



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

RAG 2022



Prefeitura Municipal de Alagoinhas
Secretaria Municipal de Saúde

Alagoinhas – Bahia

Março de 2023



IDENTIFICAÇÃO

Município: Alagoinhas – Bahia

Prefeito: **Joaquim Belarmino Cardoso Neto**

CNPJ: 13.646.005/0001-38

Código IBGE: 2900702

Endereço: Praça Graciliano de Freitas, s/n – Centro – CEP: 48010-110

Secretária Municipal da Saúde: **Laína Gabriele Ramos Passos Lôbo**

CNPJ: 11.325.698/0001-31

Endereço: Rua Milton Ornelas, s/n – Centro - CEP: 48000-000

Email: planejamentosau21@gmail.com

Conselho Municipal de Saúde: **Ênio Estevam**

Equipe Técnica - Secretaria Municipal de Saúde

Maria Eliana Ferreira Nogueira Telles

Diretoria de Assistência à Saúde

Rafael Santos

Diretoria de Planejamento

Edna Santos e Santos

Diretoria de Média e Alta Complexidade

Dalmácia Silva Batista

Diretoria de Regulação

Gilsiane Melo de Faro Teles

Diretoria do Hospital Maternidade João Meirelles Paulillo

Isabela Ferreira de Almeida

Diretoria Administrativa e Financeira

Vagner Paiva

Diretoria de Unidades Descentralizadas

Telma Pio da Silva

Diretoria de Vigilância em Saúde

Luiz Raimundo Seneterri

Diretoria de Auditoria

Jane Cristina

Diretoria de Manutenção

Rusely dos Santos de Almeida

Coordenação de Vigilância Sanitária

Eliziane Oliveira Freitas

Coordenação de Vigilância Epidemiológica

Paulo Marcio
Coordenação Tuberculose e Hanseníase
Juliana Espirito Santos
Coordenação de Vigilância Ambiental
Ana Paula Sales
Coordenação do CEREST
Danilo Jefoni Cardoso
Coordenação de Endemias
Micheli Gama de Campos
Coordenação do Sae/CTA
Ellis Rosa
Coordenação de Saúde Bucal
Gardênia Ledo Sacramento
Coordenação de Regulação
Alzira Azi Lacerda
Coordenação de TFD
Ciro Bispo dos Santos Júnior
Coordenação de Assistência Farmacêutica
Aline Barros
Coordenação Administrativa do Hospital Maternidade
Ariosvaldo de Santana
Coordenação Almojarifado
Laize Maria Santos Costa
Coordenação Geral Policlínica Municipal
Silvia Telles
Coordenação SAMU
Moacir Lira de Oliveira
Coordenação Municipal de Saúde Mental
Ruy Almeida Silva Junior
Coordenação Geral do CAPS
Vallesca Ihasmim Oliveira Chaves
Coordenação de enfermagem do CAPS
Rafael Franco da Silva
Coordenação Sistemas de Informação a Saúde
Fábio Luciano Machado
Coordenação TI

Ednaldo dos Santos Junior
Coordenação Transportes
Claudia Graça Carneiro
Coordenação Núcleo de Educação Permanente em Saúde
Daniel da Costa Oliveira

Ouvidoria SUS
Anna Karen Neves Dias
Coordenação Administrativa do Laboratório Municipal
Carla Valéria Abreu
Coordenação Técnica do Laboratório Municipal
Juliana Prata
Coordenação da Unidade de Reintegração Funcional
Luciene Sena
Coordenação CAIDH /CECAF
Soraya dos Santos Souza
Coordenação Recursos Humanos

Raniere Moreira de Castro
Monik Pereira Pimentel
Gabriel Matos de Souza
Engenharia

Luciane Vasconcelos
Liana Cajado
Yumara Franco da Silva Rabelo
ASSESSORIA TÉCNICA

Apresentação

O Relatório Anual de Gestão é um dos instrumentos da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, conforme item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde. A Portaria de Consolidação nº 01/2017, no Capítulo referente às diretrizes deste RAG refere-se ao desempenho da gestão municipal do SUS no exercício de 2022 e foi construído pela Assessoria e por toda a equipe que compõe a gestão da Saúde que, com o acumulado de seus conhecimentos puderam avaliar as ações realizadas consideradas positivas que demandam continuidade e permanência aos serviços de saúde como também o

que não foi realizado em sua totalidade por inúmeras razões como, por exemplo, a insuficiência de financiamento e de apoio técnico.

O RAG, dessa forma, contribui para a clareza de nossas limitações e a busca da superação de forma responsável.

O planejamento no âmbito do SUS no Art. 95, estabelece que os instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS são o Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão.

O Relatório de Gestão além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, fundamental para o processo de planejamento do gestor.

SUMÁRIO

Introdução	13
Natalidade	14
Mortalidade	17
Morbidade	22
Caracterização da Rede de Saúde	26
Profissionais de saúde trabalhando no SUS	30
Atenção Primária a Saúde.....	32

Unidade Móvel	101
e-NASF/APS	102
Alimentação e Nutrição	103
PSE.....	103
SISVAN.....	104
Saúde Bucal.....	106
Clínica Odontológica	122
CEO UNID I	123
CEO UNID II	130
LRPD	135
Vigilância em Saúde.....	138
Vigilância Epidemiológica	139
Endemias	180
Vigilância Sanitária	187
Vigilância em Saúde do Trabalhador	193
Vigilância Ambiental	194
CEREST	199
SAE/CTA	209
Melhor em Casa	226
Média e Alta Complexidade	239
Gripário / UPA 24 hs	240
CAPS.....	241
Hospital Municipal João Meireles Paulilo.....	269
Centro de Cirurgias Eletivas	294
SAMU	300
Núcleo de Educação das Urgências – NEU	314
Policlínica de Alagoinhas	317
Unidade de Reintegração Funcional /URF	322

Laboratório Municipal	332
CAIDH	335
CECAF	338
Núcleo Multidisciplinar de Atenção às Políticas Transversais.....	339
Assistência Farmacêutica	345
Regulação, Controle e Avaliação	358
Serviço Social	361
TFD	365
Auditoria	370
Ouvidoria	372
Educação Permanente	377
Assessoria Técnica	394
Recursos Humanos	398
Manutenção	401
Tecnologia da Informação	402
Sistemas de Informação em Saúde	409
Transporte	417
Almoxarifado	423
Conselho de Saúde	425
Demonstrativo Financeiro	430
Execução das Emendas	456
Engenharia	461
Considerações Finais.....	520
Anexos	524
Referências	533

1.0 Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF

BA

Município

ALAGOINHAS

Área

733,97 Km²

População

153.023 Hab

Densidade Populacional

209 Hab/Km²

Região de Saúde

Alagoinhas

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/09/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALAGOINHAS

Número CNES

3219003

CNPJ Próprio

A informação não foi identificada na base de dados

CNPJ da Mantenedora

13646005000138

Endereço

RUA MILTON ORNELAS S/N

Email

A informação não foi identificada na base de dados

Telefone

(75) 3163-1013

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/09/2022

1.3. Informações da Gestão**Prefeito(a)**

JOAQUIM BELARMINO CARDOSO NETO

Secretário(a) de Saúde em Exercício

LAINA GABRIELE RAMOS PASSOS LOBO

E-mail secretário(a)

manu6ribeiro@hotmail.com

Telefone secretário(a)

(75) 9919-01974

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/09/2022

1.4. Fundo de Saúde**Instrumento de criação**

LEI

Data de criação

10/1993

CNPJ

11.325.698/0001-31

Natureza Jurídica

FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Gestor do Fundo**Nome**

Laína Gabriele Ramos Passos Lôbo

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/09/2022

1.5. Plano de Saúde**Período do Plano de Saúde**

2022-2025

Status do Plano

Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alagoinhas

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ACAJUTIBA	267.662	15214	56,84
ALAGOINHAS	733.969	153023	208,49
APORÁ	572.226	17840	31,18
ARAMARI	352.535	11519	32,67
ARAÇAS	419.933	12237	29,14
CARDEAL DA SILVA	184.859	9395	50,82
CATU	439.573	55222	125,63
CRISÓPOLIS	505.433	21219	41,98
ENTRE RIOS	1235.821	42014	34,00
ESPLANADA	1370.693	37902	27,65
INHAMBUPE	1163.561	40720	35,00
ITANAGRA	452.375	6433	14,22
ITAPICURU	1550.832	36173	23,32
JANDAÍRA	642.652	10742	16,72
OURIÇANGAS	148.166	8575	57,87
PEDRÃO	172.458	7438	43,13
RIO REAL	675.911	41209	60,97
SÁTIRO DIAS	974.549	17330	17,78

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento de Criação

LEI

Data de Criação

Endereço

Praça Castro Alves

CEP

48000-000

E-mail

sesau@alagoinhas.ba.gov.br

Telefone

(75) 3423-8325

Nome do Presidente

Ênio Estevam de Santana

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

Ano de referência: 2022

Período de referência: 3º Bimestre

Número de conselheiros por segmento

Usuários

9

Governo

3

Trabalhadores

6

Prestadores

3

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

Data da consulta: 27/09/2022

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa
30/05/2022

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa
27/09/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa
28/02/2023

Introdução

Segundo o IBGE/Suvisa a população estimada para o ano de 2022 é de 153.023 habitantes (mesma população estimada para 2021), o que demonstra um crescimento significativo na densidade populacional, se considerarmos que, no censo de 2010, a contagem populacional apontava para o total de 141.949.

De acordo com o perfil populacional, o público feminino é maior que o masculino, conforme demonstra a tabela abaixo. A referida tabela também demonstra que a população tem um perfil jovem e economicamente ativo, tendo em vista o fato de que cerca de 48,42% da população está na faixa etária de 20 a 49 anos. Também demonstra um aumento da expectativa de vida, se considerarmos que cerca de 12,95% da população está na faixa etária dos 60 anos e mais.

**Estimativa de população residente por Faixa Etária e Sexo,
Alagoinhas/Ba, 2022**

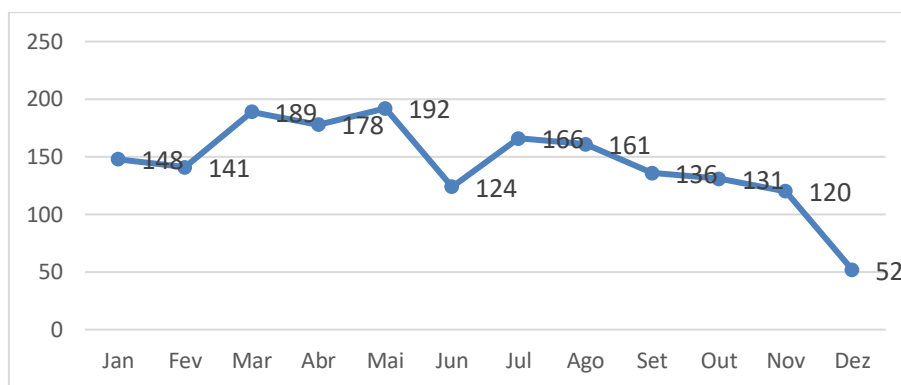
Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
Menor 1 ano	1033	983	2016
1 a 4 anos	3731	3562	7293
5 a 9 anos	4932	4759	9691
10 a 14 anos	5478	5469	10947
15 a 19 anos	5829	5873	11702
20 a 29 anos	12070	12577	24647
30 a 39 anos	12036	14140	26176
40 a 49 anos	10779	12497	23276
50 a 59 anos	7924	9526	17450
60 a 69 anos	4598	6098	10696
70 a 79 anos	2271	3723	5994
80 anos e mais	1020	2115	3135
Total	71701	81322	153023

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE
(DataSUS/Tabnet)

Natalidade

A taxa de natalidade tem diminuído nos últimos anos, fruto da disponibilização dos métodos anticoncepcionais e da entrada da mulher no mercado de trabalho, o que acarreta menor paridade. Foram 1738 nascimentos no ano de 2022.

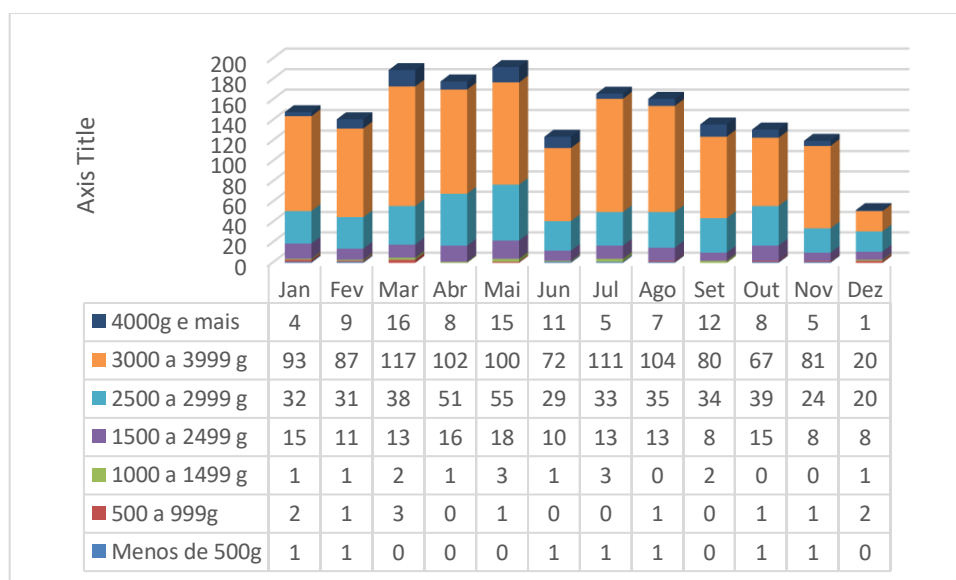
Frequência do Nascimento segundo Município de Residência, no ano de 2022, Alagoinhas/BA



Fonte: SESAB/DIS/SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC

Sobre a frequência por peso ao nascer no município de Alagoinhas. No ano de 2022, 89,52% das crianças nasceram com peso adequado, ou seja, nasceram com peso acima de 2.500g.

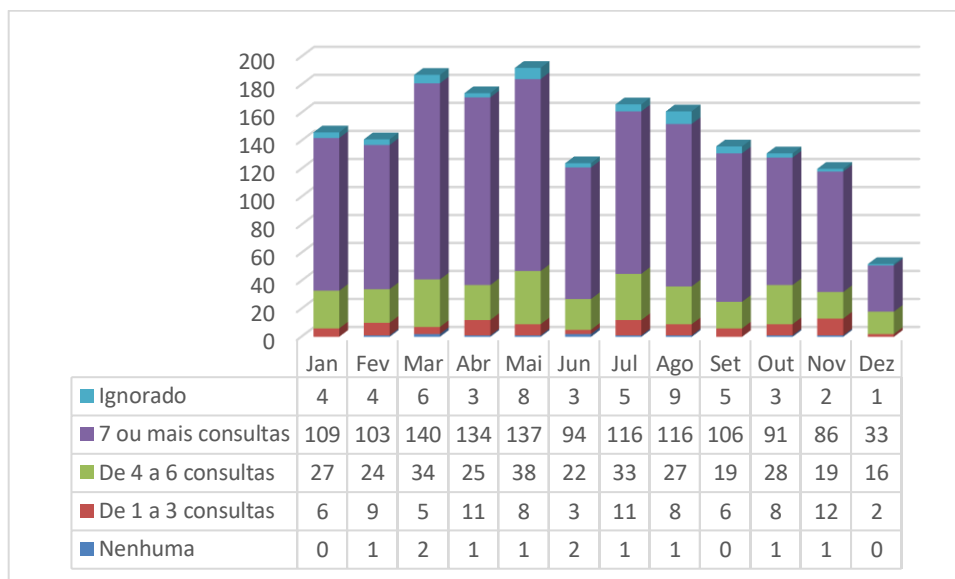
Frequência de Nascimento por peso ao nascer, no ano de 2022, Alagoinhas/BA



Fonte: SUVISA – Superintendência de Vigilância e proteção da Saúde SINASC

Quando observamos o número de gestantes com 04 ou mais consultas de pré-natal vemos que se mantém elevado, tornando-se um fator importante para a saúde do binômio mãe-bebê. No município de Alagoinhas 73,12% das gestantes possuem 7 ou mais consultas de pré-natal.

Frequência de consultas Pré-natal, no ano de 2022, Alagoinhas/BA

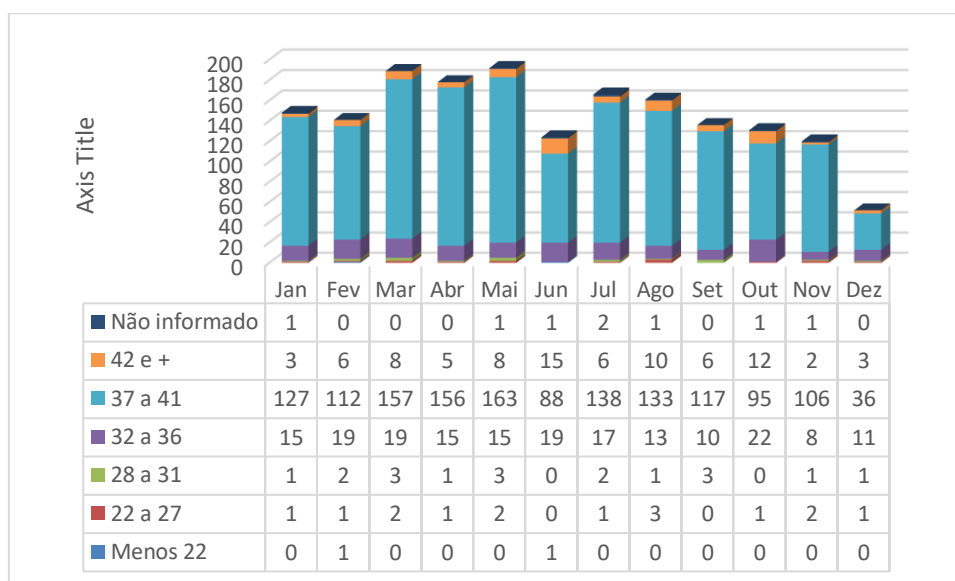


Fonte: SUVISA – Superintendência de Vigilância e proteção da Saúde SINASC

Sobre a frequência de nascidos vivos por raça/cor da mãe no ano de 2022, temos 58,30% referidas como parda, 23,98% se declaram pretas, 10,34% não informaram sua raça/cor.

Ao avaliarmos a duração da gestação, podemos observar que em 2022 houve um número adequado de partos à termo (82,16%), ou seja, partos entre a 37^a e a 41^a semana de gestação. Esse indicador está diretamente relacionado ao número de consultas disponibilizadas para as gestantes.

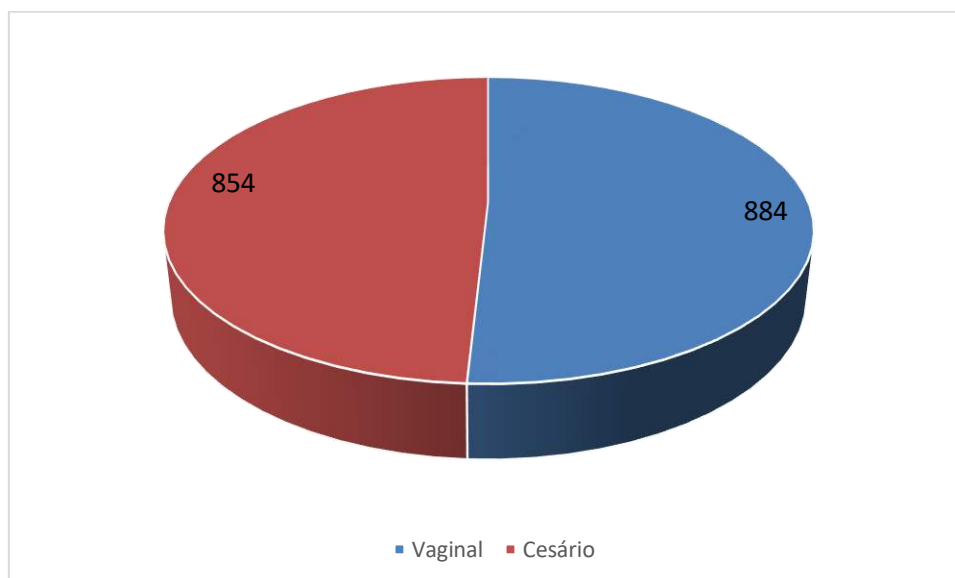
Frequência duração da gestação, no ano de 2022, Alagoinhas/BA



Fonte: SUVISA – Superintendência de Vigilância e proteção da Saúde SINASC

Sobre os tipos de partos, podemos visualizar predominância dos partos vaginais (50,86%) em relação aos partos cesáreos. De acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde, os municípios devem aumentar a proporção de partos vaginais para no mínimo 80%.

Frequência por tipo de parto, no ano de 2022, Alagoinhas/BA



Fonte: SUVISA – Superintendência de Vigilância e proteção da Saúde- SINASC

Em relação à idade da mãe, 10,81% são adolescentes de 10 a 19 anos.

Frequência de nascimentos pela idade da mãe, no ano de 2022, Alagoinhas/BA

Idade da Mãe	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
10 a 14 anos	2	1	2	0	2	0	0	0	1	1	0	0	9
15 a 19 anos	18	12	26	21	26	14	13	17	11	9	11	1	179
20 a 24 anos	38	27	36	46	49	33	40	45	25	36	26	13	414
25 a 29 anos	39	38	46	37	58	27	48	39	43	35	35	19	464
30 a 34 anos	28	36	43	31	28	30	24	28	28	30	29	8	343
35 a 39 anos	17	21	28	34	20	15	28	26	21	13	12	9	244
40 a 44 anos	6	6	8	9	8	5	13	5	6	7	7	2	82
45 a 49 anos	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3
Total	148	141	189	178	192	124	166	161	136	131	120	52	1738

Fonte: SUVISA – Superintendência de Vigilância e proteção da Saúde- SINASC

Mortalidade

A taxa de mortalidade também está caindo em nosso país. Com as melhorias na área da medicina, mais informações e melhores condições de vida, as pessoas estão vivendo mais. Portanto, com a diminuição na taxa de fecundidade na maioria dos municípios brasileiros e aumento da expectativa de vida, a pirâmide populacional tem sofrido mudanças, tendo em vista, que há algumas décadas, ela possuía base larga e o topo estreito, indicando número elevado de crianças e jovens.

Atualmente mantém características de equilíbrio, mas se a tendência de estreitamento na base (crianças e jovens), de aumento nas faixas etárias adultas, e alargamento no topo (idosos), nas próximas décadas, possuiremos mais adultos e idosos do que crianças e jovens.

Nos últimos anos, o Brasil vem apresentando uma tendência de mudança no perfil epidemiológico da população, produzindo uma pressão sobre os diversos níveis de gestão do SUS, pela formulação e implementação de políticas de saúde.

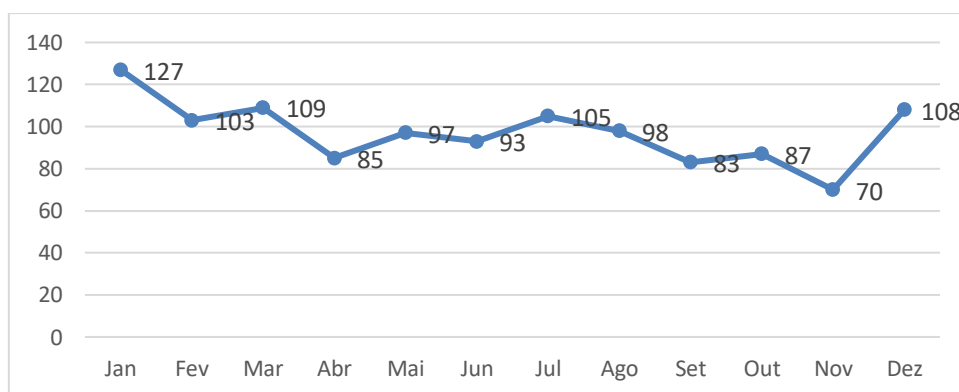
O município de Alagoinhas vem acompanhando essa tendência nacional. A transição epidemiológica pode ser observada na mudança da

morbimortalidade que registra aumento progressivo das doenças não transmissíveis e agravos relacionados com diminuição das doenças transmissíveis, fatos que em geral são decorrentes do acesso a serviços de saúde, do acesso aos meios de diagnóstico, das mudanças culturais e melhoria das condições de vida, ampliação do acesso à moradia, empregos, renda, educação, água, saneamento etc.

Registra-se neste contexto que as doenças e agravos não transmissíveis que em geral são decorrentes da interação de vários fatores de natureza biológica, social, comportamental e ambiental na análise epidemiológica está dividida em dois subgrupos, o de doenças crônicas não transmissíveis (cardiovasculares, respiratórias, crônicas, neoplasias, diabetes mellitus, hipertensão arterial etc.) e o subgrupo de causas externas que agrega as lesões decorrentes de acidentes de trânsito, afogamento, envenenamentos, quedas ou queimaduras, violências que incluem agressões, homicídios, suicídios abusos físicos, sexuais e psicológicos.

No município de Alagoinhas a tendência de aumento das doenças e agravos não transmissíveis (Doenças do aparelho circulatório e Neoplasias) representam as principais causas de morbimortalidade nos últimos anos compondo o eixo das principais prioridades na formulação de diretrizes políticas e na definição de objetivos e metas que compõem o Plano Municipal de Saúde. Também é importante registrar o número de óbitos por causas externas (violência e acidentes de transporte). No ano de 2022 ocorreram 1165 óbitos por residentes.

Ocorrência de Óbitos, no ano de 2022, Alagoinhas/BA



Fonte: SESAB/SUVISA/DIS/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

Na tabela abaixo, aponta-se que a maior ocorrência dos óbitos acontece na faixa etária de 60 anos e mais (68,92%).

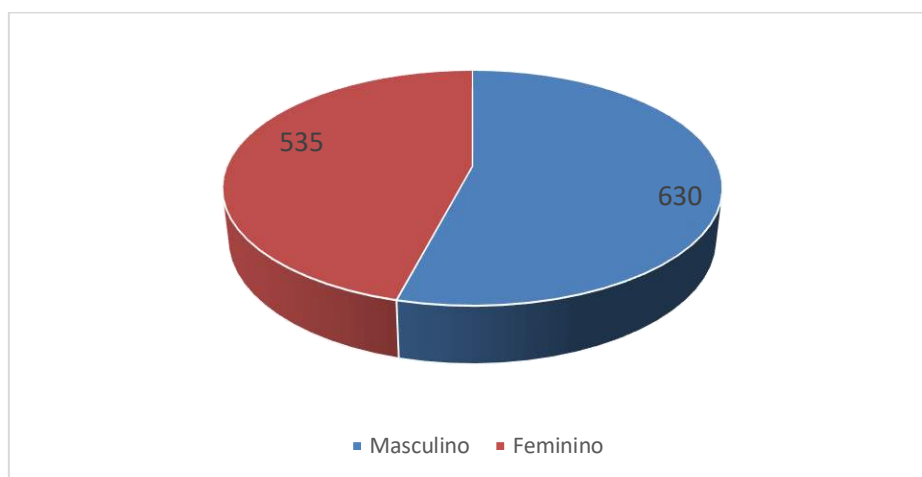
Frequência de óbitos por grupo etário, no ano de 2022, Alagoins/BA

Faixa Etária Detalhada	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
0 a 6 dias	3	1	2	0	2	1	2	3	0	1	2	0	17
7 a 27 dias	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
28 a 364 dias	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	5
3 anos	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
4 anos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
7 anos	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
8 anos	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
10 anos	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
15 anos	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
16 anos	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
17 anos	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
18 anos	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
19 anos	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	5
20 a 24 anos	3	1	6	4	3	2	1	1	2	2	1	1	27
25 a 29 anos	5	3	5	2	0	4	3	5	2	0	3	4	36
30 a 34 anos	1	4	3	5	2	1	2	3	2	1	3	4	31
35 a 39 anos	4	1	1	3	5	0	5	1	2	1	2	4	29
40 a 44 anos	1	4	0	6	9	1	0	3	2	5	2	5	38
45 a 49 anos	9	8	5	1	2	3	1	0	3	5	2	1	40
50 a 54 anos	4	1	2	5	4	4	1	4	5	3	1	5	39
55 a 59 anos	8	12	8	7	4	7	7	2	5	6	5	7	78
60 a 64 anos	11	8	8	5	8	6	4	11	6	6	4	13	90
65 a 69 anos	14	7	7	7	9	9	7	8	7	8	3	12	98
70 a 74 anos	11	9	7	8	8	9	21	13	9	7	6	7	115
75 a 79 anos	17	13	17	10	8	11	14	11	9	12	10	10	142
80 anos e mais	33	28	35	20	29	32	35	31	28	30	25	32	358
Total	127	103	109	85	97	93	105	98	83	87	70	108	1165

Fonte: SESAB/SUVISA/DIS/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

O número de óbitos no sexo masculino (54,07%) foi maior que os óbitos do sexo feminino.

Frequência de óbitos por sexo, no ano de 2022, Alagoinhas/BA



Fonte: SESAB/SUVISA/DIS/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

Demonstramos na tabela abaixo que os óbitos ocorridos nos últimos anos apresentam a mesma distribuição por CID. No ano de 2022, dentre as causas definidas de mortalidade, as doenças do aparelho circulatório encontram-se em primeiro lugar (21,71%), seguidas das neoplasias em segundo lugar (10,55%) e das causas externas (10,47%). Os óbitos por causas mal definidas correspondem a 17,08% dos registros, evidenciando a fragilidade das investigações de óbito e da determinação das causas básicas.

Distribuição de óbitos por capítulo da CID-10, no ano de 2022, Alagoinhas/BA

Capítulo CID-10	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	1 5	6	7	1 0	3	9	9	4	7	1	1 3	90
II. Neoplasias (tumores)	1	1	9	1	1	9	9	8	1 5	8	1	8	12 3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	2	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	8	8	4	6	7	6	1 0	9 0	1	7	1	94 2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	0	1	1	0	1	0	2	1	1	11
VI. Doenças do sistema nervoso	4	1	3	0	1	1	3	1	3	2	1	2	22
IX. Doenças do aparelho circulatório	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	8	2	25 3
X. Doenças do aparelho respiratório	2	7	1	4	1	1	1	1	9	4	4	8	11 5
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	5	3	2	6	8	5	3	4	8	5	7	61

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	2	5	5	2	4	6	1	0	3	3	1	36
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	3	0	1	2	1	2	0	1	2	0	16
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	19
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	1	1	1	1	1	7	1	8	4	1	9	12
XXII. Códigos para propósitos especiais	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
Total	1	1	1	8	9	9	1	9	8	8	7	1	11
	2	0	0	5	7	2	0	8	3	7	0	0	63
	7	2	9				5						8

Fonte: SESAB/SUVISA/DIS/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

Sobre a distribuição de óbitos por raça/cor no município de Alagoinhas no ano de 2022, 53,81% foram de usuários pardos, 22,57% pretos e 20,42% brancos. Importante ressaltar 2,66% do campo está ignorado.

Distribuição de óbitos por raça/cor, no ano de 2022, Alagoinhas/BA

Raça/Cor	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Branca	35	19	18	13	23	17	30	19	15	15	12	22	238
Preta	28	20	22	20	25	28	20	17	17	26	18	22	263
Amarela	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	4
Parda	63	58	62	49	49	44	51	61	50	43	34	63	627
Indígena	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Ignorado	1	5	6	1	0	4	4	1	1	1	6	1	31
Total	127	103	109	85	97	93	105	98	83	87	70	108	1165

Fonte: SESAB/SUVISA/DIS/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

Sobre a série histórica de ocorrência de óbitos < 1 ano no município de Alagoinhas no ano de 2022 ocorreram 23 óbitos nesta faixa etária.

Óbitos por faixa etária < 1 ano, no ano de 2022, Alagoinhas/BA

Faixa Etária Menor 1 ano	Jan	Fev	Mar	Mai	Jun	Jul	Ago	Out	Nov	Dez	Total
0 a 6 dias	3	1	2	2	1	2	3	1	2	0	17
7 a 27 dias	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
28 a 364 dias	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	5
Total	4	1	3	2	2	3	4	1	2	1	23

Fonte: SESAB/SUVISA/DIS/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

39,13% desses óbitos foram por afecções originadas no período perinatal. Não ocorreram **óbitos maternos** em 2022.

Óbitos por faixa etária < 1 ano por CID, no ano de 2022, Alagoinhas/BA

Grupo CID-10	0 a 6 dias	7 a 27 dias	28 a 364 dias	Total
Outras doenças bacterianas	0	0	1	1
Transtornos da glândula tireóide	0	0	1	1
Fet rec nasc afet fat mat e compl grav, trab parto	2	0	0	2
Transt relac com a duração gestação e cresc fetal	2	0	0	2
Transt respirat e cardiovasc especif per perinatal	8	1	0	9
Infecções específicas do período perinatal	0	0	1	1
Outros transtornos originados no período perinatal	2	0	0	2
Malformações congênitas do aparelho circulatório	0	0	1	1
Malformações congênitas do aparelho urinário	1	0	0	1
Outras malformações congênitas	2	0	0	2
Causas mal definidas e desconhecidas mortalidade	0	0	1	1
Total	17	1	5	23

Fonte: SESAB/SUVISA/DIS/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

Morbidade

Na tabela abaixo é demonstrado o número de internações segundo capítulos da CID-10 ocorridos por residentes de Alagoinhas no ano de 2022. Em primeiro lugar ocorreram as internações relacionadas à Gravidez, parto e puerpério, em segundo as internações por Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas e em terceiro, referentes a Doenças do aparelho circulatório.

Internações segundo Capítulo CID-10 por município de residência, no ano de 2022, Alagoinhas/BA

Capítulo CID-10	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	2022/Abr	2022/Mai	2022/Jun	2022/Jul	2022/Ago	2022/Set	2022/Out	2022/Nov	2022/Dez	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	29	59	36	19	17	9	5	7	4	7	6	8	206
II. Neoplasias (tumores)	22	25	47	30	36	10	13	68	69	49	36	44	449

III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	6	2	3	1	3	1	-	-	1	1	1	24
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	17	37	21	14	2	3	-	1	3	3	-	133
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	24
VI. Doenças do sistema nervoso	8	6	8	5	6	8	6	7	1	5	3	2	65
VII. Doenças do olho e anexos	8	6	8	8	14	8	10	8	6	4	6	5	91
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	2	1	1	-	-	-	1	-	-	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	66	78	88	69	35	35	25	13	18	39	10	15	491
X. Doenças do aparelho respiratório	57	53	52	63	27	31	7	14	11	6	6	1	328
XI. Doenças do aparelho digestivo	44	65	68	55	38	36	15	121	108	69	83	57	759
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	29	27	17	14	9	13	6	19	8	5	16	183
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	5	8	6	7	5	2	5	8	5	2	5	63
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	27	40	40	32	32	20	23	30	26	33	35	27	365
XV. Gravidez parto e puerpério	100	74	199	266	95	66	164	283	88	70	40	94	1539
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	26	16	36	17	11	15	26	36	11	12	7	8	221
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	3	3	4	5	1	3	2	3	4	-	3	34
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	53	62	50	53	41	9	1	1	1	1	5	1	278
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	77	110	112	95	52	39	22	34	21	25	16	10	613
XXI. Contatos com serviços de saúde	58	62	48	61	18	23	16	65	62	84	65	46	608
Total	641	718	871	827	467	333	358	702	459	428	331	345	6480

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Em relação às internações segundo subgrupo de procedimentos o primeiro lugar nas internações é para tratamento clínico, em segundo lugar cirurgias do sistema osteomuscular e em terceiro lugar outras cirurgias (não relacionadas na tabela).

Internações segundo subgrupo de procedimento, por município de residência, no ano de 2022, Alagoinhas/BA

Subgrupo proced.	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	2022/Abr	2022/Mai	2022/Jun	2022/Jul	2022/Ago	2022/Set	2022/Out	2022/Nov	2022/Dez	Total
0209 Diagnóstico por endoscopia	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	2 7	2 8	1 3	3 0	2 2	5	1	-	1	-	-	1	1 2 8
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	2 3 7	2 0 2	2 2 7	2 3 4	1 1 5	7 0	5 6	6 2	4 2	3 3	3 2	1 0	1 3 2 0
0304 Tratamento em oncologia	1 6	2 0	1 0	1 2	6	2	3	6	5	1	3	4	8 8
0305 Tratamento em nefrologia	1 4	8	1 4	5	6	6	2	3	4	3	-	1	6 6
0308 Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	2 3	2 7	2 7	3 1	9	-	3	2	3	2	1	-	1 2 8
0310 Parto e nascimento	6 7	6 8	9 0	7 9	8 7	5 9	7 2	5 4	2 8	1 3	3 6	1 0	6 6 3
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	6	3 6	1 3	1 0	1 1	6	8	6	1 2	9	2	1 4	1 3 3
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas	-	-	2	1	1	-	-	1	-	-	7	1	1 3
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	1	8	3	2	2	4	1	-	-	-	1	-	2 2
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	5	1 1	7	5	4	3	1	2	6	3	2	-	4 9
0405 Cirurgia do aparelho da visão	5	5	1 1	9 4	1 4	7	7	1 0	3	2	5	5	8 3
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	5	5	7	7	1 1	7	1	3	4	2	5	-	5 7
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	2 5	4 0	7 0	4 6	3 3	2 3	7 1	1 0	1 0	9 5	6 1	2 3	7 0 1
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	8 2	1 1	7 5	6 5	2 0	1 5	2 4	1 4	1 1	1 0	7	3	4 4 2
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	2 2	4 0	5 6	3 9	3 4	1 6	9 2	9 8	1 3	1 5	9 5	1 7	8 0 0
0410 Cirurgia de mama	2	4	1	3	3	2	3	1	2	1	4	5	3 1
0411 Cirurgia obstétrica	4 7	4 7	5 4	6 5	5 3	4 8	5 6	7 7	4 4	1 9	4 3	9	5 6 2
0412 Cirurgia torácica	3	4	8	1 1	9	1	-	1	-	-	-	-	3 7
0413 Cirurgia reparadora	1	-	2	1	2	-	1	1	1	1	-	-	1 0

0414 Bucomaxilofacial	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	3
0415 Outras cirurgias	4	7	5	5	2	1	1	2	9	1	1	9	3
	9	0	5	8	8	1	6	4		7	5		6
0416 Cirurgia em oncologia	2	3	8	4	6	-	1	8	9	4	5	2	5
													2
0501 Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
0503 Ações relacionadas à doação de órgãos e tecidos para transplante	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	3
0505 Transplante de órgãos, tecidos e células	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	4
0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante	-	2	3	2	-	1	2	2	-	1	-	-	1
													3
Total	6	7	7	7	4	2	4	4	4	3	3	1	5
	4	4	5	2	7	8	2	8	2	7	2	1	7
	1	4	7	0	8	6	2	2	6	5	7	4	7
													2

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Ao avaliarmos a produção ambulatorial observamos 639190 procedimentos realizados em residentes de Alagoinhas no ano de 2022.

Produção Ambulatorial por subgrupo e município de residência, no ano de 2022, Alagoinhas/BA

Grupo procedimento	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	2022/Abr	2022/Mai	2022/Jun	2022/Jul	2022/Ago	2022/Set	2022/Out	2022/Nov	2022/Dez	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	13	13	16	26	34	6	36	37	16	46	62	3	19
									95				87
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	63	77	51	99	65	54	33	35	84	37	71	40	71
	04	24	70	61	31	76	06	88	41	43	06	39	38
													9
03 Procedimentos clínicos	13	16	12	14	15	13	14	16	38	13	12	84	18
	78	08	88	37	45	74	49	06	10	20	28	05	88
	7	7	5	7	4	1	3	4	1	5	0		79
04 Procedimentos cirúrgicos	29	66	54	87	10	35	84	47	31	56	45	30	96
	9	8	7	8	72	6	2	4	54	8	9	4	21
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	25	40	63	26	46	30	21	34	37	29	51	52	45
													4
06 Medicamentos	28	22	30	29	31	28	33	29	31	31	34	30	36
	58	77	61	79	18	10	92	90	54	16	43	19	22
	9	0	0	4	0	6	5	8	1	4	4	1	12
07 Órteses, próteses e materiais especiais	25	18	24	30	29	28	28	38	27	36	20	44	35
	3	6	0	3	4	7	7	3	1	6	9	4	23
08 Ações complementares da atenção à saúde	86	-	12	74	61	69	10	95	16	94	16	93	11
			1				8		2		2		25

Total	49	47	49	55	54	48	53	50	83	49	54	43	63
	35	48	65	43	67	07	01	58	40	21	76	53	91
	6	8	2	9	2	1	8	3	2	5	3	1	90

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Caracterização da Rede de Saúde

Todos os estabelecimentos de saúde sejam eles públicos ou privados devem estar cadastrados no CNES. Descrevemos o quantitativo por tipo de estabelecimento cadastrados no ano de 2022.

Número de Estabelecimentos por tipo de estabelecimento e natureza jurídica, cadastrados no CNES, no ano de 2022, Alagoins/BA

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRE-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA	0	0	3	3
FARMÁCIA	0	0	3	3
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	0	0	37	37
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	1	0	0	1
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNÓSE E TERAPIA (SAOT ISOLADO)	0	0	8	8
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
CENTRO DE IMUNIZAÇÃO	0	0	1	1
UNIDADE MÓVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CONSULTÓRIO ISOLADO	0	0	1	1
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSÃO DE TRABALHADORES NA SAÚDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	0	1	1	2
CLÍNICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	15	15
POLO ACADEMIA DA SAÚDE	0	0	1	1
POLICLÍNICA	2	1	0	3
CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	3	5	76	84

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde pública ou prestadores de serviço ao SUS.
 Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data de consulta: 29/01/2023.

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA				
FUNDAÇÃO PÚBLICA DE DIREITO PÚBLICO ESTADUAL, OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICÍPIO	61	0	3	64
ÓRGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	4	0	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA	11	0	0	11
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIAÇÃO PRIVADA	2	0	0	2
PESSOAS FÍSICAS				
Total	76	5	3	84

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS.
 Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data de consulta: 29/01/2023.

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Compondo a rede física administrada pelo município cadastrada no CNES, temos em Alagoinhas:

- 34 Equipes de Saúde da Família (ESF);
- 02 Equipes de Atenção Primária (EAP);
- 01 Equipe de Saúde Satélite;
- 17 Equipes de Saúde Bucal tipo I
- Central de regulação das urgências com 03 ambulâncias -SAMU 192;
- Secretaria de Saúde;
- Vigilância em Saúde;
- Hospital Maternidade Municipal;
- Policlínica Municipal;
- CAPS III;
- CAIDH/ CECAF;
- 02 Centros de Especialidades odontológicas- CEO;
- 01 Laboratório Regional de Prótese Dentária;

- 01 Equipe Multidisciplinar Atenção Domiciliar/ 01 Equipe Multidisciplinar de Apoio;
- 01 Ambulatório de Saúde Mental (Ament);
- SAE/CTA;
- Unidade de Reintegração Funcional;
- Laboratório municipal,
- Central de Marcação de consultas e exames;
- Academia da saúde;
- Farmácia básica;
- CAF- Central de Abastecimento Farmacêutico;
- CEREST Regional.

O município participa do Consórcio Público Interfederativo de Saúde - Policlínica Regional. A manutenção é compartilhada entre o Estado, que financia 40% dos custos, e os municípios consorciados, que cobrem os 60% restantes, proporcionalmente à sua população. Os Consórcios consistem na união entre dois ou mais entes da federação, sem fins lucrativos, com a finalidade de prestar serviços e desenvolver ações conjuntas que visem o interesse coletivo e e benefícios públicos.

Constituem-se numa associação pública, com personalidade jurídica de direito público e de natureza autárquica, ou como pessoa jurídica de direito privado sem fins econômicos. (At. 2, I, do Dec. 6017/07)

Vantagens

- Melhoria do acesso aos serviços de saúde de maior complexidade, ampliando a oferta, com maior resolutividade e qualidade.
- Redução dos custos operacionais, ampliando a eficiência e a eficácia na aplicação dos recursos financeiros.
- Fortalecimento das instâncias locais e regionais e do processo de descentralização, formando vínculos de cooperação e de gestão compartilhada.
- Integração de diferentes realidades locais, preservando suas

peculiaridades, na busca da solução de problemas comuns.

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
27.697.707/0001-55	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Consulta médica especializada	BA / ALAGOINHAS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O Ministério da Saúde define trabalho precário como aquele realizado sem a proteção social do trabalhador e, na administração pública, engloba também todo trabalho realizado sem concurso público (BRASIL, 2009). O Conasems e o Conass consideram como precário o trabalho realizado sem garantia de direitos sociais para os trabalhadores, porém defendem a flexibilização do trabalho em certos casos (KOSTER, 2008).

No grupo dos protegidos foram incluídos os seguintes vínculos: celetista, emprego público e estatutário. Foram considerados como vínculos precários: autonomia; bolsa; cargo comissionado; consultoria; contrato por prazo determinado; contrato verbal/informal; cooperativa; estágio; e residência. Na categoria 'autônomo' foram contemplados tanto os vínculos diretos, sem intermediação, quanto os intermediados por diferentes entidades, tais como: organização da sociedade civil de interesse público; entidade filantrópica e/ou sem fins lucrativos; cooperativa; empresa privada; empresa não governamental; e organização social.

Sobre o vínculo dos profissionais de saúde pública, 57,18% dos profissionais possuem vínculo protegido.

Número de profissionais de saúde trabalhando no SUS cadastrados no CNES, por ocupação e forma de contratação, no ano de 2022, Alagoins/BA

Período 12/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (Nú grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	0	37	185	204
	Intermediados por outra entidade (08)	10	3	4	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	19	0	0	0	0
	Internas (09)	0	0	0	0	0
Privada (Nú grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Coletistas (0105)	2	1	14	41	0
	Autônomos (0209, 0210)	13	0	15	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Internas (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para o iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (Nú grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	74	53	54	0
	Coletistas (0105)	227	187	191	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	2	2	2	0
Pública (Nú grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	0
	Bolsistas (07)	20	21	22	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	615	618	623	0
	Intermediados por outra entidade (08)	68	137	130	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	23	54	90	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (Nú grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	14	12	12	0
Pública (Nú grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	249	232	249	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Atenção Primária à Saúde

Caracterização do Serviço

A Atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte totalmente na saúde do indivíduo. No Brasil, a atenção primária à saúde é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, ocorrendo no local mais próximo da vida das pessoas. Ela deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação com toda a Rede de Atenção à Saúde. Por isso, é fundamental que ela se oriente pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, do vínculo, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social.

Um sistema de saúde baseado na atenção primária à saúde orienta suas estruturas e funções para os valores de equidade e solidariedade social, e ao direito de todo ser humano de gozar do mais alto nível de saúde que pode ser alcançado sem distinção de raça, religião, ideologia política ou condição econômica ou social. Os princípios necessários para manter um sistema desta natureza são a capacidade de responder de forma equitativa e eficiente às necessidades de saúde dos cidadãos, incluindo a capacidade de monitorar o progresso para melhoria contínua e renovação; a responsabilidade e obrigação dos governos de prestar contas; a sustentabilidade; a participação; orientação para os mais altos padrões de qualidade e segurança; e a implementação de intervenções intersetoriais.

No Município de Alagoinhas-Ba a atenção primária à saúde é constituída por 34 Unidades de Saúde da Família, 02 equipes de atenção primária, 01 Unidade Satélite. Todas as unidades de saúde encontram-se em funcionamento. No que diz respeito a localização temos 08 rurais e 26 urbanas (USF), 02 urbanas (UBS) e 01 satélite (rural).

