gasolina, contratação de empresa especializada no fornecimento de carga de oxigênio medicinal, aquisição de insumos odontológicos, peças para equipamentos médicos hospitalares, manutenção preventiva e corretiva em equipamentos odontológicos, gás e outros materiais engarrafados-aquisição de recarga de botijão gás de cozinha, aquisição de água mineral e gelo, aquisição de insumos odontológicos, aquisição de materiais de expediente, aquisição de material de limpeza, higiene pesada, peças para equipamentos médicos hospitalares, serviços de manutenção preventiva e corretiva, com reposição de peças e acessórios originais e/ou genuínas em equipamentos odontológicos, aquisição de material de consumo de enfermagem de uso ambulatorial e hospitalar, aquisição de mudas e insumos de floricultura, material de proteção e segurança, outros serviços de terceiros - pessoa física-locação de imóveis, - locação de mão-de-obra-vigilância ostensiva, outros serviços de terceiros - pessoa jurídica-locação de imóveis, manutenção e conservação de máquinas e equipamentos, fornecimento de alimentação, fornecimento de refeições (marmitex) para atender os servidores plantonistas das usfs, serviços de confecção de próteses dentárias parciais e/ou totais, contratação de empresa para fornecimento de epi/ uniformes para atender CCZ, serviço de locação de veículos, locação de máquinas e equipamentos, locação de kits de aparelho de concentrador de oxigênio ambiental para atendimento a pacientes usuários do sus, locação de grupo gerador para atender a unidade de saúde da família de Taquaruçu, prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em equipamentos médicos hospitalares, manutenção e conservação de veículos, fornecimento de energia elétrica, prestação de serviços de recepção na atenção primária, prestação de serviços de recepção, encarregado (a) de limpeza e servente de limpeza, prestação de serviços de asseio conservação, locação de 4 (quatro) ambulâncias, - locação de 04 veículos, tipo van, serviços de tecnologia da informação e comunicação - pessoa jurídica-comunicação de dados e redes em geral-prestação de serviços de intranet, locação de equipamentos de tic - ativos de rede-locação de equipamento dedicado para reconhecimento facial-prestação de serviços com licença de uso de software para controle e acompanhamento dos registros de ponto dos servidores, locação de copiadora e serviços de reprografia, material, bem ou serviço para distribuição gratuita-futura aquisição de repelentes para gestantes, testes rápidos de gravidez, protetor solar e gel lubrificante íntimo, dentre outras atividades.					

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	1.903.547,03	100%	100%
		1600	6.581.706,62		
		2600	611.691,51		
		Total	9.096.945,16		

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

Descrição da Ação: Credenciamento de empresas prestadoras de serviços de saúde para a realização de consultas, exames e procedimentos de forma a complementar os serviços ofertados pela gestão municipal do SUS a população própria e referenciada, nos termos da Portaria Ministerial nº 1.606 de 11 de setembro de 2001. A tabela de complementação com recursos próprios deverá ser aprovada pelo CMS.

Análise e Considerações

Neste quadrimestre o início dos serviços oftalmológicos ofertados pela empresa HC Olhos Ltda, com a oferta de Consulta Médica em Atenção Especializada em Oftalmologia, Diagnóstico em Oftalmologia Simples, Exame de ultrassonografia/Paquimetria, Ultrassonografia de Globo Ocular / Órbita (Monocular), Cirurgias Oftalmológicas, Correção de Estrabismo e Facoemulsificação C/ Implante de Lente Intra-Ocular Dobrável. Além disso, são ofertados os serviços de tratamento de Glaucoma com Medicamento no Âmbito da Política Nacional de Atenção Oftalmológica, exames de análises clínicas, anatomia patológica, consulta medica em Oftalmologia, Cirurgias Oftalmológicas, Diagnóstico em Oftalmologia Simples, Intermediária e Avançada, Terapia em Oftalmologia, Exames de Diagnóstico por Imagem, Eletroencefalografia de Membros Inferiores e Superiores, Biópsia de Próstata, Exames de Densitometria Óssea, Mamografia, Mamografia Bilateral Rastreamento, Ultrassonografia de Doppler Colorido de Artérias e Carótidas, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Raio x contrastado Clister Opaco, Raio x Urografia Venosa Contrastado, Raio x Uretrocistografia, Raio x 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, tratamento conservador em ortopedia e redução incruenta executado no Hospital Palmas Medical e atendimentos médicos dentro das Unidades de Pronto Atendimento Norte e Sul através das empresas COOPUNIDAS e LLRJ Medicina Ltda.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4490	Aprimoramento das Ações e Serviços de Vigilância em Saúde	1600	0,00	100%	100%
		Total	0,00		