As unidades de Saúde do município desde o início da pandemia da COVID19 no ano de 2020 acolhem os pacientes com sintomas gripais. Neste ano de 2022, com a redução de casos positivos para COVID 19, reflexo do avanço da vacinação iniciada em 2021, as atividades de rotina das Unidades de Saúde retornam com oferta de serviços ao público geral, baseando principalmente no programa PREVINE BRASIL. O programa PREVINE BRASIL é o modelo de financiamento da atenção primária (APS), sendo instituído pela portaria de consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017. A proposta tem como princípio aumentar o acesso de pessoas aos serviços da APS e o fortalecimento de vínculos entre população e equipe, com base aos mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas atendidas e acompanhadas pelos serviços da APS, este programa foi implementado no ano de 2020.

Das equipes de saúde da família 10 são contempladas pelo PMB (Programa Mais Médicos para o Brasil), 08 ADAPS, 04 possuem médicos efetivos, 12 possuem médicos com vínculo terceirizado e 01 residente.

Na atenção primária atualmente contamos com 201 agentes comunitários de saúde. No município de Alagoinhas a Diretoria da Atenção Básica está composta atualmente por 01 diretora (enfermeira), 01 coordenadora (enfermeira), 04 apoiadoras institucionais (04 enfermeiras) e 01 odontóloga – coordenadora de saúde bucal (odontóloga efetiva), 02 apoios administrativos e 01 estágios (nível superior).

Neste 1º quadrimestre foi implementado no apoio institucional a linha de cuidados, como forma de promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada. Desta forma, as linhas de cuidados estão estabelecidas como: Saúde da Criança (aleitamento materno, triagem neonatal, PSE, política de alimentação e nutrição, programa auxílio Brasil/Bolsa Família, indicadores do PREVINE BRASIL – vacina), Saúde da Mulher/Rede Cegonha (Saúde reprodutiva), Saúde do Homem, triagem pré-natal, indicadores do PREVINE BRASIL - pré-natal, Saúde do Idoso, política da população Negra, população LGBTQIA+, doenças crônicas, Academia da Saúde, PREVINE BRASIL – HAS e

DM, Saúde do adolescente e Jovem, Saúde Mental, Vigilância: IST'S/HIV e hepatites, Tuberculose e Hanseníase e Arboviroses.

Caracterização das Unidades conforme recursos humanos:

UNIDADE	COMPOSIÇÃO DA EQUIPE	ACS	POPULAÇÃO COBERTA
SAGRADA FAMÍLIA	01 médico 40hs 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 Cir. Dentista 01 ACD 01 aux. De higienização 01 recepcionista 02 estagiários	05	2727
FLÁVIO CAVALCANTE	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs 01 Cir. Dentista 30hs 01 ACD 01 aux. De higienização 01 recepcionista 02 estagiários 01 guarda municipal	05	2943
MANGALÔ II	01 técnico de enfermagem 40hs 01 enfermeiro 40hs 01 médico 40hs	02	1143
SÃO CRISTOVÃO	01 enfermeiro 40hs 01 médico 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 guarda municipal 01 recepcionista 02 estagiários	10	4.491
21 DE SETEMBRO	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. De higienização 01 recepcionista 02 estagiários 01 guarda municipal	07	3546
LÍRIO DOS VALES	01 médico 40hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs 01 recepcionista 02 estagiários	07	4147
PRO SAÚDE	01 médico 40hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD 02 aux. de higienização	05	3137
NOVA BRASÍLIA	02 enfermeiros 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 recepcionista 01 Cir. Dentista 20hs	07	3767

	01 ACD 01 aux. de higienização 01 guarda municipal 01 estagiário		
JARDIM PETROLAR	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 recepcionista 01 estagiário 01 Cir. Dentista 30hs 01 ACD	06	3212
NOVA ESPERANÇA	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 recepcionista 01 estagiário 01 guarda municipal	05	2620
PETROLAR II	01 médico 40 h 01 enfermeiro 40hrs 01 técnico de enfermagem 40hs	01	396
PAU BRASIL	01 médico 40hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD 01 aux. de higienização 01 guarda municipal 02 recepcionistas 01 estagiário	05	2079
ALAGOINHAS IV	01 médico 20hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs	01	609
ALAGOINHAS VELHA	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. De higienização 01 recepcionista 02 estagiários 01 guarda municipal	06	3200
ALAGOINHAS VELHA II	01 médico residente 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs	02	3838
PRAÇA KENNEDY	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD 01 aux. De higienização 01 guarda municipal 01 recepcionista 01 estagiário	07	4429
TAIZÉ	01 médico 40 h 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs	08	4300
	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs	10	5450

NOSSA SENHORA DE FÁTIMA	01 aux. de higienização 01 recepcionista 02 estagiários 01 guarda municipal		
UBS MAÍZA TELES	02 médicos (20hrs) 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. De higienização 01 recepcionista 02 estagiários	0	390
USF URBIS III	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD 01 aux. de higienização 01 recepcionista 02 estagiários 01 guarda municipal	07	4393
UBS MÃE CIRILA	01 médico 20 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnicos de enfermagem 40hs 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD 01 aux. De higienização 01 recepcionista 02 estagiários 01 guarda municipal	0	95
USF SÃO JOSÉ OPERÁRIO	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs	05	3140
USF RENOVAÇÃO	01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD 01 aux. De higienização 01 recepcionista 02 estagiários 01 guarda municipal	07	3772
USF BAIXA DA SANTINHA	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 recepcionista 01 estagiário 01 guarda municipal	07	3635
USF SANTO ANTONIO	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnicos de enfermagem 40hs	08	3592
USF PORTOES	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 recepcionista 01 estagiário 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD	07	2370

USF RIACHO DA GUIA	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. De higienização 01 recepcionista 01 estagiário 01 Cir. Dentista 40hs 01 ACD	08	4279
USF SAUIPE	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 recepcionista 01 estagiário 01 Cir. Dentista 40hs 01 ACD	07	2913
USF DISAI	01 médico 40 h 01 enfermeira 40 hs 01 técnico de enfermagem 40hs	02	978
USF ZONA RURAL/ UBS PINDOBAL	02 médicos 40 hs 02 enfermeiros 40hs 04 técnicos de enfermagem (40hs) 02 aux. de higienização 01 recepcionista 03 estagiários	11	3225
UFS NOVA REPUBLICA	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 recepcionista 02 estagiários	10	5674
USF BOA UNIÃO	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 02 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 recepcionista 01 estagiário 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD	07	2506
USF ESTEVAO	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnicos de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 recepcionista 01 estagiário 01 Cir. Dentista 40hs 01 ACD	07	2793
USF NARANDIBA	01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs 01 aux. de higienização 01 recepcionista 01 estagiário	02	554
USF SANTA TEREZINHA	01 médico 40 hs 01 enfermeiro 40hs 01 técnico de enfermagem 40hs 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD	05	2828
USF MIGUEL VELHO	01 médico 40 h 01 enfermeiro 40hs	05	2526

	01 técnico de enfermagem 40hs 01 aux. De higienização 01 recepcionista 02 estagiários 01 Cir. Dentista 20hs 01 ACD		
--	---	--	--

Fonte: DAB/ Alagoinhas

No 2º quadrimestre de 2022 com a finalização dos processos de contratação de Rh pela SESAU, tivemos o restabelecimento da composição das equipes de APS conforme estabelecido pelo MS, houve a contratação de médicos pelo Programa Médicos pelo Brasil, Mais Médicos, ADAPS e Credenciamento, enfermeiros, odontólogos e técnicos de enfermagem.

No que tange a informação sobre cadastro de indivíduos por ESF podemos avaliar um aumento significativo, dado este melhor visualizado no gráfico abaixo. Tivemos um aumento de indivíduos cadastrados entre 12/2020 a 12/2022 onde saímos de um percentual de 61,64% para 80,71%. O ideal é que estivéssemos com 85%, mas temos trabalhado com estratégia para alcançar o indicador pactuado em 2023. Temos como estratégias oficinas com as ESF, remapeamento, intensificação do cadastro e avaliação do sistema de informação para diminuir as inconsistências.

Número de indivíduos cadastrados no município de Alagoinhas-Ba no ano de 2022

JAN 2022	FEV 2022	MARÇO 2022	ABRIL 2022	MAIO 2022	JUN 2022	JUL 2022	AGO 2022	SET 2022	OUT 2022	NOV 2022	DEZ 2022
116.	114.	114.	119.	119.	119.	120.	120.	121.	121.	122.	123.
696	863	800	037	350	420	121	970	665	804	868	507

Fonte: SISAB

Número de indivíduos cadastrados por PSF no município de Alagoinhas-Ba, no ano de 2022

CNES	Estabelecimento	INE	Sigla da equipe	Nº de indivíduos cadastrados
644072	EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA MÃE CIRILA	2177668	eAP-30h	524
2487276	EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA MAIZA TELES	1685929	eAP-30h	1.393
644064	EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PINDOBAL	2177676	eAP	59
2487284	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA 21 DE SETEMBRO	179280	eSF	4.092
9415041	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALAGOINHAS IV	1652001	eSF	546
6835945	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALAGOINHAS VELHA	179523	eSF	4.187
9415092	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ALAGOINHAS VELHA II	1652044	eSF	3.731
7002564	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA BAIXA DA SANTINHA	179558	eSF	4.021
2487357	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA BOA UNIÃO	179345	eSF	2.792
9415068	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DISAI	1652036	eSF	959
2508362	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ESTEVÃO	179442	eSF	3.003
2487373	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA FLAVIO CAVALCANTE	179388	eSF	4.369
3742245	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA JARDIM PETROLAR	179493	eSF	3.787
2487225	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA LIRIO DOS VALES	179264	eSF	4.631
9414932	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MANGALÔ	1652087	eSF	1.132
2487233	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MIGUEL VELHO	179272	eSF	2.650
2508303	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA NARANDIBA	179418	eSF	1.221
3178064	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA	179469	eSF	6.294
2487292	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA NOVA BRASÍLIA	179299	eSF	4.613
7002556	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA NOVA ESPERANCA	179531	eSF	3.223
6835929	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA NOVA REPÚBLICA	179507	eSF	5.855
3178056	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAU BRASIL	179450	eSF	2.943
9415084	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PETROLAR II	1652052	eSF	760

9415076	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PORTÕES	1652060	eSF	2.637
3742229	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PRACA KENNEDY	179485	eSF	4.739
2487306	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PRO SAUDE BARREIRO	179302	eSF	3.972
2487195	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA RENOVAÇÃO AVENIDA SILVA	179221	eSF	4.441
2508354	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA RIACHO DA GUIA	179434	eSF	4.428
2487349	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SAGRADA FAMILIA MANGALÔ	179337	eSF	3.543
2487209	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SANTA TEREZINHA	179248	eSF	3.979
2487365	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SANTO ANTONIO	179353	eSF	3.658
2487314	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SAO CRISTOVAO	179310	eSF	4.873
2487217	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SAO JOSE OPERARIO PIRINEL	179256	eSF	3.823
2508346	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SAUÍPE	179426	eSF	3.583
8004463	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TAIZE	179574	eSF	4.458
2487330	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA URBIS III	179329	eSF	4.574
6835937	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ZONA RURAL	179515	eSF	3.375

Fonte: SISAB

Recursos humanos por CBO:

UNIDADE	CNES	CBO: 225142	CBO: 223565	CBO: 322245	CBO: 515105
JARDIM PETROLAR	3742245	01	01	01	06
NOVA ESPERANÇA	7002556	01	01	01	05
PETROLAR II	9415084	01	00	01	01
ALAGOINHAS VELHA	6835945	01	01	02	05
ALAGOINHAS VELHA II	9415092	01	01	01	02
PAU BRASIL	3178056	01	01	01	03
ALAGOINHAS IV	9415041	01	01	01	01
PRAÇA KENNEDY	3742229	01	01	01	07
TAIZÉ	8004463	01	01	01	08
NOSSA SRA. DE FÁTIMA	3178064	01	01	02	10
URBIS III	2487330	01	01	02	08
MAIZA TELES	2487276	01	01	02	00
SANTO ANTONIO	2487365	01	01	01	06
BAIXA DA SANTINHA	7002564	01	01	01	06
SÃO JOSE OPERÁRIO	2487217	01	01	02	05
RENOVAÇÃO	2487195	01	01	01	07

MÃE CIRILA	0644072	01	01	01	00
RIACHO DA GUIA	2508354	01	01	02	08
PORTÕES	9415076	01	01	01	07
NOVA BRASÍLIA	2487292	01	01	02	07
SÃO CRISTÓVÃO	2487314	01	01	02	10
SAGRADA FAMÍLIA	2487349	01	01	02	05
21 DE SETEMBRO	2487284	01	01	01	07
LIRIO DOS VALES	2487225	01	01	01	07
PRÓ-SAÚDE	2487306	01	01	01	05
FLÁVIO CAVALCANTE	2487373	01	01	01	05
MANGALÔ	9414932	01	01	01	02
ZONA RURAL	6835937	01	01	03	11
SAUIPE	2508346	01	01	01	07
DISAI	9415068	01	01	01	02
ESTEVÃO	2508362	01	01	01	07
NARANDIBA	2508303	01	01	01	02
BOA UNIÃO	2487357	01	01	02	07
MIGUEL VELHO	2487233	01	01	01	05
PONDIBAL	0644064	00	01	01	00
SANTA TEREZINHA	2487209	01	01	02	05
NOVA REPÚBLICA	6835929	01	01	01	10

PROGRAMA E-SUS E SEUS INDICADORES

O E-SUS Atenção Básica (E-SUS AB) é uma estratégia do Ministério da Saúde para reestruturar as informações da Atenção Básica em nível nacional, por entender que a qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar o acesso e qualificar a qualidade do atendimento à população. A estratégia E-SUS AB, faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico.

Os dados do E-SUS em Alagoinhas ainda não podem ser dados para embasamento técnico em virtude da baixa cobertura de Atenção básica, do percentual de cadastros dos ACS (Agentes Comunitários de Saúde), apesar da evolução da digitação dos dados do ACS através da informatização pelo sistema, MAS. No que tange sobre a digitação dos dados das ESF ainda enfrentamos dificuldades, pois trabalhamos em algumas unidades com a digitação centralizada na SESAU e outras com estagiários digitando com o PEC.

O município de Alagoinhas já concluiu o processo licitatório, algumas peças já chegaram e outras estão aguardando a entrega pela empresa. Temos 16 unidades onde o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) foi implantado, e

estamos avançando para as demais unidades que estão em adequação para o funcionamento do programa em questão.

Considerando o Indicador Sintético Final – ISF, pode-se observar que o município de Alagoinhas evoluiu de 5,43 no 1º quadrimestre de 2022 para 6,75 no 2º quadrimestre. No 3º quadrimestre obteve o ISF de 6,48.

Percentual de desempenho no município de Alagoinhas-Ba, no 3º quadrimestre de 2022

Indicador	Resultado do Indicador	Método	Produção do Indicador	Produção	Resultado Esperado	ISF	% de Execução Financeira
População gestante com pelo menos 1 (seco) consulta pré-natal realizada, segundo o protocolo da ICF (Módulo segunda) semina de gestação	20	46	1,11	1	1,11	6,48	62,2%
População gestante com exames de laboratório para sífilis e HIV	37	50	9,3	1	7,0		
População gestante com exame hemograma realizado	34	50	6,8	2	11		
População de mulheres com teste de triagem de HPV	19	46	3,20	1	3,20		
População de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na MS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Poliomielite, Hepatite B, Infecção causada por Haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite atenuada	70	70	1,00	1	10,00		
População gestante em Atenção Primária com consulta pré-natal através de sistema	21	50	4,2	2	6,6		
População gestante com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada realizada no sistema	24	46	4,3	1	4,3		

Pré-Natal (1 consulta)	Pré-Natal (Sifilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Cobertura Polio e Penta	Hipertensão (PA-Meferida)	Diabetes (Hemoglobina Glicada)
32%	57%	51%	13%	72%	24%	21%

Fonte: SISAB

Atendimentos realizados pela Atenção Primária

Saúde do Idoso:

A atenção à saúde da pessoa idosa na Atenção Primária à Saúde (APS) em Alagoinhas segue os preceitos da Política Nacional de Atenção Básica, da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa e envolvem tanto as ações individuais quanto coletivas que visam a promoção e proteção à saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde buscando uma atenção integral e integrada da pessoa idosa. O foco das ações se dá na promoção do envelhecimento ativo e

saudável, com a busca da manutenção da capacidade funcional e da autonomia do indivíduo.

Em março deste, foi construído o Protocolo de Saúde do Idoso, apresentado, discutido com todas equipes de atenção primária do Município e implantado.

O atendimento ao idoso é feito em todas as Unidades Básicas e de Saúde da Família. Os idosos são acolhidos por qualquer profissional assim que entrarem na unidade e encaminhados para sala de espera onde ocorre a escuta qualificada pela recepcionista, em seguida direcionado para o enfermeiro para posterior classificação de risco e o encaminhamento das demandas que surgirem (consulta, grupos de orientação e práticas integrativas). Se for necessário o agendamento de consulta este é realizado imediatamente. A agenda da consulta é semiaberta, ou seja, há espaço para atendimento de demandas espontâneas que realmente necessitem. A consulta pode ser horário (a critério da Unidade), o que evita a espera do usuário por longos períodos. Os idosos têm prioridade de atendimento conforme consta no Estatuto do Idoso, artigo 3ª, parágrafo único, inciso I, porém a classificação de risco é respeitada.

A Lei municipal 2370/2017 dispõe sobre o agendamento de consultas por telefone às pessoas idosas e/ou portadoras de deficiência, nas unidades de saúde do município; devido à ausência da linha nas unidades, além da garantia de 30% da agenda da unidade é destinada a este público, em todas as unidades, mensalmente, com a destinação de um dia para consulta ao idoso, chamado do Dia do Idoso. Esta data é divulgada através dos agentes comunitários de saúde. Segue algumas fotos desta data nas Unidades.

**ESTATUTO DO IDOSO.
DIA DO IDOSO.
BRASILINHA.**



Dia do Idoso na USF da Urbis:



USf Nova esperança:



Hiperdia:07/07/22



Dia do idoso - USF Jardim Petrolar



**Número de hipertensos atendidos no Município de Alagoinhas no ano de
2022**

23.096

Fonte: PEC

**Número de Diabéticos atendidos no Município de Alagoinhas no ano de
2022**

13.537

Fonte: PEC

Monitorar e avaliar o desempenho das ações desenvolvidas pelas equipes que atuam na atenção primária é uma das funções primordiais. O monitoramento e a avaliação se transformam em ferramentas de transparência, auxiliam a analisar o acesso e a qualidade dos serviços prestados, viabilizando, assim, a implementação de medidas de correção e/ou aprimoramento das ações e serviços ofertados no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

Assim conseguimos elaborar estratégias de cuidado e de monitoramento de agravos identificando potencialidades e fragilidades na análise da realidade de saúde. Observamos que apesar da melhora dos dados no 2 quadrimestre, ainda precisamos melhorar os dados.

Atenção à Saúde da População Negra

A política de combate ao racismo vem exatamente como uma forma de chamar a atenção do SUS, dos servidores, dos serviços em geral, para a necessidade de trabalhar ativamente contra todas as formas de racismo e discriminação – em particular, nesse caso, sobre a população negra. Ela também se volta para prevenção, promoção, tratamento e reabilitação, prevendo que todas considerem as disparidades étnico-raciais já amplamente documentadas pela epidemiologia. Isso ficou bastante evidente durante a pandemia de COVID 19. Todos esses fatores são amplamente documentados por todos os estados da federação e deixam clara a necessidade dessa política. Destaca-se que

apesar dessa política ter mais de dez anos, levantamentos recentes demonstram que o grau de implementação efetiva da política ainda é muito baixo, na casa dos 10% a 15%. Pesquisas recentes mostram que a maioria dos municípios brasileiros, por exemplo, não têm dentro do seu planejamento de saúde nenhuma ação voltada especificamente para a saúde da população negra

A população negra brasileira apresenta vulnerabilidades epidemiológicas e sociais que implicam, por exemplo, dificuldades de acesso aos serviços de saúde. Essa condição é identificada em muitos estudos brasileiros que também demonstram dificuldades de acesso aos serviços de saúde e estabelecem relação com processos de estigmatização racial. Essas situações geram comprometimento à vida dos indivíduos, no tocante às condições de sobrevivência e saúde.

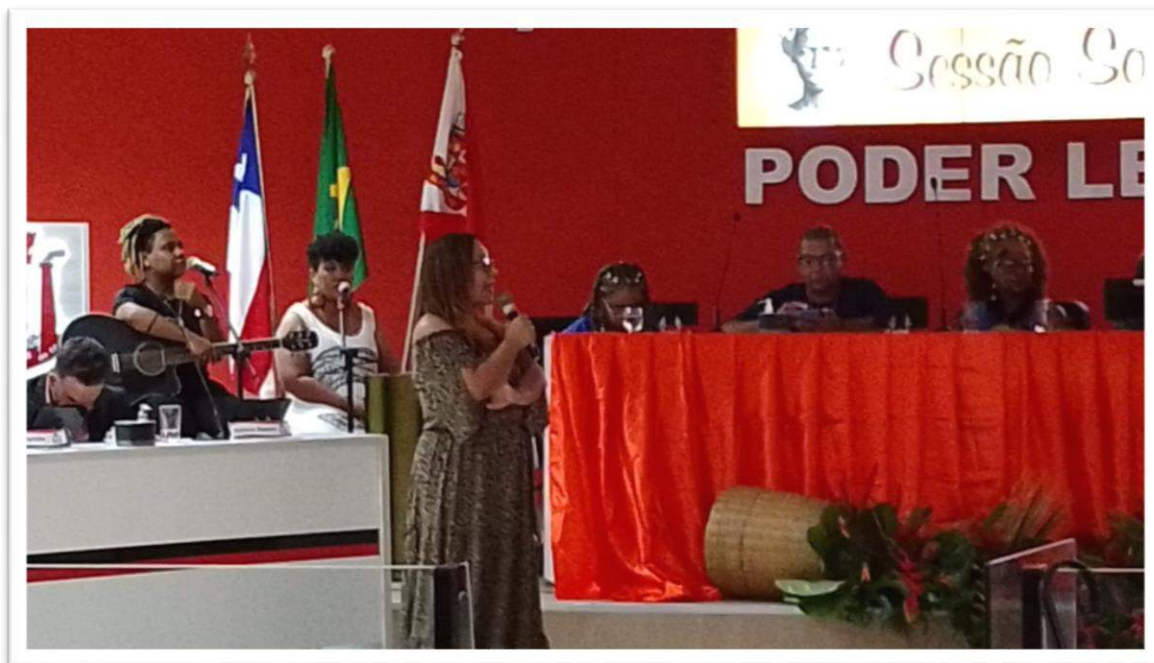
É fundamental a implantação da Política de Saúde para a População Negra em nosso Município, pois, só assim implantamos novas práticas de saúde sob a perspectiva da população negra no acesso aos serviços de saúde.

Em julho deste foi criado este Protocolo, apresentado na Câmara de Vereadores e realizado capacitação com todos os profissionais da rede para que a sensibilização aconteça e ocorra a implantação desta Política no município. Foi realizado também a capacitação com os Coordenadores de CPD e TI para atualização dos sistemas de informação.

Construção do Protocolo



Apresentação da Política de Atenção à População Negra na Câmara de Vereadores



Capacitação da Rede



Rede Cegonha

É uma estratégia do Ministério da Saúde que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Esta estratégia tem a finalidade de estruturar e organizar a atenção à saúde materno-infantil no País.

Nº de gestantes x nº de atendimentos pré-natal do Município de Alagoinhas-Ba até o 3º quadrimestre de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
TOTAL DE GESTANTE	552	506	482
Nº DE ATENDIMENTOS PRE-NATAL	3.279	3.019	3.219
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM + DE 06 CONSULTAS DE PRE-NATAL	35%	37%	34,23%

Fonte: PEC

Este quadro reflete a grande dificuldade das equipes em captarem as gestantes precocemente, em até a 12ª semana, podemos observar um leve declínio no número de gestantes que chegam ao pré-natal com 12 semanas e fazem as 06 consultas de pré-natal ao longo dos 3 quadrimestres. Considerando que o Programa de Humanização do Pré-natal, o qual busca promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres por meio da garantia de direitos; ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, oferecemos o serviço em todas as Unidades de Saúde, estimulamos a criação de processos de trabalho que ampliem o acesso e qualifiquem a assistência adequada à realidade onde a Unidade está inserida respeitando as desigualdades e características sociais. As equipes estão no esforço para captação precoce das gestantes, com fluxo pré-estabelecido com o laboratório municipal, para retorno no máximo em 48h do resultado do beta HCG e acolhimento diferenciado, quando estas pacientes com BHCG positivo chegam na unidade, para que seu atendimento aconteça no mesmo dia ou no dia mais próximo possível. Situações como equipe incompleta,

acesso ao Pré-natal de Alto Risco são apontadas como dificultadores de acesso aos serviços. Como consequência, se elevam os riscos e a sinistralidade entre gestantes e bebês.

No 1º quadrimestre, foram realizadas 230 consultas de pré-natal e no 2º quadrimestre de 2022, foram realizadas 291 consultas de pré-natal e neste 3º quadrimestre foram realizadas 297 consultas de pré-natal de acordo o indicador da proporção de gestantes que realizaram 06 consultas, sendo a captação precoce de gestantes para início oportuno do pré-natal, essencial para o diagnóstico precoce de alterações e intervenção adequada sobre condições que vulnerabilizam a saúde da gestante e da criança. As gestantes devem ser incentivadas a cumprir ao menos 6 consultas pré-natal e cada consulta deve oferecer à mulher gestante informações, apoio e cuidado de qualidade, ampliando os resultados positivos na gravidez.

Nº de atendimentos Puerpério no Município de Alagoinhas até o 3º quadrimestre de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Nº DE ATENDIMENTOS PUÉRPERA	273	236	257

Fonte: SISAB

O puerpério constitui-se como momento de fragilidade para o binômio mãe-filho e demanda, dos profissionais de saúde, um olhar atento e comprometido, principalmente na atenção primária à saúde. Este indicador ainda é muito baixo em nosso município. Enfatizamos nas reuniões de equipe a captação precoce da puérpera com o agendamento da consulta no mesmo no mesmo dia da coleta do teste do pezinho ou no momento da vacinação da BCG para oportunizar o retorno do binômio.

Observamos que intercorrências com o RN; intercorrências puerperais; dificuldade de transporte; distância entre o serviço e residência, ausência de busca ativa são entraves para a realização da consulta.

Nº de crianças < 1 ano x nº de atendimento de puericultura do Município de Alagoinhas-Ba até o 2º quadrimestre de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
TOTAL DE CRIANÇAS < 1 ANO	2016	1077	984
Nº DE ATENDIMENTOS PUERICULTURA	2.518	2.787	2.483

Fonte: SISAB

A Estratégia de Saúde da Família desempenha papel decisivo na articulação e promoção de intervenções para a primeira infância. A importância de acessar mulheres e seus filhos durante este período da vida, representa espaço para integrar intervenções eficazes e de baixo custo. A Puericultura reflete o compromisso no cuidado neonatal, período ideal para orientações e apoio ao aleitamento materno exclusivo, imunizações, acompanhamento do crescimento/desenvolvimento e realização das triagens neonatais.

A puericultura reduz a incidência de doenças, melhora a vinculação ao serviço e aos profissionais de saúde. Porém a acessibilidade ainda é apontada como forte limitante da assistência, principalmente entre as populações mais vulneráveis e localidades com menos recursos e com equipes incompletas. A saúde infantil é uma das prioridades de atenção, principalmente para as crianças em maior situação de vulnerabilidade, como as prematuras e de baixo peso, no intuito de evitar agravos e mortes evitáveis por meio de ações de cuidados básicos. Esse acompanhamento mais próximo deve ser associado às atividades em domicílio e na comunidade, os quais permitem uma visão mais holística dos fatores que influenciam o crescimento e desenvolvimento da criança.

Proporção de gestantes com atendimento odontológico do município de Alagoinhas, até o 3º quadrimestre de 2022

	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
Total De Gestantes	552	506	482
Proporção De Gestantes Com Atendimento Odontológico	49%	64%	58,92%

No ano de 2022, as equipes de Saúde Bucal mantiveram esforços no atendimento odontológico para as gestantes, ocorrendo melhora no indicador. Para que houvesse esse avanço, as agendas das consultas com odontólogo foram articuladas com a consulta de pré-natal realizada pela equipe Saúde da Família e a busca ativa de faltosas para as consultas através dos ACS, ligação telefônica e articulação com toda equipe de Saúde da Família.

A atenção odontológica à gestante compreende a realização da avaliação diagnóstica, restaurações e cirurgias, quando indicadas, considerando o período da gestação e principalmente compreende a prevenção de agravos na saúde bucal que possam comprometer a gestação e o bem estar da gestante.

Neste 3º quadrimestre, as equipes de saúde bucal mantiveram seus esforços na busca ativa das gestantes, trazendo eficiência apesar da diminuição do percentual de gestantes atendidas pelo serviço de odontologia em comparação ao quadrimestre anterior.

Houve uma constante evolução na oferta de profissionais de odontologia para atuar na atenção básica e o instrumento da telemedicina, facilitou também o acesso para as gestantes com maior dificuldade de deslocamento em unidades que não tem o serviço de saúde bucal implantado.

Frequência de atendimentos por problema/condição avaliada do município de Alagoinhas, no ano de 2022

Probl/ Condição Avaliada	DEZ/2022	NOV/2022	OUT/2022	SET/2022	AGO/2022	JUL/2022	JUN/2022	MAI/2022	ABR/2022	MAR/2022	FEV/2022	JAN/2022	total
Asma	41	23	37	25	27	33	18	34	42	34	6	2	406
D.Transmissíveis - Dengue	4	1	9	13	22	23	13	22	4	0	8	4	112
D.Transmissíveis - Hanseníase	2	2	2	9	1	0	3	3	3	2	3	1	31
D.Transmissíveis - Tuberculose	2	0	1	3	1	3	2	4	7	4	0	1	28
DPOC	14	9	12	18	18	13	15	15	5	10	7	1	150
Desnutrição	31	36	37	46	41	19	29	28	30	27	2	1	363
											1	8	

Diabetes	1.3 51	1.3 62	1.1 32	99 0	1.0 46	91 3	1.1 77	1.3 85	2.3 85	91 1	3 5	5 3	13. 537
Doenças transmissíveis - DST	76	21	29	18	22	39	31	37	30	13	1 0	1 8	344
Hipertensão arterial	2.3 96	2.4 05	2.4 33	2.0 11	2.1 53	1.8 21	1.7 45	2.2 42	2.8 01	1.4 73	6 2	9 8	23. 096
Obesidade	12 8	11 0	13 6	12 1	12 8	63	51	97	85	88	4 2	5 3	110 2
Pré-natal	82 1	81 0	84 0	81 0	92 0	72 5	64 7	84 8	91 6	93 8	6 6	7 8	9.7 12
Puericultura	79 0	95 6	1.0 28	94 4	1.0 90	76 0	55 5	1.0 69	72 1	75 2	4 9	5 4	971 2
Puerpério (até 42 dias)	42	53	37	55	74	74	49	11 3	96	80	4 1	5 5	769
Rast. câncer de mama	95	90	16 0	77	71	81	33	52	36 7	62	3 3	2 7	114 8
Rast. câncer do colo do útero	18 9	18 4	27 0	23 4	28 6	18 4	17 9	34 8	27 0	20 7	1 6	1 9	2.7 17
Rast. risco cardiovascular	27	33	48	48	1	5	7	34	25	16	4	5	253
Reabilitação	46 4	32 8	46 6	51 9	78 5	47 0	32 5	42 9	35 5	36 5	2 8	3 0	5.0 98
Saúde mental	35 5	34 7	41 3	36 3	38 2	25 8	28 5	37 3	36 6	27 2	1 6	1 8	376 1
Saúde sexual e reprodutiva	63 3	73 9	94 1	98 7	1.3 92	1.1 24	83 9	1.6 34	1.2 38	1.1 15	7 8	8 1	12. 245
Tabagismo	27	28	33	37	26	22	16	37	29	28	1 3	1 5	311
Usuário de outras drogas	4	2	6	14	7	4	7	8	3	5	5 1	1 1	76
Usuário de álcool	12	12	11	21	14	16	18	49	26	12	9 4	1 4	214

Fonte: SISAB

SISCAN

Foram realizados em 4431 exames citopatológicos em mulheres residentes no município de Alagoinhas no ano de 2022.

Nº de mulheres por faixa etária que realizaram exames citopatológicos no município de Alagoinhas-Ba até o 3º quadrimestre de 2022

Faixa etária	Mês												Total
	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	
Total	419	322	293	216	574	529	505	497	347	644	50	35	4.431
Até 9 anos	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Entre 10 a 14 anos	1	0	2	2	1	2	4	5	0	2	0	0	19

Entre 15 a 19 anos	33	16	19	17	31	27	18	23	23	24	3	3	237
Entre 20 a 24 anos	50	35	23	16	62	48	40	45	27	61	6	3	416
Entre 25 a 29 anos	46	29	34	33	45	66	47	56	40	68	7	1	472
Entre 30 a 34 anos	27	22	26	13	49	47	54	47	37	58	6	7	393
Entre 35 a 39 anos	43	45	45	23	63	58	65	73	40	75	6	5	541
Entre 40 a 44 anos	52	35	39	28	69	72	56	58	57	79	3	3	551
Entre 45 a 49 anos	42	44	35	27	59	63	69	45	26	72	1	4	487
Entre 50 a 54 anos	37	27	29	16	66	57	52	56	29	85	2	2	458
Entre 55 a 59 anos	36	36	16	21	52	38	34	45	28	49	5	2	362
Entre 60 a 64 anos	32	13	12	9	34	35	39	25	19	42	5	3	268
Entre 65 a 69 anos	10	14	8	6	31	10	17	12	15	22	3	1	149
Entre 70 a 74 anos	5	4	3	2	8	5	6	5	2	4	2	0	46
Entre 75 a 79 anos	3	2	2	1	2	1	3	2	4	1	1	0	22
Acima de 79 anos	2	0	0	2	1	0	1	0	0	2	0	1	9

FONTE: Sistema de Informações de Câncer (SISCAN)

Nº de mulheres 25 a 64 anos no município X nº de exames citopatológicos na faixa etária 25 a 64 anos realizados no município de Alagoinhas-Ba no ano de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Nº DE MULHERES 25 a 64 ANOS NO MUNICIPIO	56432	56432	56432
Nº DE EXAMES CITOPATOLOGIA NA FAIXA ETÁRIA 25 A 64 ANOS	972	1.310	866

FONTE: Sistema de Informações de Câncer (SISCAN)

O exame preventivo do câncer de colo uterino (Papanicolau) é um teste realizado para detectar precocemente, alterações nas células do colo do útero.

O exame é realizado em todas as unidades de atenção básica do município; no ano de 2022, foram realizadas 3.148 coletas, número abaixo do preconizado pelo Ministério da Saúde.

No 2º quadrimestre houve um aumento de coletas de preventivo de 34,77% em relação ao quadrimestre anterior, foram desenvolvidas algumas ações no período noturno, nas unidades de saúde, para facilitar a adesão das mulheres nesta faixa etária, que trabalham e não tem como realizar o exame durante o dia. Em todas as unidades foram oferecidas coletas de preventivo à noite e também aos finais de semana, nas feiras de saúde, corujão da saúde e mutirões.

Comparando o 3º com o 2º quadrimestre houve uma redução de 34% do número de coletas de preventivo, ficando quase no mesmo patamar do 1º quadrimestre. Neste mesmo período, não houve oferta de turnos e dias alternativos para realizar a coleta de preventivo, bem como ações itinerantes, devido ao período eleitoral. Isso mostra que a oferta do serviço em dias e turnos alternativos, aumenta a adesão das mulheres para realização do preventivo.

Outro ponto importante que favorece a adesão é a celeridade dos resultados, pois os resultados que eram liberados no prazo de 60 a 90 dias atualmente são liberados entre 30 a 45 dias.

Avançamos também junto à regulação para marcação com maior brevidade das colposcopias solicitadas mediante alteração do resultado de preventivo. Elas são enviadas em separado para DAB e são realizadas a marcação pela regulação e enviado marcada para a unidade em menos tempo.

Sobre as mulheres que realizaram preventivo e deram alteração, realizamos a busca ativa através das ESF e o seguimento cirúrgico das mesmas são referenciadas para Salvador em hospital de referência.

Estamos em constante busca de soluções para atrairmos este público para as unidades de saúde, para aumentar a adesão ao preventivo, implantamos inclusive, agenda aberta o que favorece a sempre ter vagas para realizá-lo.

Mamografia

Foram realizados 2586 exames mamográficos em mulheres residentes no município de Alagoinhas no ano de 2022.

Nº de mulheres que realizaram exames mamografias residentes no município de Alagoinhas-Ba no ano de 2022

Faixa etária	jan	fev	mar	abr	mai	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	Total
Total	19	16	15	1.35	29	13	26	49	54	94	13	10	2.58
Entre 25 a 29 anos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

Entre 35 a 39 anos	0	4	2	1	0	0	1	8	1	3	3	0	23
Entre 40 a 44 anos	4	23	24	141	8	2	5	9	97	14	24	2	353
Entre 45 a 49 anos	3	30	31	189	4	2	5	9	12	17	27	2	441
Entre 50 a 54 anos	2	24	26	287	7	3	6	9	10	18	27	1	517
Entre 55 a 59 anos	3	32	16	306	4	1	5	7	10	13	21	1	509
Entre 60 a 64 anos	3	23	20	254	3	3	2	4	65	19	17	3	416
Entre 65 a 69 anos	1	15	17	169	1	0	0	1	44	2	6	0	256
Entre 70 a 74 anos	2	8	10	2	2	0	1	2	11	4	2	0	44
Entre 75 a 79 anos	1	1	4	1	0	1	0	0	0	2	4	1	15
Acima de 79 anos	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	4	0	10
Ignorado	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

FONTE: Sistema de Informações de Câncer (SISCAN)

Nº de mulheres 50 a 69 anos no município X nº de exames mamografias na faixa etária 50 a 69 anos realizados no município de Alagoinhas-Ba no ano de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Nº DE MULHERES 50 A 69 ANOS NO MUNICIPIO	15624	15624	15624
Nº DE EXAMES MAMOGRAFIAS NA FAIXA ETÁRIA 50 A 69 ANOS	1.198	56	444

FONTE: Sistema de Informações de Câncer (SISCAN) Jan – dez 2022

A razão entre o número de mamografias de rastreamento em mulheres da população alvo e o total de mulheres na faixa etária é um indicador que possibilita avaliar o acesso à mamografia de rastreamento das mulheres de 50 a 69 anos. No período de 11 a 25 abril recebemos no Município a Carreta da Mamografia, do Projeto Saúde sem fronteiras contra o câncer de mama – Rastreamento do Câncer de Mama para mulheres de 40 a 69 anos o quantitativo final de exames 329 realizados. No segundo quadrimestre, a Policlínica Regional (prestador que realiza mamografia no município) estava com o mamógrafo quebrado pelo período de maio a julho de 2022, o que ocasionou a diminuição da oferta de mamografia para as usuárias nesta faixa etária.

No 3º quadrimestre houve o retorno da marcação de mamografia junto ao prestador, mas mesmo assim o número de mamografias ofertadas ainda é aquém do número de mulheres na faixa etária que precisa realizar o exame.

Consultas por profissionais de Nível Superior

Nº de consultas médicas do Município de Alagoinhas-Ba por quadrimestre de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Nº DE CONSULTAS MÉDICAS	14.907	19.708	16.405

FONTE: SISAB

Com a retomada das ações da Atenção Básica após a redução dos índices da COVID-19, houve um aumento da procura da assistência médica nas unidades para os cuidados preventivos de agravos e acompanhamento regular dos portadores de doenças crônicas.

A gestão empenhou na contratação de médicos para composição das equipes de saúde, através do processo de credenciamento e também na adesão do programa médicos pelo Brasil, desta forma houve um aumento da consulta médica no 2º quadrimestre tendo o total de 19.708 em relação ao total de atendimentos no 1º quadrimestre que foi de 14.907.

Nº de consultas de enfermagem no Município de Alagoinhas-Ba por quadrimestre de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Nº DE CONSULTAS DE ENFERMAGEM	14.096	16.038	14.725

FONTE: SISAB

As equipes de saúde da família e de atenção primária à Saúde possuem o profissional enfermeiro e suas ações estão baseadas no comprometido com o programa PREVINE BRASIL, assim como o fortalecimento da escuta do

Acolhimento na APS com classificação de risco, o que tem valorizado a consulta de enfermagem.

Visitas Domiciliares

Nº de visita dos Agentes Comunitários de Saúde do Município de Alagoinhas-Ba no ano de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
ACS Nº Visita	276.333*	323.727	319.093

*Retificação do quantitativo de visitas domiciliares realizadas durante o 1º quadrimestre de 2022. Constava no relatório anterior o valor de 571.364,mas segundo relatório extraído do PEC/SISAB, o quantitativo correto é 276.333 visitas domiciliares.

FONTE: PEC/SISAB

A visita domiciliar (VD) é vista atualmente como a mais apropriada abordagem ao indivíduo em seu aspecto familiar e comunitário, assim como também uma estratégia importante para a promoção da saúde e potente indutor da mudança do modelo tecno-assistencial em saúde.

A utilização da visita domiciliar favorece, entre outros aspectos, a possibilidade de conhecer a realidade do território (área adstrita), trazendo como resposta ao ACS a possibilidade de conhecer a realidade das famílias, identificando as situações de risco às quais estão expostas as populações e conhecer os problemas de saúde prevalentes naquele território.

O município possui 214 ACS e foram realizadas durante o 3º quadrimestre, 319.093 visitas domiciliares pelos mesmos. Comparando com o quadrimestre anterior, houve uma redução de 1.43 % no número de visitas realizadas. De janeiro a dezembro de 2022 foram realizadas 919.153 visitas domiciliares.

O registro das visitas dos ACS não será mais contabilizado por “famílias visitadas”, mas sim por “indivíduos visitados”. Indiretamente, será possível vincular estes indivíduos a seus núcleos familiares e calcular também quantas famílias foram visitadas. Esta nova forma de registro permite a individualização dos dados e maior detalhamento do alcance das ações deste profissional.

Enfatizamos que no final do terceiro quadrimestre de 2021 através de solicitação da categoria dos agentes de saúde, a carga horária foi reduzida para 06 horas diárias e pactuado o empenho no número de cadastros e visita domiciliar.

Procedimentos

Nº de curativos no Município de Alagoinhas-Ba até o 3º quadrimestre de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Nº DE CURATIVOS	370	1.253	1.369

FONTE: PEC/SISAB

Durante o 3º quadrimestre de 2022, houve um aumento de 9% no número de curativos realizados, quando comparados aos dados do 2º quadrimestre do mesmo ano. De janeiro a dezembro de 2022 foram realizados 2.992 curativos. Esse dado reflete uma melhoria dos registros nos sistemas de informações no referido quadrimestre, devido à capacitações realizadas junto às equipes e ao avanço da informatização das Unidades. O quantitativo demonstrado refere-se tanto aos curativos realizados nas Unidades de Saúde da Família, quanto nos domicílios, visto que desde 2021, foi montada uma equipe de curativo domiciliar, para assistir pacientes domiciliados e acamados. A equipe é composta por uma enfermeira especialista em feridas e um técnico de enfermagem.

Frequência de procedimentos, no Município de Alagoinhas-Ba no ano de 2022

Procedimento	DEZ/2022	NOV/2022	OUT/2022	SET/2022	AGO/2022	JUL/2022	JUN/2022	MAI/2022	ABR/2022	MAR/2022	FEV/2022	JAN/2022	total
Acupuntura - ins. de agulhas	1	2	13	1	8	7	0	0	1	12	3	4	52
Adm. med. via endovenosa	1	5	2	5	4	3	2	9	4	17	2	3	57
Adm. med. via intramuscular	42	33	50	45	54	43	37	40	46	57	43	47	541
	4	0	1	6	0	1	8	8	2	4	2	5	1

Adm. Med. inalação/nebulização	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	4
Adm. Med. via tópica	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8
Adm. med. via Subcutânea (SC)	19	11	33	40	43	30	20	20	16	23	18	19	292
Adm. med. via oral	19	10	16	16	18	14	76	46	96	15	11	11	703
Adm. penicilina p/ tto sífilis	7	3	4	10	8	5	2	10	4	15	12	9	89
Administração de vitamina A	23	60	97	40	47	54	66	17	21	18	13	20	151
Aferição de PA	5.1	4.7	4.3	4.6	4.5	2.6	3.0	3.3	3.3	2.0	1.1	1.0	40.
Aferição de temperatura	76	08	68	54	55	36	45	16	14	84	15	57	028
Cateterismo vesical de alívio	70	35	29	26	25	10	15	30	19	22	55	24	360
Caut. química pequenas lesões	1	2	19	1	2	3	3	3	0	7	4	5	50
Cir. de unha (cantoplastia)	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
Col. de cito. De colo uterino	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Col. mat. p/ ex. laboratorial	31	31	40	34	41	25	34	64	35	25	16	14	396
Cuidado de estomas	2	5	6	2	5	5	4	8	2	6	9	9	3
Curativo especial	23	34	17	28	20	37	18	12	20	21	45	6	281
Curativo simples	5	4	12	2	1	3	1	2	4	3	1	5	43
Drenagem de abscesso	76	17	67	89	12	11	70	16	23	28	16	98	167
Eletrocardiograma	4				7	3		2	8	8	8		0
Exame do pé diabético	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exérese/biopsia/punção de tum.	7	2	8	0	6	0	0	0	1	2	1	0	27
Fundoscopia	0	0	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
Glicemia capilar	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	6
Infiltração em cav. sinovial	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Medição de altura	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3
Medição de peso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rem. Corp. Estranho Subcutâneo	1.3	1.0	1.0	1.2	1.0	66	65	90	76	75	36	36	10.
Ret. de pontos de cirurgias	61	99	96	19	44	5	8	0	0	7	1	5	285
Retirada de cerume	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rm. C. Est. Cav Auditiva/Nasal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sutura simples	15	2	4	46	51	14	25	53	42	47	6	5	310
TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	53	35	39	70	40	21	35	36	16	22	17	10	399
Tamponamento de epistaxe	0	9	2	7	6	3	7	3	2	2	8	7	6
Tes. Ráp. p/ dosg. proteinúria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Teste rápido de HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	13	92	11	59	77	40	26	13	76	64	28	48	890
	6		2					2					

Teste rápido de gravidez	1	5	2	5	3	2	0	16	7	3	0	2	46
Teste rápido para hepatite C	13	78	98	48	48	24	11	54	79	73	29	48	720
Teste rápido para sífilis	11	70	11	60	76	45	27	13	87	82	38	49	893
Triagem oftalmológica	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
													732
													45

FONTE: PEC, OUTUBRO DE 2022

O Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN) é considerado um programa de grande importância nacional e de sucesso no Sistema Único de Saúde, uma vez que contempla os princípios e diretrizes fundamentais do SUS e visa à saúde de forma integral, redução da morbimortalidade e melhoria da qualidade de vida (Ministério da Saúde, 2016). Este realiza o rastreamento populacional com o objetivo de identificar distúrbios e doenças no recém-nascido (RN), em tempo oportuno, garantindo tratamento e acompanhamento contínuo às pessoas com diagnóstico positivo, com vistas a reduzir a morbimortalidade e melhorar a qualidade de vida das pessoas. Apesar da realização em todas as Unidades de Saúde, o número se mantém baixo devido à ausência do registro no sistema ESUS, um dos problemas justificado pela não informatização nas Unidades.

Quantidade de Triagem Neonatal no Município de Alagoinhas-Ba até o 3º quadrimestre de 2022

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Nº TRIAGEM NEONATAL	133	132	170

FONTE: PEC, OUTUBRO DE 2022

A triagem pré-natal tem como objetivo a detecção de doenças sexualmente transmissíveis como Sífilis, HIV, Toxoplasmose e Hepatite B, que comprometem o estado de saúde materna e da criança durante a gestação e triagem neonatal tem por objetivo diagnosticar e tratar precocemente as doenças congênitas ou infecções do bebê evitando ou minimizando sequelas futuras.

As coletas são realizadas de maneira adequada em todas as Unidades de Saúde da Família nos dois turnos, com um número reduzido de solicitação de

recoleta por coleta inadequada/ insuficiente. As recoletas solicitadas pela APAE são basicamente com resultados positivos para confirmação diagnóstica.

Possuímos uma comunicação efetiva entre a APAE e a secretaria de saúde na busca ativa dos exames com alterações e encaminhamento desses pacientes para fechar diagnóstico e iniciar tratamento quando necessário. Importante ressaltar a celeridade no resultado dos exames e nas solicitações dos materiais para realização dos testes.

Nº de testes rápidos para SÍFILIS/HIV realizado no Município de Alagoinhas-BA até o 3º quadrimestre de 2022

Procedimento	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Nº DE TESTES RÁPIDOS EM SÍFILIS	192	289	361
Nº DE TESTES RÁPIDOS EM HIV	199	283	405

A realização de testes rápidos na Atenção Básica para a detecção de HIV e sífilis, compõe o conjunto de estratégias do Ministério da Saúde que visam a qualificação e a ampliação do acesso da população brasileira ao diagnóstico do HIV e detecção da sífilis. Durante o 1º quadrimestre de 2022 foram realizados 391 testes rápidos Sífilis/HIV, no município de Alagoinhas. No 2º quadrimestre 572, e no 3º quadrimestre 766, totalizando 1.729 testes sífilis/HIV, realizados de janeiro a fevereiro de 2022 nas Unidades de Saúde da Família do município. Observa-se que houve uma elevação progressiva ao longo dos quadrimestres, fruto das capacitações junto às equipes, para qualificação no lançamento dos procedimentos realizados nos sistemas de informações, e avanço na instalação do PEC, além da realização de ações extramuros através dos “Corujões da Saúde”, que visam ampliar o acesso da população aos serviços ofertados. No entanto, esse quantitativo realizado ainda é baixo, em relação a população residente no município.

Nº de testes rápidos de HIV em gestantes realizado no Município de Alagoinhas-Ba no ano de 2022.

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º Quadrimestre
Nº DE TESTES DE HIV EM GESTANTES	206	218	263

FONTE: PEC/SISAB

A tabela mostra o número de testes rápidos de HIV realizados em gestantes no serviço da Atenção Básica, os referidos testes são ofertados durante o pré-natal em todas as primeiras consultas, idealmente no 1º trimestre e no início do 3º trimestre (a partir da 28ª semana). São realizados por profissionais capacitados da Atenção Básica, e é de suma importância devido as consequências para gestação como: aborto, natimorto, parto prematuro, morte neonatal e manifestações congênitas precoces ou tardias. Observa-se que houve um aumento da realização dos testes rápidos para HIV, a partir do 2º quadrimestre, mesmo assim é notório o sub registro junto aos Sistemas de Informações, visto que, o município de Alagoinhas, possui um quantitativo elevado de gestantes, frisando que, todas as Equipes de Saúde da Família do município, dispõe dos insumos e recursos humanos, que viabilizem a realização dos referidos testes nos períodos preconizados pelo Ministério da Saúde. Durante o 3º quadrimestre de 2022 foram realizados 263 testes, representando uma elevação de 21%. No período de janeiro a dezembro de 2022, foram realizados um total de 687 testes, demonstrando que, apesar do avanço na instalação do PEC em diversas Unidades e capacitação das equipes, o que reforça a existência de um sub registro no lançamento dos procedimentos realizados.

Nº de testes rápidos de sífilis em gestantes realizado no Município de Alagoinhas-Ba no ano de 2022.

	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º Quadrimestre
Nº DE TESTES DE SIFILIS EM GESTANTES	193	211	257

FONTE:PEC/SISAB

A tabela mostra o número de testes rápidos de Sífilis e HIV realizados em gestantes no serviço da Atenção Básica, os referidos testes são ofertados durante o pré-natal em todas as primeiras consultas, idealmente no 1º trimestre e no início do 3º trimestre (a partir da 28ª semana). São realizados por profissionais capacitados da Atenção Básica, e é de suma importância devido as consequências para gestação como: aborto, natimorto, parto prematuro, morte neonatal e manifestações congênitas precoces ou tardias. Observa-se que houve um aumento da realização dos testes rápidos para sífilis no 2º quadrimestre de 8,5%, sendo realizados 211 testes. No 3º quadrimestre foram realizados 257 testes, representando uma elevação de 22% mesmo assim é notório o sub registro junto aos Sistemas de Informações, visto que, o município de Alagoinhas, possui um quantitativo elevado de gestantes, e de janeiro a dezembro de 2022, só foram realizados 661 testes, frisando que, todas as Equipes de Saúde da Família do município, dispõem dos insumos e recursos humanos, que viabilizem a realização dos referidos testes nos períodos preconizados pelo Ministério da Saúde. Estamos permanentemente capacitando os profissionais e orientando aos mesmos a importância dos registros dos exames realizados junto ao sistema de informação.

Este indicador do Previne Brasil avalia o cumprimento de diretrizes e normas para a realização de um pré-natal de qualidade na APS; subsidiar o processo de planejamento, gestão e avaliação da assistência ao pré-natal; incentivar a realização dos exames de sífilis e HIV visando triar gestantes com essas patologias para que seja assegurado tratamento precoce adequado com vistas a minimizar danos ao feto

Administração de Micronutrientes

Nº de doses administradas de vitamina A no Município de Alagoinhas – BA no ano de 2022

Crianças		
6 a 11 meses	12 a 59 meses	
M A R C O U T O O B	1ª dose	2ª dose

					Meta	Rotina	Campanha	Total	Cobertura	Meta	Rotina	Campanha	Total	Cobertura
60	115	0	115	189.82	695	179	0	179	25.75	695	20	0	20	2.96
9	6		6	%	6	1		1	%	6	6		6	%

FONTE: NUTRISUS

Seguindo a orientação do Ministério da Saúde, desde novembro de 2022 que não há mais lançamento dos dados no Sistema do Micronutrientes, sendo feito agora somente por meio do e-SUS. Assim, com base nos relatórios do PEC referentes ao 3º quadrimestre foram identificadas 162 administração de vitamina A de 100.000UI em crianças de 06 meses à 11 meses e 511 administração de vitamina A de 200.000UI em crianças de 12 meses à 59 meses. Nesta mesma perspectiva, foram encontrados registros de 150 administração de suplementação de ferro em crianças menores de 5 anos neste 3º quadrimestre.

Nº de crianças suplementadas por sulfato ferroso no município de Alagoinhas – BA no ano de 2022

Meta	Crianças suplementadas	Cobertura
1252	653	52,16

FONTE: NUTRISUS

Planejamento Familiar

O município dispensa os métodos em todas as ESF, como: camisinha feminina e masculina, contraceptivo hormonal injetável (Mensal e Trimestral), contraceptivo hormonal oral, bem como encaminhamento para a contracepção cirúrgica (laqueadura e vasectomia).

Quantidade de métodos contraceptivos dispensados no Município de Alagoinhas-Ba até o 3º quadrimestre de 2022

TIPO DE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS DISPENSADOS	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG SOL. INJ.	1071	1837	1.388
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (50 MG+5 MG)/ ML SOL. INJ.	1247	1862	1.671
LEVONORGESTREL+ETILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMP.	831	1005	223
LEVONORGESTREL 0,75 MG COMP	10	52	79
NORETISTERONA 0,35 MG COMP	231	295	505
Total	3390	5051	3866

FONTE: CAF

O abastecimento sistemático de todos os tipos de anticoncepcionais é uma das fragilidades que encontramos para uma adesão eficaz da população. As Unidades recebem métodos em todos os trimestres. O quantitativo de métodos é de responsabilidade da CAF.

No 3º Quadrimestre houve uma diminuição na quantidade ofertada pela CAF de contraceptivos.

Internamentos

A proporção das internações mais sensíveis à atenção básica em relação ao total das internações clínicas realizadas foi de 12,1% no ano de 2022, esse indicador pressupõe que as internações para o tratamento clínico de uma gama de afecções e que dentre essas enfermidades existe um subconjunto de causas mais sensíveis à efetividade da atenção básica e que, portanto, proporções dessas internações podem ser evitadas por ações mais qualificadas de cuidado desenvolvidas nesse nível da atenção à saúde.

A gestão da atenção básica enfatiza ações estratégicas nas equipes de saúde como realização de educação em saúde, oferta de imunobiológicos em todos os turnos da semana, acompanhamento do crescimento e

desenvolvimento de crianças menores de 05 anos, acompanhamento regular dos portadores de doenças crônicas e agravos infecto contagiosa, entre outras ações.

Percentual de internamentos por condições sensíveis à atenção básica

	ANO 2022
% DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA	18,86%

FONTE: SIH/SUS – Sistema de Internação Hospitalar, JANEIRO/2022

Programa Auxílio Brasil

O Programa Auxílio Brasil é um programa federal de transferência de renda para famílias em situação de pobreza (famílias com renda entre R\$ 89 a R\$ 178 por pessoa) ou de extrema pobreza (famílias com renda de até R\$ 89 por pessoa). O Programa tem a finalidade de promover acesso aos direitos sociais básicos e romper com o ciclo intergeracional da pobreza.

De forma a reforçar o papel do profissional de saúde como ator chave nesse processo, a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB 2017), por meio da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabeleceu que o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa é uma atribuição comum dos profissionais da Atenção Primária à Saúde.

A agenda do programa no SUS compreende a oferta de serviços para a realização do pré-natal pelas gestantes, o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil e imunização das crianças menores de 7 anos. Assim, as beneficiárias mulheres com idade entre 14 e 44 anos e crianças menores de sete anos de idade deverão ser assistidas por uma equipe de saúde da família, por agentes comunitários de saúde ou por unidades básicas de saúde, que proverão os serviços necessários ao cumprimento das ações de responsabilidade da família.

O fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como ordenadora da Rede de Atenção à Saúde é a estratégia traçada para aperfeiçoar os serviços

oferecidos pelo Sistema Único de Saúde e gerar melhores resultados no cuidado da saúde da população alagoanhense.

Temos como desafio garantir acesso e integralidade da atenção, o que demanda uma responsabilidade grande pela complexidade da realização de todas as ações para o pleno funcionamento do sistema de atenção básica, pois ela é a ordenadora do sistema e coordenadora da atenção, demandando cada vez mais, o aprimoramento dos profissionais e de habilidades gestoras.

Na 2ª vigência de 2022 obtivemos o percentual de **89,81%** das famílias acompanhadas.

Em suma: A atenção primária à saúde é uma forma altamente eficaz e eficiente de agir sobre as principais causas de problemas de saúde e riscos ao bem-estar, bem como de lidar com os desafios emergentes que ameaçam a saúde e o bem-estar no futuro. Também tem se mostrado um investimento custo-efetivo, pois há evidências de que a atenção primária de qualidade reduz os gastos totais em saúde e melhora a eficiência, por exemplo, reduzindo as internações hospitalares. Agir sobre as cada vez mais complexas necessidades de saúde exige uma abordagem multissetorial que integre: políticas de promoção da saúde e prevenção; soluções que atendam às comunidades; e serviços de saúde centrados nas pessoas. A atenção primária à saúde também inclui os principais elementos necessários para melhorar a segurança sanitária e prevenir ameaças à saúde, como epidemias e resistência antimicrobiana, por meio de medidas como educação e engajamento comunitário, prescrição racional e um conjunto básico de funções essenciais de saúde pública, incluindo vigilância. O fortalecimento dos sistemas na comunidade com a descentralização dos serviços de saúde contribui para a construção de resiliência, o que é fundamental para resistir a choques nos sistemas de saúde.

Ações desenvolvidas em 2022

JANEIRO

Janeiro Branco: Combate à violência psicológica



Ação combate ao câncer de Colo de útero



FEVEREIRO

Oficina de Remapeamento





- **Prevenção da Gravidez na adolescência**



MARÇO

- Dia da Mulher – temas auto estima e auto cuidado



Feliz dia da mulher 
Unidade de Saúde Santa Teresinha e Nova República



- **Oficina Materno Infantil**



ABRIL

- **Oficina Materno Infantil**







- **Apresentação das linhas de Cuidado: Mulher, Criança, Idoso, Hipertensão e Diabetes**







- **Saúde Mental: 1º encontro APS e Saúde Mental: possibilidades para um cuidado em rede**



MAIO

- Prevenção e Combate ao abuso e à exploração sexual de crianças e adolescentes



Atividade com idosos



**Dia do Idoso - USF
Estevão- 25/05**





Dia do Idoso NSF



Atividade aos idosos com dinâmicas,
brindes e lanche.
Participação da Fisioterapeuta Ana
Meire e Marilene

JUNHO

- Saúde do idoso: HIPERDIA, alongamento, vacina





JULHO

- **Ação de HIPERDIA**



**Ação Hiperdia
Alagoínhas Velha I**



AGOSTO

- Grupo de gestantes: roda de conversa tema amamentação, saúde bucal

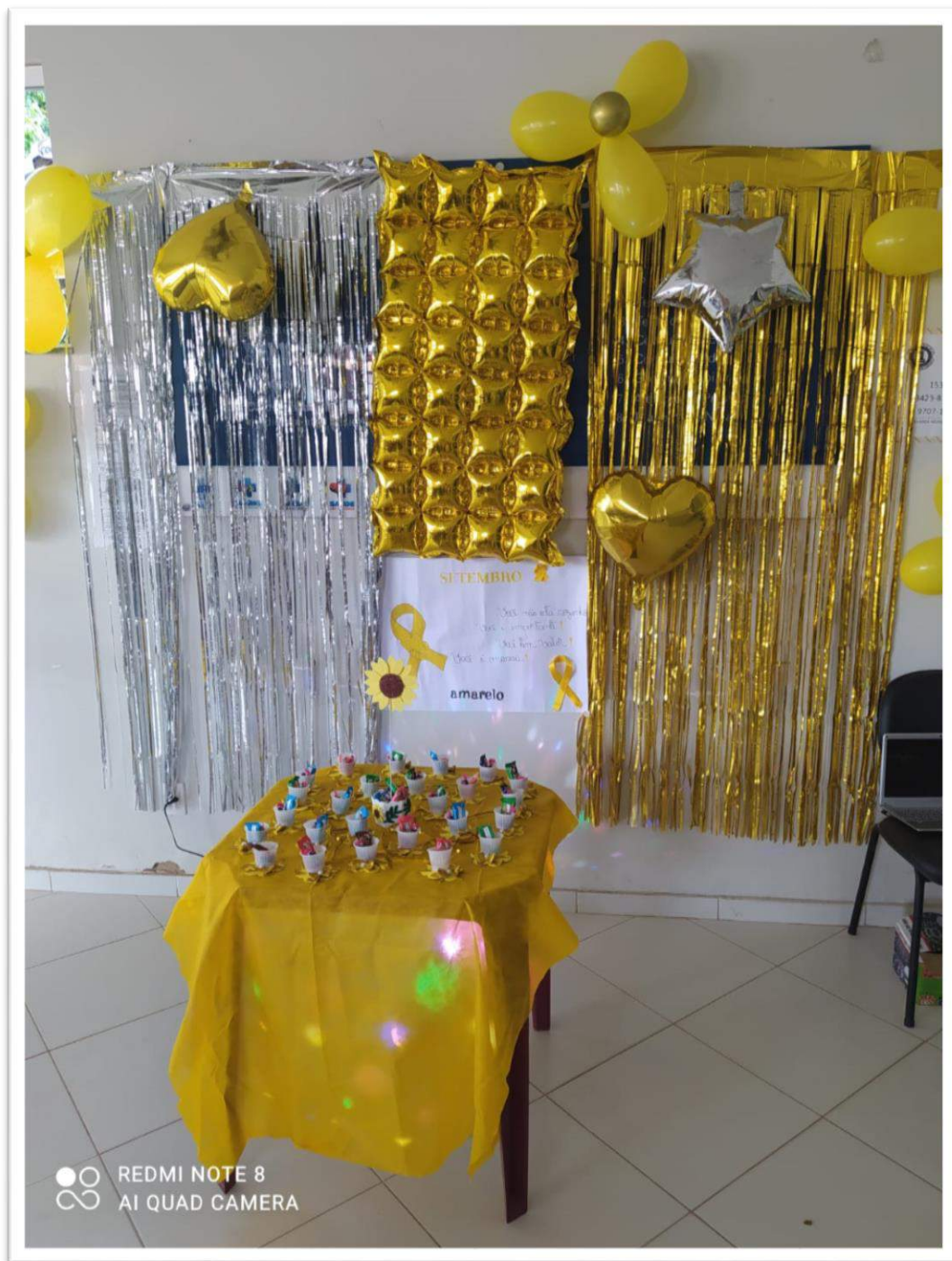


Semana do deficiente





SETEMBRO AMARELO



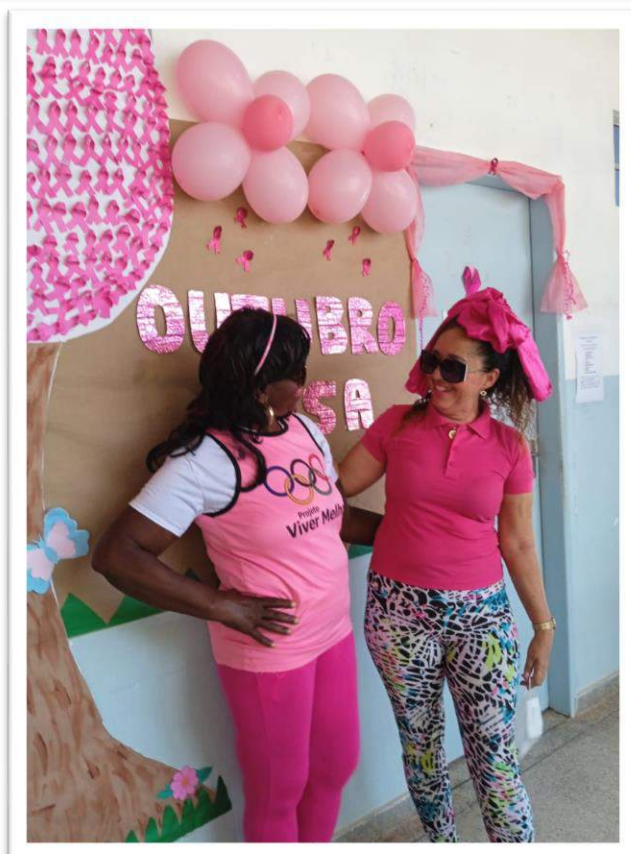
REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA

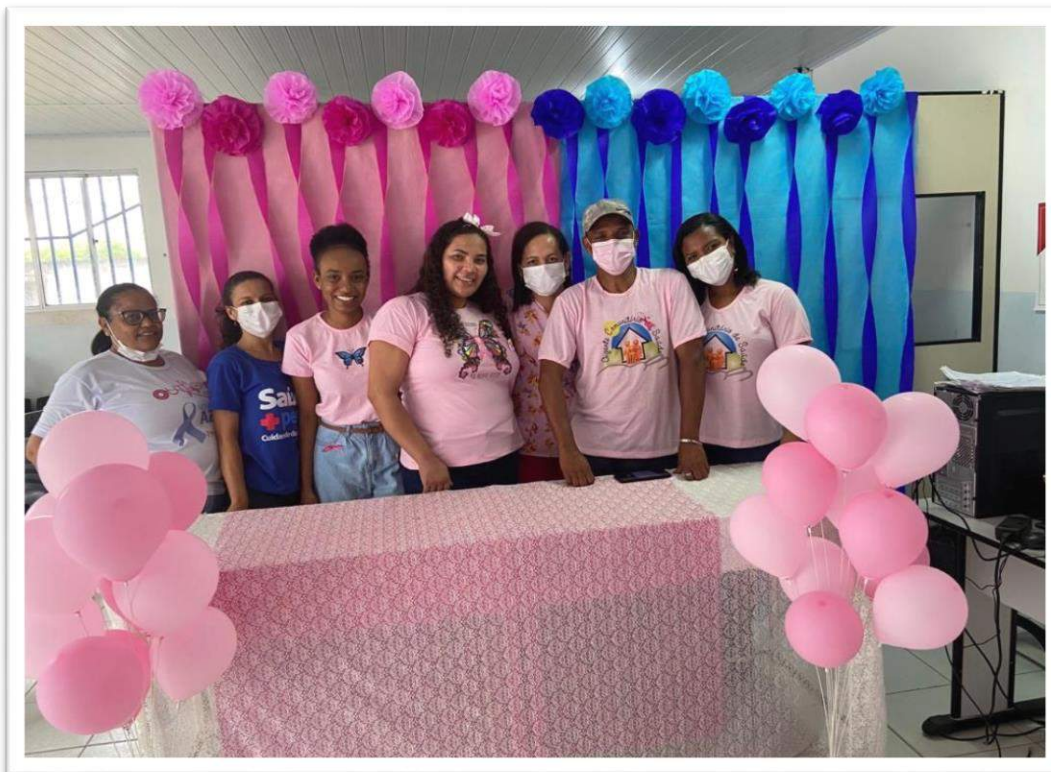
PREVENÇÃO DO SUICÍDIO





OUTUBRO ROSA NAS UNIDADES DE SAÚDE





Novembro



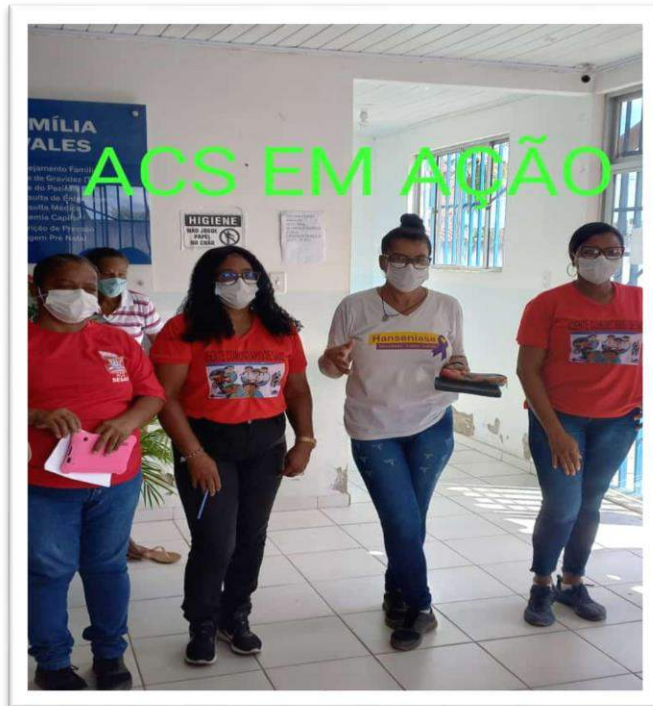




DEZEMBRO

**Ações do dezembro Vermelho
PREVENÇÃO DE IST/AIDS**







Unidade móvel

O atendimento é realizado nas áreas cobertas e descobertas. A SESAU no 1º quadrimestre, adquiriu mais Unidade Móvel, totalizando 02 Unidades Móveis, para oferta de serviços de atendimento médico, atendimento de enfermagem, coleta citopatológica, atendimento odontológico, vacinas de rotina e dispensação de medicamentos.

Recursos Humanos

- Unidade móvel - 01

PROFISSIONAIS	QUANTIDADE
ENFERMEIRA	01
TÉC. ENFERMAGEM	02
MÉDICO	01
DENTISTA	01
ASB	01

- Unidade móvel - 01

O atendimento é realizado pela equipe de saúde da área de cobertura da comunidade que está localizada em áreas de vulnerabilidade e distante da unidade de saúde.

E-NASF/APS – Núcleo de Apoio a Saúde da Família

A Portaria nº 154, de 24 de janeiro de 2008 cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica. A equipe multiprofissional desenvolve diversas atividades em variadas frentes de atuação, tais como: ação direta nos grupos formados, atendimento individual e/ou compartilhado na UBS, atendimento domiciliar individual e/ou compartilhado, capacitação de orientação e encaminhamento dos usuários e familiares, educação permanente com os profissionais das unidades de saúde e outras instituições do município, educação em saúde, Programa de Saúde na Escola – PSE, atendimento e orientação a grupos formados e atendidos nas UBS.

Com a Portaria Nº 2.979, DE 12 de novembro de 2019 que institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017 e a NOTA TÉCNICA Nº 3/2022-DESF/SAPS/MS que institui que alguns instrumentos normativos foram revogados, dentre eles os parâmetros e custeio dos NASF. Dessa forma, a composição de equipes multiprofissionais deixa de estar vinculada às tipologias de equipes NASF-AB. Com essa desvinculação, o gestor municipal passa a ter autonomia para compor suas equipes multiprofissionais, definindo os profissionais, a carga horária e os arranjos de equipe.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
EDUCADOR FISICO	TERCERIZADO	20 H

Frequência de ações do e-Nasf realizadas, no ano de 2022, Alagoinhas/Ba

Ações do NASF / Polo da Academ	DEZ/2022	NOV/2022	OUT/2022	SET/2022	AGO/2022	JUL/2022	JUN/2022	MAI/2022	ABR/2022	MAR/2022	FEV/2022	JAN/2022	total
Avaliação / diagnóstico	3	34	43	41	2	3	2	60	53	3	39	2	428
	9	5	8	8	4	0	0	5	0	8	8	8	2
	1				7		7			9		4	
Prescrição terapêutica	3	47	54	50	4	4	5	69	78	1	40	3	581
	7	0	9	3	5	8	1	3	6	9	1	8	1
	7				3	3	4			5		7	
Procedimentos clínicos / terap	1	21	23	24	9	1	6	30	29	3	24	2	243
	8	3	3	3	3	7	1	9	6	1	2	2	1
	6									7		1	
total	9	10	12	11	7	5	7	16	16	9	10	8	125
	5	28	20	64	9	3	8	07	12	0	41	9	24
	4				3	0	2			1		2	

FONTE: SISAB

Alimentação e Nutrição

PSE – PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

O programa saúde na escola é uma política intersetorial do Ministério da Saúde e do Ministério da Educação, instituído em 2007. O PSE deve abranger todos educandos de todas as escolas da educação pública básica do país. As ações previstas como essenciais no PSE variam de acordo com o nível de ensino. Conforme o Documento Orientador de 2021, mais um tema foi acrescentado. São eles:

1. Ações de combate ao mosquito *Aedes aegypti*;
2. Promoção das práticas corporais, da atividade física e do lazer nas escolas;
3. Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas;
4. Promoção da cultura de paz, cidadania e direitos humanos;
5. Prevenção das violências e dos acidentes;
6. Identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação;
7. Promoção e avaliação de saúde bucal e aplicação tópica de flúor;
8. Verificação e atualização da situação vacinal;
9. Promoção da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil;

10. Promoção da saúde auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração.
11. Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS; e
12. Promoção da saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração.
13. Prevenção à Covid-19.

Frequência de atividade coletiva - PSE, no ano de 2022, Alagoínas-Ba

Temas para Saúde	Quantidade Atividade	Num. Participantes
Alimentação saudável	29	1.062
Agravos Negligenciados	17	497
Saúde bucal	14	459
Cidadania e direitos humanos	08	183
Saúde sexual e reprodutiva	05	113
Semana saúde na escola	17	1075
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	19	698
Ações de combate ao Aedes aegypti	16	490
Dependência química / tabaco / álcool / outras drogas	11	343
Antropometria	04	229
Aplicação tópica de flúor	04	314
Escovação dental supervisionada	04	314
Práticas Corporais	21	513
Saúde auditiva	11	374
Saúde ocular	11	374
Verificação da situação vacinal	15	384
total		

FONTE: SISAB

SISVAN – SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Tem a atribuição de diagnosticar a situação alimentar e estado nutricional da população do município e, assim, orientar as políticas públicas. A partir dos dados do SISVAN, é possível ter a representação real de como está a alimentação, a saúde e o estado nutricional da população que utiliza os serviços do Sistema Único de Saúde (SUS).

Classificação do estado nutricional em crianças menores de 5 anos, no ano de 2022, Alagoínas-Ba

PESSOAS

Região	Código UF	UF	Código BSE	Município	Peso Alto Índice para a idade		Peso Baixo para a idade		Peso Adequado ou Excesso		Peso Excesso para a idade		Total
					Quantidade	%	Quantidade	%	Quantidade	%	Quantidade	%	
NORESTE	29	RN	29070	ALACÓRN	32	1,7%	32	44%	138	35,2%	42	7,1%	1.642
TOTAL ESTADO BAHIA					9.286	1,8%	14.201	2,7%	499.221	16,81%	46.373	8,9%	528.880
TOTAL REGIÃO NORDESTE					21.953	1,74%	64.448	2,8%	1.878.585	16,11%	200.791	8,2%	1.281.488
TOTAL BRASIL					81.288	1,8%	209.739	2,8%	1.573.157	16,11%	417.447	7,7%	6.316.673

Fonte: Sisvan

A rede de saúde bucal do município de Alagoinhas está organizada por níveis de atenção. A rede de Atenção Primária à Saúde Bucal (APS) está composta por 18 Unidades Básicas com Estratégia de Saúde da Família (ESF) com Equipes de Saúde Bucal, 01 Clínica Odontológica Municipal, 2 Equipes de Saúde Bucal nas Equipe de Atenção Primária Mãe Cirila e Pindobal e 02 Unidades Móveis de Saúde com atendimento realizado por rodízio de profissionais.

Unidades Básicas com Estratégia de Saúde da Família (ESF) com Equipes de Saúde Bucal:

1. USF Flávio Cavalcante;
2. USF Boa União;
3. USF Praça Kennedy;
4. USF Taizé;
5. USF Santa Terezinha;
6. USF Sagrada Família;
7. USF Sauipe;
8. USF Riacho da Guia;
9. USF Renovação;
10. USF Portões;
11. USF Pró Saúde;
12. USF Pau Brasil;
13. USF Nova Brasília;
14. USF Miguel Velho;
15. USF Jardim Petrolar;
16. USF Estevão;
17. USF Urbis III;
18. USF Nova Esperança;
19. Mãe Cirila;

20. Pindobal.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Simone Chaves de Brito	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Ellis Rosa de Almeida Souza	Odontólogo	Estatutário	20
Jaqueline Alves Santos	Atendente de Consultório Dentário	Temporário	40
Josenira Silva Costa Souza	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Cláudia Maria Dantas Lustosa	Odontólogo	Estatutário	20
Celiane Pinheiro Simoura	Atendente de Consultório Dentário	Temporário	40
Catarine Boaventura Bastos de Oliveira	Odontólogo	Temporário	40
Elda Barbosa de Oliveira	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Camila Tavares de Araújo Nascimento	Odontólogo	Estatutário	20
Iranilma Gomes da Silva	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Adriana de Souza Torres	Odontólogo	Temporário	40
Ivonildes da Hora Santana	Atendente de Consultório Dentário	Odontólogo	40
Ada da Silva Machado	Odontólogo	Temporário	40
Edilene Ferreira da Silva Santos	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Fabiana Bastos Silva Drummond	Odontólogo	Estatutário	20
Lucilene Dantas Silva Marques	Odontólogo	Estatutário	20
Anagilsa Conceição Santos de Santana	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Sandra Narciso Fulco Caldas	Odontólogo	Estatutário	20
Meirele Silva da Cunha	Atendente de Consultório Dentário	Temporário	40
Maria Eliana Bispo dos Santos	Atendente de Consultório Dentário	Temporário	40
Jeferson Rodrigo Santos de Oliveira	Odontólogo	Estatutário	20
Aline Maria Santos Bispo	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Daniela Barberino Rocha Dantas	Odontólogo	Estatutário	20

Gelza Scavella Souza Leite	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Alice Margarida de Jesus	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Leidjane dos Santos Piedade	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Mércia Suely da Silva Batista	Odontólogo	Estatutário	20
Cristiane Nicolau Leite Santos	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40
Carlos Elias Almeida de Oliveira	Odontólogo	Estatutário	40
Valéria de Freitas Dantas	Odontólogo	Estatutário	40
Júnia Nara Gonçalves Mora	Odontólogo	Temporário	40
Lívia Chagas Vila Flor	Odontólogo	Temporário	40
Milena Nascimento de Melo	Atendente de Consultório Dentário	Temporário	40
Juliane Mendonça dos Reis	Odontólogo	Temporário	40
Vivian Lúcia Lima Sales	Odontólogo	Temporário	40
Keisa Beatriz Ferreira de Oliveira	Odontólogo	Temporário	40
Izabela dos Santos Carneiro de Araújo	Odontólogo	Temporário	40
Alceu Vila Nova Maciel Neto	Odontólogo	Temporário	40
Adyele Maria Marques dos Santos Goes	Odontólogo	Temporário	40
Giliane Ramos dos Santos	Atendente de Consultório Dentário	Temporário	40
Marli de Souza Andrade	Atendente de Consultório Dentário	Temporário	40

Atenção Primária em saúde bucal oferta atendimentos clínicos, tais como: procedimentos de profilaxia; cirúrgicos; restauradores; periodontia básica e ações de promoção à saúde bucal, entre elas, atividades educativas, escovação dental supervisionada e aplicação de flúor. Temos as seguintes coberturas:

- **Cobertura Estratégia de Saúde da Família com Saúde Bucal:38,50 %.**
- **Cobertura Saúde Bucal na Atenção Básica: 42,42%.**

Foi solicitado pela Diretoria de Planejamento em Saúde ao Ministério da Saúde a habilitação de três Equipes de Saúde Bucal: Mãe Cirila, Pindobal e Nova

Esperança após contratação dos profissionais de saúde a partir de setembro de 2022.

Indicadores Saúde Bucal nos 1º, 2º e 3º quadrimestres de 2022:

- ✓ N° de 1ª consultas odontológicas programáticas no 1º quadrimestre: 1.239 consultas programáticas.
- ✓ N° de 1ª consultas odontológicas programáticas no 2º quadrimestre: 1.490 consultas programáticas.
- ✓ N° de 1ª consultas odontológicas programáticas no 3º quadrimestre: 2.630 consultas odontológicas programáticas.
- ✓ N° de atendimentos concluídos no 1º quadrimestre: 448 tratamentos concluídos.
- ✓ N° de atendimentos concluídos no 2º quadrimestre: 1.129 tratamentos concluídos.
- ✓ N° de atendimentos concluídos no 3º quadrimestre: 674 tratamentos concluídos.
- ✓ N° de radiografias realizadas no 1º quadrimestre: 218 radiografias.
- ✓ N° de radiografias realizadas no 2º quadrimestre: 499 radiografias.
- ✓ N° de radiografias realizadas no 2º quadrimestre: 802 radiografias.

Conclusão

Comparando o 1º, 2º e 3º Quadrimestres, verificamos a ampliação do acesso à Saúde Bucal individual e coletiva com a contratação de novos profissionais, compra de novos equipamentos, realização de manutenções preventivas e corretivas e regularidade nas aquisições de insumos.

Os exames de radiografias estão sendo realizados na Clínica Odontológica Municipal, na USF Miguel Velho, CEO I e CEO II.

- ✓ Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico no 1º Quadrimestre: 49%.
- ✓ Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico no 2º Quadrimestre: 64%.
- ✓ Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico no 3º Quadrimestre: 52%.

Conclusão

Esse indicador avalia o acesso ao cuidado em saúde bucal no período pré-natal e o cumprimento de diretrizes e normas para a realização de um pré-natal de qualidade na APS. Verificamos o não alcance da meta no 3º quadrimestre de 2022 devido principalmente às dificuldades de informatização das unidades com a implantação do PEC e resistência das gestantes aderirem ao Pré-Natal Odontológico.

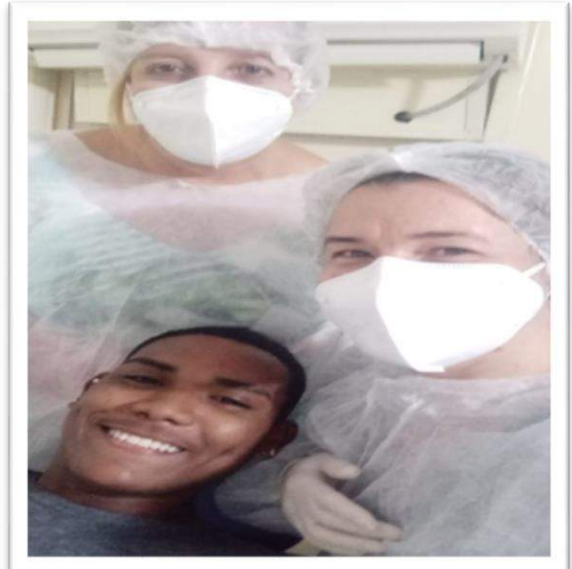
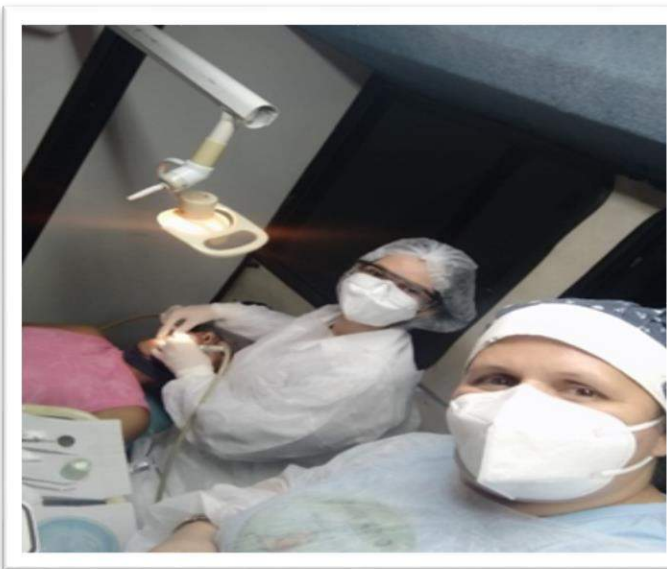
Estratégias para o alcance desse indicador estão sendo levantadas para superar esse desafio.

Ações desenvolvidas no ano de 2022:

1. Acompanhamento da produção das Unidades;
2. Organização da oferta de Radiografias na Clínica Odontológica Municipal;
3. Sensibilização das equipes para atendimento às gestantes;
4. Realização de Matriciamento e Referência para o Pré Natal Odontológico;
5. Capacitação dos ACS em Saúde Bucal das Equipes Zona Rural, Alagoinhas Velha, Alagoinhas Velha II, São Cristovão, 21 de Setembro, Nossa Senhora de Fátima, Santa Terezinha Nova República e Narandiba;
6. Programa Saúde na Escola no mês de abril com o tema Saúde Bucal;
7. Realização do tele atendimento às gestantes das áreas descobertas para agendamento na Clínica Odontológica Municipal;
8. Participação no Acolhimento Pedagógico;
9. Capacitação para Odontólogos no dia 05/04/2022 na FATEC com o tema Atendimento Odontológico para Gestantes;
10. Solicitação de equipamentos odontológicos à Secretaria Estadual de Saúde;
11. Organização do processo licitatório em Odontologia;
12. Distribuição dos equipamentos que foram adquiridos de acordo com a Portaria GM/MS nº 3.391 de 10/12/2020 para as 11 Equipes de saúde Bucal da Atenção Primária;
13. Doação de Equipamentos da Pestalozzi para Unidade Móvel de Saúde, Clínica Odontológica Municipal e CEO I;
14. Disponibilização de compressor odontológico para Unidade Móvel;
15. Participação no Evento na Central de Abastecimento “Feira da Cidadania;



16. Atendimento nos eventos “Corujões”;



17. Atividades educativas no tema de “Saúde Bucal”;



18. Atendimento Odontológico para Idoso;



19. Distribuição dos Manuais “DIRETRIZ PARA A PRÁTICA CLÍNICA ODONTOLÓGICA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE/TRATAMENTO EM GESTANTES” do Ministério da Saúde, edição de 2022;

20. Atividade de Educação Permanente para as Equipes de Saúde Bucal na FATEC no tema “Biossegurança em Odontologia”;



21. Reunião com as equipes de Saúde Bucal;



22. Programação dos atendimentos odontológicos pelas Unidades Móveis de Saúde;

23. Organização do Pré-Natal Odontológico;

24. Realização de manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos odontológicos;

25. Oferta de atendimento odontológico para 271 pacientes cadastrados no serviço de Próteses Dentárias para realização das adequações necessárias para cadastramento para aquisição das próteses dentárias;

26. Disponibilização do equipamento autoclave doado pela Pestalozzi para Unidade Mãe Cirila;

27. Participação das Equipes de Saúde Bucal no Treinamento da Rede sobre critério raça/cor;

28. Participação no Webnário com o Tema Saúde Bucal na Escola;

29. Participação da ESB Mãe Cirila na Ação de dia dos pais com o tema: Saúde Bucal X Doenças de Base;



30. Participação da Equipe de Saúde Bucal no dia alusivo ao Morador de Rua;
31. Atividade Educativa em Saúde Bucal na Semana da Pessoa com Deficiência no CER III;



32. Atividade Educativa em Saúde Bucal na Semana da Pessoa com Deficiência no CEO I;



33. Reinauguração do CEO II em novo endereço e nova estrutura física;

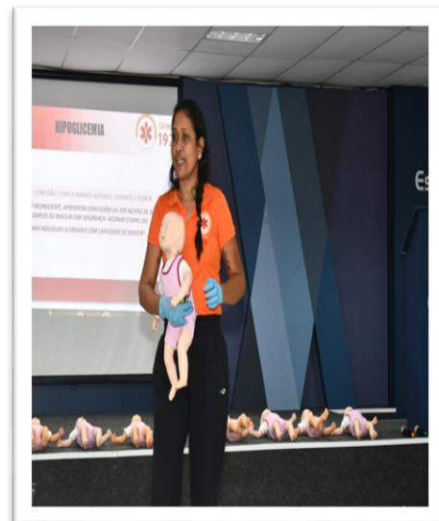
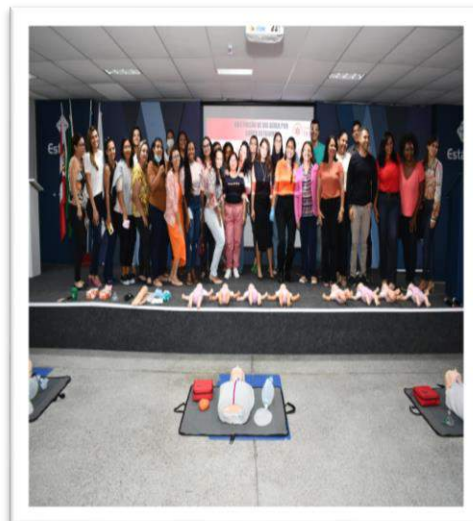




34. Participação no 4º Encontro de Coordenadores de Saúde Bucal, no CIOBA - Congresso Internacional da Bahia, com carga horária de 08 horas;
35. Organização dos atendimentos odontológicos realizados nas Unidades Móveis de Saúde 1 e 2;
36. Acompanhamento dos contratos de insumos e equipamentos odontológicos;
37. Realização de supervisão nas Unidades de Saúde;
38. Realização da Semana de Prevenção ao Câncer de Boca e no evento no dia 04/11/2022 de rastreamento ao câncer bucal com realização de exames em parceria com a FATEC;



39. Capacitação em Primeiros Socorros promovido pelo Núcleo de Educação em Saúde do SAMU 192 para odontólogos e atendentes de Saúde Bucal em comemoração ao dia do Dentista;



40. Solicitação de Credenciamento das Equipes de Saúde Bucal: Mãe Cirila, Pindobal e Nova Esperança;

41. Participação na Feira Cidadã em parceria com o Governo do Estado dos dias 02/09 à 06/09/2022 para 300 pacientes ao dia;

42. Cadastro de novos profissionais nas equipes de saúde bucal;

43. Participação das equipes de saúde bucal nos eventos Outubro Rosa e novembro Azul;

44. Reinauguração da Unidade de Nova Brasília;
45. Participação no Tele Saúde Bucal na web aula “Desempenho dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO): abordagem metodológica”;
46. Implantação de Apoio Matricial.

Estratégias para implantação do Apoio Matricial:

- 1) Realização de encontros mensais periódicos e regulares.

CEO I: Flávio Cavalcante, Sagrada Família, Pró Saúde, Nova Brasília, Mãe Cirila, Praça Kennedy, Taizé, Jardim Petrolar, Urbis III, Renovação, Nova Esperança, Clínica Odontológica Municipal com reuniões realizadas nos dias 31/10/2022 e 09/11/2022.

CEO II: Pau Brasil, Santa Terezinha, Riacho da Guia, Portões, Pindobal, Boa União, Estevão, Sauipe, Miguel Velho, Unidades Móveis de Saúde e Clínica Odontológica Municipal com reuniões realizadas nos dias 18/10/2022 e 10/11/2022.

- 2) Reunião com apresentação dos profissionais.

3) Pautas das reuniões: Apresentação do Protocolo Municipal de Encaminhamentos de Especialidades em Saúde Bucal e aprovação pelos profissionais de Saúde; Discussão de casos clínicos; Pré-natal odontológico; Assistência Hospitalar em Saúde Bucal para pacientes especiais; Divulgação da Semana Nacional de Prevenção ao Câncer Bucal e apresentação e discussão de Urgências em Endodontia pela odontóloga Fernanda Lustosa.

4) Reunião programada de Matriciamento com as equipes no dia 22/12/2022 com apresentação de Dra. Thais Mariano sobre Leões Bucais e discussão de casos clínicos.

- 5) Construção de uma agenda de encontros para o ano de 2023.

Resultados alcançados da implantação do Apoio Matricial:

1) Produzir conhecimento sobre o matriciamento em saúde bucal na Estratégia Saúde da Família como ferramenta de educação permanente, qualificando a assistência e a formação dos profissionais, deste nível de atenção, a partir de suas próprias experiências.

2) Melhora da qualidade dos encaminhamentos para as especialidades odontológicas.

3) Aumento da resolutividade na Estratégia Saúde da Família.

4) A viabilidade da interconsulta como instrumento do processo de matriciamento

5) A possibilidade da Visita domiciliar conjunta.

6) Possibilidade de contato a distância: uso do telefone e de outras tecnologias de comunicação

7) Trabalho em rede: conhecendo a rede municipal de saúde bucal.