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

Descrição da Ação: O aprimoramento da Vigilância em Saúde (VS) ocorrerá dentre outros por meio da implementação, ampliação e integração das ações e serviços, sendo necessário a capacitação dos profissionais de saúde, realização e participação em seminários, simpósios, cursos, congressos, eventos de amostras exitosas, implantação de serviços e protocolos, reuniões e visitas técnicas, custeio de diárias, passagens, hospedagem, inscrição em cursos, congressos e similares, pagamento de hora/aula, coffee-break, confecção de material gráfico, brindes e outros materiais para distribuição, serviço comodato, aquisição de insumos e outras despesas necessárias para o fortalecimento da VS. Nesta ação são executadas na maioria atividades não orçamentárias/financeiras, as quais serão realizadas em parcerias com outras ações orçamentárias com a finalidade de otimizar recursos.

Análise e considerações

As atividades foram executadas de forma não-orçamentaria que vale ressaltar: Ação de conscientização e distribuição de preservativo e material educativo na Parada do Orgulho LGBTQIA+; Parceria com a CASA A+ para realização de campanhas educativas e preventiva com grupos vulneráveis (profissionais do sexo, HSH, Travestis e Transexuais); Ação de conscientização e distribuição de preservativo e material educativo na Parada do Orgulho LGBTQIA+; Vigilância e monitoramento do agravo, em relação aos bancos de dados (SINAN e NOTIFICASUS); Monitoramento de 100% dos casos de Tuberculose Pulmonar e extrapulmonar notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN); Oficina de manejo clínico da Tuberculose para as equipes de atenção primária prisional; Realização de matriciamento com equipe do Programa Municipal de Controle do Tabagismo (PMCT), Reunião técnica CTDANT e Promoção da Saúde: alinhamento de ações, parceria com Diretoria de Atenção Primária, Reunião com áreas técnicas para a organização da ação "Carreta do Amor" na 712 Sul (CTDANT, Ciclos de Vida, área da mulher), Realização de Lian Gong no "Seminário Estadual de promoção de alimentação adequada e saudável no ambiente escolar"; Curso de atualização, diagnóstico e manejo clínico da dengue em parceria com a secretaria de estado da saúde para preceptores médicos e enfermeiros das residências; Elaboração e Divulgação do monitoramento(Boletim) semanal das arboviroses. 14 edições; Educação em Saúde durante "Arraiá da Capital", Monitoramento e Fiscalização durante "Palmas Férias", Oficina sobre Boas Práticas de Manipulação de Alimentos, Realizado atividades de vigilância epidemiológica dos 09 agravos em saúde do trabalhador + óbito relacionado ao trabalho, Vigilância da água - Evento em massa (Agrotins), Palestra sobre as doenças transmitidas por veiculação hídrica e uso correto do hipoclorito de sódio a 2,5%, Visita a campo - Investigação rumor derramamento de óleo, Ação Descentralizada do NUPAV em Taquaruçu, entre várias outras atividades desenvolvidas no quadrimestre relatada no corpo deste relatório.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	2.110.951,87	100%	70%
		Total	2.110.951,87		

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

As atividades desta ação foram desenvolvidas através das seguintes liquidações: medição das reformas da UPA sul e CAPS ADIII, como também aquisição de equipamentos e material permanente para as unidades da média e alta complexidade do município de Palmas-TO.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	1.640.760,26	100%	100%
		Total	1.640.760,26		

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 atividades foram desenvolvidas através da reforma e ampliação na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses(UVCZ).

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	20.132,00	100%	100%
		Total	20.132,00		

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

Descrição da Ação: O fortalecimento da Atenção Primária em Saúde (APS) ocorrerá dentre outros por meio da implementação, ampliação e integração das ações e serviços, sendo necessário a capacitação dos profissionais de saúde, realização e participação em seminários, simpósios, cursos, congressos, eventos de amostras exitosas, implantação de serviços e protocolos, reuniões e visitas técnicas, custeio de diárias, passagens, hospedagem, inscrição em cursos, congressos e similares, pagamento de hora/aula, coffee-break, confecção de material gráfico, brindes e outros materiais para distribuição, serviço comodato, aquisição de insumos e outras despesas necessárias para o fortalecimento da APS. Nesta ação são executadas na maioria atividades não orçamentárias/financeiras, as quais serão realizadas em parcerias com outras ações orçamentárias com a finalidade de otimizar recursos.