Avanços

1. Ampliação do quadro de odontólogos com o odontólogo Carlos Elias para compor a equipe de Saúde Bucal de Boa União e a Odontóloga Valéria Freitas para compor a equipe de Saúde Bucal de Jardim Petrolar;

2. Participação da Coordenação no Telessaúde com o tema Interfaces da Assistência e Gestão;

3. Participação do Colegiado de Coordenadores de Atenção Básica e Saúde Bucal da Região de Alagoinhas;

4. Disponibilização de Contratos de insumos, equipamentos e materiais odontológicos;

5. Doação de 01 Consultório Odontológico completo pelo Governo do Estado da Bahia;

6. Participação no Webinário Programa Saúde na Escola;

7. Realização de Supervisão nas Equipes de Saúde da Família com foco na avaliação do acolhimento nas Unidades;

8. Aquisição de novos equipamentos odontológicos para as Unidades;

9. Conserto do aparelho de Radiografias do Miguel Velho;

10. Identificação Visual da Clínica Odontológica Municipal;

11. Aquisição de mais uma Unidade Móvel de Saúde;

12. Manutenção dos consultórios odontológicos;

13. Contratação de novos profissionais para as equipes de saúde bucal;

14. reinauguração da Unidade CEO II com equipe completa;

15. reinauguração da Unidade Nova Brasília com consultório odontológico com estrutura física adequada e equipe de saúde bucal completa;

16. Realização do acesso a saúde bucal com a Feira Cidadã.

PRODUÇÃO DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA NO ANO DE 2022

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	TOTAL 1º QUADRIMESTRE	TOTAL 2º QUADRIMESTRE	TOTAL 3º QUADRIMESTRE
ATF (indiv. por sessão)	594	663	998
Apl. de selante (por dente)	05	17	31
Aplic. de carios.(por dente)	02	18	00
Capejamento pulpar	180	232	165
Cimentação de prótese dentária	02	05	04
Curativo c/ ou s/ prep. Biom.	14	23	141
Drenagem de abscesso	01	05	06
Evi. de placa bacteriana	09	46	05
Exodontia de dente decíduo	125	110	169
Exodontia de dente permanente	380	383	622
Ins. de prótese dentária	04	03	04
Orientação de higiene bucal	2.181	2.538	3075
Profilaxia/ remoção de placa bacteriana	551	579	1014
Pulpotomia dentária	02	01	02
R RAP subgingival(por sextante)	3.219	4.403	4356
RAP supra (por sextante)	3.347	4.474	5157
Rest. dente permanente ant. com resina	275	274	740
Rest. dente permanente post. com resina composta	305	636	1181
Rest. dente decíduo posterior com ionômero de vidro	47	59	35
Rest. dente decíduo posterior com resina composta	06	18	04
Rest. dente decíduo ant. com resina composta	34	33	19
Rest. dente permanente post. com amálgama	11	03	02
Excisão e sutura de lesão na boca	39	26	09
Selamento provisório	16	187	232
Tratamento de alveolite	00	01	01
Pesquisa de SARS-COV por RT-PCR	12	15	00
Teleconsulta na Atenção Primária	00	54	39
Total	11.361	14.806	18.011

Fonte: E-SUS Atenção Primária de janeiro a dezembro de 2022

Comparando o 1º, 2º e 3º Quadrimestres, verificamos a ampliação do acesso à Saúde Bucal individual e coletiva com a contratação de novos profissionais, compra de novos equipamentos, realização de manutenções preventivas e corretivas e regularidade nas aquisições de insumos.

O aumento do número de procedimentos é o resultado do investimento da gestão em Saúde Bucal.

Clínica odontológica

Possuímos na Clínica Odontológica 03 Cadeiras: 05 dentistas sendo, 04 dentistas efetivos de 20hs, 01 dentista da USF de Santa Terezinha (que a Unidade se encontra em reforma). O acolhimento diário das urgências odontológicas e agendamento para tratamento e resolução das demandas apresentadas, principalmente das áreas onde não temos equipes de Saúde Bucal e a oferta semanal de radiografias odontológicas.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Lucélia da Silva Araújo Souza Lima	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Sirlene Lima Santos	Estatutário	40 horas	40 horas
Dinalva Pereira Cardoso Gomes	Estatutário	Estatutário	40 horas
Maria do Socorro Alves Monteiro Brito	Odontólogo	Estatutário	20 horas
Ivonete Pinheiro da Silva Rocha	Odontólogo	Estatutário	20 horas
Lucilene Dantas Silva Marques	Odontólogo	Estatutário	20 horas
Sandra Narciso Fulco Caldas	Odontólogo	Estatutário	20 horas

PRODUÇÃO DA CLÍNICA ODONTOLÓGICA, NO ANO DE 2022

1. Número de procedimentos realizados pela Clínica Odontológica Municipal, no 1º quadrimestre de 2022: 2.308 procedimentos.
2. Número de procedimentos realizados pela Clínica Odontológica Municipal, no 2º quadrimestre de 2022: 3.113 procedimentos.
3. Número de procedimentos realizados pela Clínica Odontológica Municipal, no 3º quadrimestre de 2022: 7.068 procedimentos.

Comparando o 1º, 2º e 3º Quadrimestres, verificamos a ampliação do acesso à Saúde Bucal individual e coletiva com a contratação de novos profissionais, compra de novos equipamentos, realização de manutenções preventivas e corretivas e regularidade nas aquisições de insumos.

Ações desenvolvidas

1. Atendimento odontológico de segunda a sexta-feira com atendimento de urgência odontológica diariamente;
2. Referência em Radiologia Odontológica para os usuários do município;
3. Implantação do Pré-Natal Odontológico para as gestantes das áreas descobertas das equipes de saúde bucal com atendimento pelos odontólogos da Atenção Primária à Saúde.

Avanços

1. Identificação Visual da Clínica Odontológica Municipal;
2. Fortalecimento como Referência em Urgência Odontológica, Radiologia Odontológica e Atendimentos às gestantes.
3. Disponibilização de novos equipamentos odontológicos.
4. Disponibilização de 01 Consultório Odontológico completo doado pelo Governo do Estado.
5. Ampliação da equipe da Clínica Odontológica Municipal com dois odontólogos efetivos na carga horária de 20 horas e 01 atendente de saúde bucal com a carga horária de 40 horas e a disponibilização de uma profissional administrativa na carga horária de 40 horas.

CEO I e CEO II

A Atenção Secundária em Saúde Bucal é composta por 02 Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), I e II onde disponibilizam serviços odontológicos especializados em cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros, diagnóstico bucal com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer bucal, endodontia, odontopediatria, periodontia especializada e atendimento a portadores de necessidades especiais.

A Equipe do CEO I é composta:

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Selma Ferreira Leonardo Santos	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas

Rosana Castro dos Santos Silva	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Irone Araújo Damasceno	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Josélia Ramos de Matos	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Ana Maria de Jesus Alves	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Angélica Costa Schramm Pereira	Odontólogo/odontopediatra	Estatutário	20 horas
Izabella Alcoforado da Silveira	Odontólogo/periodontista	Temporário	30 horas
Nilmara Dias Santos	Odontólogo/pacientes especiais	Temporário	30 horas
Leonardo de Freitas Silva	Odontólogo/Cirurgião Buco Maxilo Facial	Temporário	30 horas
Thais Almeida Mariano	Odontólogo/estomatologista	Temporário	20 horas
Fernanda Lustosa Meireles	Odontólogo/endodontista	Temporário	30 horas
André Luiz Pessoa Pinheiro	Odontólogo/protesista	Estatutário	20

Avaliação da Produção CEO I

1. Número de procedimentos realizados pelo CEO I, no 1º quadrimestre de 2022: 1.262 procedimentos.
2. Número de procedimentos realizados pelo CEO I, no 2º quadrimestre de 2022: 4.254 procedimentos
3. Número de procedimentos realizados pelo CEO I, no 3º quadrimestre de 2022(até o mês de novembro): 2.594 procedimentos.

Comparando o 1º, 2º e 3º Quadrimestres, verificamos a ampliação do acesso à Saúde Bucal individual e coletiva com a contratação de novos profissionais, compra de novos equipamentos, realização de manutenções preventivas e corretivas e regularidade nas aquisições de insumos.

Aguardando o processamento da produção do mês de dezembro de 2022.

Fonte: SIA/SUS

Avaliação da Produção CEO I por especialidades

Especialidades	Percentual alcançado das metas de acordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011.
<p>Percentual de procedimentos básicos realizados em pessoas com necessidades especiais</p>	<p>Janeiro - 179 procedimentos /55 procedimentos restauradores.</p> <p>Fevereiro- 183 procedimentos /65 procedimentos restauradores.</p> <p>Março- 370 procedimentos /87 procedimentos restauradores.</p> <p>Abril- 417 procedimentos/ 79 procedimentos restauradores.</p> <p>Maior- 435 procedimentos/ 90 procedimentos restauradores.</p> <p>Junho – 262 procedimentos/ 50 procedimentos restauradores.</p> <p>Julho – 353 procedimentos/ 129 procedimentos restauradores.</p> <p>Agosto- 667 procedimentos /150 procedimentos restauradores.</p> <p>Setembro- 519 procedimentos /440 procedimentos restauradores.</p> <p>Outubro- 00 procedimentos /00 procedimentos restauradores.</p> <p>Novembro - 00 procedimentos /00 procedimentos restauradores.</p> <p>Dezembro - 00 procedimentos /00 procedimentos restauradores.</p> <p>As metas dos meses de junho, outubro, novembro e dezembro de 2022 não foram alcançadas de acordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011.</p>

Percentual de procedimentos de periodontia	<p>Janeiro - 00 procedimentos.</p> <p>Fevereiro- 126 procedimentos.</p> <p>Março- 168 procedimentos.</p> <p>Abril- 155 procedimentos.</p> <p>Maio- 107 procedimentos.</p> <p>Junho – 102 procedimentos.</p> <p>Julho – 263 procedimentos.</p> <p>Agosto-183 procedimentos.</p> <p>Setembro- 227 procedimentos.</p> <p>Outubro- 319 procedimentos.</p> <p>Novembro - 118 procedimentos.</p> <p>Dezembro - 00 procedimentos.</p> <p>As metas não foram alcançadas no mês de janeiro de 2022 em desacordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011 devido a especialista estar de férias.</p>
---	---

<p>Percentual de procedimentos de endodontia</p>	<p>Janeiro - 00 procedimentos.</p> <p>Fevereiro- 00 procedimentos.</p> <p>Março- 14 tratamentos endodônticos de dentes decíduos.</p> <p>Abril- 25 tratamentos endodônticos de dentes decíduos.</p> <p>Maió- 08 tratamentos endodônticos de dentes decíduos.</p> <p>Junho – 00 procedimentos.</p> <p>Julho – 00 procedimentos.</p> <p>Agosto-00 procedimentos.</p> <p>Setembro- 50 procedimentos de endodontia/06 endodontia de molares</p> <p>Outubro- 80 procedimentos.</p> <p>Novembro - 54 procedimentos.</p> <p>Dezembro - 00 procedimentos.</p> <p>As metas não foram alcançadas nos meses de janeiro, fevereiro, março, abril, maio, junho, julho e agosto de 2022 em desacordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011 devido ao 1º e 2º semestres a Unidade não dispor do especialista em endodontia.</p> <p>No 3º semestre, foi contratada especialista em endodontia e apresentamos uma oferta de procedimentos embora a especialidade presente à dificuldade de absenteísmo.</p>
---	---

<p>Percentual de procedimentos de cirurgia oral</p>	<p>Janeiro - 99 procedimentos.</p> <p>Fevereiro- 30 procedimentos.</p> <p>Março- 204 procedimentos.</p> <p>Abril- 162 procedimentos.</p> <p>Maió- 246 procedimentos.</p> <p>Junho – 143 procedimentos.</p> <p>Julho – 205 procedimentos.</p> <p>Agosto-198 procedimentos.</p> <p>Setembro- 216 procedimentos.</p> <p>Outubro- 244 procedimentos.</p> <p>Novembro - 186 procedimentos.</p> <p>Dezembro - 00 procedimentos.</p> <p>As metas não foram alcançadas no mês de fevereiro e dezembro em desacordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011 devido ao profissional estar de férias.</p>
--	--

Fonte: SIA/SUS

Classificação do Desempenho dos Centros de Especialidades Odontológicas de acordo com as metas mínimas por especialidades de acordo com a avaliação da atenção secundária em Saúde Bucal.

- Mês de janeiro: Regular, meta alcançada das especialidades de cirurgia oral menor e pacientes especiais.
- Fevereiro: Regular, meta alcançada das especialidade de periodontia e pacientes especiais.
- Março: Bom, metas alcançadas das especialidades de cirurgia oral menor, periodontia e pacientes especiais.
- Abril: Bom, metas alcançadas das especialidades de cirurgia oral menor, periodontia e pacientes especiais.
- Maio: Regular, meta alcançada das especialidade de periodontia e pacientes especiais.
- Junho: Regular, meta alcançada das especialidades de cirurgia oral menor e periodontia.

- Julho: Bom, metas alcançadas das especialidades de cirurgia oral menor, periodontia e pacientes especiais.
- Agosto: Bom, metas alcançadas das especialidades de cirurgia oral menor, periodontia e pacientes especiais.
- Setembro: Bom, metas alcançadas das especialidades de cirurgia oral menor, periodontia e pacientes especiais.
- Outubro: Regular, meta alcançada das especialidades de cirurgia oral menor e periodontia.
- Novembro: Regular, meta alcançada das especialidades de cirurgia oral menor e periodontia.
- Dezembro: dados ainda não disponibilizados

Ações desenvolvidas

1. reinauguração em setembro de 2022 em um novo espaço físico com melhores adequações físicas e equipe completa.
2. Acompanhamento dos atendimentos odontológicos para os municípios pactuados;
3. Acompanhamento das biópsias e resultados;
4. Atendimento nas especialidades para o tipo do CEO.

Avanços

1. Aquisição de novos equipamentos;
2. reinauguração no dia 07/09/2022 em novo local em equipe completa;
3. Implantação do Matriciamento com direcionamento das equipes que serão atendidas por Unidades;
4. Alcance das metas a partir da reinauguração.
5. Retorno da especialidade de odontopediatria no CEO II.

CEO II

A Equipe do CEO II é composta:

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Lucilene Santos Cavalacante	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Joseilda Ramos Dantas	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Jahnnny do Nascimento Silva Araújo	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Ivanete da Luz Santos	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Maria Lúcia de Oliveira Santos	Atendente de Consultório Dentário	Estatutário	40 horas
Nailson de Santana dos Santos	Odontólogo/cirurgia oal menor	Temporário	30 horas
Ana Cláudia Pimentel Lins Prata	Odontólogo/pacientes especiais	Estatutário	30 horas
Thais Almeida Mariano	Odontólogo/estomatologista	Temporário	10 horas
Estevam Alves Rego Filho	Odontólogo/periodontista	Temporário	30 horas
Carla Lima Sampaio	Odontólogo/endodontista	Temporário	30 horas
Fabiana Bastos Silva Drummond	Odontólogo/odontopediatra	Estatutário	20 horas

Avaliação da Produção CEO II

1. Número de procedimentos realizados pelo CEO II, no 1º quadrimestre de 2022: 874 procedimentos.
2. Número de procedimentos realizados pelo CEO II, no 2º quadrimestre de 2022: 3.262 procedimentos
3. Número de procedimentos realizados pelo CEO I, no 3º quadrimestre de 2022(até o mês de novembro): 4.245 procedimentos.

Comparando o 1º, 2º e 3º Quadrimestres, verificamos a ampliação do acesso à Saúde Bucal individual e coletiva com a contratação de novos profissionais, compra de novos equipamentos, realização de manutenções preventivas e corretivas e regularidade nas aquisições de insumos.

Aguardando o processamento da produção do mês de dezembro de 2022.

Comparando o 1º, 2º e 3º Quadrimestres, verificamos a ampliação do acesso à Saúde Bucal individual e coletiva com a contratação de novos profissionais, compra de novos equipamentos, realização de manutenções preventivas e corretivas e regularidade nas aquisições de insumos.

Avaliação da Produção CEO II por especialidade

Especialidades	Percentual alcançado das metas de acordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011.
Percentual de procedimentos básicos realizados em pessoas com necessidades especiais	Janeiro- 00 procedimentos. Fevereiro- 81 procedimentos/10 procedimentos restauradores. Março- 97 procedimentos/50 procedimentos restauradores. Abril- 86 procedimentos/20 procedimentos restauradores. Maio-274 procedimentos/123 procedimentos restauradores. Junho- 151 procedimentos/34 procedimentos restauradores. Julho- 152 procedimentos/34 procedimentos restauradores. Agosto- 653 procedimentos/126 procedimentos restauradores. Setembro - 620 procedimentos/516 procedimentos restauradores. Outubro-553 procedimentos Novembro-271 procedimentos Dezembro- 35 procedimentos As metas não foram alcançadas nos meses de janeiro, fevereiro, março, abril, junho, julho e dezembro em desacordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011 devido à dificuldade na carga horária da especialista que estava desenvolvendo suas atividades na Clínica Odontológica Municipal.

<p>Percentual de procedimentos de periodontia</p>	<p>As metas não foram alcançadas nos meses de janeiro, fevereiro, abril, maio, junho, julho, agosto não foram alcançadas em desacordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011 devido a não ter o profissional especialista dos meses de janeiro a agosto de 2022.</p> <p>Setembro- 234 procedimentos.</p> <p>Outubro- 454 procedimentos.</p> <p>Novembro- 249 procedimentos.</p> <p>Dezembro -00 procedimentos.</p>
<p>Percentual de procedimentos de endodontia</p>	<p>As metas não foram alcançadas nos meses de janeiro, fevereiro, março, abril, maio, junho, julho e agosto não foram alcançadas em desacordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011 devido a não ter o profissional especialista dos meses de janeiro a agosto de 2022.</p> <p>Setembro- 93 procedimentos de endodontia/ 30 procedimentos de endodontia de molares.</p> <p>Outubro- 82 procedimentos de endodontia</p> <p>Novembro- 49 procedimentos de endodontia</p> <p>Dezembro- 00 procedimentos de endodontia</p>

<p>Percentual de procedimentos de cirurgia oral</p>	<p>Janeiro- 207 procedimentos. Fevereiro- 188 procedimentos. Março- 372 procedimentos. Abril- 129 procedimentos. Maio- 725 procedimentos. Junho- 330 procedimentos/. Julho- 298 procedimentos. Agosto- 467 procedimentos. Setembro- 402 procedimentos. Outubro- 414 procedimentos. Novembro- 200 procedimentos. Dezembro- 00 procedimentos.</p> <p>As metas foram alcançadas nos meses de janeiro, fevereiro, março, abril, maio, junho, julho, agosto, setembro, outubro, novembro e dezembro de 2022 de acordo com a Portaria nº 1.464 de 24/06/2011.</p>
--	--

Classificação do Desempenho dos Centros de Especialidades Odontológicas de acordo com as metas mínimas por especialidades de acordo com a avaliação da atenção secundária em Saúde Bucal.

- Mês de janeiro: Ruim, meta alcançada da especialidade de cirurgia oral menor.
- Fevereiro: Ruim, meta alcançada da especialidade de cirurgia oral menor.
- Março: Ruim, meta alcançada da especialidade de cirurgia oral menor.
- Abril: Ruim, meta alcançada da especialidade de cirurgia oral menor.
- Maio: Ruim, meta alcançada da especialidade de cirurgia oral menor.
- Junho: Ruim, meta alcançada da especialidade de cirurgia oral menor.
- Julho: Ruim, meta alcançada da especialidade de cirurgia oral menor.
- Agosto: Ruim, meta alcançada da especialidade de cirurgia oral menor.

- Setembro: Ótimo, atingiu as metas das 04 especialidades.
- Outubro: Regular, meta alcançada das especialidades de cirurgia oral menor e periodontia.
- Novembro: Regular, meta alcançada das especialidades de cirurgia oral menor e periodontia.
- Dezembro: dados ainda não contabilizados

Ações desenvolvidas

1. reinauguração em setembro de 2022 em um novo espaço físico com melhores adequações físicas e equipe completa.
2. Acompanhamento dos atendimentos odontológicos para os municípios pactuados;
3. Acompanhamento das biópsias e resultados;
4. Atendimento nas especialidades para o tipo do CEO.

Avanços

1. Aquisição de novos equipamentos;
2. reinauguração no dia 07/09/2022 em novo local em equipe completa;
3. Implantação do Matriciamento com direcionamento das equipes que serão atendidas por Unidades;
4. Alcance das metas a partir da reinauguração.
5. Retorno da especialidade de odontopediatria no CEO II.

O Laboratório Regional de Prótese Dentária do Município de Alagoinhas foi credenciado pela Portaria GM/MS Nº 2.291 de 10/09/2021 e a Secretaria Municipal de Saúde possui Contrato nº 130/2022 com a empresa PRODONTO PRÓTESES ODONTOLÓGICAS LTDA assinado em 22/03/2022.

O processo de contratação da empresa foi dificultado devido ao primeiro colocado apto no pregão eletrônico nº 82/2021 no momento de assinatura do contrato, demonstrar desinteresse e o município ter que seguir os tramites legais para contratação da nova empresa.

O LRPD foi implantado no Centro de Especialidade Odontológica I e os pacientes são encaminhados pelas Equipes de Saúde Bucal da Atenção Primária a Saúde, dos Centros de Especialidades Odontológicas, Unidades Móveis de Saúde e Clínica Odontológica Municipal.

O CNES e FPO do CEO I foram atualizados em relação ao serviço de prótese dentária e o odontólogo André Luiz Pessoa Pinheiro, foi nomeado responsável técnico para acompanhamento e dispensação das próteses dentárias.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
André Luiz Pessoa Pinheiro	Odontólogo/protesista	Estatutário	04

PRODUÇÃO LRPD DE ABRIL A DEZEMBRO DE 2022

Abril- 48 próteses.

Maio- 53 próteses.

Junho- 77 próteses.

Julho- 89 próteses.

Agosto- 100 próteses.

Setembro- 98 próteses.

Outubro- 99 procedimentos.

Novembro- 30 procedimentos.

Dezembro- 00 procedimentos.

No mês de dezembro o teto físico e financeiro do contrato não apresentava mais saldo disponível.

Fonte: SIA/DATASUS-ABRIL A DEZEMBRO DE /2022

Informamos mensalmente a produção através do Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS) e registramos os procedimentos no Boletim de Produção Individualizado (BPA-I).

O maior desafio nesse processo de confecção das próteses é alta demanda de pacientes na procura por esse serviço de Reabilitação.

Ações desenvolvidas

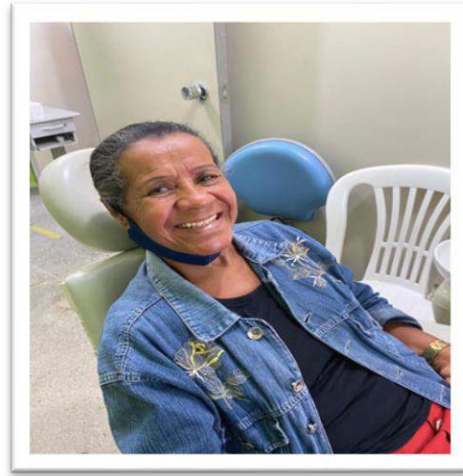
1.Oferta de Prótese Total Mandibular/Maxilar e Prótese Parcial Maxilar/Mandibular.

Avanços

1.Garantia da Referência para os usuários do SUS na integralidade da assistência.

2.Ampliação do número de próteses ofertadas.

3. Oferta de ajuste oclusal e monitoramento das próteses pelo especialista do quadro efetivo do município.



VISAU – Vigilância em Saúde

A vigilância em saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população. São as ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde cotidianamente inserida em todos os níveis de atenção da saúde, visando a integralidade do cuidado, deve inserir-se na construção das redes de atenção à saúde, coordenadas pela Atenção Primária à Saúde

Componentes da Vigilância em saúde:

- Vigilância Sanitária (VISA)
- Vigilância Epidemiológica (VIEP)
 - Endemias
 - Serviço de Assistência Especializada (SAE) – Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)
- 3. Vigilância Ambiental em Saúde (VISAM)
- 4. Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST)

Organograma da Vigilância em Saúde, Alagoins, 2022



Fonte: VISAU/Alagoins

VIEP- Vigilância Epidemiológica

A Vigilância Epidemiológica do município de Alagoinhas foi criada por volta dos anos 2000 e ao longo destes anos enfrentou diversos desafios desde a estrutura física até a composição da equipe de profissionais, principalmente relativo ao quantitativo de técnicos. Atualmente, dispõe de 01 técnico de nível superior e 01 técnico de nível médio, ambos efetivos, capacitados e comprometidos com a melhoria da saúde da população. Os outros profissionais que compõem a equipe são “oriundos da vigilância Sanitária” , estagiários, credenciamento, REDA, terceirizada e cargo comissionado.

A vigilância epidemiológica municipal tem como compromisso desenvolver ações voltadas para a interrupção da cadeia de transmissão das doenças transmissíveis, para os agravos relacionados às mudanças ambientais e para promoção à saúde com impacto importante nas doenças e agravos não transmissíveis.

São desenvolvidas ações integradas com laboratório, setor de endemias, vigilância sanitária, atenção básica e média e alta complexidade, orientadas pelas normas do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde, visando garantir a efetividade das medidas de prevenção e controle das doenças e agravos.

A vigilância epidemiológica tem como atribuição prever qualquer mudança nos fatores condicionantes de saúde individual e coletiva com objetivo de recomendar e adotar as medidas de controle. Portanto, é importante a atualização das normas de vigilância epidemiológica, tendo em vista o desenvolvimento científico, a introdução de novas ferramentas laboratoriais e o monitoramento e avaliação das medidas de prevenção adotadas e o impacto nos indicadores de saúde.

A vigilância epidemiológica encontra-se situada no prédio da vigilância em saúde (VISAU) no Centro, no município de Alagoinhas-Ba. Apresenta na sua estrutura física: diretoria, sala de coordenação, rede de frio, almoxarifado, 01 sala para equipe técnica.

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - VIEP

Profissional	Forma de contratação	CBO enfermeiro (a)	CBO farmacêutico	CBO dentista	CBO veterinária	CBO Nível técnico e outros
Eliziane Oliveira Freitas	Efetivo					30 horas
Letícia Rodrigues Pimentel Santos	Efetivo	30 horas				
Claudine Sampaio Ramos Baqueiro	Efetivo	30 horas				
Cleber Silva Cerqueira	Efetivo		30 horas			
Rosana Reis Sereno Salomão	Efetivo	30 horas				
Ivana Santos	Credenciamento	40 horas				
Cláudia Cerqueira Graça	Efetivo			20 horas		
Liliane Santos Souza	REDA					40 horas
Andressa Lopes	Credenciamento				30 horas	
Jennifer Souza Bina	Estagiário					30 horas
Manuela Barreto de Jesus	Estagiário					30 horas
Edyellen Santos Souza	Estagiários					30 horas
Júlia Barbosa dos Santos	Estagiários					30 horas
Kamila Silva Costa	Estagiários					30 horas
Matheus Santana Pacheco Martins	Estagiários					30 horas
Luan Henrique Gomes Bonfim	Estagiários					30 horas
Evany Cristine da Silva Teles	Cargo comissionado					40 horas
Alex Nogueira de Souza	Terceirizada					40 horas

INDICADORES DE SAÚDE

SISPACTO

INDICADOR	RESULTADO	FONTE
Nº óbitos prematuros (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT {CID 10: I00-I99 (doenças do aparelho circulatório); C00-C97 (neoplasias); J30-J98 (doenças do aparelho respiratório) e E10-E14 (Diabetes)}.	400 óbitos	SESAB/SUVISA/DIVEP/ Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, em 20/01/2023.
Proporção de óbitos em MIF investigados;	44,82%	SESAB/SUVISA/DIVEP/ Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, em 20/01/2013.
Proporção de registro de óbitos por causa básica definida;	102,4	SESAB/SUVISA/DIVEP/ Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, em 16/01/2023.
Proporção de vacinas selecionadas para crianças < de 2 anos (3d penta, 2d pneumo, 1d tríplice, 3d pólio) com cobertura preconizada;	Pneumocócica 46,82 pentavalente 70,97 Poliomielite 38,44 Tríplice viral 36,19	SIPNI- Gestão.datasus.gov.br/ SI-PNI- WEB/faces/relatório/consolidado/CoberturaVacilaRotina.jsf, em 13/01/2023.
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória encerradas em até 60 dias;	94,74%	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023
Proporção cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes;	79,4%	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.

Nº de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano;	16	SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
Nº de casos novos de aids em < 5 anos;	0	Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
Proporção de parto normal no Sus e suplementar;	50,60%	SESAB/SUVISA/DIVEP/SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos, em 23/01/2023.
Proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos);	10,82%	SESAB/SUVISA/DIVEP/SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos, em 23/01/2023.
Taxa de mortalidade infantil / Nº de óbitos infantis	13,24% 23 óbitos	SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM e SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos em 23/01/2023.
Nº de óbitos maternos;	Sem casos	SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, em 20/01/2023.
Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	76,35%	SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 16/01/2023.

INDICADORES PQA VS

INDICADOR	RESULTADO	FONTE
Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	22,5%	Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, em 23/01/2023.
Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	81,32%	Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos, em 23/01/2023.
Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados.	0%	SIPNI- Gestão.datasus.gov.br/ SI-PNI- WEB/faces/relatório/mo vimentodeimunobiológic o, em 23/01/2023.
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.	Pneumocócica 46,82 pentavalente 70,97 Poliomielite 38,44 Tríplice viral 36,19	SIPNI- Gestão.datasus.gov.br/ SI-PNI- WEB/faces/relatório/con solidado/CoberturaVacil aRotina.jsf, em 13/01/2023.
Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água	99,33%	SISAGUA em 23/01/2023.

para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).		
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	100%	SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	Sem casos	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	71%	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0% (81 contatos registrados, 0 examinados)	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho	76,35%	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	93,80%	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.

OUTROS INDICADORES

INDICADOR	RESULTADO	FONTE
Taxa de incidência de tuberculose;	40%	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
% de casos bacilíferos curados;	90,48%	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
N ^a casos Aids notificados;	26 residentes em Alagoinhas. 53 total.	Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação, em 18/01/2023.
N ^o Testes rápido sífilis/HIV	1.059 TR Sífilis 982 TR HIV	Fonte: SisLogLab - Sistema de Controle e Logística de Insumos Laboratoriais, em 18/01/2023.
N ^o de serviço(s) de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantadas) no município;	Todas as unidades de saúde, UMI, CEREST e os hospitais (HRDB, HCA e HMJCMP) notificaram um total de 34 unidades. Entretanto, o município não possui unidade de referência.	
N ^o de nascidos vivos com 7+ consultas de pré-natal;	1.265 nascidos vivos.	Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos, em 23/01/2023.
N ^o de teste de sífilis em gestante;	695	Fonte: SisLogLab - Sistema de Controle e Logística de Insumos Laboratoriais, em 18/01/2023.

% óbitos infantis/fetais investigados	Óbito infantil 21,73% Óbito Fetal 20%	Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/ Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, em 20/01/2023.
% óbitos maternos investigados	sem ocorrência.	Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/ Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, em 20/01/2023.
% vacina antirrábica cão/gato	Cobertura geral - 101,40%	
% cobertura vacinal total	48,04%	Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI- PNI/CGPNI/DEVIT/SVS/ MS), em 13/01/2023.

AATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Segue abaixo as principais atividades desenvolvidas pela vigilância epidemiológica-VIEP em 2022.

- Construção do plano municipal de saúde (estratégia de monitoramento para o mesmo);
- Avaliação dos indicadores PQA-VE, referente aos dois primeiros quadrimestres de 2022. A análise resultou na elaboração de algumas estratégias para melhorar os dados. Foi realizada reunião com a representante do programa de imunização e programa de testes rápidos do NRS-NE. Deste encontro, resultou no encaminhamento de um ofício para o NRS pedindo esclarecimento sobre o indicador da cobertura vacinal. Outra ação decorrente da reunião foi a busca de informações sobre o fluxo de liberação de testes rápidos para a rede municipal, bem como a elaboração de um plano de ação para descentralizar os pedidos da maternidade municipal.

- Fluxo de testagem para COVID-19 no município de Alagoinhas para os profissionais de saúde da rede municipal;
- Acompanhamento de auditoria nas visitas a rede de frio municipal e a sala de vacina, produção de ofício para ser entregue com as documentações solicitadas;
- Diante da ausência de referência técnica para as doenças imunopreveníveis e com o surgimento de casos suspeitos, foi atribuída à enfermeira Ivana a responsabilidade pela pasta das doenças exantemáticas.
- Planejamento para execução da Ação do Dia 'S', que consiste em realizar busca na rede pública e privada de casos suspeitos de sarampo, rubéola e/ou síndrome da rubéola congênita que possam ter passado sem notificação. Instituições visitadas: HRDB, HCA, UMI, Maternidade Municipal, Laboratório Clila, Laboratório Análise e Policlínica Estadual;
- Fortalecimento da comunicação com as instituições hospitalares do município (grupo no WhatsApp);
- Início de construção do Código sanitário municipal, no que compete a vigilância epidemiológica;
- Investigação de dois casos suspeitos de sarampo, produção de relatório e encaminhamento ao NRS-NE;
- Busca ativa de paciente com possíveis agravos e/ ou doenças de transmissão encaminhados pelo HEMOBA (Chagas, Hepatite B e C e Sífilis) para confirmar diagnóstico e realizar notificação e devidos encaminhamentos.
- Reunião com responsável técnica pelo Programa de Controle da Tuberculose e Hanseníase do NRS-NE, onde o município foi informado sobre incongruências no sistema SINAN, bem como a comunicação entre a vigilância do óbito, setor de codificação do óbito e técnico responsável pelo programa de tuberculose e hanseníase do município.
- Elaboração de um plano de ação na tentativa de mitigar o máximo possível dos problemas nas notificações de Hanseníase e tuberculose.

Tabela com as ações desenvolvidas.

Tipo do Evento	Data do evento	Público envolvido	Nº de participantes
Capacitação da Vigilância do óbito (Investigação + preenchimento da de D.O.)	30/05/2022	Médico e enfermeiros da rede Hospitalar pública e privada + equipe de enfermagem dos ESF 's.	08 pessoas
Capacitação Imunização rotina	18/03/2022 25/03/2022 01/04/2022	Equipe de enfermagem dos ESF's.	total de 91 pessoas
Capacitação para Monkeypox	22/08/2022	Equipe de enfermagem dos ESF's + equipe do CEO.	80 pessoas
Capacitação para doenças exantemáticas	30/08/2022	Equipe de enfermagem dos ESF's.	37 pessoas
Capacitação para Imunização rotina	24/10/2022	Equipe de enfermagem recém contratada	24 pessoas
Mutirão para testagem COVID19 + vacinação contra covid19.	22/11/2022	População de Alagoinhas	433 pessoas
Capacitação para Vigilância ativa para notificação compulsória imediata- SINAN	22/11/2022	Laboratórios privados	03 pessoas
Capacitação para Vigilância ativa para notificação compulsória imediata- SINAN	29/11/2022	Equipe de enfermagem dos ESF's. laboratórios privados.	54 pessoas
Monitoramento Rápido da cobertura vacinal	Novembro e dezembro de 2022	Equipe de enfermagem dos ESF's.	12 unidades de saúde.

CAMPANHAS DE VACINAÇÃO

CAMPANHAS DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA

O Ministério da Saúde realiza em 2022, a 24ª Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza no período de 04 de abril a 24 de junho de 2022, sendo o dia D de mobilização social, 30 de abril.

Devido às baixas coberturas em todo país, a partir do dia 25 de junho a campanha foi estendida para toda a população a partir dos seis meses de idade, chamando-se a importância da vacinação do público prioritário.

A influenza é uma infecção viral aguda, que afeta o sistema respiratório e é de alta transmissibilidade. A estratégia de vacinação contra a influenza foi incorporada no Programa Nacional de Imunizações (PNI) em 1999, com o propósito de reduzir internações, complicações e óbitos na população-alvo.

Na campanha contra a influenza, foram vacinadas crianças de 6 meses a menores de 5 anos de idade (4 anos, 11 meses e 29 dias), gestantes, puérperas, povos indígenas, trabalhadores da saúde, idosos com 60 anos e mais, professores das escolas públicas e privadas, pessoas portadoras de doenças crônicas não transmissíveis e outras condições clínicas especiais, pessoas com deficiência permanente, profissionais das forças de segurança e salvamento e das forças armadas, caminhoneiros, trabalhadores de transporte coletivo rodoviário de passageiros urbano e de longo curso, trabalhadores portuários, funcionários do sistema prisional, adolescentes e jovens de 12 a 21 anos de idade sob medidas socioeducativas e população privada de liberdade. A meta era vacinar pelo menos 90% dos grupos elegíveis.

Resultado da campanha contra Influenza

Cobertura geral dos públicos prioritários, janeiro 2023, Alagoinas- BA

População-alvo	Nº 1ª doses aplicadas	Nº 2ª doses aplicadas	Nº doses única aplicadas	Nº total doses aplicadas	Cobertura Vacinal (%) Grupos prioritários
45.023	856	502	25.316	26.674	48,9

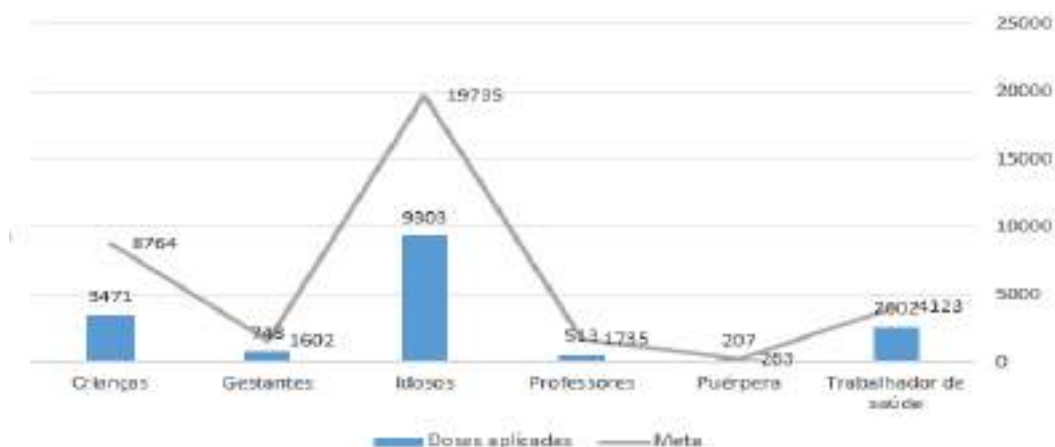
Fonte: Painel Influenza (<https://infoms.saude.gov.br>)

Cobertura por público prioritário, julho 2022 em Alagoinhas- BA

Grupo Prioritário	Meta	Doses aplicadas	Cobertura Vacinal (%)
Crianças	8.764	3.471	49,4
Gestantes	1.602	748	46,7
Idoso	19.735	9.303	47,1
Professores	1.735	513	29,6
Puérperas	263	207	78,6
Trabalhadores de Saúde	4.123	2.602	63,1
Total	36.223	16.844	48,9

Fonte: Painel Influenza (<https://infoms.saude.gov.br>)

Cobertura da vacina contra Influenza na Campanha Nacional de Vacinação. Bahia, 2022.



Fonte :SI-PNI/DIVEP/SUVISA/SESAB, 2023.Dados acessados em 16/01/2023.

Estratégias utilizadas para vacinação do público prioritário:

- Ampla divulgação nas redes sociais e rádios;
- Vacinação em todas as unidades de Saúde da zona urbana e rural do município de segunda a sexta e no dia D;
- Realização de vacinação na maternidade para puérperas;
- Realização da vacinação nas Instituições de longa permanência;

- Realização de vacinação dos profissionais de Saúde em hospitais, clínicas e maternidades (Hosp. Regional Dantas Bião, Maternidade, HCA, Hemovida, Policlínica Regional, CAPS, SAMU, Clínica Vida, Clínica Cardiocenter);
- Ponto de vacinação na Biblioteca Municipal no centro da cidade para vacinação de Atendentes de Farmácia, profissionais de Saúde e demais públicos prioritários);
- Parceria com escolas e Faculdades para realização da vacinação em professores, profissionais e estagiários da área de Saúde (Colégio e Faculdade Santíssimo Sacramento, FATEC, CETEP, CETASS)
- Realização de vacinação em Associações de moradores (Associação da Urbis do Petrolar);
- Realização de vacinação domiciliar dos idosos e acamados cadastrados na VIEP;
- Oferta da vacinação nas Unidades de Saúde em turnos estendidos das 18 às 22h (Corujões da Saúde);
- Oferta da vacina Influenza nos mutirões da vacinação COVID para o público prioritário;

Dificuldades:

- Realização de diversas campanhas no mesmo período (Influenza, Sarampo e COVID);
- Deficiência de transporte para vacinação nas áreas da Zona Rural e acamados;
- Baixa adesão dos públicos prioritários;
- Déficit de recursos humanos (Unidades com apenas um técnico de enfermagem para toda a demanda do serviço);

CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA POLIOMIELITE

Dando continuidade às ações voltadas para a promoção da vacinação, em todo território nacional, o Programa Nacional de Imunizações (PNI) realizou a Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite e a Campanha Nacional de Multivacinação para Atualização da Caderneta de Vacinação de

menores de 15 anos de idade, no período de 8 de agosto a 9 de setembro de 2022, sendo 20 de agosto, o dia “D” de divulgação e mobilização nacional.

Com a realização destas campanhas de vacinação, o Brasil reafirma o compromisso internacional assumido de manter o País livre da poliomielite e de manter a situação vacinal da população alvo em dia. A multivacinação é uma estratégia que tem a finalidade de atualizar a situação vacinal de crianças e adolescentes menores de 15 anos de idade (14 anos 11 meses e 29 dias), de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação e vacinar de forma indiscriminada, crianças de 1 a menores de 5 anos de idade que estejam com o esquema primário com a vacina VIP, com a vacina VOP.

Para a Campanha contra Poliomielite a meta era alcançar cobertura vacinal igual ou maior que 95% para a vacina poliomielite na faixa etária de um a menores de 5 anos de idade, além de reduzir o número de não vacinados de crianças e adolescentes menores de 15 anos de idade e melhorar as coberturas vacinais, conforme o Calendário Nacional de Vacinação.

Resultado final da campanha contra poliomielite

Cobertura geral campanha contra poliomielite, janeiro 2023, Alagoinhas- BA

População alvo	Meta	Nº total doses aplicadas	Cobertura Vacinal (%)
1 ano	2.136	1.008	47,19
2 anos	1.851	911	49,22
3 anos	1.876	896	47,76
4 anos	1.860	943	50,70
Total	7.723	3.758	48,66

Fonte: Painel Poliomielite (<https://infoms.saude.gov.br>)

Estratégias utilizadas para vacinação do público prioritário:

- Ampla divulgação nas redes sociais e rádios;
- Vacinação em todas as unidades de Saúde da zona urbana e rural do município de segunda a sexta e no dia D;
- Vacinação nos bairros com o vacimóvel.

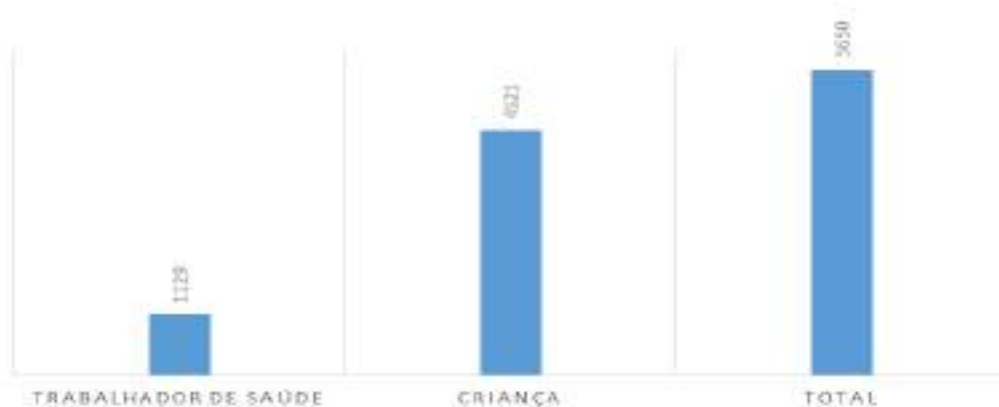
Dificuldades:

- Realização de diversas campanhas no mesmo período (Influenza, COVID, antirrábica);
- Deficiência de transporte para vacinação nas áreas da Zona Rural e acamados;
- Baixa adesão dos públicos prioritários;

CAMPANHAS DE VACINAÇÃO CONTRA SARAMPO

Em 04 de abril de 2022, iniciou-se a Campanha de vacinação contra o sarampo. O sarampo é uma doença infecciosa, aguda, transmissível e extremamente contagiosa, podendo evoluir com complicações e óbito, particularmente em crianças menores de um ano de idade. A estratégia de vacinação contra o sarampo permitirá interromper a circulação ativa do vírus do sarampo no país. Na campanha, serão vacinadas as crianças de seis meses a menores de cinco anos de idade e trabalhadores da saúde, no intuito de atualizar a situação vacinal contra o sarampo.

Total de doses Aplicadas



Público Alvo	Doses Aplicadas
Trabalhadores de Saúde	1.129
Crianças	4.521
Total	5.650

Fonte: LocalizaSUS, 16/09/2022.

A campanha contra o sarampo cursou em paralelo à campanha de Influenza. Apesar das estratégias lançadas, a campanha apresentou uma baixa adesão, sendo encerrada em 3 de junho com cobertura vacinal de 51,59%.

O dia D da campanha contra o sarampo ocorreu simultâneo ao da Influenza em 14 de maio. Foram 27 salas de vacina abertas para recepcionar a população alagoinhense, das 8 às 16 horas. Com a ação, foram vacinadas 380 munícipes.

CAMPANHA VACINAÇÃO COVID-19

A Secretaria Municipal de Saúde construiu o Plano Municipal de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19, de acordo com os parâmetros estabelecidos no Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19, e de acordo com as orientações globais da Organização Pan-Americana da Saúde e da Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS).

Assim ao longo do ano de 2021 e 2022, por meio de diversas ações operacionais (mutirões, vacinações, campanhas e etc.) a população alagoinhense

foi imunizada tendo por objetivo principal a redução da morbimortalidade causada pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2) e a redução das hospitalizações decorrentes da doença.

Em janeiro de 2021, foi iniciada de forma gradual, conforme grupos-alvo descritos pelo Plano Estadual, Plano Municipal e em consonância com o Ministério da Saúde (MS), conforme diretrizes, orientações técnicas e operacionais para a estruturação e operacionalização da Campanha de Vacinação contra a COVID-19. Várias medidas foram utilizadas de forma integrada, a fim de controlar a transmissão do SARS-CoV-2, permitindo também a retomada gradual das atividades desenvolvidas pelos vários setores e o retorno seguro do convívio social.