Análise a Considerações

As atividades foram desenvolvidas através das seguintes aquisições: outros serviços de terceiros - pessoa jurídica- fornecimento de alimentação, dentre várias outras atividades não orçamentária executada no âmbito da Atenção Primária em Saúde.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2724	Manutenção da Assistência Farmacêutica	1500	558.456,69	100%	70%
		1600	742.501,84		
		1621	28.658,00		
		Total	1.329.616,53		

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 período compreendido entre maio a agosto/2024, foram dispensados 4.167.307itens para 166.986 usuários nas 19 Farmácias da rede municipal de saúde.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
4413		1600	8.895,33	100%	

	Fortalecimento de Média e Alta Complexidade.	Total	8.895,33		
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 Hemfil, Centro de Referência de Fisioterapia da Região Sul (CREFISUL), Policlínica de Taquaralto, Ambulatório de Especialidades Francisca Romana Chaves - 303 norte, bem como aquelas unidades previstas para serem implantadas no quadriênio 2022-2025 com destaque para o Centro de Parto Normal, o Hospital Municipal como Referência em Cirurgias Eletivas; ocorrerá dentre outros por meio da implementação, ampliação e integração das ações e serviços, sendo necessário a capacitação dos profissionais de saúde, realização e participação em seminários, simpósios, cursos, congressos, eventos de amostras exitosas, implantação de serviços e protocolos, reuniões e visitas técnicas, custeio de diárias, passagens, hospedagem, inscrição em cursos, congressos e similares, pagamento de hora/aula, coffee-break, confecção de material gráfico, brindes e outros materiais para distribuição, serviço comodato, aquisição de insumos e outras despesas necessárias para o fortalecimento da MAC. Nesta ação são executadas na maioria atividades não orçamentárias/financeiras, as quais serão realizadas em parcerias com outras ações orçamentárias com a finalidade de otimizar recursos.					
Análise e Considerações					
As despesas foram aquisição de bilhetes de passagens terrestre destinado aos pacientes do sus que realizam tratamento fora de domicílio - TFD - rede municipal de saúde de PALMAS – TO, dentre outras atividades não orçamentária como reuniões de alinhamento de fluxo e processo de trabalho e similares.					
Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	2.994.253,24	100%	70%
		Total	2.994.253,24		
Finalidade: Prover melhorias da infraestrutura física, tecnológica das Unidades de Saúde que compõem a APS, promovendo ambiência acolhedora, funcional e segura.					
Descrição da ação: A estruturação física dar-se-á por meio de construções, ampliações e reformas Unidades de Saúde que compõe uma Atenção Primária (APS) e aquisição de equipamentos e materiais permanentes visando a melhoria da ambiência para os usuários e trabalhadores do Sistema Único de Saúde – SUS.					
Análise e Considerações					
Às atividades foram desenvolvidas através das seguintes reformas e ampliações: A Unidade De Saúde Da Família Bela vista, Taquari, 405 norte, 210 Sul, Aurenny II; aquisição também de equipamentos e material permanente e equipamento medico hospitalar.					
Nº da Ação PAS/LOA/2024	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
2737	Aprimoramento da Gestão Estratégica do SUS	1500	0,00	100%	100%
		Total	0,00		
Finalidade: Aprimorar os processos de trabalho no âmbito da gestão municipal, contribuindo assim para dos serviços ofertados.					

Descrição da ação: O fortalecimento da gestão estratégica do SUS, se dará por meio das ações da melhoria dos processos de trabalhos de planejamento, orçamento, financeiro e logística; da elaboração e revisão dos instrumentos de gestão do SUS e Governamentais; do monitoramento e avaliação dos objetivos, metas e indicadores do PPA e do PMS; das auditorias realizadas, das ações da Assessoria Jurídica, da Ouvidoria; das participações em reuniões setoriais, no Conselho Municipal de Saúde (CMS), na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), viabilizar a participação das equipes da saúde nos espaços de consensos e pactuações da Comissão Intergestores Regional – CIR, na participação nas audiências públicas; da realização de oficinas; visitas nas unidades de saúde; sendo uma ação com muitas atividades não orçamentárias. Os recursos aqui alocados serão para custear as seguintes despesas: inscrições em cursos/congressos, passagens, diárias, hospedagem, pagamento de hora/aula, coffee-break, material gráfico, aquisição de equipamentos dentre outras atividades indispensáveis para o fortalecimento da gestão estratégica no SUS.