Assim, atualmente dispomos dos seguintes números de vacinados no município:

CONSOLIDADO D1 - 18+	TOTAL		CONSOLIDADO D2 - 18+	TOTAL
CORONAVAC	36321		CORONAVAC	34312
ASTRAZENECA	32907		ASTRAZENECA	32558
PFIZER	42048		PFIZER	38927
JANSSEN	1933		JANSSEN	1598
TOTAL	113209		TOTAL	107395
PERCENTUAL D1 - 18+			PERCENTUAL D2 - 18+	
PUBLICO ALVO	115491		PUBLICO ALVO	113209
PORCENTAGEM	98,02%		PORCENTAGEM	94,86%
CONSOLIDADO D1 - 12-17 ANOS	TOTAL		CONSOLIDADO D2 - 12-17 ANOS	TOTAL
CORONAVAC	303		CORONAVAC	122
PFIZER	12779		PFIZER	10778
TOTAL	13082		TOTAL	10900
PERCENTUAL D1 - 12-17 ANOS			PERCENTUAL D2 - 12-17 ANOS	
PUBLICO ALVO	13668		PUBLICO ALVO	13082
PORCENTAGEM	95,71%		PORCENTAGEM	83,32%
CONSOLIDADO D1 - 5-11 ANOS	TOTAL		CONSOLIDADO D2 - 5-11 ANOS	TOTAL
CORONAVAC	5992		CORONAVAC	4243
PFIZER	6263		PFIZER	4440
TOTAL	12255		TOTAL	8683
PERCENTUAL D1 - 5-11 ANOS			PERCENTUAL D2 - 5-11 ANOS	
PUBLICO ALVO	13964		PUBLICO ALVO	12255
PORCENTAGEM	87,76%		PORCENTAGEM	70,85%

CONSOLIDADO D1 - 3-4 ANOS	TOTAL	CONSOLIDADO D2 - 3-4 ANOS	TOTAL
CORONAVAC	1006	CORONAVAC	356
PFIZER	51	PFIZER	0
TOTAL	1057	TOTAL	356
PERCENTUAL D1 - 3-4 ANOS		PERCENTUAL D2 - 3-4 ANOS	
PUBLICO ALVO	3693	PUBLICO ALVO	1057
PORCENTAGEM	28,62%	PORCENTAGEM	33,68%
CONSOLIDADO D1 - 6 MESES A 2 ANOS	TOTAL	CONSOLIDADO D2 - 6 MESES A 2 ANOS	TOTAL
PFIZER	81	PFIZER	0
TOTAL	81	TOTAL	0
PERCENTUAL D1 - 6 MESES A 2 ANOS		PERCENTUAL D2 - 6 MESES A 2 ANOS	
PUBLICO ALVO	4591	PUBLICO ALVO	81
PORCENTAGEM	1,76%	PORCENTAGEM	0,00%
CONSOLIDADO D1 - 3+	TOTAL	CONSOLIDADO D2 - 3+	TOTAL
18+	113209	18+	107395
12 A 17	13082	12 A 17	10900
5 A 11	12255	5 A 11	8683
3 E 4	1057	3 E 4	356
6 MESES A 2	81	6 MESES A 2	0
TOTAL	139684	TOTAL	127334
PERCENTUAL D1 - 6 MESES +		PERCENTUAL D2 - 6 MESES +	
PUBLICO ALVO	151407	PUBLICO ALVO	139684
PORCENTAGEM	92,26%	PORCENTAGEM	91,16%
CONSOLIDADO D1 - POR IMUNIZANTE	TOTAL	CONSOLIDADO D2 - POR IMUNIZANTE	TOTAL
CORONAVAC	43622	CORONAVAC	39033
ASTRAZENECA	32907	ASTRAZENECA	32558
PFIZER	61222	PFIZER	54157
JANSSEN	1933	JANSSEN	1598
TOTAL	139684	TOTAL	127346
CONSOLIDADO D3 - 18+	TOTAL	CONSOLIDADO D4 - 18+	TOTAL
ASTRAZENECA	25383	ASTRAZENECA	12666
PFIZER	42300	PFIZER	16667
JANSSEN	14327	JANSSEN	7811
TOTAL	82010	TOTAL	37144
PERCENTUAL D3 - 18+		PERCENTUAL D4 - 18+	
PUBLICO ALVO	107395	PUBLICO ALVO	82010
PORCENTAGEM	76,36%	PORCENTAGEM	45,29%
CONSOLIDADO D3 - 12-17 ANOS	TOTAL	CONSOLIDADO D5 - 18+	TOTAL
CORONAVAC	3784		

PFIZER	1034	PFIZER	79
TOTAL	4818	TOTAL	79
PERCENTUAL D3 - 12-17 ANOS		PERCENTUAL D5 - 18+	
PUBLICO ALVO	10900	PUBLICO ALVO	345
PORCENTAGEM	44,20%	PORCENTAGEM	22,90%
CONSOLIDADO D3 - 12+ TOTAL		CONSOLIDADO D3 - POR IMUNIZANTE TOTAL	
18+	82010	CORONAVAC	3784
12 A 17	4818	ASTRAZENECA	25383
TOTAL	86828	PFIZER	43334
PERCENTUAL D3 - 12+		JANSSEN	14327
PUBLICO ALVO	118295	TOTAL	86828
PORCENTAGEM	73,40%		

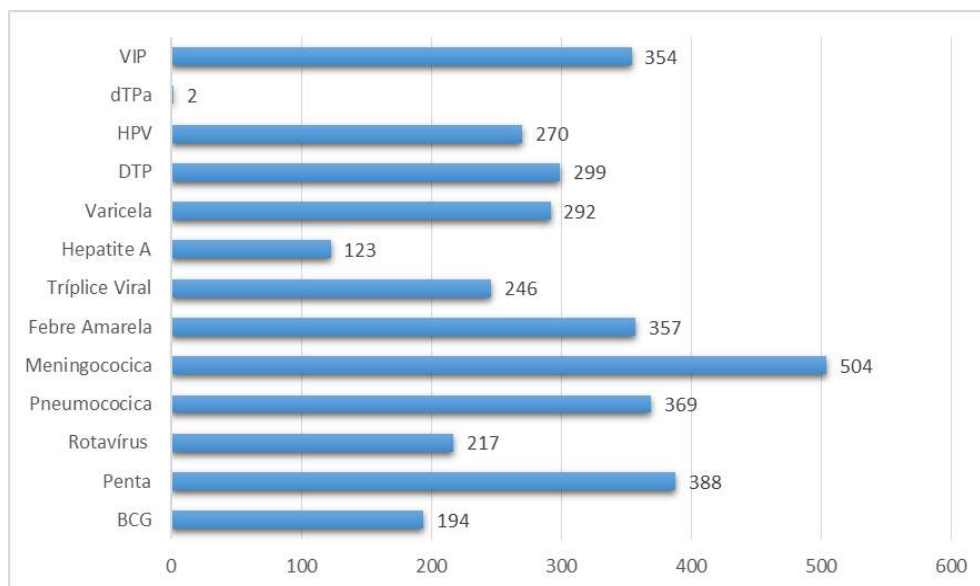
CAMPANHA MULTIVACINAÇÃO

Para a campanha de multivacinação as vacinas disponíveis são: Hepatite A e B, Penta (DTP/Hib/Hep B), Pneumocócica 10 valente, VIP (Vacina Inativada Poliomielite), VRH (Vacina Rotavírus Humano), Meningocócica C (conjugada), VOP (Vacina Oral Poliomielite), Febre amarela, Tríplice viral (Sarampo, Rubéola, Caxumba), Tetraviral (Sarampo, Rubéola, Caxumba, Varicela), DTP (tríplice bacteriana), Varicela e HPV quadrivalente (Papilomavírus Humano).

Estarão disponíveis para os adolescentes, as vacinas HPV, dT (dupla adulto), Febre amarela, Tríplice viral, Hepatite B, dTpa e Meningocócica ACWY (conjugada). Todos os imunizantes que integram o Programa Nacional de Imunizações (PNI) são seguros e estão aprovados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa).

Dados da campanha

Doses aplicadas Total	População Vacinada
3.841	1.861



Fonte: LocalizaSUS, 16/09/2022.

CAMPANHAS DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA ANIMAL

A raiva é uma doença infecciosa viral aguda, que acomete os mamíferos de sangue quente, inclusive o homem e caracteriza-se como uma encefalite progressiva aguda com letalidade de aproximadamente 100%.

A Campanha de Vacinação Antirrábica Animal é a principal atividade na prevenção de casos humanos, bem como no controle da doença no seu ciclo urbano. Ela consiste na mobilização e vacinação em massa de cães e gatos, abrangendo o maior número de animais em curto período.

Período: A campanha iniciou no período de 8 de agosto e foi prorrogada até 30 de setembro.

Foi realizada reunião online com enfermeiros das unidades para repassar todas as informações necessárias sobre a mesma, inclusive sobre novas mudanças, como o tempo de validade do frasco da vacina após aberto.

Quanto à eficácia e à segurança das vacinas adquiridas, vale destacar que todos os produtos possuem registro válido no Brasil e que, portanto, seguem as exigências feitas pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA).

- Validade após a abertura do frasco para todas as vacinas: os frascos abertos devem ser utilizados até 03 dias após sua abertura, respeitando as condições de armazenamento;
- Deve ser utilizada uma seringa e agulha para cada animal;
- Antes de retirar cada dose de vacina, homogeneizar o frasco;
- Dose e Via de administração: a dose por animal é de 1(um) mL, independentemente da idade, do tamanho do animal, do peso, da via de aplicação, que poderá ser intramuscular ou subcutânea, porém a via de eleição é a SUBCUTÂNEA;
- Idade do animal: o animal deverá ser vacinado a partir dos 3 MESES de idade;
- Deverão ser vacinados todos os cães e gatos a partir dos 03 meses de idade, independentemente do estado vacinal anterior;
- Não há contraindicação para fêmeas grávidas (prenhes) ou em lactação;
- Estes animais deverão ser manipulados com cuidado evitando estresse;
- Caso a vacina apresenta alteração de cor, presença de grupo ou outras formações que alterem o produto, a vacina não deverá ser utilizada.

Problemas encontrados no município/ Providências adotadas / Soluções / Recomendações:

- Alguns vacinadores se recusaram a participar da mesma, contudo, algumas áreas começaram a serem feitas depois que finalizaram outras, realocando alguns agentes de saúde.
- Atraso no recebimento de material (Epi's).
- Outro ponto importante, foi a escassez de transporte para fazer a vacinação nas áreas de zona rural de todo o município, dificultando muito o acesso a essas áreas. Contudo, os técnicos e agentes vacinadores fizeram o melhor para uma boa cobertura de vacinação, fazendo muitas áreas da zona rural a pé, enquanto o carro estava com outra equipe de área mais distante.
- O Dia D, foi dia 10 de setembro, de 8 às 12 horas, muitos agentes de saúde se recusaram a participar do mesmo, pois não foi fornecido hora extra, mas sim, folga.

- A campanha seguiu com os agentes de saúde realizando vacinação em pontos estratégicos, como praças, associações, e volantes, indo a casas, sítios, conjuntos, condomínios e associações de bairro.
- Ponto fixo na Vigilância Epidemiológica, de segunda a sexta-feira, de 8 às 12 horas.

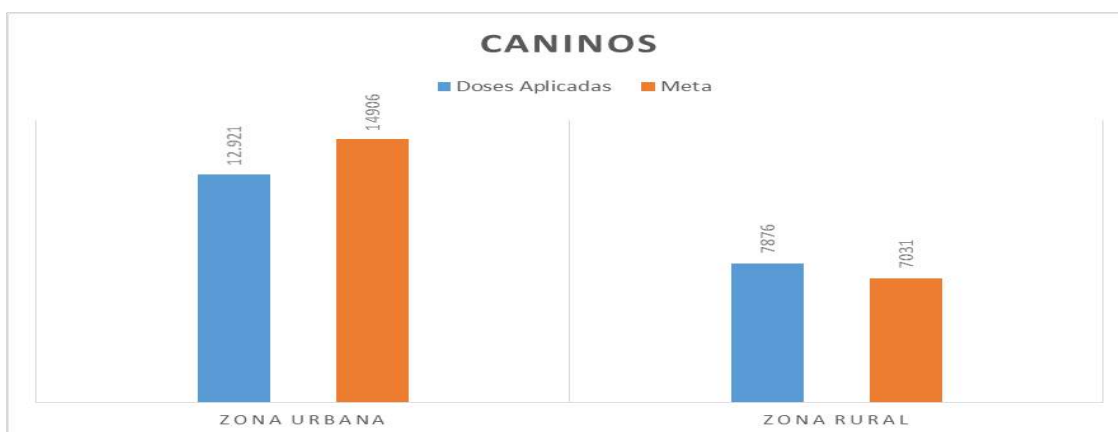
Pontos gerais negativos:

- Escassez de transporte para realizar a vacinação dos animais da Zona Rural, atraso no recebimento de EPI'S.

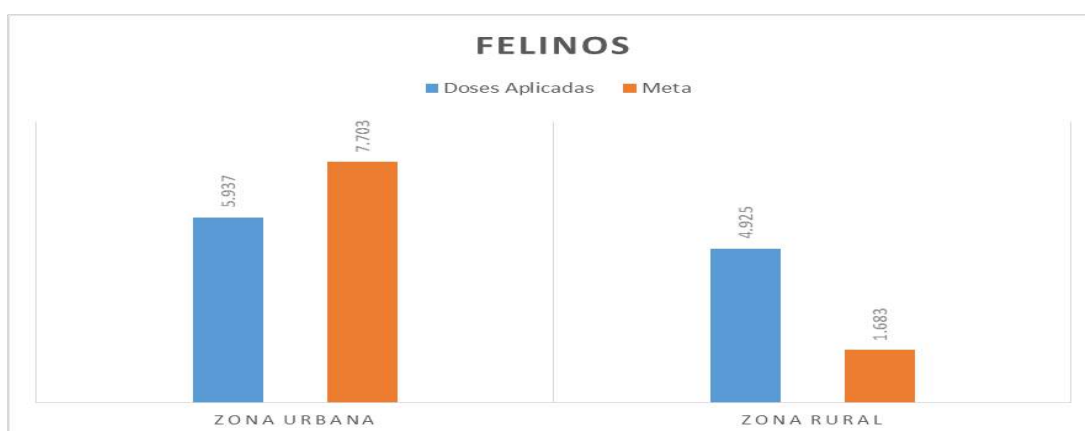
Pontos gerais positivos:

- Ótimo empenho dos agentes vacinadores e interesse das pessoas em vacinar os animais.

Doses aplicadas em caninos



Doses aplicadas em felinos



COBERTURA GERAL			
	Meta	Vacinados	Cobertura vacinal
Cães	21.937	20,796	94,79%
Gatos	9.385	10.862	115,73%
Geral	31.322	31.659	101,07%

CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS - AMIGO PET

O número de cães e gatos errantes nos centros urbanos é bastante alto, o crescimento populacional destes, trazem riscos de zoonoses, agressões, danos a propriedades e acidentes de trânsito, o que configura grande problema de saúde pública.

Sendo assim, se faz necessário o controle populacional de cães e gatos, através da esterilização permanente (castração), a fim de minimizar a superpopulação de animais domésticos e errantes no município de Alagoinhas, Bahia. Além de minimizar acidentes antirrâbicos, acidentes de trânsito e maus-tratos.

O Projeto Amigo Pet tem como objetivo de prevenir as zoonoses, principalmente, raiva, leishmaniose, toxoplasmose, esporotricose, dermatite por larva migrans (bicho geográfico), escabiose (sarna), evitar acidentes de trânsito, agressões dos animais aos humanos e maus-tratos aos animais, promovendo o controle de natalidade, através da esterilização permanente de cães e gatos, domiciliados e errantes, do município de Alagoinhas, Bahia.

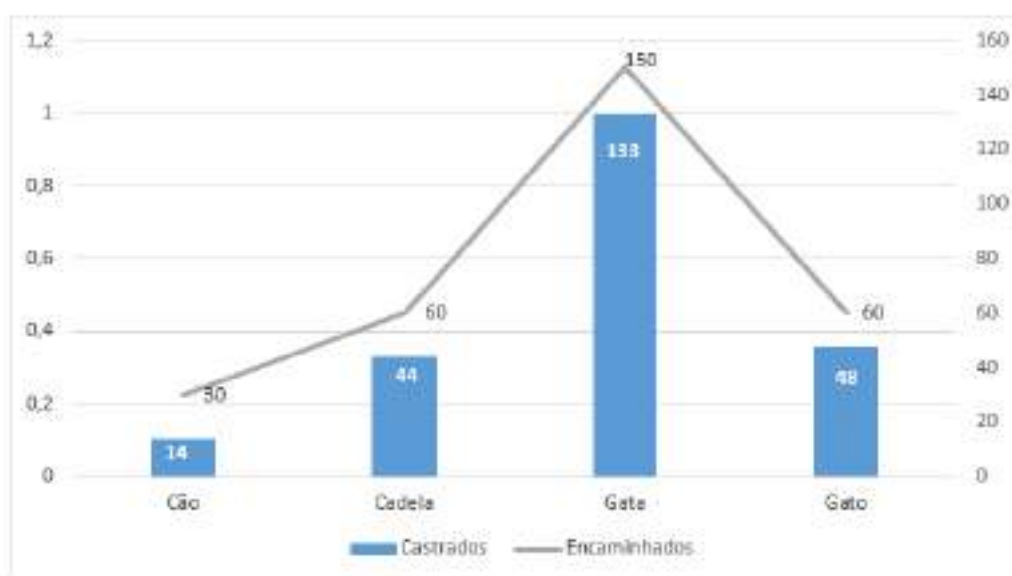
METAS

- ✓ Controle da natalidade de cães e gatos no município de Alagoinhas, Bahia;
- ✓ População canina destinada a cirurgia de castração – fêmea: 720;
- ✓ População canina destinada a cirurgia de castração – machos: 284;
- ✓ População felina destinada a cirurgia de castração – fêmeas: 720;
- ✓ População felina destinada a cirurgia de castração – machos: 320;
- ✓ População total de cães e gatos: 2.044.

MONITORAMENTO DO PROJETO AMIGO PET

Para a primeira etapa do projeto de castração foram encaminhados 100 animais distribuídos entre cadela, cão, gata e gato, para cada clínica veterinária cadastrada (Small Pet, Planet Pet e Castra Pet) totalizando 300 animais. Estava previsto para encerrar a primeira etapa em dezembro de 2022, entretanto ficou faltando ser castrado 61 animais para alcançar a meta estabelecida.

Segue abaixo um gráfico com o quantitativo de animais encaminhados e castrados.



Fonte: Dados do monitoramento da Viep.

MONITORAMENTO RÁPIDO DA COBERTURA VACINAL

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é referência mundial, desde a sua implantação, o programa teve uma boa adesão do público alvo, resultando em uma alta cobertura vacinal nacional. No entanto, essa não é mais a realidade do país. O Brasil foi pioneiro na inclusão de várias vacinas no calendário do Sistema Único de Saúde (SUS) e é um dos poucos países do mundo que oferece uma lista completa e abrangente de imunobiológicos. Entretanto, o PNI vem enfrentando um decréscimo no seu desempenho, de acordo com a avaliação da cobertura vacinal, como demonstrado na tabela abaixo.

Série histórica da cobertura vacinal geral no período de 2018 a 2021, no Brasil, na Bahia e em Alagoinhas

	2018	2019	2020	2021
Brasil	77,13	73,44	67,33	59,94
Bahia	65,37	65,11	60,52	51,43
Alagoinhas	25,21	24,56	25,55	44,35

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI/CGPNI/DEIDT/SVS/MS). Gerado em 21/09/2022 as 11:43:07

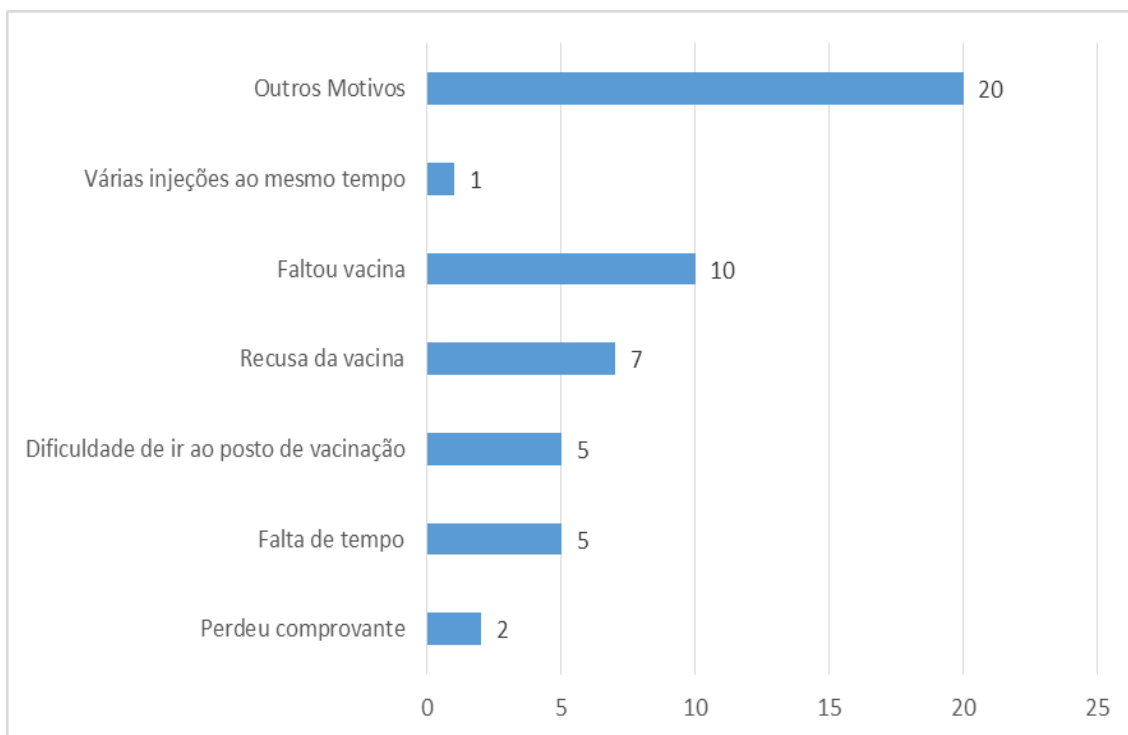
O município de Alagoinhas – Bahia, assim como outros municípios do Brasil, enfrentam obstáculos no que diz respeito à imunização / cobertura vacinal, apesar dos esforços diários dos profissionais de saúde da rede municipal para melhorar esse cenário. Assim, estimar melhor a amplitude da vacinação, entender os bolsões de suscetíveis em Alagoinhas é de extrema importância, e para tanto a Prefeitura realizará o monitoramento da cobertura vacinal MRC.

O MRC estava programado para ser realizado em 18 unidades de saúde, entretanto foi aderido por 11 unidades A programação correspondia ao mês de novembro de 2022 entre os dias 01 e 30. Segue abaixo as unidades participantes:

1. 21 de setembro;
2. Disai;
3. Boa união;
4. Maísa Teles;
5. Pró Saúde;
6. Baixa da Santinha;
7. Estevão;
8. Espinho;
9. Jardim Petrolar;
10. Urbis III;
11. Flavio Cavalcante.

Foram avaliadas 147 cadernetas de vacinação de crianças residentes em Alagoinhas, com idade ≤ 5 anos, destas 50 estavam com vacinas atrasadas, correspondendo a 34,01%.

O Gráfico abaixo descreve os motivos da não vacinação informado pelo responsável do menor no momento da avaliação. dentre as respostas, 4% corresponde a perda do comprovante de vacinação, 10% a falta de tempo, 10% dificuldade de ir ao posto de vacinação, 14% recusa da vacina, 20% faltou vacina, 2% várias injeções ao mesmo tempo e 40% por outros motivos. por outros motivos foi unânime a causa, criança doente no período da vacinação.



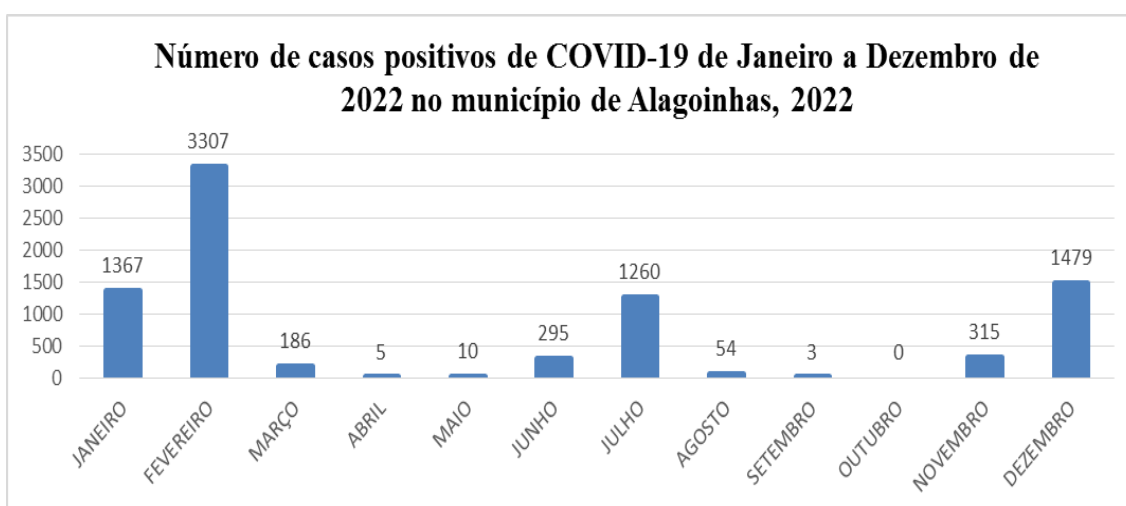
Segundo registro do MRCV, dentre as unidades de saúde avaliadas, cinco apresentaram uma taxa de não vacinadas altas: Jardim Petrolar com 40%, Flavio Cavalcante 50%, Urbis III 60%, Espinho 80% e Estevão 100%.

Unidade de Saúde	Total de crianças avaliadas	Total de crianças com vacina atrasada	% em atraso.
21 de Setembro	15 (25/11/2022)	3	20%
Disai	16 (09/11/2022)	5	31,25%
Boa União	18 (07/11/2022)	4	22,22%
Maísa Teles	15 (04/11/2022)	2	13,33%
Pró saúde	15 (17/11/2022)	2	13,33%
Baixa da santinha	15 (22/11/2022)	2	13,33%
Estevão	5 (16/11/2022)	5	100%
Espinho	10 (23/11/2022)	8	80%

Jardim Petrolar	15 (28/11/2022)	6	40%
Urbis III	15 (21/11/2022)	9	60%
Flávio Cavalcante	8 (10/11/2022)	4	50%

MONITORAMENTO COVID-19

No gráfico abaixo, observa-se em Alagoinhas o número de casos confirmados de COVID-19 por mês de 2022, que do mês de JANEIRO a DEZEMBRO possuímos 8.281 casos positivos do COVID-19. Desde 2020 o total de casos confirmados foi de 24.555.



Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022.

O município de Alagoinhas implementou ações de triagem, monitoramento, testagem, notificações e assistência ao paciente positivo, acompanhamento e atendimento dos casos ativos, através da Atenção Primária e da Vigilância Epidemiológica.

BOLETIM ALAGOINHAS 2022	
CASOS	NÚMERO
CASOS CONFIRMADOS	24.555
CASOS RECUPERADOS	24.158

ATIVOS	43
ÓBITOS	359

Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

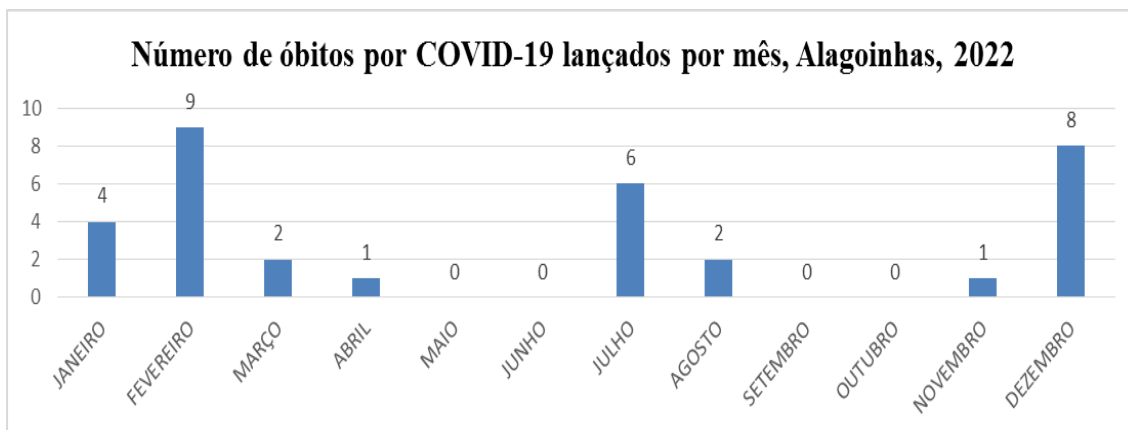
Desde o início da pandemia até 31 de dezembro de 2022 o município de Alagoinhas registrou um total de 24.555 casos do novo coronavírus. Destes, 24.153 foi o total de casos curados, ou seja, 98,36% foram recuperados. No final do mês, no dia 31 de dezembro de 2022, observou-se 43 casos ativos, e um total de 359 óbitos lançados desde o início da pandemia.

NÚMERO DE CASOS POR EXAMES DIAGNÓSTICO	
RT- PCR	13.160
TESTE RÁPIDO	11.355
CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO	56
POR IMAGEM	04

Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

Em relação ao número de casos de acordo ao tipo de exame diagnóstico, 53,60% foram confirmados por RT-PCR, 46,16% por teste rápido, 0,23% por exame clínico epidemiológico e 0,01% por exame de imagem.

Abaixo apresenta-se o quantitativo de óbito (por data de lançamento) nos meses de JANEIRO à DEZEMBRO de 2022, sendo 04 em janeiro, 09 em fevereiro, 02 em março, 01 em abril, zero em maio, zero em junho, 06 em julho, 02 em agosto, zero em setembro, zero em outubro, 01 em novembro e 08 em dezembro, totalizando 33 óbitos por COVID-19 lançados em 2022. Foram registrados desde o início da pandemia em 2020 até dezembro de 2022, 359 óbitos com taxa de letalidade de 1,46%.

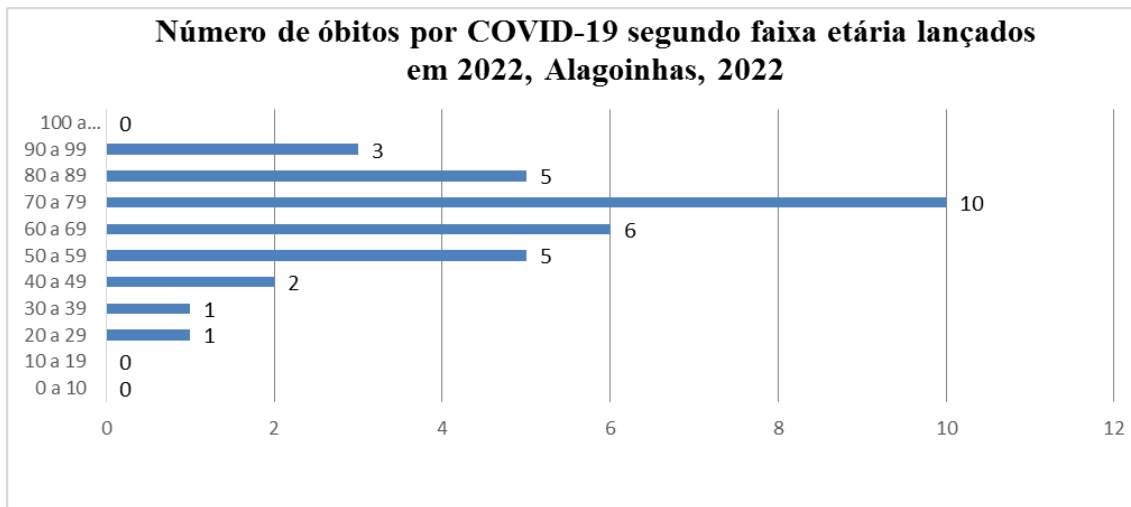


Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

O quadro abaixo expõe a distribuição do número de óbitos por COVID-19 lançados em 2022 conforme faixa etária. No ano de 2022 foram lançados até dezembro 359, destes, o quantitativo de óbitos entre os idosos em 2022 totalizou 24 dos óbitos (72,73%).

FAIXA ETÁRIA	NÚMERO DE ÓBITOS POR COVID-19 LANÇADOS EM 2022	%
0 a 10	0	0,00%
10 a 19	0	0,00%
20 a 29	1	3,03%
30 a 39	1	3,03%
40 a 49	2	6,06%
50 a 59	5	15,15%
60 a 69	6	18,18%
70 a 79	10	30,30%
80 a 89	5	15,15%
90 a 99	3	9,10%
100 a 110	0	0,00%

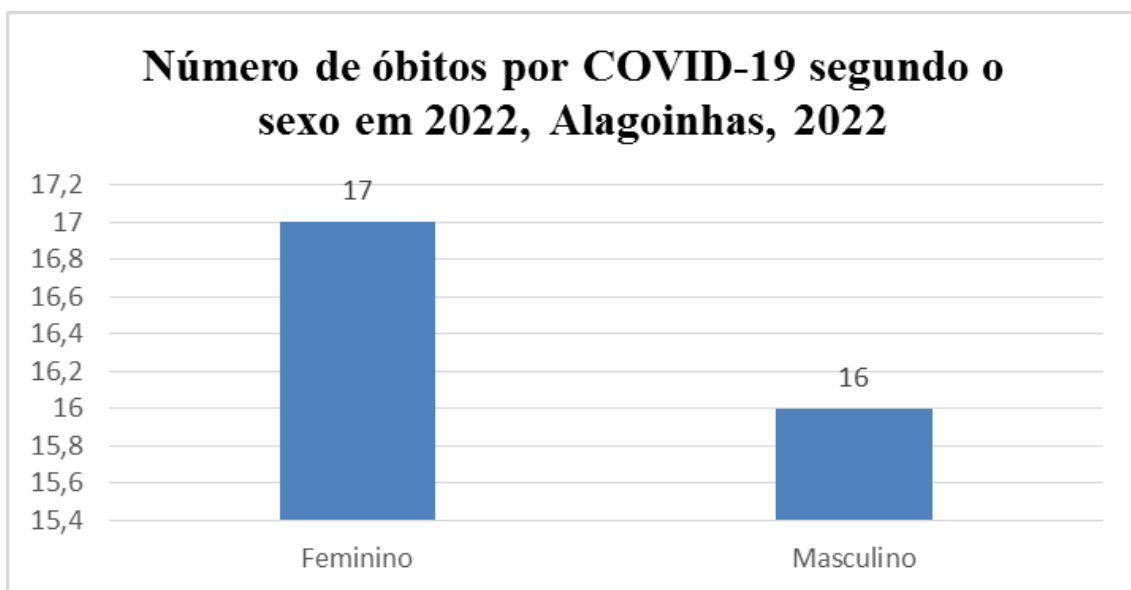
Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022



Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022.

Ratifica-se a importância do cuidado necessário com toda a população independentemente da idade no que tange ao rigor em seguir rotinas impostas pela pandemia em nossa sociedade.

De acordo com a distribuição do número de óbitos por COVID-19 lançados em 2022 conforme o sexo, 617 (51,51%) corresponderam ao sexo feminino e 16 (48,49%) ao sexo masculino.



Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

Ratifica-se a importância do cuidado necessário com toda a população independentemente da idade no que tange ao rigor em seguir rotinas impostas pela pandemia em nossa sociedade.

As estratégias de ações para assistência aos munícipes continuam com atenção aos casos suspeitos e confirmados e orientação para as medidas de isolamento dos casos positivos e distanciamento de toda comunidade, além da vacinação da população de acordo com os protocolos nacionais, peculiaridade municipal e quantitativo de vacinas recebidas.

VIGILÂNCIA ATIVA - TESTAGEM NAS ESCOLAS

O Projeto vigilância ativa testagem nas escolas, *#PARTIU Testagem nas Escolas*, tem como objetivo apresentar os dados da comunidade escolar pública do município de Alagoinhas relacionados à pandemia da COVID-19. O mesmo, por sua vez, empenhou-se em realizar testagem segura e aleatória dos alunos, professores e funcionários em processo de retorno à modalidade presencial; identificar, monitorar e isolar casos de Covid-19; rastrear e examinar contactantes diretos; investigar, prevenir e controlar surtos Covid-19 no ambiente escolar.

Início em 06 de abril de 2022. Com a adesão de algumas escolas Municipais e Estaduais listadas abaixo:

1. Escola Municipal Irene Andrade
2. Centro Educacional Murilo Coelho Cavalcanti
3. Colégio Municipal Dr. Miguel Fontes
4. Escola Estadual Oscar Cordeiro
5. Colégio Estadual De Alagoinhas
6. Colégio Modelo Luís Eduardo Magalhães

NÚMEROS GERAIS		
Comunidade escolar	% estimadas para testagem	Total de testes realizados
2.439	488	168

MONITORAMENTO DOS CASOS SUSPEITOS DE MONKEYPOX

A Monkeypox, também conhecida como varíola dos macacos, é uma zoonose viral com sintomas semelhantes aos observados no passado em pacientes com varíola, porém com uma apresentação clínica de menor gravidade. Foi descoberta em 1958, quando dois surtos de uma doença semelhante à varíola ocorreram em colônias de macacos mantidos para pesquisa, daí o nome "Monkeypox". O primeiro caso humano da Monkeypox foi registrado em 1970 na República Democrática do Congo, durante um período de esforços intensificados para eliminar a varíola. Desde então, a Monkeypox foi relatada em humanos em outros países da África Central e Ocidental. A declaração de erradicação da varíola nas Américas se deu em 1973, na 22ª reunião do Conselho Diretor da OPAS e, em 1980, com a declaração de erradicação da varíola no mundo foi estabelecida a não obrigatoriedade da vacinação no Brasil. Desde então, a Monkeypox emergiu como o ortopoxvírus mais importante para a saúde pública. A Monkeypox ocorre principalmente na África central e ocidental, muitas vezes nas proximidades de florestas tropicais, e tem aparecido cada vez mais em áreas urbanas. Os hospedeiros animais incluem uma variedade de roedores e primatas não humanos

Em 15 de maio de 2022, a Organização Mundial da Saúde (OMS) foi notificada de 4 casos confirmados de Monkeypox do Reino Unido. Dois dias depois, dois outros países relataram casos: Portugal e Suécia. Todos os casos não relataram história de viagem para uma área endêmica e não houve ligação entre os casos relatados em diferentes países. Em 20 de maio de 2022 já havia 11 países com casos notificados: Austrália, Bélgica, Canadá, França, Alemanha, Itália, Portugal, Espanha, Suécia, Reino Unido e Estados Unidos da América.

O cenário geográfico dos casos na Europa sugere que a transmissão poderia estar em andamento por algum tempo, portanto, a ocorrência de casos adicionais em outros países não poderiam ser descartada. Diante do exposto, a VIEP-Alagoinhas se antecipou em arquitetar a equipe interna montando grupo de trabalho para a pasta, formalizado no dia 01 de Junho de 2022, composto por uma Enfª, sendo essa a coordenadora da Vigilância Epidemiológica de Alagoinhas e chefia do grupo de trabalho, acompanhada da Médica Veterinária

da VIEP-Alagoinhas, sendo esta dedicada ao trabalho de conscientização da população no que tange proteção aos animais primatas não humanos evitando que haja um estigma e ações contra os Primatas Não Humanos (PNH) do gênero Macaca, somada a mais uma integrante, Técnica de Enfermagem, responsável por apoio operacional aos demais cargos e elaboração de treinamento interno da equipe de monitoramento epidemiológico já existente.

No dia 03 de junho de 2022 foi realizado treinamento sobre a atual epidemia de Monkeypox com a equipe de monitoramento epidemiológico, sendo este embasado pela NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 03/2022. O momento foi propício para ampliação de conhecimento teórico de todos os componentes da equipe.

A VIEP-Alagoinhas seguiu as orientações dos órgãos máximos de saúde estadual e federal, enriquecendo-se de material técnico ofertado pelas entidades referidas, o que direcionou para articulação entre as equipes de Vigilância Epidemiológica e Diretoria de Atenção Básica a promoção de treinamento das equipes de atenção primária à saúde.

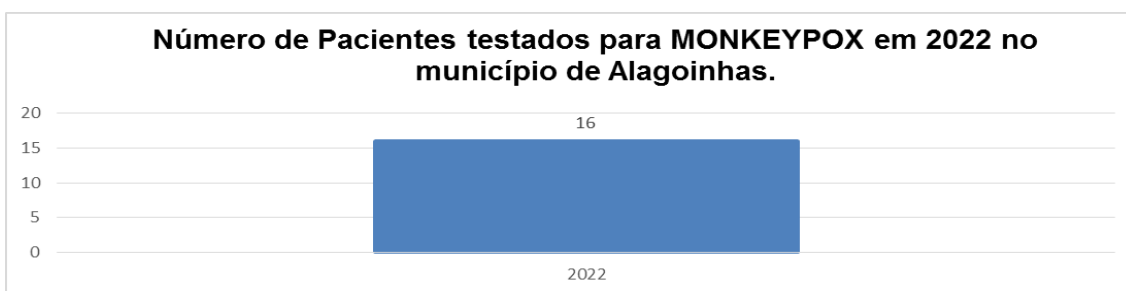
Nessa perspectiva, em 22 de agosto de 2022, foi realizado no salão de espera da Secretaria de Saúde de Alagoinhas o treinamento teórico sobre Monkeypox para todo o conjunto de funcionários da Diretoria de Atenção Básica de Alagoinhas, Equipe do Centro De Especialidades Odontológicas e Equipes das Unidades de Saúde da Família do Município de Alagoinhas. Encontravam-se também no local a Diretora de Vigilância em Saúde de Alagoinhas, a Subsecretária de Saúde de Alagoinhas e demais ouvintes, trabalhadores da Secretaria de Saúde de Alagoinhas.

Neste ensejo, outra aliança firmada foi com o Laboratório Municipal, que no primeiro instante ficou com o respaldo e responsabilidade de ofertar o treinamento prático das coletas de lesão para futuros exames de Monkeypox, bem como receber e encaminhar as eventuais amostras recebidas. Estes vínculos se mostraram honrosos em todo o tempo.

O grupo de trabalho para Monkeypox da VIEP-Alagoinhas seguiu realizando o trabalho de notificação, incluindo confecção de modelo impresso de

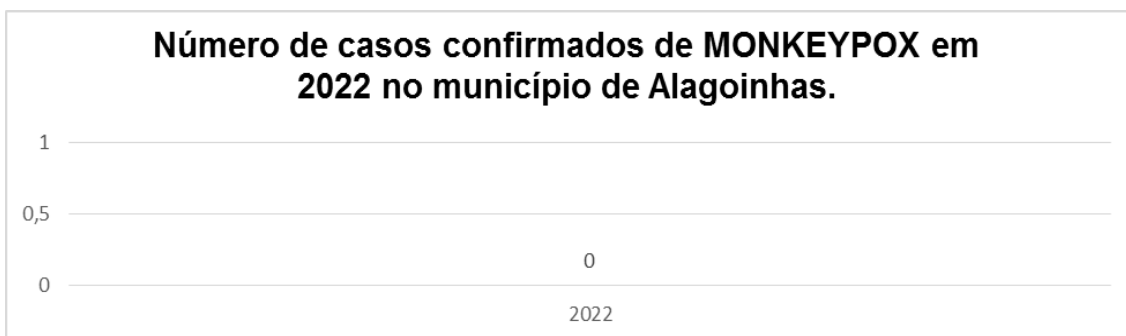
notificação a ser distribuído para as Unidades de Saúde da Família, para que logo em seguida fosse digitado no sistema redcap pela equipe da VIEP e emissão da NOTA TÉCNICA Nº 01/2022. As Unidades de Saúde da Família se tornaram os responsáveis pelo monitoramento aos pacientes, e a VIEP, pelo acompanhamento e monitoramento dos dados epidemiológicos, das notificações e seus encerramentos, relatórios e demais eventualidades que possam surgir.

No gráfico abaixo, observa-se em Alagoinhas o número de 16 pacientes suspeitos de Monkeypox em 2022, e conforme protocolo da NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 01/2022 SUVISA/SESAB, todos realizaram exames laboratoriais.



Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

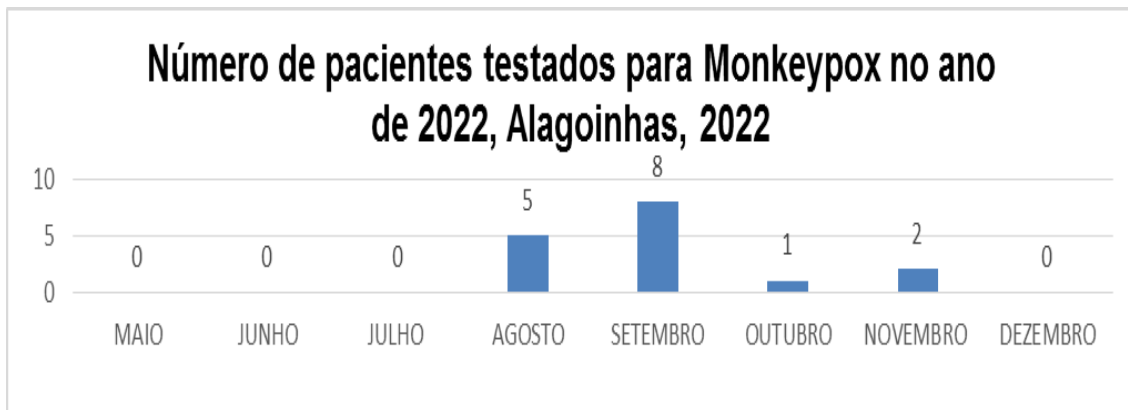
É de grande valia ressaltar que não foi constatado nenhum caso de Monkeypox no Município de Alagoinhas no ano de 2022.



Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

O município de Alagoinhas manteve ações de triagem, monitoramento, testagem, notificações e assistência aos pacientes suspeitos, através da Atenção Primária e da Vigilância Epidemiológica.

No gráfico abaixo, observa-se 16 pacientes testados para Monkeypox no ano de 2022 desde o mês de maio que foi quando surgiram os primeiros casos registrados pela OMS.



Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

No gráfico abaixo apresentamos os números de internações por mês, a partir de maio de 2022, sendo uma internação no mês de agosto, até a emissão do laudo do exame para Monkeypox, sendo constatada outra infecção e a paciente recebeu alta médica logo em seguida. A internação ocorreu no Hospital regional Dantas Bião no município de Alagoinhas.



Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

Não houve registro de óbitos por Monkeypox no município de Alagoinhas no ano de 2022.

Número de óbitos por Monkeypox no ano de 2022, Alagoinhas, 2022



Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

O quadro abaixo expõe a distribuição do número de casos suspeitos de Monkeypox em 2022 conforme faixa etária.

FAIXA ETÁRIA	NÚMERO DE CASOS SUSPEITOS DE MONKEYPOX EM 2022	%
0 a 09	5	31,25%
10 a 19	5	31,25%
20 a 29	5	31,25%
30 a 39	0	00,00%
40 a 49	1	6,25%
50 a 59	0	00,00%
60 a 69	0	00,00%
70 a 79	0	00,00%
80 a 89	0	00,00%
90 a 99	0	00,00%
100 a 110	0	00,00%

Fonte: Boletim Epidemiológico do Município de Alagoinhas – BA, 2022

Ratifica-se a importância do cuidado necessário com toda a população independentemente da idade. As estratégias de ações para assistência aos munícipes continuam com atenção aos casos suspeitos e se forem confirmados

e orientação para as medidas de isolamento dos casos positivos e distanciamento de toda comunidade.

PROGRAMA DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE **TUBERCULOSE**

A tuberculose é uma doença infectocontagiosa causada por uma bactéria *Mycobacterium tuberculosis* ou Bacilo de Koch (BK), que afeta principalmente os pulmões, mas, também podem ocorrer em outros órgãos do corpo, como ossos, rins e meninges (membranas que envolvem o cérebro).

A tuberculose ainda é um sério problema da saúde pública, com profundas raízes sociais. Está intimamente ligada à pobreza e à má distribuição de renda, além do estigma que implica na não adesão dos portadores e/ou familiares/contactantes. O surgimento da epidemia de AIDS e o aparecimento de focos de tuberculose multirresistente agravam ainda mais o problema da doença no mundo. As metas internacionais estabelecidas pela OMS (Organização Mundial de Saúde) e pactuadas pelo governo brasileiro são de descobrir 70% dos casos de tuberculose estimados e curá-los em 85%.

O Programa Nacional de Controle da Tuberculose (PNCT) está integrado na rede de Serviços de Saúde. É desenvolvido por intermédio de um programa unificado, executado em conjunto pelas esferas federal, estadual e municipal. Está subordinado a uma política de programação das suas ações com padrões técnicos e assistenciais bem definidos, garantindo desde a distribuição gratuita de medicamentos e outros insumos necessários até ações preventivas e de controle do agravo. Isto permite o acesso universal da população às suas ações.

Além da adoção da estratégia do tratamento supervisionado, o PNCT brasileiro reconhece a importância de horizontalizar o combate à TB, estendendo-o para todos os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS). Portanto, visa à integração do controle da TB com a atenção básica, incluindo o Programa de Saúde da Família (PSF) para garantir a efetiva ampliação do acesso ao diagnóstico e tratamento.