Análise e Considerações

As atividades realizadas nessa ação foram não orçamentaria e financeira. Com os seguintes destaques: reuniões com as áreas técnicas, visitas externas, elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) 1º Quadrimestre/2024, entre outras atividades indispensáveis para o fortalecimento do SUS.

Tabela 126 - Programa Gestão e Manutenção

Nº da Ação PAS/LOA/ 2024	Nome da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
8322	Manutenção de Recursos Humanos (Apoio Administrativo - SEMUS)	1500	7.302.095,00	285	265
		1605	79,43		
		Total	7.302.174,43		
Finalidade: Garantir a remuneração dos profissionais da saúde que atuam na gestão do SUS.					
Descrição da Ação: Compete realizar o dimensionamento dos profissionais, manter cadastro de servidores atualizados, registrar e controlar a frequência de servidores, lançar remunerações, incluir adicionais previstos nas legislações pertinentes, Gratificação de Atividade Finalística e Técnica no SUS que compõem o quadro da gestão municipal do SUS desde que relacionados aos serviços de apoio administrativo, adicionais de plantões extras.					
Análise e Considerações					
A meta física não foi atingida. Dos 266 servidores ativos, 23 comissionados, 163 efetivos (04 estão cedidos para Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins, conforme- ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021, e 05 de mandato classista), 04 efetivos/comissionados, 24 efetivos com funções gratificadas, 04 requisitado comissionado, 25 estagiários, 04 cedidos (cedidos para a Semus conforme- ACORDO DE COOPERAÇÃO TECNICA Nº 001/2021), 17 contratos temporários e 02 PALMAS DO FUTURO - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (RENAPSI). Ressaltamos que atualmente 35 profissionais da Fundação Escola de Saúde Publica de Palmas são custeados por esta ação). Vale ressaltar, ainda, que nesta ação constam vinculados 04 cedidos com ônus para o órgão de origem - mediante ressarcimento, 10 servidores a disposição com ônus para o órgão requisitante, 05 servidores de licença para tratar de interesses particulares, 02 afastado o qual está em Processo Administrativo Disciplinar – PAD e 1 servidor que não retornou da licença para tratar de interesses particulares, os quais constam cadastrados com vínculo com o município de Palmas/SEMUS, porém, não estão desempenhando suas atividades laborais, consequentemente sem gerar despesas.					

Nº da Ação PAS/LOA/2024	Descrição da Ação	Fontes	Valor Liquidado no período – R\$	Meta Física prevista	Meta física executada no período
8422	Manutenção de Serviços Administrativos	1600	2.884.987,12	100%	100%
		1635	5.252,59		
		Total	2.890.239,71		

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 temáticos, que compreendem: manutenção e locação de frota veicular; locação, manutenção e conservação de bens imóveis próprios do município, cedidos ou alugados; despesas com tecnologia de informação e comunicação, que incluem o desenvolvimento de sistema de informações, locação, aquisição de equipamentos e contratação de serviços técnicos e outros afins; aquisição e manutenção de relógio de ponto; aquisição de uniformes, EPIs e ferramentas; despesas com viagens e locomoção, incluindo aquisição de passagens, pagamento de diárias e afins; aquisição de móveis e materiais permanentes e demais atividades necessárias à gestão e à administração da unidade.

Análise e Considerações

As despesas foram com o pagamento de diárias para participação na 2ª oficina inter-regional do sistema nacional de auditoria por meio do DENASUS/SUS, transporte de paciente até a cidade de Miracema do Tocantins para realização de cirurgia de laqueadura, transporte de paciente até a cidade de paraíso do Tocantins para realização de cirurgia de laqueadura, - transporte de paciente após procedimento cirúrgico de Araguaína a palmas dentre outras; aquisição de gasolina, diesel , gêneros alimentícios, água mineral, materiais de expediente, material de limpeza, higiene pesada, serviços continuados de manutenção preventiva e corretiva em veículos automotores, prestação de serviços continuados de manutenção preventiva e corretiva, com fornecimento de peças em veículos automotores, outros serviços de terceiros - pessoa jurídica-outros serviços de terceiros - pessoa jurídica, locação de máquinas e equipamentos, manutenção e conservação de veículos, aluguel de imóvel, fornecimento de energia elétrica.

Nº da Ação PAS/LOA/2024	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	19.404,00	100%	100%
		Total	19.404,00		

Finalidade: Fortalecer as Políticas de Educação Permanente, Educação Popular, Promoção da Saúde e de ciência, tecnologia e inovação em saúde, através do estímulo a formação de profissionais de elevada qualificação técnica, bem como a atuação profissional pautada pelo espírito crítico e pela cidadania, visando a transformação da rede de serviços de saúde do município em espaços de educação contextualizada e de desenvolvimento profissional.

Descrição da Ação: Esta ação integra as ações de educação permanente e educação popular em saúde que são realizadas de forma contínua pelas áreas técnicas e unidades de saúde da rede sob a responsabilidade e suporte acadêmico e pedagógico da Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas. Entre as ações previstas estão a capacitação e qualificação de profissionais da saúde, realização de atividades de promoção e implementação da Política de Educação Permanente em Saúde (tutorias, grupos de reflexão da prática, oficinas, seminários, cursos, dentre outras modalidades), implantação de Núcleos de Educação Permanente em Saúde no âmbito das unidades de saúde do município de Palmas,

credenciamento da FESP para certificação de cursos de pós-graduação lato sensu, manutenção e fortalecimento dos projetos de formação e iniciação científica em saúde e do Plano Integrado de Residências em Saúde, aprovados pelos Ministérios da Educação e da Saúde. Sendo necessário a disponibilização de estrutura para as atividades de formação em serviço; formação de preceptores e tutores, capacitação dos servidores, contratação de consultoria e participação em eventos externos; e aquisição de material de consumo e permanente, dentre eles: equipamentos de informática e de audiovisuais, materiais pedagógicos e de apoio, livros, cópia de material gráfico (certificados, crachá, banners, faixa, plotters etc).

Análise e Considerações

As despesas foram com aquisição fornecimento de alimentação-contratação de empresa especializada na prestação de serviço de fornecimento de refeições tipo lanche individual, almoço/jantar tipo buffet, serviços de coffee break, coquetel e bolos confeitados para eventos institucionais, dentre outras atividades não-orçamentária.

Do Detalhamento da Execução - Por Natureza

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

Tabela 127 – Total Geral das Despesas Liquidadas no período de maio a agosto por Natureza (FMS).

Item / descrição das despesas	Valor R\$
Contratação por tempo determinado	5.664.494,57
Vencimentos e vantagens fixas - pessoal civil	55.710.016,98
Obrigações patronais	1.514.844,31
Outras despesas variáveis - pessoal civil	2.365.088,56
Sentenças judiciais	5.908,44
Despesas de exercícios anteriores	99.723,35
Indenizações trabalhistas	2.143.341,76
Obrigações patronais - operações intra-orçamentárias	8.825.884,65
Despesas de exercícios anteriores	18.917,53
Contribuições	0,00
Subvenções sociais	611.691,51
Outros benefícios assistenciais	299,86
Diárias - pessoal civil	9.110,20
Auxílio financeiro a pesquisadores	52.000,00
Material de consumo	5.766.341,87
Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	1.474.340,33
Passagens e despesas com locomoção	18.588,79
Outras despesas de pessoal decorrentes de contratos de terceirização	4.356.850,00
Outros serviços de terceiros - pessoa física	576.094,17
Locação de mão-de-obra	1.762.258,50
Outros serviços de terceiros - pessoas jurídicas	20.182.448,08
Serviços de tecnologia da informação e comunicação - pessoa jurídica	1.774.522,41
Auxílio-alimentação	10.900.261,78
Obrigações tribut. E contributivas	7.225,63

Outros auxílios financeiros a pessoas físicas	519,75
Auxílio-transporte	0,00
Sentenças judiciais	0,00
Despesas de exercícios anteriores	443.995,68
Indenizações e restituições	9.040.467,17
Auxílios	0,00
Obras e instalações	6.504.372,77
Equipamentos e material permanente	241.592,60
Total Geral	140.071.201,25

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – setembro/2024

Análise e Considerações

Em relação as despesas de investimento no segundo quadrimestre de 2024 houve uma maior aplicação, com destaque para as despesas de custeio, mantendo a rede de saúde abastecida com materiais e insumos, a frota conservada e funcionando, dentre outras despesas essenciais.