Casos Notificados de Tuberculose por forma clínica, Alagoinhas/Ba – 2022

Forma clínica	Ign/Branco	Cura	Abandono	Óbito por tuberculose	Óbito por outras causas	Total
PULMONAR	16	20	2	1	2	41
EXTRAPULMONAR	1	-	1	-	-	2
Total	17	20	3	1	2	43

Fonte: SINAN

HANSENÍASE

A doença tem um passado triste, de discriminação e isolamento dos doentes, que hoje já não existe e nem é necessário, pois a doença pode ser tratada e curada. A duração do tratamento varia de acordo com a forma da doença: 06 meses para as formas mais brandas e 12 meses para as formas mais graves. Esta doença é de evolução lenta chegando até 02 anos o aparecimento dos primeiros sinais, que na maioria das vezes já são as complicações. Foram notificados 47 casos no ano de 2022.

AIDS / HIV

A Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (Sida/Aids) é causada pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV). Ele é mais comumente transmitido durante a relação sexual sem uso de preservativo e pela troca de fluidos corporais. O contágio também pode acontecer durante a gravidez, no parto, em transfusões sanguíneas, transplantes de órgãos, pela amamentação e por compartilhamento de agulhas contaminadas.

Número de pacientes por critério de confirmação e evolução dos casos de HIV, Alagoinhas/Ba – 2022

Critério de confirmação	Ign/Branco	Vivo	Óbito por AIDS	Óbito por outras causas	Total
CDC	1	14	-	-	15
ÓBITO	-	-	1	-	1
HIV+	1	10	-	1	12
Total	2	24	1	1	28

Fonte: SINAN

SÍFILIS

A sífilis na gravidez pode prejudicar o bebê, pois quando a grávida não faz o tratamento há um grande risco de o bebê pegar sífilis através da placenta, podendo desenvolver graves problemas de saúde como surdez, cegueira, problemas neurológicos e nos ossos.

Número de casos notificados de sífilis congênita, em que a mãe realizou pré-natal e diagnóstico final, Alagoinhas/Ba – 2022

Realizou Pré-Natal	Ign/Branco	Sífilis Congênita Recente	Descartado	Total
Ign/Branco	-	-	4	4
Sim	4	5	3	12
Total	4	5	7	16

Fonte: SINAN

Número de casos notificados de sífilis em gestante, por classificação clínica e classificação final, Alagoinhas/Ba – 2022

Classificação Final	Ign/Branco	Primária	Terciária	Latente	Total
Confirmado	9	11	1	6	27
Descartado	1	-	-	-	1
Total	10	11	1	6	28

Fonte: SINAN

Número de casos notificados de sífilis adquirida, por critério de confirmação/descarte e classificação, Alagoinhas/Ba – 2022

Critério confirm/descarte	Ign/Branco	Confirmado	Inconclusivo	Total
Ign/Branco	2	1	17	20
Laboratório	-	13	-	13
Clínico-epidemiológico	-	1	-	1
Total	2	15	17	34

Fonte: SINAN

AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN contém informações sobre o caso da doença, possibilitando caracterizar a dinâmica da mesma, assim como, subsidiar as ações de prevenção e controle da doença. No ano de 2022, Alagoinhas/BA foram 1675 notificações no município.

Frequência das Notificações de Agravos, Alagoínas/Ba – no ano 2022

Agravos notificados	Frequência
ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO	50
ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE	70
ACIDENTE DE TRÂNSITO DE TIPO ESPECIFICADO, MAS SENDO DESCONHECIDO O MODO DE TRANSPORTE DA VÍTIMA	523
ACIDENTE POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	140
AIDS	53
ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO	295
CRIANÇA EXPOSTA HIV	11
DOENÇA AGUDA PELO VÍRUS ZIKA	54
DOENÇA DE CHAGAS AGUDA	2
DOENÇAS CAUSADAS POR PROTOZOÁRIOS COMPLICANDO A GRAVIDEZ, O PARTO E O PUERPÉRIO	20
DOENÇAS EXANTEMÁTICAS	7
GESTANTE HIV	7
HANSENÍASE	47
HEPATITES VIRAIS	8
HERPES GENITAL (APENAS O PRIMEIRO EPISÓDIO)	2
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	59
LEPTOSPIROSE	1
LER DORT	17
MENINGITE	5
OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA	20
PAIR	1
PORTADOR DE INFECÇÃO PELO VÍRUS T-LINFOTRÓPICO TIPO 1 [HTLV-1]	8
ROTAVÍRUS	1
SÍFILIS CONGÊNITA	31
SÍFILIS EM GESTANTE	29
SÍFILIS NAO ESPECIFICADA	32
SÍNDROME DO CORRIMENTO URETRAL EM HOMEM	1
TOXB3: B24O PLASMOSE	4
TRANSTORNO MENTAL	6
TRANSTORNOS FALCIFORMES	1
TUBERCULOSE	40
VARICELA	1
VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	129
Total	1675

Fonte: SINAN

IMUNIZAÇÃO - VACINAS DE ROTINA

A vacinação é uma das medidas mais importantes de prevenção contra doenças. É muito melhor e mais fácil prevenir uma doença do que tratá-la, e é isso que as vacinas fazem. Elas protegem o corpo humano contra os vírus e bactérias que provocam vários tipos de doenças graves, que podem afetar seriamente a saúde das pessoas e inclusive levá-las à morte. A vacinação não apenas protege aqueles que recebem a vacina, mas também ajuda a

comunidade como um todo. Quanto mais pessoas de uma comunidade ficarem protegidas, menor é a chance de qualquer uma delas – vacinada ou não – ficar doente.

Cobertura vacinal segundo por imunobiológico, Alagoínas/Ba

Imuno	2022	Total
BCG	73,08	73,08
DTP REF (4 e 6 anos)	41,40	41,40
Dupla adulto e tríplice acelular gestante	11,28	11,28
Febre Amarela	42,23	42,23
Hepatite A	37,03	37,03
Hepatite B	70,97	70,97
Hepatite B em crianças até 30 dias	68,16	68,16
Meningococo C	58,01	58,01
Meningococo C (1º ref)	49,02	49,02
Penta	70,97	70,97
Pneumocócica	61,19	61,19
Pneumocócica(1º ref)	46,82	46,82
Poliomielite	70,60	70,60
Poliomielite 4 anos	47,31	47,31
Poliomielite(1º ref)	38,44	38,44
Rotavírus Humano	56,13	56,13
Tetra Viral(SRC+VZ)	11,42	11,42
Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	37,73	37,73
Tríplice Viral D1	51,59	51,59
Tríplice Viral D2	36,19	36,19
Varicela	46,25	46,25
dTpa gestante	30,15	30,15
Total	48,04	48,04

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI/CGPNI/DEIDT/SVS/MS) Acesso em: 13/01/2023.

Taxa de abandono, Alagoínas-BA, 2022

Município	2022	Total
290070 ALAGOINHAS	19,63	19,63

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações(SI-PNI/CGPNI/DEIDT/SVS/MS) Acesso em: 13/01/2023.

ENDEMIAS

O controle de endemias foi descentralizado para os municípios, adotando-se a prevenção e a estratégia de Controle Integrado da Doença, com prioridade no cuidado ao indivíduo com diagnóstico precoce e preciso, além de tratamento imediato e adequado.

As ações de combate ao vetor *Aedes aegypti*, em questão estão sendo realizadas pelo Programa Nacional de Controle da Dengue (PNCD), instituído desde 24 de julho de 2002, preconizado, através das Diretrizes Nacionais para Prevenção e Controle da Dengue/MS. Dessa forma, o planejamento das ações para os ciclos de trabalho no campo para combater ao *Aedes aegypti* passou a seguir as determinações do PNCD/MS.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
ADJANIO SANTOS DOS NASCIMENTO	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
AILDO ALVES DOS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ALANA DO ROSÁRIO PEREIRA COSTA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ALEXSANDRA FERREIRA BATISTA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ALEXSANDRA BORGES DO REGO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
BENIVALDO DE MELO SANTOS	SUPERVISOR DE ENDEMIAS	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
CADJA MARIA SANTOS CELESTINO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
CREMILDA DOS SANTOS ARAUJO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
CRISTIANO DOS SANTO	SUPERVISOR GERAL DE ENDEMIAS	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
DAMIANA CARLA ALVES DOS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
DANIEL MENEZES SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
DANILO JEFONI CARDOSO	COORDENADOR DE ENDEMIAS	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ELAINE PEREIRA GARRIDO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ELBEANE ELIAS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ELIEUZA ANUNCIÇÃO SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ELOILDE DE SANTANA PEREIRA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ELVIS PRESLEY SOARES BACELAR	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ELY CARVALHO ALMEIDA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ENIO ESTEVAM DE SANTANA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
FABIANA SOUZA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
FABRICIO BISPO DE OLIVEIRA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
FLAVIO MENESES LINS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
FLORISVALDA CERQUEIRA DOS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
GISELE DOS SANTOS VILA FLOR	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
IRACILDA DE SOUZA MELO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
IRACYRACEMA OLIVEIRA MARQUES	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
IVANEIDE DE LIMA SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
IZABELE PIMENTEL VIANA SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JACIARA DOS SANTOS CELESTINO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS

JAILDA DA SILVA REIS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JANE MEYRE OLIVEIRA SANTOS	SUPERVISORA DE ENDEMIAS	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JESUINA DOS SANTOS ATAIDE JEFONI	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JOANITA SILVA DOS SANTOS	SUPERVISORA DE ENDEMIAS	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JOÃO LUIZ DE SOUZA TEIXEIRA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JORGE ANDRADE DOS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JORGE DA CONCEIÇÃO SANTOS	INSPETOR	CEDIDO-FUNASA	40 HORAS
JOSEANE MARIA BARRETO DE OLIVEIRA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JOSELIA SANTOS PINHEIRO	SUPERVISORA-DIGITAÇÃO	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JOSENY CONCEIÇÃO DOS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JOSINEA FERREIRA DOS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JUCILIA DE LIMA BASTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JULIANE BITENCOURT BARRETO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JURANDIR DE JESUS SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
JUSSARA ARAUJO GOMES	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
KLEBER TELLES DE ARAUJO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
LAUDECI DE JESUS CORREIA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
LIDANE FERREIRA DA SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
LIDICE FERREIRA DA SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
LUCIANA MENDES DOS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
LUCIENE PEREIRA DOS SANTOS	SUPERVISORA DE CAMPO	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
LUCINESIA MAIRA SANTOS LEAL	SUPERVISOR GERAL	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
LUZIA FERREIRA SILVA	SUPERVISORA DE CAMPO	ESTATUTÁRIA	40 HORAS
LUZIMARY NASCIMENTO ALVES	ACE	ESTATUTÁRIA	40 HORAS
MAGALY SANTOS BOA VENTURA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARCIA LORENA PINTO LINS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARIA ANDRELINA CARVALHO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARIA CLARICE FREITAS DE ROCHA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARIA DALVA DOS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARIA DE FATIMA NUNES CARDOSO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA DE FREITAS	SUPERVISORA DE CAMPO	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARIA DO CARMO DOS ANJOS NASCIMENTO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARIA HELENA RAMOS DE ASSIS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARIA JOSÉ CARDOSO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARIA JOSÉ CONCEIÇÃO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARILEIDE SANTOS GONÇALVES	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARILENE CONRADO BATISTA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARJONI SOUZA DE JESUS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MARLENE SANTOS NOGUEIRA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MILENA DOS SANTOS COSTA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
MILENE DA SILVA CRUZ	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
NIDIA OLIVEIRA SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
REGINA FERREIRA DA SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
REGINALDO FERREIRA DE ARAUJO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
RITA DE CASSIA ALMEIDA DE OLIVEIRA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
RITA DE CASSIA ROCHA DE JESUS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ROGINALDO RIBEIRO SOUZA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
RONAIR CONCEIÇÃO SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
ROSANGELA GOES DA SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
SANDRA FREITAS CRUZ	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
SANDRA MENEZES SANTANA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
SANDRA REGINA DA SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS

SANDRA REGINA NUNES DOS SANTOS	SUPERVISOR	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
SELMA BARBOSA SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
SIDNEI SANTANA DE SUOZA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
SIMONE MAJERIE ANDRADE	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
TATIANA MARIA DOS SANTOS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
TAIS SILVA SENNA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
UILMA MATOS COUTINHO	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
VANETE MARTINS DA SILVA	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS
VERALIZA TRINDA DE DE JESUS	ACE	ESTATUTÁRIO	40 HORAS

Nº de Equipes

- 6 equipes de visita domiciliar
- 1 Equipe de Ponto Estratégicos/ Bloqueio/ Reconhecimento Geográfico
- 1 Equipe de Educação/ Chagas/ Esquistossomose/ Investigação/ Leishimaniose

Nº de imóveis por equipe

- Equipe 3021: 8685
- Equipe 3022: 17877 imóveis
- Equipe 3023: 17364 imóveis
- Equipe 3024: 13133 imóveis
- Equipe 3025: 14927 imóveis
- Equipe 3026: 18622 imóveis
- Equipe de PE: 30 Pontos Estratégicos

Recursos Humanos:

- Coordenação: 01
- Supervisão Geral: 02
- Inspetor Funasa: 01
- Supervisão de Campo: 09
- Agente de Campo (arboviroses): 60
- Educação: 09
- Equipe PE: 03
- Vacinação: 07
- Licença prêmio: 01
- Licença sem vencimentos
- Liberação sindical: 02
- INSS: 01

Indicadores:

- Nº de visitas domiciliares para combate ao Aedes aegypti
 - 1º Ciclo: 79524
 - 2º Ciclo: 80522
 - 3º Ciclo: 61.223
 - 4º Ciclo: 59703
 - 5º Ciclo: 59953
- Nº de Levantamento de Índices:
- 1º Ciclo: 26508

- 2º Ciclo: 26840
 - 3º Ciclo: 14552
 - 4º Ciclo: 22419
 - 5º Ciclo: 16115
-
- Visita em Pontos estratégicos
29 visitas por ciclos, como um total de 08 ciclos de visita totalizando 232 visitas no quadrimestre;
- Nº de Visitas domiciliares na modalidade LIRA'a: Levantamento de Índice Rápido do Aedes Aegypti: Neste ano não recebemos recomendações ministeriais para realizarmos o LIRA
- Nº de pneus recolhidos: 2 toneladas de pneus
- Nº de notificação de casos
 - Dengue: 65
 - Chikungunya: 53
- Nº pacientes tratados para Esquistossomose mansoni: 09

Indicadores PNCD- Plano Nacional de Combate à Dengue

- **% de Cobertura de visitas domiciliar por ciclo**
 - 1º Ciclo 75,35%
 - 2º Ciclo 77,85%
 - 3º Ciclo 68,81%
 - 4º Ciclo 70,74%
 - 5º Ciclo 69,95%
-
- **% Índice de Infestação Predial**
 - 1º Ciclo: 1,06%
 - 2º Ciclo: 1,36%
 - 3º Ciclo: 3,42%
 - 4º Ciclo: 1,63%
 - 5º Ciclo: 1,46%

Atividades para bloqueio de transmissão das Arboviroses

O bloqueio de transmissão deve ser realizado quando: Forem notificados 02 ou mais casos suspeitos dessas doenças dentro de um raio de 100m, com data do início dos sintomas nos últimos 15 dias; houver 01 caso confirmado pelo laboratório de referência do Estado, com data do início dos sintomas nos últimos 15 dias; houver notificação de um caso suspeito grave, com a data do início dos sintomas nos últimos 15 dias;

A aplicação de inseticida deverá ser feita em todos os imóveis que estejam na área de bloqueio em um raio de 50 metros (equivalente a 100 passos) em torno de cada caso, tendo como ponto de origem a residência e/ou local de trabalho/estudo (local provável de transmissão), conforme orientação da Vigilância Epidemiológica.

Locais onde ocorreram os bloqueios na cidade:

Endereço	1ª aplicação	2ª aplicação	3ª aplicação
Alagoinhas Velha	30/09/22	03/10/22	06/10/22
Conjunto Dom José Corneles	14/09/22	17/09/22	20/09/2022
Conjunto Urupiara	17/09/22	20/09/22	23/09/2022
Santa Terezinha	16/09/22	18/09/22	20/09/22
Silva Jardim	15/09/22	17/09/22	19/09/22
Centro	25/09/22	27/09/22	30/09/22
Pirinel	28/10/22	03/11/22	07/11/22
Pirinel	16/10/22	19/10/22	23/10/22

Outras atividades desenvolvidas no 3º Quadrimestre 2022:

	Pq. São Francisco	25/11/22
--	-------------------	----------

Inspeção em córrego entupido e com foco.		
Inspeção em um reservatório com larvas.	Condomínio ilha santori	25/11/22
Inspeção em esgoto a céu aberto.	Conjunto urupiara	10/11/22
Inspeção em depósito acumulando água e com foco de mosquito em uma construção	Condomínio ilha santori	16/12/22
Inspeção em borracharia com grande quantidade de pneus.	Barreiro de baixo	13/12/22
Inspeção em esgoto a céu aberto.	Conjunto urupiara	10/11/22
Inspeção em depósito acumulando água e com foco de mosquito em uma construção	Condomínio ilha santori	16/12/22
Inspeção em borracharia com grande quantidade de pneus.	Barreiro de baixo	13/12/22
Inspeção em depósito de reciclagem com materiais e cheios de baratas.	Centro	16/12/22
Inspeção em esgoto a céu aberto acumulando água.	Parque são francisco	16/12/22
Inspeção em imóvel com acúmulo de lixo cheio de mosquitos da dengue.	Teresópolis, rua manoel vitorino,692	24/01/23
Inspeção em esgoto a céu aberto.	Conjunto urupiara	21/01/23
Inspeção em imóvel com minadouro de água cheio de mosquitos da dengue.	2 de julho santa isabel	20/01/23

Considerações gerais das Endemias

A equipe de endemias conseguiu atingir seus objetivos anuais parcialmente, a saber que a meta anual foram 6 ciclos de visitas, ao tempo que foram realizados 5 ciclos de visitas por conta da quantidade de imóveis na cidade, atualmente a cidade possui 98504 imóveis, enquanto a quantidade de Agentes de Combate de Endemias é de 60 ACE's, considerando que todos os meses há 5 Agentes de férias, o total de Imóvel/ciclo fica igual superior a 1791,

quando o Ministério de Saúde preconiza de 800 a 1000 imóveis por Agentes, e ao considerar o conjunto de atividades dentro das visitas, ao tempo que aumentarmos a quantidade de imóvel por agente estaremos comprometendo a qualidade do serviço prestado.

Outrossim, o apoio logístico consiste numa grande dificuldade para o processo de trabalho, onde a cidade vive uma limitação nas frotas rodoviárias e os carros que no passado eram para realização de supervisão estão sendo utilizados para conduzir os ACE's nas áreas de difícil acesso.

Quando se trata dos EPI's, as botas já chegaram, as mochilas também, agora existem aspectos do fardamento que foram solicitados e ainda não estão disponíveis, isso tem sido um dificultador da execução dos trabalhos por parte dos Agentes.

Visa – Vigilância Sanitária

Vigilância sanitária entende-se como conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas

sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e de prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de bens e consumo que direta ou indiretamente se relacionem com a saúde compreendida todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

No município de Alagoinhas, o serviço de Vigilância Sanitária está instituído desde 2001, funcionando atualmente em prédio próprio, localizado à Praça Graciliano de Freitas, s/n – Centro – Alagoinhas-Ba. Atualmente, a composição da escala é de 04 equipes fiscais, sendo 03 dessas equipes formada por 01 sanitaria e 02 técnicos fiscais e uma equipe composta por 01 sanitaria e 03 técnicos fiscais.

<i>Função</i>	<i>Quantidade de servidores</i>
Coordenação Geral de VISA	01
Co-coordenação de VISA	01
Sanitaria lotado na VISA	05
Fiscal Sanitário	09
Motorista	01
Total	17

Após revisão e efetiva organização do arquivo físico da VISA, foram separados os estabelecimentos MEI e também desativados os estabelecimentos cuja atividade econômica já não existe, ficaram cadastrados no sistema CADVISAM, 1472 estabelecimentos. Dessa forma, atualmente estão no escopo da fiscalização sanitária do município de Alagoinhas, mil quatrocentos e setenta e dois estabelecimentos.

As atividades desenvolvidas na VISA, a exemplo das entradas dos estabelecimentos na programação mensal das equipes, apuração de denúncias, instauração de processo administrativo sanitário, dentre outras, estão descritas no documento NORMAS E ROTINAS da VIGILÂNCIA SANITÁRIA e CARTA DE SERVIÇOS DA VISA, onde podem ser consultadas a qualquer tempo e por qualquer um dos servidores. O objetivo dos referidos documentos é a padronização das atividades, sendo revisado anualmente e incluído no Plano de Capacitação Anual dos servidores da VISA para atualização destes.

ATIVIDADES/METAS ESTABELECIDAS:

- Inspeções Sanitárias Iniciais: 100% de acordo com a programação mensal;
- Inspeções Sanitárias de Retorno: 100% de acordo com a programação;
- Fiscalização de denúncias: apuração de 100% das denúncias registradas;
- Educação Permanente para sanitaristas e fiscais sanitários: cumprimento de 100% do Plano de Treinamento;
- Trabalhos Educativos junto ao Setor Regulado: realizar um trabalho de educação sanitária junto aos consultórios odontológicos do município;
- Programação de Atividades Educativas para a População: trabalho de divulgação em rádios e mídias sociais de Trabalho de educação sanitária acerca do combate ao tabaco e às arboviroses do município;
- BPA: informação mensal ao setor de Informação da SESAU sempre até o 5º dia útil de cada mês.
- DAM/PRD: emissão de DAM para 100 % de estabelecimentos com protocolo de solicitação para liberação de alvará inicial ou renovação de alvará sanitário e consequente programação do estabelecimento, após pagamento da TAXA.

ATIVIDADES/METAS ALCANÇADAS NO PERÍODO

- Inspeções Sanitárias Iniciais: de acordo com a programação: 150 % tendo sido realizadas 219 fiscalizações sanitárias no período, tendo sido projetadas a fiscalização em 146 estabelecimentos. (A meta foi superada no período para compensação da meta não atingida no quadrimestre anterior);
- Inspeções Sanitárias de Retorno: 100%, tendo sido realizadas 90 inspeções de retorno;
- Fiscalização de denúncias: 100% (Meta alcançada). No período, a VISA recebeu 09 denúncias (foram apuradas 15 denúncias no período, já que 06 denúncias foram recebidas no final de agosto e portanto, apuradas no início de setembro), todas foram apuradas e os ofícios que as apontaram, respondidos em tempo hábil;



- Educação Permanente para sanitaristas e fiscais sanitários: 75% do plano anual de treinamento foi realizado; tendo sido realizada as capacitações: “Legislações aplicáveis às atividades de Produtos” no mês de julho, nos meses de maio e agosto, foram realizadas reuniões com toda a equipe para tratamento das não conformidades registradas no serviço (Meta alcançada);



- Trabalhos Educativos junto ao Setor Regulado: o trabalho educativo junto ao setor regulado está programado para outubro/2022 (Meta planejada);
- Programação de Atividades Educativas para a População: Está planejado para o mês de novembro/2022 (Meta planejada);
- BPA enviados (Meta alcançada)
- DAM/PRD gerados (Meta alcançada).

Avanços:

- Efetivação do plano de capacitação para os servidores da VISA no ano 2022;
- Organização do arquivo físico e criação do Arquivo Digital da VISA;

Número de procedimentos realizados pela VISA cadastrados no SIA/SUS, Alagoinas/Ba –2022

Procedimentos realizados	Janeiro/2022	Fevereiro/20	Março/2022	Abril/2022	Maió/2022	Junho/2022	Julho/2022	Agosto/2022	Setembro/20	Outubro/202	Novembro/20	Total
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	1498	9	7	10	14	3	9	18	32	15	5	158
0102010145 INSPECAO SANITARIA DE HOSPITAIS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0102010161 EXCLUSAO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA COM ATIVIDADES ENCERRADA	2	3	29	3	15	1	6	18	2	5	2	86
0102010170 INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	49	71	72	54	86	0	78	79	17	69	59	634
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	8	17	23	22	28	13	23	20	19	19	21	206
0102010234 RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	3	2	8	3	10	0	6	1	7	1	1	42
0102010242 ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	3	2	8	3	10	0	6	1	5	1	1	40
0102010250 CADASTRO DE HOSPITAIS	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0102010277 CADASTRO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7

0102010285 INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	2	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
0102010331 CADASTRO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA	3 5	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3 8
0102010340 INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA.	0	8	4	8	7	0	9	2	1	2	0	0	4 1
0102010358 LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAM	0	0	1	3	2	0	4	3	2	0	0	0	1 5
0102010455 CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	4 0 1	2	1	2	1	0	1	2	0	4	2	4	4 1 6
0102010463 INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	2	1	9	1	9	0	9	9	3	6	1	7	7 9
0102010471 LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	2	0	0	1	2	0	2	2	2	0	2	1	1 3
0102010528 INSTAURACAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	4	5	7	8	1	0	3	4	6	6	7	5	5 1
0102010536 CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	3	0	2	3	2	0	2	5	4	4	3	2	2 8
Total	2 0 2 2	1 3 1	1 7 3	1 3 2	1 8 7	8	1 5 8	1 6 4	7 1 9	1 2 3	1 2 9	1 1 3	3 2 8 8

Fonte: DATASUS/ SIA-SUS

A Vigilância em Saúde do Trabalhador compreende uma atuação contínua e sistemática, ao longo do tempo, no sentido de detectar, conhecer, pesquisar e analisar os fatores determinantes e condicionantes dos agravos à saúde relacionados aos processos e ambientes de trabalho, em seus aspectos tecnológico, social, organizacional e epidemiológico, com a finalidade de planejar, executar e avaliar intervenções sobre esses aspectos, de forma a eliminá-los ou controlá-los (Portaria GM/MS Nº 3.120/98).

Número de notificações de acidente de trabalho de residentes, Alagoinhas/Ba – no ano de 2022

Agravos S. Trab.	Total
Acidente Trabalho c/Exposição a Material Biológico	46
Acidente de Trabalho Grave	44
Covid19 Relacionada ao Trabalho	3
Intoxicações Exógenas	56
LER DORT	8
Transtorno Mental	6
Total	163

Fonte: Sinan/ SUVISA

Vigilância em Saúde Ambiental - VSA

A Vigilância em Saúde Ambiental (VSA) consiste em um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde

humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2017).

A construção de um sistema de informação para a vigilância ambiental em saúde que integre aspectos de saúde e de meio ambiente, permite a produção de informações estatísticas facilitadoras da interpretação da dinâmica com os demais sistemas, possibilitem a construção e identificação de indicadores de saúde ambiental (FUNASA, 2002).

É também atribuição da Vigilância Ambiental os procedimentos de vigilância epidemiológica das doenças e agravos à saúde humana, associados a contaminantes ambientais, especialmente os relacionados com a exposição a agrotóxicos, amianto, mercúrio, benzeno e chumbo. Dentro da Coordenação Geral de Vigilância em Saúde Ambiental (CGVAM), as áreas de atuação são: Vigilância da qualidade da água para consumo humano (Vigiágua); Vigilância em saúde de populações expostas a poluentes atmosféricos (Vigiar); Vigilância em saúde de populações expostas a contaminantes químicos (Vigipeq); Vigilância em saúde ambiental relacionada aos riscos decorrentes de desastres (Vigidesastres) e Vigilância em saúde ambiental relacionada aos fatores físicos (Vigifis) (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2017).

O Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Vigiágua), estruturado a partir dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), desempenha um papel importante para garantir a qualidade e segurança da água para consumo humano no Brasil (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2017).

O monitoramento da vigilância da qualidade da água permite avaliar a qualidade da água consumida pela população, bem como identificar os fatores de riscos associados ao consumo de água fornecida fora do padrão de potabilidade estabelecido. Desta forma, de acordo com a legislação vigente, cabe ao setor saúde, intensificar suas ações no que se refere ao monitoramento de agrotóxicos na água para consumo humano, visando à prevenção de agravos e a manutenção da saúde humana.

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL- VISAM

Profissional	Categoria Profissional	Função	Vínc. Empregatício	C.H
Juliana Espirito Santos	Engenheira Ambiental	Coordenação Visam	Comissão	30 horas
Nilson Vieira	Enfermeiro	Técnico	Efetivo	40 horas
Albergaria				
Victor Sales	Estagiário	Estagiário	Estagiário	30 horas

AÇÕES DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL REALIZADAS EM 2022

Área de Estruturação	Área de Intervenção	Ação de Vigilância Ambiental	Atividade	Responsáveis
Estrutura física, administrativa, operacional e recursos materiais Estrutura física, administrativa Gestão de pessoas	Produtos, Serviços de saúde e interesse à saúde e ambientes	Implementação Ações de Vigilância em Saúde Ambiental: Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano - VIGIAGUA.	Implementação das ações do Programa de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (VIGIAGUA), envolvendo ações de cadastro, controle e vigilância das formas de abastecimento de água: SAA, SAC e SAI quando couber.	JULIANA
			Realização coleta de amostras de água para análise conforme plano de amostragem.	NILSON / VICTOR
			Alimentação mensal do SISAGUA com as informações dos laudos de análise das amostras	JULIANA

			Investigação em parceria com órgãos intra e Inter setoriais surtos e doenças de transmissão hídrica em parceria com instâncias e instituições responsáveis pelo abastecimento de água para consumo humano.	JULIANA / VICTOR
			Participação de reuniões com as empresas fornecedoras de água para consumo humano com vistas à melhoria da qualidade de água	JULIANA / NILSON
Estrutura física, administrativa, operacional e recursos materiais Estrutura física, administrativa Gestão de pessoas	Produtos, Serviços de saúde e interesse à saúde e ambientes	VIGIPEQ: populações expostas a contaminantes químicos	Cadastramento áreas com provável contaminação de solo (ex: postos de gasolina, cemitérios, indústrias, etc)	JULIANA / VICTOR

Estrutura física, administrativa, operacional e recursos materiais
Estrutura física, administrativa
Gestão de pessoas

Produtos, Serviços de saúde e interesse à saúde e ambientes

VIGIDESASTRE

Realização de levantamento das localidades afetados pela estiagem/seca;

JULIANA / VICTOR

INDICADOR DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

A vigilância da qualidade da água para consumo humano é dever da saúde previsto na lei 8080/90 (que define o sistema estadual de vigilância da saúde, essa ação está prevista como responsabilidade de todos os municípios) e na Portaria de Consolidação 05/2017 Anexo XX e XXI que dispõe sobre a Qualidade da Água para consumo humano.

A SESAB/Núcleos Regional de Saúde Nordeste, apoiará os municípios, desenvolvendo estratégias de treinamentos no Programa VIGIAGUA/SISAGUA.

Meta Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, de acordo com o Plano nacional de Amostragem.

AÇÕES:

A1 – Atualização dos dados de cadastro das formas de abastecimento de água, no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA).

A2 – Registro no SISAGUA os resultados das análises de água realizadas pelo controle.

A3 – Realização da coleta de amostras de água e enviar aos Laboratórios de Saúde Pública, para análise.

A4 – Registro no SISAGUA os resultados das análises de coliformes totais realizadas pela vigilância.

A5 – Registro no SISAGUA os resultados das análises de cloro residual livre realizadas pela vigilância.

A6 – Registro no SISAGUA os resultados das análises de turbidez realizadas pela vigilância.

VIGIDESASTRE

Levantamento das localidades afetados pela chuva

Coleta de água para monitoramento do agrotóxico

Investigação em parceria com órgãos intra e Inter setoriais de doenças de transmissão hídrica em parceria com instâncias e instituições responsáveis pelo abastecimento de água para consumo humano, monitoramento de agrotóxico.

Abraço: BA - ALACOMIAS
 Código IBGE: 290870
 População: 153.825
 Período: 2022 a 2022

Parâmetro	Quantidade mínima de análises ⁽¹⁾		Número de amostras analisadas e percentual de cumprimento de índice nacional do plano de amostragem		TOTAL NO PERÍODO
	Anual	Total no período	2022		
Turbidez	300	300	298	99,33%	298 99,33%
Coliformes Totais/E. coli	300	300	298	99,33%	298 99,33%
Florescência	108	108	11	10,19%	11 10,19%
Resíduo Desinfectante ⁽²⁾	300	300	298	99,33%	298 99,33%

(1) Quantidade Mínima estabelecido no Decreto Nacional do Plano de Amostragem de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

(2) Resíduo Desinfectante: Refere-se a soma das análises dos parâmetros Cloro Residual Livre, Cloro Residual combinado e Cloro de Cloro

NOTA: A contagem do número de amostras analisadas não leva em consideração aquelas coletadas por motivo de falta de acesso.

Foram feitas 298 amostras, sendo que 29 amostras deram insatisfatórias.

MICROBIOLÓGICA

COLIFORMES TOTAIS: 6

ESCHERICHIA COLI: 6

ORGANOLÉPTICA

COR APARENTE: 17

CEREST

O CEREST- Centro de Referência Regional em Saúde do Trabalhador tem como foco central o apoio técnico e pedagógico em Saúde do Trabalhador na perspectiva do matriciamento a todos os pontos de atenção da rede de assistência e vigilância; a construção das linhas de cuidado, protocolos e linhas guia, com definição de fluxos para a assistência e a vigilância; a articulação de ações intersetoriais; a ampliação da educação permanente com mudança dos processos de trabalho e o fortalecimento da participação social. Atua de forma articulada e integrada com as vigilâncias.

O CEREST atende trabalhadores formais ou informais com suspeitas, doenças e agravos relacionados ao trabalho do município de Alagoinhas e região supracitada.

O CEREST **não** pode assumir atividades caracterizadas como de Saúde Ocupacional, como exames clínicos pré-admissionais, periódicos e demissionais, exames complementares para fins ocupacionais, dentre outros.

Desse modo, faz-se necessário elucidar a construção da saúde do trabalhador em Alagoinhas.

A construção da atenção em Saúde do Trabalhador no município de Alagoinhas iniciou formalmente em 2004 com a Resolução da CIB-BA nº 095/2004 publicada no diário oficial do dia 20.10.2004 a qual aprovou a inclusão do Centro de Referência Regional de Saúde do Trabalhador no município de Alagoinhas.

Em 03.09.2008 o projeto Regional de Saúde do Trabalhador de Alagoinhas, aprovado pela resolução CIB-BA nº 145/2008, publicado no diário oficial do dia 04.09.2008, Portaria Federal nº113 de 23.12.2008 habilita o município de Alagoinhas para sede de implantação do CEREST com abrangência regional, atendendo aos municípios: Acajutiba, Alagoinhas, Aporá, Araçás, Aramari, Cardeal da Silva, Catu, Crisópolis, Entre Rios, Esplanada, Inhambupe, Itanagra, Itapicuru, Jandaíra, Ouriçangas, Pedrão, Rio Real e Sátiro Dias.

O termo Saúde do Trabalhador refere-se a um campo de práticas e saberes que visa compreender as relações entre o trabalho e o processo saúde-doença, buscando intervir para a Promoção, Prevenção e Atenção à saúde do trabalhador.

EQUIPE

Atualmente, o CEREST possui (03) três, profissionais de nível médio, sendo, 01 técnico de segurança do trabalho, 01 técnica de Enfermagem 01 agente de limpeza, (05) cinco profissionais de nível superior, sendo: 01 assistente social, 02 enfermeiras do trabalho, 01 fisioterapeuta do trabalho, 01 médica do trabalho. O CEREST conta com a coordenação/ gerente do serviço, bem como motorista em dois dias da semana, porém quando há necessidade de apoio nos outros dias o setor de transporte disponibiliza um veículo para fazer as ações. A seguir, detalhamento do quadro recursos humanos com ocupação, formação e vínculo:

Nível de escolaridade	Nome	Formação	FUNÇÃO	Tipo de Vínculo ¹	C.H
SUPERIOR	ANA PAULA SALES CRUZ	ENFERMEIRA	COORDENADORA	C. COMISSIONADO	40
	CRISTIANE CORREIA	ASS. SOCIAL	ASSISTENTE SOCIAL	EFETIVO	30
	GEANE DIAS	MÉDICA	MÉDICA	REDA	20
	ADRIANA FARO	ENFERMEIRA	ENFERMEIRA DO TRABALHO	COOPERATIVA	30
	ROMUALDO REZENDE	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPEUTA	REDA	20
	MÉDIO	RICARDO PETRONIO	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	TÉCNICO	COOPERATIVO
	FABIANO VILLA FLOR	ENSINO MÉDIO	MOTORISTA	EFETIVO	40
	MARIANA MUNIZ	ENSINO MÉDIO	HIGIENIZAÇÃO	TERCERIZADA	40
	ZENILDA CAMILO DE ARAUJO	ENSINO MÉDIO	ADMINISTRATIVO	EFETIVO	40

INDICADORES:

ÂMBITO FEDERAL (MINISTÉRIO DA SAÚDE):

Em abril de 2021, a coordenação Geral de Saúde do trabalhador (CGSAT), do departamento de Saúde do Trabalhador e das Vigilâncias e emergências de saúde pública (DSATE), reuniu-se com as coordenações estaduais de saúde Ambiental e do trabalhador para apresentar os resultados das avaliações dos CEREST no Indicador de saúde do trabalhador do PNS 202-2023 no ano de 2020. Nessa reunião, foi discutida a necessidade de adequação dos critérios que estão sendo avaliados no indicador às realidades dos territórios de trabalho. Os CEREST estaduais informaram as dificuldades na realização das ações por conta de algumas limitações, muitas delas relacionadas à pandemia de covid-19, a qual impactou na composição das equipes, nos espaços físicos, insumos, de modo a dificultar a ação dos CERESTS regionais e municipais, uma

vez que, algumas das equipes, relataram o remanejamento do corpo técnico para as ações específicas de enfrentamento da pandemia. Foi acertado que as coordenações estaduais e regionais e municipais de seus estados a proposição de sugestões de adequação dos critérios. Diante do que foi proposto a CGSAT realizou uma discussão interna e redefiniu a redação dos critérios para calcular os indicadores de saúde do trabalhador no PNS 2020-2023 com objetivo de reorientar os CERESTS municipais e regionais de todo Brasil com percentual de atuação satisfatória.

O indicador propõe mensurar a qualidade de atuação dos CERESTS regionais e municipais no âmbito da rede nacional de atenção integral à saúde do trabalhador (Renast) e da Rede de Atenção à Saúde (RAS), na perspectiva da Integralidade do cuidado à Saúde do trabalhador. Trata-se de um indicador de processo, com as seguintes metas anuais:

Meta anual de Saúde do Trabalhador no PNS 2020/2023.



Fonte: Coordenação-Geral de Saúde do Trabalhador, DSASTE/SVS/MS, 2021.

Objetivos do indicador:

- Subsidiar processos de planejamento, gestão, monitoramento e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas para a qualificação da atuação dos CEREST regionais e municipais;
- Aperfeiçoar a gestão do cuidado integral à saúde dos trabalhadores por meio de bens e serviços equitativos e de qualidade;
- Reduzir e controlar a ocorrência de doenças e agravos relacionados ao trabalho;
- Fortalecer a implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora e da Política Nacional de Vigilância em Saúde;
- Fortalecer a implementação da Portaria SAES/MS Nº 1.206, de 24 de outubro de 2013, que altera o cadastramento dos CEREST no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

Fórmula de Cálculo do indicador:



Fonte: Coordenação-Geral de Saúde do Trabalhador, DSASTE/SVS/MS, 2021.

Indicador é composto por 9 critérios e para cada um foram atribuídas fórmulas de cálculo específicas e pontuações apresentadas, conforme descrição no quadro abaixo:

Critérios e pontuações atribuídas para avaliação do indicador de saúde do trabalhador do PNS 2020/2023

CRITÉRIOS	PONTUAÇÕES ATRIBUÍDAS		FONTE DE INFORMAÇÃO
1. Existência de registro de Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho de notificação compulsória no Sinan em ao menos 75% dos meses no período avaliado;	a) No município sede (0 ou 10 pontos);	b) Nos municípios da área de abrangência do Cerest, de acordo com o escalonamento abaixo: <ul style="list-style-type: none"> • < 20% dos municípios notificantes (0 pontos); • Entre 20% e 50% dos municípios notificantes (10 pontos); • > 50% dos municípios notificantes (20 pontos). 	Sinan
2. Existência de registro de Consulta Médica em Saúde do Trabalhador (03.01.01.005-6,) ou Consulta de profissional de nível superior (exceto médico) na atenção especializada (03.01.01.004-B) no SIA/SUS por mês de atendimento;	a) Realizada pelo Cerest (1 ponto por mês de registro, máximo 10 pontos ao ano);	b) Serviços de saúde da RAS. Serão considerados apenas os registros em Consulta Médica em Saúde do Trabalhador (03.01.01.005-6) realizadas pelos serviços de saúde da RAS, no município sede ou área de abrangência. (1 ponto por mês de registro, máximo 10 pontos ao ano);	SIA/SUS
3. Existência de registro de Emissão de Parecer sobre Nexo Causal (03.01.02.005-5) no SIA/SUS, realizado pelo Cerest e/ou pelos serviços de saúde da RAS ou notificações de Qair realizada pelo Cerest no Sinan, no município sede, por mês de atendimento;	(1 ponto por mês de registro, máximo 10 pontos);		SIA/SUS e Sinan
4. Existência de registro de Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador (01.02.02.003-5) no SIA/SUS, realizada pelo Cerest, por mês de atendimento;	(2 pontos por mês de registro, limitado a 20 pontos);		SIA/SUS
5. Apoio Institucional/Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes de Atenção Primária à Saúde, no município sede do Cerest e/ou na área de abrangência;	(5 pontos por atividade enviada, limitada a 15 pontos no ano) *Mínimo de 3 atividades por ano para atingir a pontuação máxima		Qualifica Cerest RedCap
6. Apoio Institucional/Matricial em Saúde do Trabalhador realizado com gestores e/ou equipes de atenção especializada, hospitalar e de urgência e emergência (no município sede e/ou na área de abrangência do Cerest)	(5 pontos por atividade enviada, limitada a 15 pontos no ano) *Mínimo de 3 atividades por ano para atingir a pontuação máxima		Qualifica Cerest RedCap
7. Monitoramento quadrimestral dos indicadores preconizados na NOTA INFORMATIVA Nº 01/2018-DSAST/SVS/MS realizado pelo Cerest respondendo ao Qualifica ou anexando materiais de divulgação eletrônica dessas análises epidemiológicas, tais como: boletins, informes, clipping, folhetos, cards, infográficos, cartilhas, entre outras peças;	a) Município sede (5 pontos por quadrimestre, totalizando 15 pontos);	b) Para todos os municípios da área de abrangência do Cerest, exceto o município sede (5 pontos por quadrimestre, totalizando 15 pontos);	Qualifica Cerest RedCap
8. Atividade de educação permanente em saúde do trabalhador para os profissionais da RAS no quadrimestre;	(5 pontos por atividade enviada, limitada a 15 pontos no ano) *Mínimo de 3 atividades por ano para atingir a pontuação máxima.		Qualifica Cerest RedCap
9. Existência de registro Atividade Educativa para a população (01.02.01.022-6) no SIA/SUS, realizada pelo Cerest, por mês de atendimento;	(1 ponto por mês de registro, máximo 10 pontos)		SIA/SUS

Fonte: Coordenação-Geral de Saúde do Trabalhador, DSASTE/SVS/MS, 2020.

Serão avaliados como satisfatórios os CEREST que alcançarem 60,6% a 100% da pontuação total dos critérios avaliados, ou seja, 100 a 165 pontos. No caso dos CEREST municipais, a pontuação do item "a" será igual ao somatório da pontuação dos itens "a" e "b" usada para os CEREST regionais. Os CEREST que não preencheram ao Questionário Qualifica CEREST no RedCap, com as informações referentes aos itens 5, 6, 7 e 8 serão automaticamente pontuados igual a zero nestes itens.

Para dar celeridade ao processo de trabalho dos CEREST e facilitar suas respostas, serão disponibilizados quadrimestralmente o questionário qualifica CEREST.

O painel abaixo representa o resultado da atuação do CEREST até o período



FONTE: CGSAT

Diante do painel apresentado, percebe-se que o CEREST teve 122 pontos até o mês de agosto /2022, sendo a pontuação mínima para o ano 100 pontos, ou seja, frente a avaliação da CGSAT o CEREST Alagoíneas já possui atuação satisfatória desde o mês Agosto/2022.

O Qualifica CEREST encontra-se em aberto para envio de dados com finalização até fevereiro/2023.

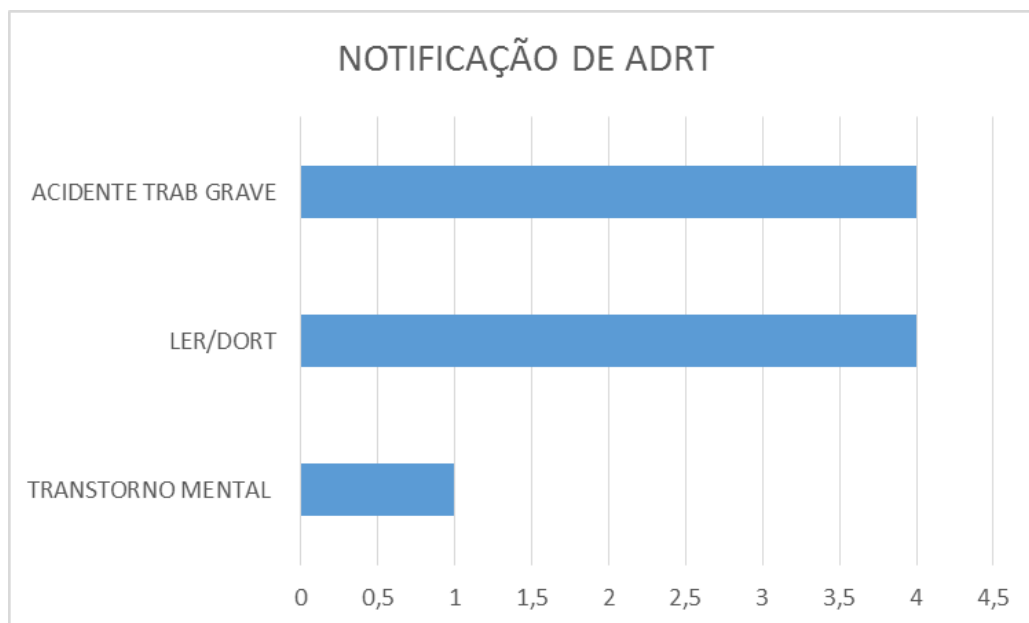
AVANÇOS

Os critérios 5,6 e 8 que compreendem, respectivamente, apoio à atenção básica, especializada e urgência e emergência e educação permanente já atingiram a pontuação máxima.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EM SAÚDE DO TRABALHADOR **PANORAMA SITUACIONAL DE NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS E DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO**

SETEMBRO A DEZEMBRO:

Notificações de ADRT - Agravos e Doenças Relacionadas ao trabalho realizadas pelo CEREST



No período de Setembro a Dezembro de 2022, o CEREST Alagoins registrou nove casos, sendo quatro acidentes de trabalho grave, quatro de LER/DORT e um de transtorno mental relacionado ao trabalho.

NOTIFICAÇÕES SEGUNDO A UNIDADE DE SAÚDE NO ANO 2022

Dados das Notificações e Investigações de Agravos Relacionados ao Trabalho(SINAN NET)

Notificações por Cerest Mun Notif(2) segundo Unid Saude Not
 Cerest Mun Notif(2): Alagoins
 Período: 2022

Unid Saude Not	. Alagoins	Total
TOTAL	197	197
6435386 CEREST ALAGOINHAS CENTRO REGIONAL EM SAUDE DO TRABALHADOR-Alagoins-BA-Alagoins-BA-Alagoins-BA	29	29
2519879 HCA-Alagoins-BA-Alagoins-BA-Alagoins-BA	31	31
2487411 HOSPITAL MATERNIDADE DR JOAO CARLOS MEIRELES PULLO-Alagoins-BA-Alagoins-BA-Alagoins-BA	2	2
2487438 HOSPITAL REGIONAL DANTAS BIAO-Alagoins-BA-Alagoins-BA-Alagoins-BA	111	111
7322299 SAE CTA ALAGOINHAS-Alagoins-BA-Alagoins-BA-Alagoins-BA	22	22
2487217 UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SAO JOSE OPERARIO PRINEL-Alagoins-BA-Alagoins-BA-Alagoins-BA	1	1
2487333 UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA URBS III-Alagoins-BA-Alagoins-BA-Alagoins-BA	1	1

Fonte: SINAN Net- Sistema de informações de Agravos de Notificação. Anexo Configurações para ativar o Webgis

Em Alagoins foram realizadas 197 notificações de ADRT- Agravos e Doenças Relacionadas ao Trabalho no ano de 2022, sendo que a predominância de notificações se concentrou no HRDB- hospital Regional Dantas Bião por ser um hospital com atendimento para 18 municípios.

Registros das ações desenvolvidas até o 3º quadrimestre de 2022

- Realizamos levantamentos, monitoramentos de risco à saúde dos trabalhadores e de populações expostas, acompanhamento e registro de casos, inquéritos epidemiológicos e estudos da situação de saúde a partir dos territórios;
- Caracterizamos os perfis de morbidade e mortalidade e sua relação com os ambientes e processos de trabalho, condicionantes ambientais e outro;
- Analisamos a situação de saúde dos trabalhadores, identificando as situações de maior gravidade, lacunas e prioridades para o planejamento das intervenções.

Vigilância de Ambientes e Processos de Trabalho

- Inspeções sanitárias em saúde do trabalhador - 09
- Inspeções para Investigação de Acidente de Trabalho Grave - 02
- inspeções para Investigação de Acidente de Trabalho com Óbito- 08
- Inspeções para Associação entre Diagnóstico Clínico e Trabalho -0
- Inspeções para Avaliação de Cumprimento de Recomendações ou Cláusulas- 01
- Municípios da Região de Saúde com ações de Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador apoiadas pelo Cerest -01 RIO REAL

ATENÇÃO À SAÚDE DO TRABALHADOR / SIA SUS

- Número de trabalhadores atendidos na rede - 38
- Número de trabalhadores investigados (com prontuário) - 15
- Número de CAT emitidas pelo CEREST - 05
- Número de consultas médicas em saúde do trabalhador -15
- Número de consultas especializadas realizadas por outros profissionais- nível superior - 38
- Número de pareceres denexo causal emitidos - 05

ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E PERMANENTE EM SAÚDE DO TRABALHADOR

- Apoio matricial nas PSF
Riacho da Guia
21 de setembro
Alagoinhas Velha
Baixa da Santinha
Pau Brasil
Boa União
- Apoio matricial aos técnicos de referência dos municípios de:
Rio real
Acajutiba
Esplanada
Pedrão
Araças
Catu
Sátiro dias

Inhambupe
Jandaíra
Aporá
Crisópolis
Ouriçangas

EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE DO TRABALHADOR - PROFISSIONAIS DO SUS

TEMA: CAPACITAÇÃO SOBRE SAÚDE DO TRABALHADOR
PÚBLICO ALVO: PROFISSIONAIS DA RAS
LOCAL: MUNICÍPIO DE RIO REAL



**TEMA: CEREST E FLUXOS DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA EM
SAÚDE DO TRABALHADOR**
PÚBLICO ALVO: MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA
LOCAL: AUD NEPS



TEMA: FLUXO PARA NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO
PÚBLICO ALVO: PROFISSIONAIS DO SUS
LOCAL: HRDB



EDUCAÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHADOR- POPULAÇÃO TRABALHADORA

- SIPAT - COELBA

COMUNICAÇÃO

- Foram produzidas 02 peças comunicacionais sobre câncer relacionado ao trabalho e odontólogos

SAE/CTA

O presente documento registra as atividades desenvolvidas pelo Programa Municipal IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais no período de janeiro a dezembro de 2022. O programa é composto por dois serviços: O **CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento)** que se destina à realização de testes rápidos diagnóstico de HIV e de triagem para sífilis e Hepatite C e B, sendo o centro de referência para capacitação dos profissionais do município e regional e pelo **Serviço de Assistência Especializada em IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais (SAE)**.

A equipe atualmente conta com os profissionais abaixo especificados que se dividem para atender as demandas dos dois serviços.

Nome dos profissionais SAE/CTA	Função	Carga horária/ Vínculo
Sheilla Daniela Nascimento Pereira	Enfermeira	30h. / estatutário
Regina Ribeiro dos Santos	Assistente Social	30h. / estatutário
Rosa Maria Barreto da Silva	Farmacêutica	30h. / estatutário
Ana Alice Pinheiro	Auxiliar de farmácia	40h. / estatutário
Micheli Gama de Campos	Coord. SAE/CTA	30h. / estatutário
José Alberto Lins de Faria	Médico	12h./Credenciamento
Ana Márcia Silva Leite	Psicóloga	REDA

O SAE está acompanhando 567 pacientes com HIV/AIDS, destes, 227 pacientes de outros municípios da regional; 84 pacientes com HTLV e 170 pacientes com Hepatites Virais, somando um total de 1.041 pessoas que são acompanhadas pelo serviço, sem contar com as que estão em monitoramento devido a acidentes com material biológico e abuso sexual e as pessoas que procuram o serviço para fazer a testagem e se mantêm devido a janela imunológica; Além dos adultos, 07 crianças são acompanhadas pela equipe.

O serviço tem uma UDM onde além da dispensação dos antirretrovirais, também é realizada dispensação de diversos insumos de prevenção para a população em geral, para os pacientes que são acompanhados no serviço e

para as ONG, que realizam ações de prevenção às IST/HIV/AIDS em parceria com o serviço.

Os insumos de prevenção dispensados são: preservativo masculino, preservativo feminino, gel lubrificante para idosos na menopausa e gays, porém o gel está em falta desde 2020, devido ao desabastecimento do Ministério da Saúde, pois a aquisição deste insumo não é responsabilidade do município. Além destes, o leite artificial é dispensado para as crianças expostas ao HIV e HTLV, ou seja, filhos de mães soropositivas, para evitar a transmissão vertical do HIV e HTLV, por meio da amamentação.

Quantitativo de Insumos dispensados no ano de 2022, Programa Municipal IST/AIDS, Alagoinhas – BA

Preservativos Masculinos	245932
Preservativos Femininos	7450
Fórmula Infantil 1	1090
Fórmula Infantil 2	968

Fonte: Relatórios do serviço

A Fórmula Infantil I foi dispensada para as crianças até os 6 meses de vida, são para as crianças exposta ao HIV e ao HTLV, sendo preconizado pelo Ministério da Saúde 10 latas/mês e a Fórmula Infantil 2 foi dispensada para as crianças de 6 meses a 01 ano, como preconizado pelo Ministério da Saúde no protocolo de prevenção e controle da Transmissão Vertical do HIV e HTLV.

A Testagem Rápida de HIV, Sífilis e Hepatite B e C foram mantidas durante todo o ano de 2022, porém houve prejuízos devido à falta de Técnico de Enfermagem ou outra enfermeira na equipe, tendo em vista que a equipe só dispõe de 1 enfermeira para dar assistência aos dois serviços, SAE (Serviço de Assistência Especializado em IST/HIV/AIDS) e CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento) e os 2 serviços estão sem Técnico de Enfermagem desde janeiro/2021, precisando urgente compor a equipe de assistência, para garantir a qualidade dos serviços ofertados pois a demanda só aumenta e é um pré requisito do Ministério da Saúde.

Quantitativo de Testes Rápidos realizados no ano de 2022 no SAE-CTA de Alagoinhas-BA

Teste Rápidos	
Teste Rápido de HIV	768
Teste Rápido de Sífilis	666
Teste Rápido de Hepatite C	390
Teste Rápido de Hepatite B	393
Total	22179

Fonte: Relatórios do serviço

Além das atividades assistenciais estarem prejudicadas pela falta de equipe completa no serviço, as ações educativas também sofreram impacto negativo neste ano de 2022 pelo mesmo motivo e devido a reforma da unidade da Policlínica Municipal a partir de abril que também dificultou pois o serviço está funcionando em outra unidade de saúde provisoriamente e por este motivo também não houve aconselhamento coletivo, devido a falta de espaço físico, mas as ações educativas foram realizadas extra muro em outras instituições e eventos da cidade, mas o Aconselhamento individual e as Testagens Rápidas se mantiveram.

O serviço manteve também neste período a parceria com ONG's que atuam com o público LGBTQIPA+, profissionais do sexo e nas Boates LGBT do município disponibilizando materiais informativos e insumos com regularidade e apoiando estas ONG's no trabalho com alguns segmentos mais vulneráveis, assim como com instituições para tratamento de alcoolistas e outras drogas. Sendo estes parceiros o principal link entre o serviço de referência e segmentos que não buscam os serviços, como usuários de drogas.

Portanto, o SAE/CTA do município de Alagoinhas busca realizar a prevenção combinada de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde, pois trata-se de diferentes abordagens de prevenção (biomédica, comportamental e estrutural) que podem ser realizadas em múltiplos níveis (individual, nas parcerias/relacionamentos, comunitário, social) com objetivo de atender as necessidades específicas de determinados segmentos

populacionais e de determinadas formas de transmissão do HIV, de acordo com o perfil dos usuários que buscam o serviço.

Além de estabelecer parceria com a SEMAS (Secretaria Municipal de Ação Social) com a disponibilização dos insumos de prevenção (preservativos) para ampla distribuição nas rondas a noite e nos serviços de acolhimento, onde também são realizadas ações de educação em saúde.

O Programa Municipal de IST/AIDS em 2022 está mantendo as parcerias e o trabalho de assistência às pessoas que convivem com HIV/AIDS e Hepatites Virais de acordo com as normas estabelecidas pela VISA (Vigilância Sanitária) devido a pandemia, como foi realizado em 2020 e 2021, seguindo o planejamento de acordo com a PAS (Programação Anual de Saúde- 2022).

Neste período foram realizadas testagens rápidas de Sífilis, HIV e Hepatite B e C com os usuários da Casa de Acolhimento Provisório da SEMAS e acompanhamento destes.

Realizada ação de prevenção às IST/AIDS em fevereiro, em parceria com a equipe do Pré-Natal de Alto Risco da Policlínica Municipal durante a Semana da Gravidez na Adolescência.

Realizada ação de Testagem alusiva ao julho amarelo na unidade do SAE-CTA no dia 26 com realização de Testagem para HEPATITE B e C, imunização para Hepatite B e palestra.



Realizado Simpósio de Hepatites Virais de Alagoins (SIHEPA) no dia 28 de julho em parceria com a Faculdade Estácio de Alagoins com objetivo de realizar formação com todos os profissionais médicos, enfermeiros e odontólogos da rede municipal de saúde e internos de Medicina.

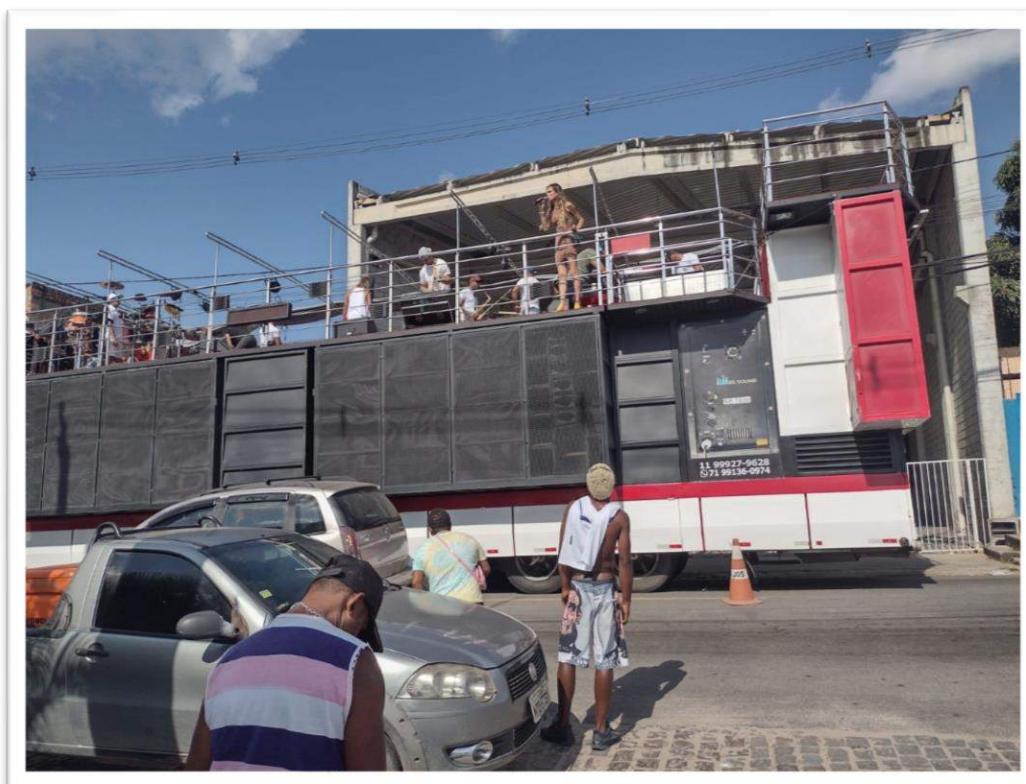




A equipe do SAE/CTA também participou do evento Hepatologia do Milênio em Salvador-BA, promovido pela Sociedade de Hepatologia no dia 28/07/2022.



PARADA GAY



Participação da Assistente Social no Congresso Brasileiro de HIV/AIDS EM setembro



Ações em alusão ao DEZEMBRO VERMELHO
Campanha de Testagem Rápida e atividade educativa na ENIND - Engenharia





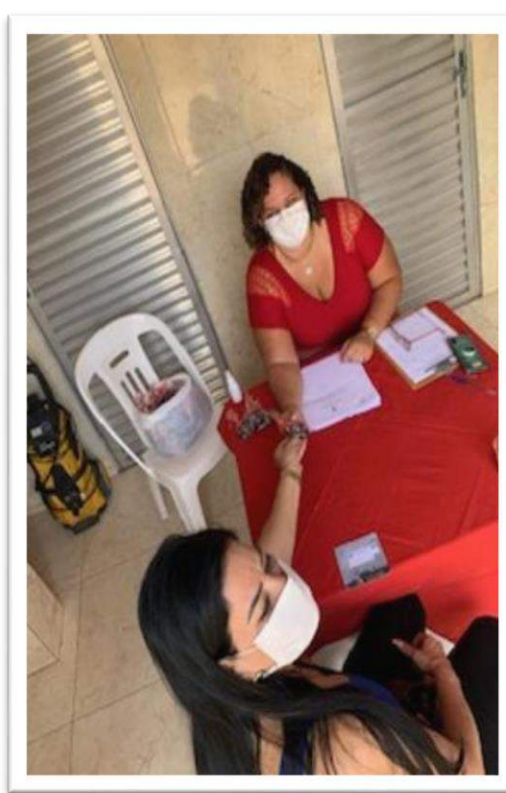


Campanha de testagem no dia 1º de dezembro nas Unidades de Saúde do PSF





Campanha do SAE-CTA ALAGOINHAS em parceria com Unidade Saúde Testagem rápida e vacinação





Campanha da sede da COELBA



PROGRAMA MELHOR EM CASA

O Serviço de Atenção Domiciliar através do programa Melhor em Casa no

município de Alagoinhas nos seus 5 meses de funcionamento, vem impactando de forma positiva a vida dos pacientes cadastrados neste programa, realizando a promoção, reabilitação em saúde destes pacientes bem como a melhora de qualidade de vida dos cuidadores/familiares. A consolidação do programa Melhor em Casa no município traz um impacto de forma direta sobre a alternância dos leitos hospitalares, contudo esse ainda é um desafio do programa, deve-se ao fato de que ainda temos dificuldade devido à falta de esclarecimento de como funciona o programa. Assim como há impacto também diretamente na Atenção Primária uma vez há a reabilitação dos pacientes.

Ao implantarmos o SAD no município foi realizada a comunicação direta com o hospital com Atenção Primária, CAPS, Sociedade Pestalozzi, Diretores e coordenadores e a criação do fluxo de encaminhamento para captação dos pacientes o que vem ocorrendo ao longo destes meses. Entretanto além do encaminhamento de pacientes do HRDB, também tivemos pacientes admitidos do hospital Martagão Gesteira, Hospital Jorge Valente, localizado na capital Baiana: Salvador. A comunicação entre as equipes ocorreu através de contato telefônico, relatórios detalhando o quadro do paciente, bem como a lista de insumos relatando a necessidade para dar assistência ao paciente.

No início das atividades houve uma grande demanda da APS, devido ao encaminhamento de pacientes sem critérios, após a realização do matriciamento feito pela coordenação SAD com UBS e profissionais, como também o compartilhamento para toda equipe da AB, onde foi discutido os critérios de elegibilidade para admissão do programa. A equipe multiprofissional do Programa Melhor em Casa no município de Alagoinhas vem realizando suas atividades desde 01 de setembro de 2022 com atendimentos diários de 07:00 as 17:00. O Programa Melhor em Casa foi habilitado pela portaria GM/ MSn°3188 em 17 de novembro de 2022. A equipe é caracterizada EMAD/EMAP tipo 01. O programa possui uma Enfermeira na coordenação e a EMAD é composta por 01 médico, 01 enfermeiro, 02 fisioterapeutas, 03 técnicos de enfermagem; a EMAP é constituída por 01 Assistente Social, 01 Nutricionistas, 01 Psicólogo.

Muitos entraves foram encontrados por ser um serviço pioneiro na região, a equipe multiprofissional vem ganhando espaço, confiança, respeito e admiração da comunidade alagoinhense e da RAS. Para fomentar e qualificar a

assistência aos nossos munícipes fomos visitar a cidade de Ribeira do Pombal, onde o programa começou a 1 ano e está em pleno funcionamento e referência de atendimento.

Através da reunião, estudos, discussões, realizamos o planejamento das ações dentro do programa, bem como a organização do processo de trabalho, afim de promover uma melhor comunicação entre os setores e resolutividade com a RAS. Como exemplo podemos citar a liberação em tempo hábil de exames laboratoriais pela equipe do laboratório municipal de Alagoinhas assim como o treinamento dos técnicos de enfermagem do Programa Melhor em Casa para realização da coleta de exames laboratoriais, evitando o aumento do fluxo nesta unidade. Compreendemos o quanto o trabalho da equipe vem sendo respeitado e o quanto sensibilizamos toda a rede para o olhar e cuidado humanizado.

As atividades realizadas pela equipe são registradas no Boletim de Atendimento Domiciliar de forma individual. Cada profissional é responsável pelo preenchimento do boletim no momento do atendimento e este lança as atividades no sistema alimentando a PEC, onde é possível a impressão de relatórios para avaliação e monitoramento do desempenho da equipe. Através do PEC, também é possível realizar o preenchimento da ficha de avaliação e elegibilidade que é o instrumento que norteia a equipe para admissão do paciente no programa, a equipe encontra-se cadastrada no CNES: 2706490.

Desde o início do programa foram admitidos pacientes. Atualmente a equipe conta com 26 pacientes cadastrados e acompanhados, sendo 10 pacientes do sexo feminino, 16 pacientes do sexo masculino. Durante o período foram realizadas 596 visitas, tivemos 04 óbitos, 34 admissões, 07 alta, 497 curativos, 303 HGT, 74 exames laboratoriais, 583 aferições de P.A, 18 desbridamentos, 03 sondagem vesical de demora, o período de permanência no programa é de 180 dias. A PTS é realizada 01 vez por semana na sexta feira e a comunicação com a equipe de saúde da família se faz por grupo de whats app.

A cada visita realizada a equipe se preocupa também com o autocuidado do cuidador e a cada visita aborda essa temática, enfatiza orientações sobre o autocuidado como também gerencia o agendamento de consultas e exames para estes. Para facilitar as orientações no cuidado do paciente foi criada uma

cartilha pela coordenação do programa com as orientações tendo como objetivo promover uma segurança e conforto do cuidador na dispensação dos cuidados dos pacientes.

O manejo adequado do lixo biológico ainda é um desafio pois estamos em construção do plano de gerenciamento de resíduos em domicílio. Todos os pacientes do programa estão em acompanhamento nutricional, pois atualmente temos 03 pacientes em uso de SNE, 01 paciente com colostomia, 06 pacientes com LPP. Além do acompanhamento com os pacientes o serviço de nutrição realiza as orientações aos cuidadores quanto a mudança de hábitos alimentares e o impacto dessa para a saúde. Durante o atendimento é realizada a entrega do plano alimentar conforme a necessidade do paciente.

Fizemos ações com orientações aos pacientes e cuidadores sobre o outubro Rosa e novembro Azul. Foi perceptivo um avanço quanto as experiências exitosas de pacientes que se encontravam há anos sem assistência e que após o acompanhamento da equipe tiveram seu quadro clínico melhorado.

Além disso, é notória a satisfação, a confiança e a credibilidade que a equipe tem levado para os pacientes e familiares no conforto do seu lar. A fim de crescermos e elevarmos o serviço a uma qualidade de excelência, solicitamos a promoção de encontros periódicos com coordenadores e equipes do SAD para troca de experiências e aprendizado.

Segue em anexo tabelas, cartilha do cuidador e registro fotográfico de ações desenvolvidas durante o período.

**AVALIAÇÃO E
MONITORAMENTO MENSAL
SETEMBRO/OUTUBRO 2022**

INDICADOR	DESCRIÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	RESULTADO
-----------	-----------	-------------------	-----------

CAPACIDADE DE ATENDIMENTOS DO SAD	TOTAL DE USUÁRIOS EM ACOMPANHAMENTO PELO SAD DURANTE UM MÊS	TOTAL DE USUÁRIOS QUE PERMANECERAM DESDE O MÊS ANTERIOR + TOTAL DE USUÁRIOS ADMITIDOS NO MÊS CORRENTE	$08 + 06 = 14$
PERCENTUAL DE ALTA DO SAD	PERCENTUAL DE USUÁRIOS QUE TIVERAM ALTA DO SAD.	TOTAL DE USUÁRIOS QUE TIVERAM ALTA DO SAD NO PERÍODO / TOTAL DE USUÁRIOS DO SAD NO MESMO PERÍODO (X100)	$02/14(X100) = 7,00\%$
MÉDIA DE VISITAS POR USUÁRIO	MÉDIA DE VISITAS RECEBIDAS POR USUÁRIO DO SAD.	TOTAL DE VISITAS REALIZADAS PELO SAD NO PERÍODO / TOTAL DE USUÁRIOS DO SAD NO MESMO PERÍODO.	$135/14 = 9,6$
PERCENTUAL DE ADMISSÃO EM AD NO PERÍODO	PERCENTUAL DE USUÁRIOS EM AD ADMITIDOS NO PERÍODO.	TOTAL DE USUÁRIOS ADMITIDOS NO SAD NO PERÍODO / TOTAL DE USUÁRIOS DO SAD NO MESMO PERÍODO (X100).	$06/14 (X100) = 42,85\%$

NOVEMBRO 2022

INDICADOR	DESCRIÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	RESULTADO
CAPACIDADE DE ATENDIMENTOS DO SAD	TOTAL DE USUÁRIOS EM ACOMPANHAMENTO PELO SAD DURANTE UM MÊS	TOTAL DE USUÁRIOS QUE PERMANECERAM DESDE O MÊS ANTERIOR + TOTAL DE USUÁRIOS ADMITIDOS NO MÊS CORRENTE	$14+06=20$
PERCENTUAL DE ALTA DO SAD	PERCENTUAL DE USUÁRIOS QUE TIVERAM ALTA DO SAD.	TOTAL DE USUÁRIOS QUE TIVERAM ALTA DO SAD NO PERÍODO/TOTAL DE USUÁRIOS DO SAD NO MESMO PERÍODO (X100)	$01/20(x100)=5,0\%$
MÉDIA DE VISITAS POR USUÁRIO	MÉDIA DE VISITAS RECEBIDAS POR USUÁRIO DO SAD.	TOTAL DE VISITAS REALIZADAS PELO SAD NO PERÍODO/TOTAL DE USUÁRIOS DO SAD NO MESMO PERÍODO.	$165/20=8,25$
PERCENTUAL DE ADMISSÃO EM AD NO PERÍODO	PERCENTUAL DE USUÁRIOS EM AD ADMITIDOS NO PERÍODO.	TOTAL DE USUÁRIOS ADMITIDOS NO SAD NO PERÍODO/TOTAL DE USUÁRIOS DO SAD NO MESMO PERÍODO (X100).	$06/20(x100)=30,00\%$

DEZEMBRO

INDICADOR	DESCRIÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	RESULTADO
-----------	-----------	-------------------	-----------

CAPACIDADE DE ATENDIMENTOS DO SAD	TOTAL DE USUÁRIOS EM ACOMPANHAMENTO PELO SAD DURANTE UM MÊS	TOTAL DE USUÁRIOS QUE PERMANECERAM DESDE O MÊS ANTERIOR + TOTAL DE USUÁRIOS ADMITIDOS NO MÊS CORRENTE	20+03=23
PERCENTUAL DE ALTA DO SAD	PERCENTUAL DE USUÁRIOS QUE TIVERAM ALTA DO SAD.	TOTAL DE USUÁRIOS QUE TIVERAM ALTA DO SAD NO PERÍODO/TOTAL DE USUÁRIOS DO SAD NO MESMO PERÍODO (X100)	02/23(x100)=8,70%
MÉDIA DE VISITAS POR USUÁRIO	MÉDIA DE VISITAS RECEBIDAS POR USUÁRIO DO SAD.	TOTAL DE VISITAS REALIZADAS PELO SAD NO PERÍODO/TOTAL DE USUÁRIOS DO SAD NO MESMO PERÍODO.	196/23=8,52
PERCENTUAL DE ADMISSÃO EM AD NO PERÍODO	PERCENTUAL DE USUÁRIOS EM AD ADMITIDOS NO PERÍODO.	TOTAL DE USUÁRIOS ADMITIDOS NO SAD NO PERÍODO/TOTAL DE USUÁRIOS DO SAD NO MESMO PERÍODO (X100).	03/23(x100)=13,04

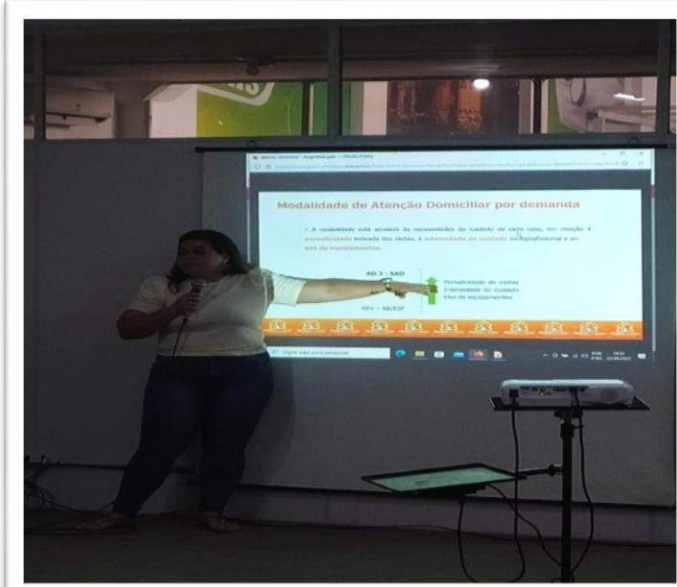
**TOTAL DE VISITAS
POR MÊS
EMAD/EMAP**

EQUIPE	MESES				TOTAL
EMAP	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	
		135	100	165	196
EMAP	135	70	165	196	566

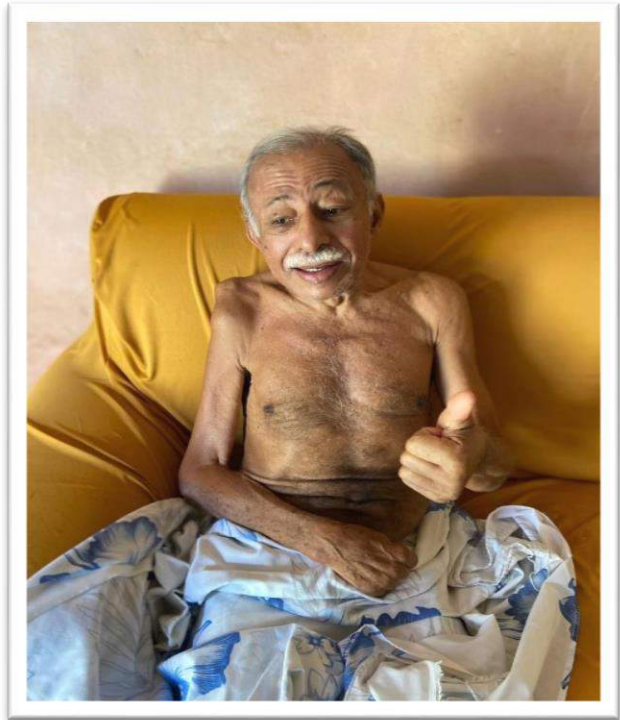
Em anexo segue Cartilha disponibilizada para Cuidadores.













MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

GRIPÁRIO / UPA 24HS

A Unidade foi inaugurada em 29/04/2020 funcionando como Gripário. No mês de setembro de 2021, com o cenário epidemiológico da COVID-19 estável, a UPA Alagoinhas passou por mudança de finalidade, funcionando temporariamente como Gripário e Centro de Reabilitação Pós-Covid.

Pretendendo melhor atender a comunidade a Policlínica Municipal de Alagoinhas localizada na Travessa 13 de Junho está passando por reforma em sua estrutura física desde o dia 04 de abril. Assim, os serviços de especialidades e procedimentos diversos ofertados na Policlínica, no Centro de atenção integral ao diabético e hipertenso (CAIDH) e Centro especializado de cuidados em Anemia Falciforme (CECAF) estão funcionando temporariamente na UPA de Santa Terezinha, com ações de apoio ao combate ao Coronavírus, quando necessário.

Já as atividades do Serviço de Assistência Especializada, Centro de Testagem e Aconselhamento (SAE/CTA) e Programas de Controle da

Hanseníase e Tuberculose funcionarão no espaço físico do CAIDH/CECAF, ao lado do laboratório SERMEC e em frente ao Colégio Estadual.

A obra tem previsão de entrega para 06 de março de 2023.

CAPS

O Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) é um lugar de referência e tratamento para pessoas que sofrem com transtornos mentais, psicoses, neuroses graves e demais quadros. É um dispositivo de cuidado intensivo, comunitário, personalizado e promotor de vida. Oferece atendimento à população de sua área de abrangência, realizando o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários pelo acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis, fortalecimento dos laços familiares e comunitários.

A unidade descentralizada CAPS III atua de maneira eficiente na atenção à saúde mental no município de Alagoinhas, desenvolvendo as seguintes atividades: atendimentos psiquiátricos, psicológicos e de serviço social, bem como de enfermagem, assistência farmacêutica e terapia ocupacional. Além disso, triagens, acolhimentos noturnos e de final de semana, perícias médicas, atendimentos individuais e em grupos terapêuticos, acompanhamento psicológico, oficinas terapêuticas, reuniões com familiares, visitas domiciliares, ações educativas e atividades socioculturais.

Diante do quadro epidemiológico em relação à pandemia do coronavírus (SARS nCoV2), propusemos o retorno gradual das atividades de grupo com os usuários. Planejamos e efetuamos o retorno no dia 15/02/2022, com a retomada das oficinas e grupos terapêuticos com um quantitativo de 20 usuários por oficina (sendo 02 oficinas por turno).

Nessa perspectiva, realizamos também a inauguração do Salão de Beleza “Dona de Mim” para celebrar o Dia da Mulher e também foi comemorado o Dia das Mães do CAPS.

Em relação às outras atividades, permanecemos realizando as seguintes ações no serviço:

- Manutenção do funcionamento sem comprometimento das atividades essenciais (manejo de crise e acolhimento das demandas)
- Continuidade com suporte às pessoas em situações de crise, manejo das agudizações e exacerbações com manutenção do acolhimento noturno
- Manutenção da farmacoterapia, prevenção de distribuição em quantidade adequada seguindo as recomendações da Portaria nº 344 de 12 de maio de 1988
- As atividades domiciliares foram retomadas

Diante do quadro epidemiológico em relação à pandemia do coronavírus (SARS nCoV2), propusemos o retorno gradual das atividades de grupo com os usuários. Planejamos e efetuamos o retorno no dia 15/02/2022, com a retomada das oficinas e grupos terapêuticos com um quantitativo de 20 usuários por oficina (sendo 02 oficinas por turno).

Ao decorrer do ano 2022, fortalecemos as atividades do CAPS com qualificação do serviço, das equipes, oficinas, grupos terapêuticos, atendimentos médicos e serviço administrativo.

COMPOSIÇÃO DA EQUIPE DO CAPS

Em consonância com as recomendações da Portaria 336/2002 (BRASIL, 2002) que define e estabelece diretrizes para o funcionamento dos Centros de Atenção Psicossocial, contamos com uma equipe multiprofissional de nível superior e médio além do apoio operacional.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Ana Marcia S. Cerqueira	Enfermeira	REDA	30h
Ednalva Araujo Maia	Enfermeira	Efetiva	30h
Gildete Ribeiro	Enfermeira	Efetiva	30h
Jucilândia Bispo dos Santos	Enfermeira	Efetiva	30h
Layla Kelly Conceição Silva	Enfermeira	Efetiva	30h
Paulina Reis Silva	Enfermeira	Efetiva (aposentada em Junho)	30h
Paulo Roberto S. Marins	Enfermeiro	Efetivo	30h
Thays Gonçalves Dias	Enfermeira	Efetiva	30h
Welton Freitas Almeida	Enfermeiro	Efetivo	30h
Vallesca Ihasmim O. Chaves	Enfermeira - coordenação de Enfermagem	Efetiva	30h
Ruy Almeida Silva Junior	Farmacêutico - coordenação geral	Efetivo	30h
Jordan Araujo Lima	Terapeuta ocupacional	Efetivo	30h
Katia Fernanda Castro	Assistente social	Efetivo	30h
Laice Cardoso	Assistente social	Efetivo	30h
Mayra Leilane Menezes	Assistente social	Efetivo	30h
Nédija Pinheiro	Psicóloga	Efetivo	30h
Rosineide Braga	Psicóloga	Efetivo	30h
Maria da Conceição de Jesus	Psicóloga	REDA	30h
Emanuelle Medeiros	Psicóloga	REDA	30h
Moacir Lira	Psicólogo	Efetivo	30h

		(coordenação de saúde mental)	
Elton Macedo	Médico psiquiatra	Credenciamento	12h
Luciana Dantas	Médica psiquiatra	Credenciamento	12h
Pedro de Souza A. Neto	Médico clínico	Credenciamento COVID	40h
Carolina Lima Santana	Técnica de enfermagem	Efetiva	30h
Dinamares Barbosa da Silva	Técnica de enfermagem	Efetiva SESAB	30h
Eliane Santos Pires	Técnica de enfermagem	Efetiva	30h
Elizabete Freitas Santos	Técnica de enfermagem	Efetiva	30h
Helton Luiz Batista de Moura	Técnico de enfermagem	Efetivo	30h
Maria José S. de Jesus	Técnica de enfermagem	Efetiva	30h
Maria de Fátima Guedes	Técnica de enfermagem	Efetiva	30h
Jaciara de Jesus Barbosa	Técnica de enfermagem	Efetiva SESAB	30h
Noemisia Oliveira Queires	Técnica de enfermagem	Efetiva	30h
Rita de Cássia de A. Batista	Técnica de enfermagem	Efetiva	30h
Josival Evangelista	Técnico de enfermagem	Efetivo SESAB (aposentadoria Abril/2022)	30h
Gislane Castro	Técnica de enfermagem	Efetiva	30h
Valdimary Melo dos Santos	Técnica de enfermagem	Efetiva	30h
Claudia S. Constantino	Auxiliar higienização	MAP	40h
Elizabete Araujo Alves	Auxiliar higienização	MAP	40h
Maurina	Auxiliar higienização	MAP	40h
Evellin Monique Nascimento	Auxiliar administrativo	MAP	40h

Jean Soares Santos	Auxiliar administrativo	MAP	40h
Maria da Conceição da Silva	Auxiliar administrativo	MAP	40h
Liliane Almeida Abreu Costa	Cozinheira	Efetiva	40h
Lindete Batista Moura Lima	Servente	Efetiva (transferida para Policlínica em junho)	40h
Thais Braz	Estagiária	SESAU	30h
Gabrielly	Estagiária	SESAU	30h
Luan Alexandre	Estagiário	SESAU	30h
Genilson Santiago	Estagiário	SESAU	30h
Gilvan Alves dos Santos	Porteiro	SESAU	40h
Maria Jamile dos Santos	Cozinheira	MAP	40h

Importante relatar que em fevereiro de 2022 tivemos uma recomposição da coordenação do serviço, conforme determinação da secretária. O coordenador geral à época (Helton Luiz - técnico de enfermagem) retornou para a escala de plantão, sendo nomeado o farmacêutico Ruy Almeida como coordenação geral. O psicólogo Moacir assumiu a coordenação de saúde mental do município, ficando a seguinte composição:

- Ruy Almeida: coordenação geral
- Vallesca Chaves: coordenação de enfermagem e técnica
- Moacir Lira: coordenação de saúde mental

O coordenador geral (farmacêutico efetivo) responde pelas demandas gerais, administrativas, recepção, atendimento médico e demandas judiciais e a coordenadora técnica e de enfermagem (enfermeira efetiva) que responde pela equipe de Enfermagem e pela equipe técnica multiprofissional.

Destacamos que ao longo do 2º quadrimestre, passamos a contar na equipe com os seguintes colaboradores: porteiro e cozinheira com contratação MAP e

dois estagiários (um para a recepção e outro para digitação do ESUS).

ATIVIDADES REALIZADAS PELA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL CAPS III

- **Acolhimento**

O acolhimento corresponde ao serviço de porta aberta para as demandas em que se exige da equipe multiprofissional escuta e discussão sobre situações dos usuários, a depender da necessidade, podendo ficar por um tempo determinado sob os cuidados da equipe. O acolhimento-dia diz respeito ao acolhimento diurno, no qual o usuário permanece na instituição, com assistência direta dos profissionais.

Em relação ao acolhimento noturno, faz-se necessário salientar que a unidade conta com 05 leitos para admissão de usuários em crise que necessitam de cuidados intensivos, podendo permanecer acolhidos integralmente na unidade em regime 24 horas, com uma média de permanência de 08 dias.

Nessa perspectiva de cuidados aos usuários em acolhimento dia e acolhimento noturno, utilizamos a ferramenta da escuta qualificada, enquanto equipe multiprofissional, em uma dimensão holística do cuidado e como uma equipe de técnicos em saúde mental. Essa escuta possibilita compreender o sofrimento psíquico a partir da pessoa, valoriza suas experiências e atenta para suas necessidades e diferentes aspectos que compõem seu cotidiano. É um instrumento facilitador e transformador, estratégico no desenvolvimento da autonomia e inclusão social. Toda a equipe realiza orientações individuais e coletivas quanto ao uso de medicação, rotinas do serviço, encaminhamentos.

- **Triagens**

A atividade de realização de triagem é feita por toda a equipe de técnicos de saúde mental, realizada especificamente pelo técnico coringa do dia, em que

o usuário que busca o serviço por demanda espontânea ou por encaminhamento. Nessa atividade, ouvimos as necessidades daquele usuário e encaminhamos para atendimento com médico psiquiatra.

- **Visitas domiciliares**

A visita domiciliar pode ser realizada pela equipe técnica e pelo médico psiquiatra para atender diversas demandas dos usuários e família. Nesse quesito, há critério para definição de quais casos podem ser acompanhados pela equipe técnica/médico, bem como para agendamento da visita e posterior alinhamento com o setor de transporte (grande dificultador para esse processo).

- **Atendimento individuais**

São realizados atendimentos individuais da equipe médica, de psicologia e serviço social. Nesse quesito, foram mantidos todos os cuidados quanto a aglomeração, distanciamento, higienização das mãos e uso de máscaras.

- **Atendimentos às famílias**

Além do cuidado prestado ao usuário, oferecemos também o cuidado à família incluída nesse processo de adoecimento psíquico. Nessa atividade, toda a equipe do serviço realiza escuta terapêutica e fornece apoio à família

Na assistência à saúde mental dos usuários desse dispositivo, a intervenção junto à família é uma prática cotidiana, pois considera a pessoa em seu contexto de vida, ampliando a assistência desse usuário através na escuta e avaliação da dinâmica das relações familiares. O comparecimento da família é solicitado a partir de uma necessidade dos usuários ou do próprio familiar.

- **Atividades em grupo**

Na unidade são oferecidas atividades em grupo (oficinas e grupos terapêuticos), seguindo a recomendação do Ministério da Saúde, para cuidado integral em Saúde Mental. As oficinas são realizadas pelos próprios técnicos de

saúde mental do serviço. Não dispomos de oficinairos.

- **Atividades de Educação Permanente em Saúde**

As reuniões da equipe geral, reuniões técnicas e reuniões da equipe de Enfermagem são realizadas mantendo todo o protocolo de distanciamento e higienização, geralmente às quartas-feiras mensalmente.

ENFERMAGEM

As atividades realizadas pela equipe de Enfermagem contemplam o cuidado direto ao usuário do serviço (realizado administração de medicação via oral e intramuscular, encaminhamento ao banho de aspersão, aferição de sinais vitais) assim como profissional integrante de uma equipe multiprofissional com foco na atenção ao usuário em adoecimento psíquico.

As atividades como técnico em saúde mental são realizadas pelo enfermeiro e pelo técnico de enfermagem e abarcam tais ações: realização de triagem, realização de escuta qualificada individual e coletiva, realização de oficinas e grupos terapêuticos, cuidado aos usuários em acolhimento dia e noturno e visita domiciliar.

Para administração de medicamentos, ocorre as administrações parenterais de tais medicações: haldol simples, haldol decanoato, diazepam, fenergan (para o ano de 2022 foram um total de **1942 medicações injetáveis** administrados pela equipe de Enfermagem).

SERVIÇO SOCIAL

Foram realizados atendimento individual, atendimento familiar, atendimento aos usuários acolhidos, visita domiciliar, visita institucional, reunião com a equipe multidisciplinar do CAPS e triagem.

- a. atendimentos aos usuários do CAPS
- b. Triagem
- c. atendimentos aos usuários acolhidos
- d. atendimento a família de usuários em geral
- e. visita domiciliar
- f. reuniões/capacitação on-line
- g. visitas institucionais:
 - INSS
 - Ministério Público
 - Fórum
 - SEMAS
 - CREAS
 - Hospital Juliano Moreira

TERAPIA OCUPACIONAL

GRUPO DE ACOLHIMENTO

Esta atividade diária promove um espaço potente de discussões acerca do cotidiano do CAPS. Neste espaço socializamos as informações diárias trazidas e apontadas por cada participante, debatemos sobre as atividades e grupos a serem realizados e construímos democrática e coletivamente a dinâmica do CAPS.

Com esse grupo buscamos, cotidianamente, atitudes de aproximação, objetivamos estar com/perto dos usuários, ressaltando a subjetividade e a singularidade de cada indivíduo que é atendido no CAPS. Nessa perspectiva trabalhamos para transpor os conceitos de patologia e de diagnóstico da doença mental, promovendo, assim, o processo de inclusão.

OFICINA DE VELAS

A oficina de velas é um potente espaço de criação. A plasticidade dos materiais utilizados proporcionam a experiência de transformação constante. O fazer e refazer, criar e recriar, errar e consertar são experiências vividas e provocadas durante todo o processo terapêutico ocupacional.

No ano de 2022 novos usuários aderiram à Oficina e houve a intensificação da atividade para a produção das velas para exposições e vendas com objetivo de geração de renda para os usuários dessa atividade em grupo.

A oficina de velas fez a exposição dos materiais na Conferência Municipal de Saúde Mental e na Feira de Saúde do Município.

ACOLHIMENTO INICIAL

No ano de 2022 foram realizadas ações de acolhimento inicial para casos novos que demandam o atendimento em saúde mental. Essa ação é um instrumento norteador do cuidado, pois além de um atendimento humanizado, busca as reais necessidades do sujeito naquele momento para que, a partir da escuta qualificada e acolhedora, sejam ofertadas as várias possibilidades para o acompanhamento que a rede de atenção psicossocial oferece, considerando a singularidade de cada indivíduo.

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Atendimentos realizados a partir da demanda espontânea do usuário, do acompanhamento do caso ou da observação da necessidade de intervenção diante de situações que se apresentam no cotidiano do CAPS.

AÇÕES INTERSETORIAIS

- Discussão de caso e planejamento de cuidado com a equipe de Saúde Mental do Hospital Universitário Professor Edgar Santos e Ministério Público de Alagoinhas.
- Ações de Redução de Riscos e Danos através de Roda de conversa no Abrigo Municipal para pessoas em situação de rua.

Participação em Evento:

- Conferência de Saúde Mental (Etapa Municipal);
- Conferência Macrorregional de Saúde Mental;
- Conferência Estadual de Saúde Mental (acompanhamento dos usuários/delegados);
- Feira de Saúde (Exposição da Oficina de Velas);
- Comemoração do 18 de Maio: Dia Nacional da Luta Antimanicomial com o passeio dos usuários do CAPS para Salvador;
- 8º Congresso Brasileiro de Saúde Mental.

FARMÁCIA

O Uso de psicotrópicos nos últimos anos mostrou-se crescente na sociedade, possivelmente por causa das novas cobranças do mundo atual que representam um papel importante nesse processo. Desde o seu surgimento os medicamentos são essenciais para o tratamento das mais diversas patologias, entre as quais os transtornos mentais, onde são usados, principalmente medicamentos psicotrópicos. Essas substâncias afetam diretamente o humor e o comportamento, pois, apresentam uma ação complexa que abrange a atividade dos neurotransmissores centrais, com implicações sistêmicas no organismo. Assim sendo, seu consumo abusivo pode resultar em graves consequências à saúde dos usuários, ou ainda na interação medicamentosa, inclusive, levando à dependência. A demanda dentro de uma instituição não pode ser fixa, pois lida com a doença de um ser humano, e para suprir as necessidades medicamentosas de um paciente dentro de uma unidade de saúde, é preciso estoque, qualidade e apresentação de fluxos, para isso existem diversas maneiras de armazenamento do produto, custos, disposição de um espaço físico, portanto controlar estoque é um processo que a instituição deve realizar, a fim de reduzir custos, reduzir desperdícios, e ter disponível o medicamento para uso consciente dos munícipes (SILVA e LYRA, 2017).