No geral, as despesas de pessoal seguem como as de maior execução. Dentro da categoria econômica custeio, merecem destaque outros serviços pessoa jurídica e material de consumo.

Fundação Escola de Saúde Pública de Palmas.

UG: 9500

A FESP é responsável pelo seguinte objetivo:

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

Tabela 128 – 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 a no período
4001	Fomento as Ações de Educação, Pesquisa, Extensão, Tecnologia e Inovação em Saúde	1500	475.891,94	100%	100%
		1600	6.875.300,33		
		Total	6.875.300,33		
Finalidade: Estimular a formação de profissionais e docentes de elevada qualificação técnica, científica, tecnológica e acadêmica, bem como a atuação profissional pautada pelo espírito crítico, pela cidadania e pela função social da educação superior, orientados pelo princípio da indissociabilidade entre ensino, pesquisa e extensão.					
Descrição da Ação: Fomento as ações de educação, pesquisa, extensão, tecnologia e inovação em saúde voltadas para a melhoria das condições de saúde da população e para o aprimoramento dos mecanismos e ferramentas de gestão, regulação e atenção à saúde no âmbito do SUS, é destinado aos estudantes, docentes e trabalhadores da área da saúde, para o desenvolvimento das seguintes atividades: auxílio financeiro a estudantes e pesquisadores dos projetos, programas e núcleos vinculados ao Programa Municipal de Bolsas de Estudo e Pesquisa para a Educação pelo Trabalho (PET/Palmas), implementação					

de estratégias de promoção e disseminação do conhecimento técnico-científico por meio de pesquisas aplicadas ao SUS e baseadas em evidências, manutenção do Comitê de Ética e Pesquisa da FESP, qualificação em métodos científicos destinada aos estudantes e pesquisadores bolsistas e produção de tecnologias com vistas a incrementar o sistema.

Análise e Considerações

As atividades desta ação se deram através das seguintes execuções: pagamento de bolsa auxílio a estudantes e auxílio financeiro a pesquisadores que desenvolvem trabalhos relevante à população palmens.

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

Tabela 129 - Execução por Total Geral

Orçamento Inicial – R\$	Orçamento Atualizado até o período – R\$	Empenhado no período– R\$	Liquidado no período – R\$	Pago no período – R\$
18.218.000,00	18.218.000,00	7.351.192,27	7.351.192,27	7.351.192,27

Fonte: Sistema Prodata/ setembro 2024.

Tabela 130 - Total Geral das Despesas Liquidadas por Natureza e Subnatureza (FESP).

Item / descrição das despesas	Valor R\$
Auxílio financeiro a estudantes	541.064,16
Auxílio financeiro a pesquisadores	6.810.128,11
Total Geral	7.351.192,27

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – setembro/2024

Tabela 131 - Despesas Empenhadas por Fontes – 2023 (FESP).

Fonte	Descrição	Valor R\$
1500	Recursos destinados a Ações de Serviços Públicos em Saúde - ASPS	475.891,94
1600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio)	6.875.300,33
Total		7.351.192,27

Fonte: Sistema de Orçamento/Prodata – setembro/2024

Analisando as despesas com a FESP pode-se observar que o auxílio com pesquisadores é a maior despesa no período. Vale ressaltar que os investimentos aplicados na Escola de Saúde Pública de Palmas são utilizados para fomentar a educação permanente, auxílio a pesquisadores e estudantes, bem como integrar as ações de ensino e serviço, buscando qualificar os profissionais que atuam na rede de atenção à saúde para melhoria das ações e serviços de saúde ofertados a população.

12.CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este Relatório subsidia a atuação governamental, contribuindo para o aperfeiçoamento e propiciando a transparência da gestão. Ao mesmo tempo, essa peça potencializa o planejamento, monitoramento, avaliação dos objetivos, metas e indicadores, bem como demonstrando os investimentos públicos aplicados em saúde.

Diante disso encaminha-se para apreciação junto Conselho Municipal de Saúde e Câmara Municipal de Palmas.