Com base na portaria SVS/MS nº 344/98, a Farmácia do Caps segue parâmetros e critérios utilizados para a dispensação de medicamentos, que são indispensáveis no ato do cadastramento e liberação da aquisição dos fármacos pelos pacientes como:

- ✓ Cartão SUS;
- ✓ Comprovante de Residência;
- ✓ Xerox da receita original;
- ✓ Está dentro da validade datada pelo médico clínico/ psiquiatra;
- ✓ **Sem rasuras ou algum tipo de dano na receita que impossibilite a visualização.**

A farmácia do CAPS faz parte do elenco do programa de saúde mental do Município de Alagoinhas Bahia atendendo aos critérios da RENAME vinculado ao serviço da Assistência Farmacêutica, dentro das seguintes portarias: **Portaria MS/GM nº 3.916/98, resolução CNS nº 338/2004, lei 8.080/1990 e Portaria SVS/MS nº 344/98.**

Constituem-se em instrumentos para a organização de ações capazes de promover a melhoria das condições de assistência sanitária da população. Abaixo segue as medicações que fazem parte do elenco nos critérios da RENAME:

MEDICAÇÕES	APRESENTAÇÕES
Amitriptilina 25mg	COMPRIMIDO
Biperideno 2mg	COMPRIMIDO
Carbamazepina 200mg	COMPRIMIDO E SOLUÇÃO
Carbidopa+Levodopa 25/250	COMPRIMIDO
Carbonato de Lítio 300mg	COMPRIMIDO
Clomipramina 25mg	COMPRIMIDO
Clonazepam 2mg/ml	GOTAS
Clorpromazina 100mg	COMPRIMIDO E INJETÁVEL
Diazepam 5mg/10mg	COMPRIMIDO E INJETÁVEL
Fenitoina 100mg	COMPRIMIDO, INJETÁVEL
Fenobarbital 100mg	COMPRIMIDO, GOTAS, INJETÁVEL
Fluoxetina 20mg	CAPSULAS, GOTAS
Haloperidol 5mg	COMPRIMIDO GOTAS INJETÁVEL
Neuleptil 1% / 4%	GOTAS
Nortriptilina 25mg/ 50 mg	CAPSULA
Prometazina 25mg	COMPRIMIDO E INJETÁVEL
Risperidon 1mg/2mg/3mg	COMPRIMIDO E GOTAS
Valproato de Sódio 500mg	COMPRIMIDO E SOLUÇÃO

QUANTIDADE DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS POR QUADRIMESTRE

MEDICAÇÕES	APRESENTAÇÃO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE	TOTAL
Amitriptilina 25 mg	COMP	88.330	98.732	98.830	285.892
	COMP	44.650	26.540	33.440	104.630
Biperideno 2 mg					
Biperideno 2 mg/ml	INJ	-----	1	2	3
Carbamazepina 200 mg	COMP	120.030	121.560	137.110	378.700
Carbamazepina 100 mg/mL	SOL	190	493	570	1.253
Carbidopa+Levodopa 25/250	COMP	1.470	1.260	2.220	4.950
Carbonato de Lítio 300 mg	COMP	34.250	24.810	45.686	104.746

Clomipramina 25 mg	COMP	36.020	32.015	32.510	100.545
Clonazepam 5 mg/ml	GOT	-----	7	26	33
Clorpromazina 100 mg	COMP	64.410	63.485	66.645	194.540
Clorpromazina Injetável 2 mg 5 mg/ML	INJ	4	35	6	45
Diazepam 10 mg	COMP	81.840	43.297	83.660	208.797
Diazepam 5 mg	COMP	46.160	62.017	41.465	149.642
Diazepam Injetável 10 mg/2mL	INJ	33	20	10	63
Fenitoína 100 mg	COMP	25.840	26.560	22.490	74.890
Fenitoína 100 mg/ml	INJ	0	4	0	4
Fenobarbital 100 mg	COMP	52.400	35.860	34.620	122.880
Fenobarbital 100 mg/mL	INJ	0	2	0	2
Fenobarbital 40 mg/mL	GOT	274	210	255	739
Fluoxetina 20 mg	CAP	89.949	108.742	80.989	279.680
Fluoxetina 20 mg/ml	GOT	-----	-----	3	3
Haloperidol 5 mg	COMP	64.410	69.418	69.674	203.502
Haloperidol Decanoato	INJ	1.046	1.233	1082	3.361
Haloperidol 2 mg/ml	GTS	255	310	282	847
Haloperidol 5 mg/mL	INJ	134	130	158	422
Periciazina 1%	GTS	-----	37	43	80
Periciazina 4%	GTS	60	62	99	221
Nortriptilina 25 mg	COMP	11.390	12.470	21.130	44.990
Nortriptilina 50 mg	COMP	8.720	7.620	14.930	31.270
Prometazina 25 mg	COMP	68.860	41.037	61.370	171.267
Prometazina 50 mg/2mL	INJ	102	116	109	327
Risperidona 1 mg	COMP	5.197	66.025	59.733	130.955
Risperidona 2 mg	COMP	-----	-----	2.010	2.010
Risperidona 3 mg	COMP	29.110	36.735	33.050	98.895
Risperidona 1 mg/ml	SOL	-----	22	71	93
Valproato de Sódio 500 mg	COMP	63.950	37.450	47.000	148.400
Valproato de	SOL	951	724	771	2.446

PSICOLOGIA

O Serviço de Psicologia no CAPS III trabalha no intuito de promover a auto-estima, equilíbrio emocional tanto dos usuários como da família, através do acompanhamento individual, realização de grupos, triagens, atendimento às famílias, visitas domiciliares. Além disso, realiza acolhimento diário, emite atestados de sanidade mental, atividades extras e participação em eventos, dentre outras possibilidades de atuação.

Considerando o modelo da abordagem da clínica ampliada, a psicologia vem desenvolvendo sua assistência, neste dispositivo, ultrapassando a abordagem individualizada e efetivando uma atuação que leva em consideração todos os elementos/situações que se encontram no entorno do sujeito em sofrimento psíquico, desenvolvendo práticas que visam à integralidade do cuidado.

Dessa forma, o desenvolvimento de ações dentro e fora do dispositivo CAPS faz parte da lógica de funcionamento desse equipamento de saúde mental, com vista à reabilitação psicossocial dos seus usuários.

Esse tipo de assistência é de suma importância para a garantia da privacidade das questões do universo particular do indivíduo, sobretudo em se tratando da pessoa que vivencia a experiência do adoecimento psíquico, haja visto, que em muitos casos, sua condição de sujeito e cidadão é desconsiderada, devido a existência da lógica manicomial que subjaz o comportamento e atitudes de uma boa parte da população, negando a este indivíduo seus direitos fundamentais, dentre eles esse tipo de assistência.

Segue abaixo as atividades realizadas:

- Abordagem familiar
- Visita domiciliar
- Acolhimento diário

- Triagens
- Atendimentos individuais

- ✓ Atendimentos individuais: 842
- ✓ Triagem; 13
- ✓ Documentos Psicológicos:(atestados de sanidade mental, relatórios e atestados diversos) – 21
- ✓ Abordagem familiar – 48
- ✓ Atividade externa – 1
- ✓ Grupos terapêuticos – (Saúde Mental na Roda) 22 com o total de participantes – 375
- ✓ Visita domiciliar – 1
- ✓ Acolhimento – 07
- ✓ Intervenção no território - 01
- ✓ Documentos psicológicos - 19

ATENDIMENTO MÉDICO

A unidade CAPS conta com 03 médicos que, além das agendas fixas de atendimentos semanais, dão conta da assistência aos acolhidos, bem como de urgências/emergências que chegam sistematicamente ao Serviço e visitas domiciliares.

Atualmente, dispomos de 03 médicos na unidade (vínculo Credenciamento), conforme descrito na tabela abaixo. Tal escala vem suprimindo as demandas de atendimento médico da unidade, para abordagem às urgências e emergências, atendimentos ambulatoriais e acompanhamento dos usuários em acolhimento noturno. Necessitamos de um médico para cobrir a terça-feira e dessa forma contemplar a escala diária de médicos. Segue abaixo quantitativo de consultas e escala de médicos:

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Dr ^a Luciana	-	Dr ^o Pedro	Dr ^o Elton	Dr ^o Elton
Dr ^a Luciana	-	Dr ^o Pedro	Dr ^o Elton	Dr ^o Elton

**Frequência de atendimentos/mês por profissional do Caps no ano de
2022, Alagoinhas – BA**

Atend/mês	Luciana	Pedro	Elton (quinta)	Elton (sexta)
Janeiro	35	73	104	71
Fevereiro	86	119	124	83
Março	159	156	173	84
Abril	106	117	93	73
Maio	101	161	110	102
Junho	112	147	137	86
Julho	132	157	149	96
Agosto	165	151	125	85
Setembro	124	115	161	86
Outubro	168	100	101	58
Novembro	108	163	124	85
Dezembro	87	159	182	101
Total	1383	1618	1583	1010

ATIVIDADES DE MATRICIAMENTO

Ao longo do segundo quadrimestre do ano 2022, a equipe multiprofissional do CAPS participou de reuniões com equipes da SESAU, SEMAS (CREAS/CRAS), Ministério Público e Conselho Tutelar. Além de reuniões institucionais, realizamos também nossas reuniões-gerais de equipe, reuniões de discussões de caso e reuniões técnicas.

EVENTOS E PARTICIPAÇÕES DE EQUIPE

Ao longo do ano 2022, promovemos eventos com usuários, trabalhando em equipe e associando a articulação com outros setores da Sesau e outras

secretarias. Segue abaixo relação das atividades realizadas em 2022:

- **Março:** Inauguração do Salão “Dona de Mim” em comemoração ao Dia da Mulher e comemoração do retorno das oficinas após pandemia e participação da Conferência de Municipal de Saúde Mental
- **Maiο:** Semana de comemoração da luta Anti-manicomial e comemoração ao dia das mães
- **Junho:** Comemoração do São João
- **Julho:** palestra sobre arboviroses e participação na Conferência Estadual de Saúde Mental
- **Agosto:** comemoração ao dia dos pais
- **Setembro:** desfile de 07 de setembro, palestra sobre Setembro Amarelo, participação da Feira de Saúde da SESAB
- **Outubro:** comemoração ao dia da saúde mental e comemoração ao Outubro Rosa
- **Novembro:** participação em evento SESAB - Área Técnica de Saúde Mental sobre Novembro Negro e Saúde Mental
- **Dezembro:** Confraternização de Final de ano

DIFICULDADES DO SERVIÇO

O ano de 2021 configurou-se em um período de extrema dificuldade para o serviço CAPS. Para além da Pandemia e da mudança de todo o processo de trabalho para adequação às medidas sanitárias, passamos também por diversos problemas de cunho administrativo.

Dessa forma, iniciamos o ano de 2022 com o objetivo de reestruturar o serviço para ofertar um cuidado de maior qualidade aos nossos usuários. Retomamos as atividades de grupo em fevereiro, bem como as visitas domiciliares de médico e de equipe multiprofissional.

Como dificuldades ainda encontramos:

- Estrutura física: paredes com infiltração, rede elétrica, forro
- Mobiliário: antigo, muitos já desgastados do tempo de uso

- Alimentação: entrega em atraso, quantitativo abaixo do solicitado, deixando sempre defasada a nossa oferta de alimentação a usuários e profissionais plantonistas
- Ausência de alvará sanitário

AVANÇOS, DESAFIOS, SOLICITAÇÕES E PLANEJAMENTO PARA 2022

Mesmo diante de diversas dificuldades enfrentadas em 2021, a equipe multiprofissional do CAPS manteve-se potente em seu cuidado e atenção aos usuários do serviço. A formação da equipe com todos os seus profissionais é um fator de grande relevância e um potente diferencial no que tange ao processo de cuidar da saúde mental. A presença dos profissionais diariamente cumprindo as suas escalas de plantão foi um grande facilitador para o manejo das situações de crise, triagens, escutas, abordagens individuais, grupais e à família, matriciamento, dentre outros.

Importante salientar também que mesmo com a reforma ainda não concluída, foi de extrema relevância termos conseguido o retorno do funcionamento dos 05 leitos de acolhimento noturno, bem como a reforma do banheiro dos usuários que aconteceu em 2021 e possibilitou o retorno das atividades. O retorno das atividades grupais também foi um fator de extrema importância para a unidade: o cuidado em saúde mental precisa ser integral.

A reorganização da agenda médica, com a mudança de vínculo dos médicos (credenciamento) desde dezembro/2021 vem demonstrando que tivemos uma melhora significativa nesse serviço.

Ao longo do ano de 2022, planejamos cada vez mais solidificar as atividades grupais e oficinas terapêuticas, além de reorganizar o abastecimento de gêneros alimentícios, finalizar a reforma das salas de oficinas e otimizar alguns espaços para melhorar a ambiência e disponibilizamos um serviço de qualidade para nossos usuários.

Uma questão importante que precisaremos também fortalecer em 2023 é

a reorganização da RAPS no município (necessidade urgente!). Sugiro urgentemente reunião entre gestão, Policlínica, CAPS, AB e coordenação médica para alinhamento de fluxos. A saúde mental do município necessita estar fortalecida, precisamos pensar nos vazios assistenciais que ainda temos referente à saúde mental (psicologia ambulatorial, assistência à criança e adolescente, assistência a álcool e outras drogas).

Frequência de atendimentos/anual Caps no ano de 2022, Alagoinhas – BA

Consultas médicas totais	5594 atendimentos
Administração de injetáveis	1942 medicações
RAAS	Janeiro 370 Fevereiro 434 Março 557 Abril 452 Maio 623 Junho 407 Julho 542 Agosto 431 Setembro 473 Outubro 415 Novembro 337 Dezembro 350

OFICINAS – CAPS III TOM BRASIL

MANHÃ

SEGUNDA - FEIRA	TERÇA – FEIRA	QUARTA – FEIRA	QUINTA – FEIRA	SEXTA - FEIRA
ROSINEIDE - DIVERSIDADE	MAYRA – CLUBE DO LIVRO	NÉDIJA – SAÚDE MENTAL NA RODA	JORDAN - VELAS	CONCEIÇÃO - MINDFULNESS *
x	EDNALVA – GRUPO DE DEBATES	LAYLA - AROMATERAPIA	PAULO - MÚSICA	WELTON – SAÚDE BEM ESTAR

TARDE

SEGUNDA - FEIRA	TERÇA – FEIRA	QUARTA –	QUINTA –	SEXTA - FEIRA
-----------------	---------------	----------	----------	---------------


		FEIRA	FEIRA	
CAROL - MASSOTERAPIA *	DINA E GUEDES - MÃOS QUE CRIAM	MARCIA – MASTER CHEFF	JEAN – CORPO E MOVIMENTO	x
x	MAYRA - SALÃO	x	LAICE - REFLEXÃO	KÁTIA - CIDADANIA

* Obs.: As oficinas de massoterapia e mindfulness não estão acontecendo por estar aguardando a aquisição de materiais específicos (como os óleos de aromaterapia).

Frequência dos atendimentos no ano 2022 CAPS III TOM BRASIL

Procedimentos realizados	Janeiro/2022	Fevereiro/2022	Março/2022	Abril/2022	Maió/2022	Junho/2022	Julho/2022	Agosto/2022	Setembro/2022	Outubro/2022	Novembro/2022	Dezembro/2022	Total
0301080020 ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	3	2	10
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	4	3	2	1	2	6	6	9	0	5	6	9	14
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	5	3	2	8	9	6	0	4	1	1	10
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	3	7	2	2	0	1	1	0	0	2	2	20
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	1	1	7	1	0	0	3	2	0	0	0	14
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
0301080291 ATENCAO AS SITUACOES DE CRISE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total	4	3	2	2	3	6	8	1	2	6	6	1	20
	2	3	4	0	3	8	0	3	0	2	7	2	0
	7	0	4	6	7			5				0	9
													6





 Semana da
Luta Antimanicomial

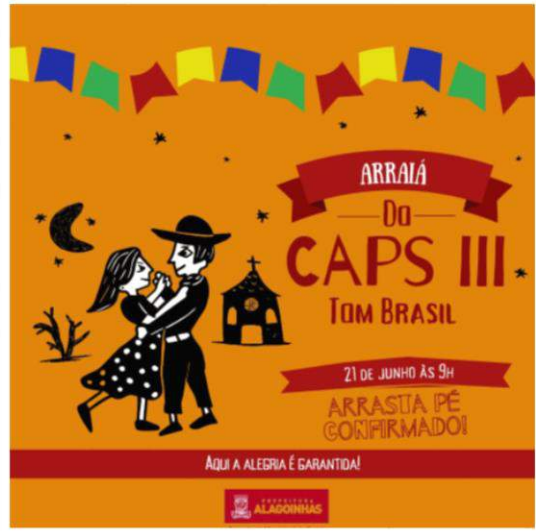
Programação

- 16/05 às 09h - Abertura da semana com café da manhã e prosa
- 17/05 às 09h - Promovendo o autocuidado
- 18/05 às 09h - Movimente-se
- 18/05 às 14h - Protagonismo e Rede de proteção à mulher
- 19/05 às 09h - Cine CAPS
- 20/05 às 08h - Conhecendo o centro histórico de Salvador

"Loucura é o que pensam de nós"
Maria Mercedes
 CAPS III Tom Brasil
 Alagoinhas - Ba


 Prefeitura
ALAGOINHAS
 Secretaria Municipal de Saúde















Hospital Maternidade Dr João Meireles Paulilo

Durante o ano de 2022 a Maternidade Municipal de Alagoinhas prestou atendimento de forma contínua e periódica as gestantes, puérperas e recém-nascidos oriundas do nosso município e regiões adjacentes. Buscando sempre sanar as necessidades de nossas clientes de forma humanizada e especializada mesmo diante de todas as limitações e dificuldades que enfrentamos diariamente. Nossa assistência é pautada no conhecimento técnico científico respeitando os princípios éticos e morais.

Equipe multidisciplinar

Serviço	Equipe e forma de atuação
Serviços Médicos	Compostas por profissionais Obstetras /generalistas/anestesistas/pediatras /neonatologista e ultrassonografista. Diarista obstetra e pediatra.
Serviço de enfermagem	Compostas por enfermeiros Obstetras /neonatologistas/ pediatras /auditoras /administrativas e generalista
Serviço de fisioterapia	Especialistas e generalistas atendimentos aos conceptos e suas mães
Farmácia	Farmácia satélite para abastecimento específico da unidade
Nutrição	Atendimento as pacientes hospitalizadas
Psicologia	Especialista e generalistas suporte psicossocial as pacientes e familiares
Ambulatório	Ginecologista / exame por imagem /pediatra
Regulação	Equipe administrativa responsável pelas regulações internas e externas
Higienização	Responsável pelos processos de desinfecção e limpeza da unidade
Recepção e portaria	Três ambientes / atendimento ao cliente ambulatorial e emergência
Serviço social	Acolhimento das pacientes e familiares frente as necessidades sociais
Laboratório	Coleta armazenamento e transporte para laboratório central
Equipe de apoio	Higienização, copeiras, estagiários
RH	Satélite departamento pessoal do município
Contas médicas	Faturamento /auditoria
SAME	Arquivamento
CCIH	Controle de infecção

Número absoluto de atendimentos e intervenções, ano 2022

Procedimento	1 qua	2 qua	3 qua
Classificação de risco	1145	994	1.242
Atendimento médico obstetrícia	1564	2.075	2.112
Atendimento médico pediatra	83	102	112
Número de partos	677	711	631
Números de partos cirúrgico	231	258	270
Número de partos normais	446	453	361
Laceração de períneo	139	112	94
Episiotomia de períneo	16	11	34
Curetagem/abortamento/ectópicas	22	91	123
Internações clínicas gestantes /puérperas	32	46	79
Internações clínicas pediatria	23	28	65
Ultrassonografias	1669	1.722	1.891
Cirurgia eletiva /laqueadura /DIU	27	207	208
Regulação aceitas	41	33	39
Regulação feitas	38	21	23
RN vacinados	386	478	1.046
Exames laboratoriais	1971	2.226	2.095
Óbito fetal (natimorto)	14	07	10
Óbito Neonatal Precoce	4	08	01

Foram 631 partos, sendo 270 PSAC e 361 PSNV, no qual encontram-se 10 óbitos fetais - natimorto (sendo expulsivo via vaginal) e 01 óbito neonatal.

Ações realizadas

Janeiro:

- **Ação de doação das famílias desabrigadas pela enchente:** Funcionários do HMDJCMP realizou movimento de solidariedade e empatia,

em uma “força-tarefa” para ajudar as famílias atingidas pelas fortes chuvas no sul e sudoeste da Bahia. Por meio de uma campanha interna iniciada na primeira semana de janeiro, a Maternidade arrecadou kits de alimentos não perecíveis, água mineral e roupas, encaminhados ao Corpo de Bombeiros e destinados as pessoas desabrigadas e desalojadas em virtude das inundações e deslizamentos de terra que ocorreram no fim de 2021.

- **Início da reforma/ampliação do Centro de Cirurgias Eletivas do HMDJCMP:** Foi iniciado a reforma/ampliação do Centro de Cirurgia Eletiva na Unidade, onde será realizado cirurgias eletivas no Município de Alagoinhas, o que não acontecia há mais de 15 anos. Será um marco para gestão e um ganho enorme para população.
- **Treinamento para manuseios dos cilindros de gases medicinais:** Realizamos capacitação com equipe de apoio que manuseia os cilindros de gases medicinais, em parceria com a empresa responsável pelo fornecimento da Unidade; White Martins.

Fevereiro:

- **Ação de musicoterapia com Equipe de Psicologia da Unidade:** A psicologia hospitalar lança mão de vários instrumentos da psicologia, como é o caso da musicoterapia, técnica que tem como finalidade proporcionar ao indivíduo o bem-estar, autoestima, evocação das emoções, pensamentos, comunicação verbal apresentando como uma forma humanizada de olhar para o paciente no contexto biopsicossocial utilizando instrumentos de livre acesso em prol do paciente internado, como relaxamento através de sons, ritmos e melodias. A Equipe de Psicologia do HMDJCMP realiza atividades proporcionando relaxamento aos pacientes, entre elas a musicoterapia.
- **Desinfecção Hospitalar intensificada:** Com aumento de caso de covid a Unidade realizou intensificação de desinfecção, além das periódicas. Os processos de desinfecção de ambientes englobam não apenas a limpeza, mas também o controle do vírus no ambiente e nos materiais presentes no local. Por isso, o objetivo principal da desinfecção hospitalar intensificada no HMDJCMP é garantir um local livre de novo coronavírus e outros microrganismos.

Março:

- **Dia Internacional da Mulher:** Em alusão ao Dia Internacional da Mulher, celebrado no Mês de Março, a Maternidade de Alagoinhas montou uma programação especial em comemoração à data, com roda de conversa e palestras, além de lanche para pacientes internados e funcionários.

- **Início do Internado de Pediatria com os Alunos de Medicina da Faculdade Estácio:** internato é o período em que todo estudante de medicina tem que realizar em diversas áreas, nesse período que o estudante tem mais contato com o paciente nos diferentes níveis de atenção da saúde, pratica a arte do cuidar e evolui exponencialmente em relação ao conhecimento. A Maternidade de Alagoinhas se sente honrada em acolher os estudantes de Medicina da primeira Faculdade de Medicina de Alagoinhas, onde eles irão contribuir muito para o atendimento humanizado para população de Alagoinhas, além de agregar no conhecimento dos nossos futuros Médicos.
- **Capacitação do fluxo do Setor de Contas Médicas:** Desenvolvemos com a parceria da Secretária Municipal de Saúde, com a presença dos funcionários do TI Fábio e Rafael, onde foi desenvolvido capacitação de novo fluxo do setor de contas médicas da Maternidade Municipal de Alagoinhas.

Abril:

- **Sala de espera realizado sobre Gravidez na Adolescência:** Realizamos orientação sobre gravidez na adolescência, na sala de espera com pacientes que estavam realizando ultrassom.
- **Ensaio fotográfico dos Recém-nascidos do Berçário em comemoração à Páscoa:** Realizado pela Equipe de Enfermagem, com autorização das Genitoras o uso de imagem, ensaio fotográfico em comemoração à Páscoa.

Maior:

- **Dias das Mães:** Realizamos uma homenagem às puérperas internadas na unidade, com uma singela lembrança e para as funcionárias do plantão foi realizado um lanche da tarde para celebrar este dia.
- **Dia da Enfermagem:** Celebramos neste mês junto com a nossa equipe de enfermagem, um momento de homenagem a esses profissionais guerreiros e merecedores de todo reconhecimento, realizamos um café da manhã e distribuímos uma singela lembrança.

Junho:

- **Inauguração do Centro de Cirurgias Eletivas:** No dia 27 de Junho de 2022 inauguramos o centro de cirurgias eletivas, anexo a maternidade municipal, há mais de 20 anos não era realizado em nosso municípios cirurgias eletivas. Foi uma honra poder fazer parte desse momento histórico que garantiu um avanço significativo na saúde dos alagoinhenses.

Julho:

- **Implantação do núcleo de segurança do paciente:** Realizamos as identificações nos leitos do pré-parto, berçário e alojamento conjunto, para prevenção de erros e complicações decorrentes da entrega de resultados de exames, medicação, dentre outros, ao paciente errado.
- **Implantação do teste do coraçãozinho:** Realizamos o teste do coraçãozinho com a equipe de enfermagem, visto que esse teste é capaz de detectar precocemente cardiopatias graves e diminui o percentual de recém nascidos que recebem alta sem diagnóstico, de problemas que podem levar ao óbito, ainda no primeiro mês de vida.

Agosto:

- **Agosto lilás:** Apresentação com a equipe do CRAM na unidade, projeto de combate á violência às mulheres e meninas, reforçando a importância de acionar a rede de proteção à mulher.
- **Capacitação sobre o início do aleitamento materno exclusivo após ao parto:** Recebemos para realizar a capacitação, a enfermeira do núcleo de Saúde Regional, Rafaela Barreto, ressaltando a importância da amamentação pós parto, o aleitamento materno na primeira hora de vida, é importante para o bebê quanto para mãe, pois auxilia nas contrações uterinas, diminuindo o risco de hemorragia.
- **Retorno da visita de vinculação:** Acolhimento dos enfermeiros das UBS, para apresentar orientações sobre os fluxos da visita de vinculação na unidade, bem como o preparo da paciente para o parto explicando o processo do trabalho de parto.
- **Implantação da coordenação do NEPS na Maternidade:** Realizado acolhimento e introdutório de estagiários na unidade. Todos os grupos de estágio deverão participar desse momento para conhecer a unidade bem como as normas e rotinas a serem seguidas.
- **Capacitação de POP:** Realizado a capacitação do POP pela equipe de Fisioterapia sobre uso de CPAP (selo d'água) que se trata de uma modalidade de ventilação não invasiva para os Rn's em berçário.
- **Comemoração do Dia da Psicologia:** As psicólogas da Maternidade celebraram essa data com um encontro entre elas, profissionais de grande excelência na nossa unidade com a função de acolher, apoiar,

orientar, informar, encaminhar e ressignificar vivência, histórias, desafios, enfrentamentos, ganhos e perdas.

Setembro:

- **Setembro Amarelo:** Realizado pela equipe de psicologia da unidade, uma sala de espera abordando o tema suicídio. É falar de algo tão sério com mais leveza, é conscientizar as pessoas a falarem sobre seus sentimentos e fornecer o apoio emocional necessário para mostrar que ninguém está sozinho e que podem contar uns com os outros.
- **Início da cirurgia em criança:** Foi iniciado pelo centro de cirurgias eletivas, as cirurgias pediátricas de fimose e hérnia em crianças do nosso município.

Outubro:

- **Outubro Rosa:** Foi promovido para as pacientes internadas na unidade e para pacientes que aguardava atendimento de ultrassonografia, um momento de orientação sobre Câncer de mama. Os internos do curso de medicina, da Faculdade Estácio, realizaram a sala de espera, abordando o assunto sobre, prevenção, sinais e sintomas, diagnóstico e tratamento.

Novembro:

- **Novembro Roxo:** O mês internacional de sensibilidade à prematuridade, que tem o intuito de alertar sobre o crescente número de partos prematuros e informar sobre as consequências para o bebê e sua família.

Dezembro:

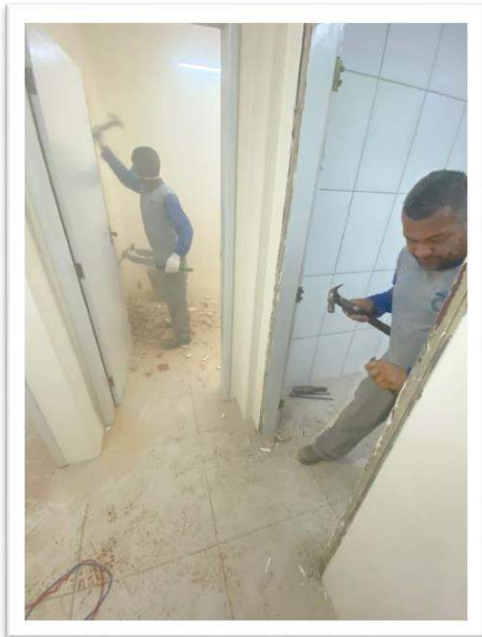
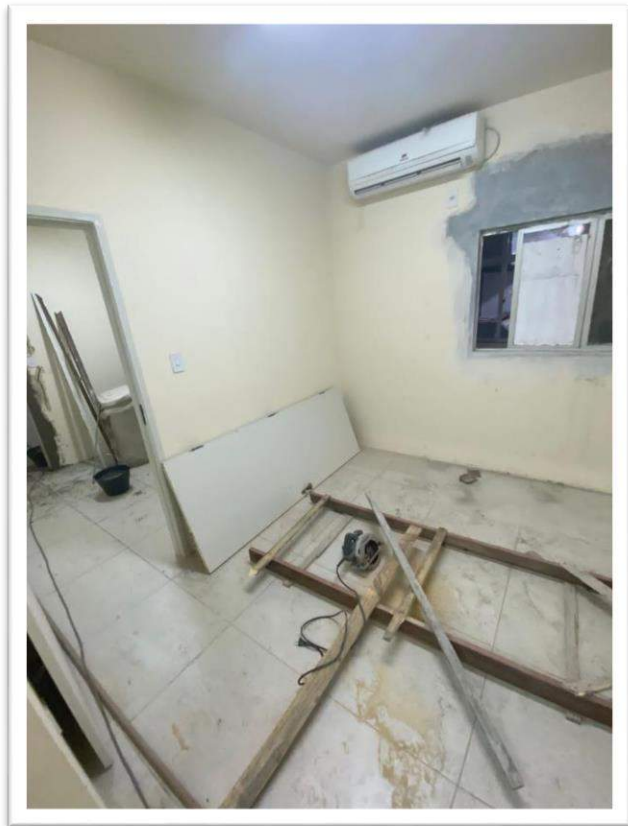
- **Capacitação sobre Recepção Hospitalar:** Realizamos através do NEPS da unidade, um treinamento para abordagem da importância da recepção, no preenchimento correto das fichas de atendimento, acolhimento e sobre biossegurança no espaço de trabalho. Contamos com as coordenações de recepção, NEPS, CCIH e contas médicas.

Janeiro

Ação de doação desenvolvida pela equipe para as famílias desabrigadas pela enchente.



Início da reforma/ampliação do Centro de Cirurgias Eletivas do HMDJCMP.



Treinamento para manuseios dos cilindros de gases medicinais.

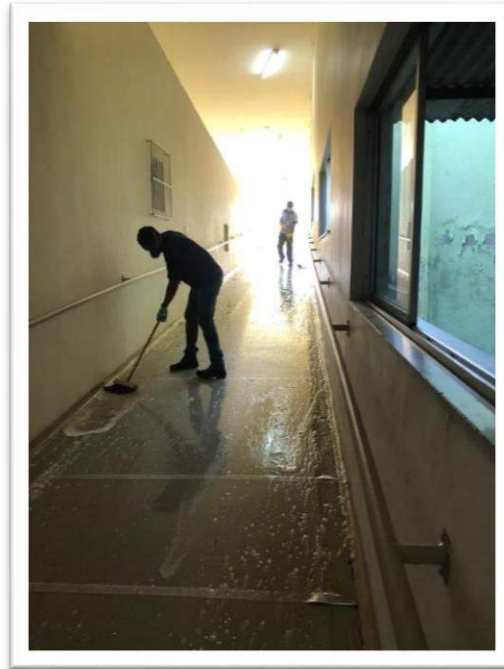
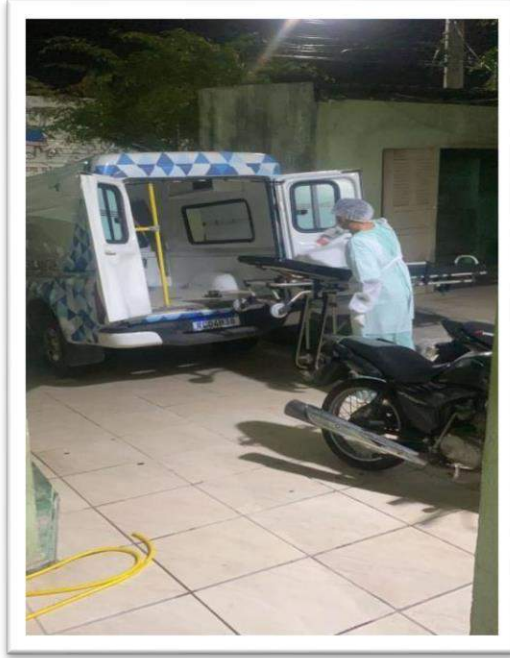


Fevereiro

Ação de musicoterapia realizado pelo serviço de psicologia a beira leito.



Desinfecção Hospitalar intensificada.



Março

Realizado evento em comemoração ao Dia da Mulher



Início do Internado de Pediatria com os Alunos de Medicina da Faculdade Estácio.



Capacitação fluxo de faturamento:



Abril:

Sala de espera realizado sobre Gravidez na Adolescência



Ensaio fotográfico dos Recém-nascidos do Berçário em comemoração à Páscoa.



Maio:

Dia das Mães

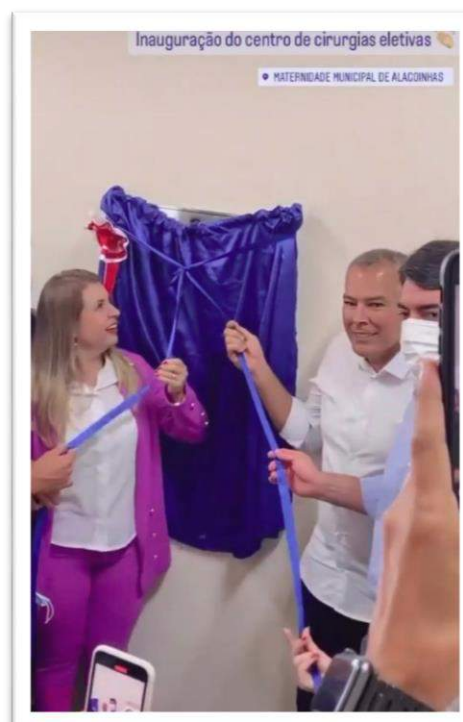


Dia da Enfermagem



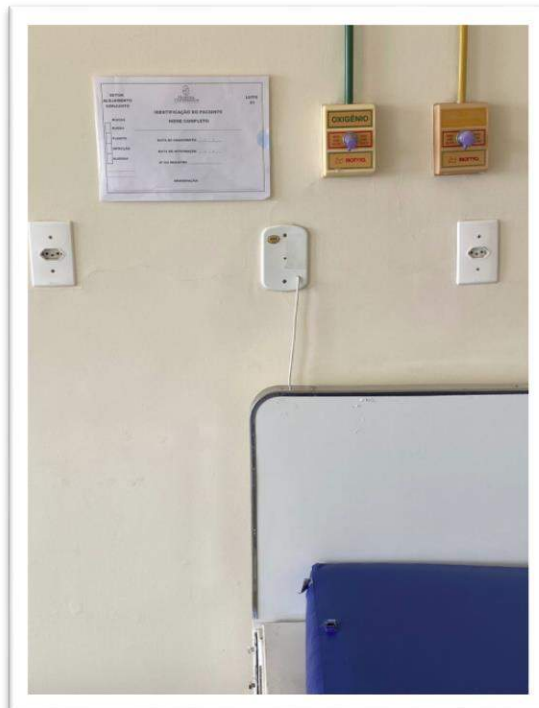
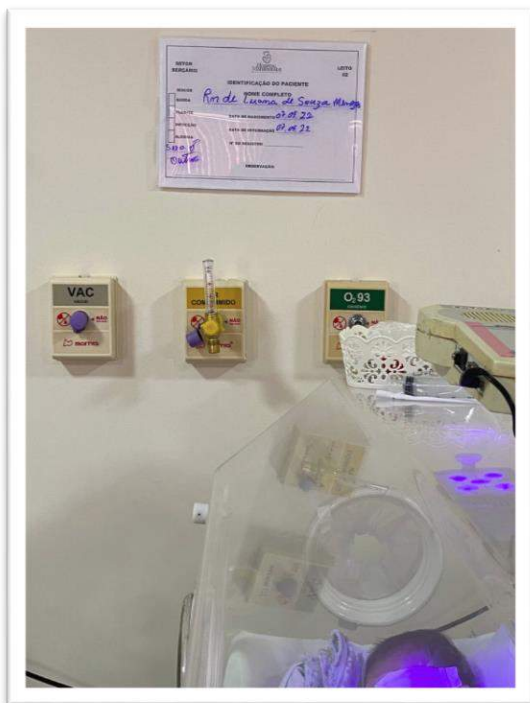
Junho

Inauguração do Centro de Cirurgias Eletivas



Julho

Implantação do Núcleo de Segurança do Paciente identificação dos leitos



Implantação do teste do coraçãozinho



Agosto

Agosto Lilás



Capacitação sobre o início do aleitamento materno exclusivo após o parto



Retorno da visita de vinculação





Implantação da coordenação do NEPS na Maternidade



Capacitação de POP de Fisioterapia



Dia da Psicologia

27 de Agosto Dia da Psicologia.

Há quem diga que é só ouvir e dar conselhos;

Outros que é a coisa mais fácil do mundo;

Ainda que fazer “brincadeiras” de grupo é o trabalho mais fácil que existe.

Hoje também comemoramos 60 anos de regularização da profissão no nosso País, e ainda temos muitos desafios.

Sinto muito contrariar, mas não é só falar, muito menos dar conselhos, e estudamos muito, pois trabalhamos com o material mais complexo e único do mundo, que é o “SER HUMANO”. Não existe rotina, não existe receitas prontas.

Estamos onde grande parte de profissionais não desejam estar: acolhendo as dores e os sofrimentos alheios, as ansiedades, tristezas, frustrações, conflitos, dificuldades, transtornos diversos, e é no meio muitas vezes do caos, que precisamos nos colocar como mediadores com uma escuta especializada.

No contexto hospitalar isso ainda fica mais gritante, pois no momento de medo, insegurança, dor e risco eminente de morte, emergem situações que por vezes o sujeito tentou desesperadamente esconder, e em poucos dias e contatos temos a função de acolher, apoiar, orientar, informar, encaminhar e resignificar vivência, histórias, desafios, enfrentamentos, ganhos e perdas.

Agradeço imensamente aos colegas do Hospital Maternidade de Alagoinhas por todo respeito e valorização do nosso fazer.

Parabéns Jaine Melo, Natalie Rose, Bárbara Regina e Ana Márcia Leite pelo empenho e dedicação. Fácil não é, mas quando fazemos com amor, colhemos bons frutos. Gratidão!

Steleyjanes Galdino



Setembro Amarelo



Outubro Rosa



Novembro Roxo



Treinamento de recepção hospitalar



A diretoria da Maternidade Municipal reafirma seu compromisso e empenho constante buscando sempre proporcionar uma experiência positiva durante a hospitalização de nossos clientes independente do desfecho individual de cada caso. Daremos continuidade ao nosso plano de ação ao longo do ano e

tais ações e dificuldades serão descritas nos relatórios vindouros. Seguimos na esperança de dias melhores e que eles possam refletir diretamente no bem-estar da nossa clientela.

CIRURGIAS ELETIVAS

Considerando a crescente demanda por cirurgias eletivas, reprimida desde o início da pandemia da Covid-19, bem como o quadro epidemiológico atual, com a redução do número de casos ativos, de pacientes internados e da ocupação de leitos de UTI, a Secretaria da Saúde do Estado (Sesab), por meio do Centro de Operações de Emergências em Saúde (COE), está recomendando o retorno gradativo e seguro das cirurgias eletivas, desde que sejam mantidas todas as medidas de prevenção e controle de infecção para a Covid-19.

A RESOLUÇÃO CIB N° 054/2022 aprovou a execução e o limite financeiro para custeio dos procedimentos cirúrgicos eletivos estabelecidos pela Portaria GM/MS nº 3.641, de 21 de dezembro de 2020, referente ao exercício 2022. Art 2º Para os municípios contratualizados pela gestão estadual o acesso dos usuários é a partir do cadastro no Sistema Lista Única, devendo obrigatoriamente atender a pactuação dos municípios encaminhadores e seus respectivos executores.

O Centro de Cirurgias Eletivas foi inaugurado em 27 de junho de 2022, anexo ao Hospital Maternidade Dr. João Carlos Meireles Paulilo. A reforma do anexo da Maternidade Municipal foi executada com investimento de 1,2 milhões de reais, recurso do COAPES – convênio firmado entre Secretaria de Saúde de Alagoinhas com a Faculdade Estácio de Alagoinhas – e conta com mudanças na estrutura física, hidráulica e elétrica. Já a cessão de equipamentos e mobiliário é um investimento da Secretaria de Saúde do Estado da Bahia, através das indicações de emendas parlamentares do Deputado Federal Otto Filho e do Senador Otto Alencar, e somam o valor de 1 milhão de reais.

Entre junho e dezembro de 2022, o Centro de Cirurgias Eletivas realizou **2462** procedimentos cirúrgicos em Alagoinhas. A Secretaria Municipal de Saúde ofertou os serviços gratuitamente à comunidade (Colpoperíneoplastia, laqueadura, ooforectomia, colecistectomia, retirada de hérnias epigástrica, inguinal e umbilical; histerectomia total, hernioplastia incisional e vasectomia) além de mais de 1.200 exames de USC e ECC e 139 exames preventivos.

A triagem infantil, para crianças de 03 a 14 anos, aconteceu no dia 07 de outubro, para cirurgias de Hernioplastia umbilical e Postectomia (fimose). Para todos os serviços é necessário procurar a unidade de saúde mais próxima da sua casa e realizar o cadastro.

Procedimento - Triagem	TOTAL
Consulta C/ Cirurgião	2942
Consulta C/ Anestesista	429
Consulta C/ Ginecologista	136
Consulta C/ cirurgiao vascular	1250
USG C/ Doppler	1780
USG Geral	2381
Anatomo Patologico	777
Ato de Coleta Citologia	304
Citologia cervico vaginal	304
Eletrocardiograma	2421
Tratamento Bilateral	533
Tratamento Unilateral	674
TOTAL PROCEDIMENTOS	13931

Procedimento Cirurgico	TOTAL
Colpoperineoplastia	135
Laqueadura	459
Ooforectomia	42
Colecistectomia	400
Hernia Epigástrica	57
Hernia Inguinal	207
Hernia Umbilical	365
Histerectomia Total	487
Hemorroidectomia	73
Hernioplastia Incisional	3
Vasectomia	225
Tireoidectomia	9
TOTAL CIRURGIAS	2462







NOVEMBRO





SAMU

A Política Nacional de Atenção às Urgências trouxe o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192, que é caracterizado como um importante observatório do sistema de saúde, pois permite a leitura das necessidades de saúde da população; e garante o primeiro acolhimento no local do evento e o acesso facilitado nas unidades fixas, melhorando a sobrevivência (BRASIL, 2006).

A Microrregião de Alagoinhas dispõe de uma Central de Regulação das Urgências atendendo como regional, desde junho de 2012, obedecendo aos requisitos da Portaria 1.010/GM/MS de 21 de maio de 2012. Dispõe de quatorze bases descentralizadas com quinze Unidades Básicas e duas de Suporte Avançado habilitadas e mantidas, juntamente com a Central de Regulação Médica das Urgências de Alagoinhas, seguindo uma distribuição desses equipamentos de saúde na região, conforme Quadro I.

Equipamentos habilitados no SAMU 192 Microrregião Alagoinhas/2022.

MUNICÍPIO	CR	USA	USB	MOTOLANCIA
Acajutiba				
Alagoinhas	1	1	2	1 Não habilitada
Aporá			1	
Araças			1	
Aramari			1	
Cardeal da Silva				
Catu			1	
Crisópolis			1	
Entre Rios			1	
Esplanada		1	1	
Inhambupe			1	
Itapicuru			1	
Jandaíra				
Olindina			1	

Ouriçangas				
Pedrao				
Rio Real			1	
Sátiro Dias			1	
Itanagra			1	
TOTAL		2	15	1

No município de Alagoinhas os profissionais oriundos da área de saúde trabalham em um regime de 24 horas, obedecendo à carga horária prevista para cada categoria que compõe as equipes de Suporte Básico e Suporte Avançado e da Central de Regulação (03 Médicos/dia 24h/semanais- vínculo Credenciamento); 08 Enfermeiros 36h/semanais; 14 Tec. de Enfermagem 36h/semanais). Os profissionais não oriundos da área de saúde possuem escala de 24h (14 condutores, 40h/semanais) e (09 Telefonistas Auxiliar de Regulação Médica - TARM e Rádio-operador, 36h/semanais), em desacordo com o dimensionamento mínimo de pessoal previsto pela Portaria GM/MS 1.473 de 18 de julho de 2013.

PERFIL DOS ATENDIMENTOS/2022

Na Microrregião Alagoinhas o Componente Móvel vem garantindo à população um atendimento estruturado, obedecendo a uma rede hierarquizada e sendo subsidiado por uma Central de Regulação Médica atendendo no âmbito Regional uma média de 2.800 chamadas/ mês com um efetivo de 674 atendimentos/mês, com saídas das Unidades Móveis.

Nº de chamadas para o tronco 192 do SAMU 192 Microrregião Alagoinhas, 2022

Meses	Chamadas
Janeiro	2.664
Fevereiro	2.408
Março	2.024
Abril	2.033

Maio	1.994
Junho	1.964
Julho	1.411
Agosto	1.450
Setembro	2.333
Outubro	2.384
Novembro	2.364
Dezembro	2.371
Total	25.400

Fonte: SAMU Microrregião Alagoinhas, 2022.

N° de atendimentos realizados pelo SAMU 192 da Microrregião Alagoinhas com saída de Unidades Móveis, no ano de 2022

Unidades Móveis	1º Semestre
USA	693
USB	3.351
Orientações	2.728
TOTAL	6.772
Unidades Móveis	2º Semestre
USA	702
USB	3.284
Orientações	2.597
TOTAL	6.583

Fonte: SAMU Microrregião Alagoinhas, 2022.

Observa-se que o número de atendimentos realizados pelas Unidades Móveis dos Municípios que compõem o SAMU Regional mantém uma maior incidência em Alagoinhas e nos Municípios de Entre Rios, Catu, Esplanada, Aramari, Aporá, Crisópolis, Olindina, Rio Real, Sátiro Dias e Inhambupe. Essas bases descentralizadas acompanharam o período da Regionalização na microrregião, avançando com os processos de habilitação e qualificação em 2022.

**Atendimentos realizados pelo SAMU da Microrregião Alagoinhas, por
Município, 1º semestre, 2022**

Município	Saída de USB	Saída de USA
Alagoinhas	874	483
Apora	144	
Araças	102	
Aramari	209	
Catu	317	
Crisópolis	205	
Esplanada	245	175
Entre Rios	240	
Inhambupe	346	
Itapicuru	88	
Olindina	118	
Rio Real	267	
Sátiro Dias	141	
Itanagra	55	
Total	3.351	658

Fonte: SAMU Microrregião Alagoinhas, 2022.

**Atendimentos realizados pelo SAMU da Microrregião Alagoinhas, por
Município 2º Semestre, 2022**

Município	Saída de USB	Saída de USA
Alagoinhas	989	540
Apora	163	
Araças	117	
Aramari	232	
Catu	332	
Crisópolis	230	
Esplanada	209	137
Entre Rios	272	
Inhambupe	146	
Itapicuru	35	
Olindina	100	
Rio Real	296	

Sátiro Dias	110	
Itanagra	53	
Total	3.284	677

Fonte: SAMU Microrregião Alagoinhas, 2022.

Nº de óbitos constatados pelo SAMU 192 Microrregião Alagoinhas com a chegada da equipe no local, 2022

Meses	Nº de Óbitos
Janeiro	53
Fevereiro	63
Março	41
Abril	46
Mai	32
Junho	39
Julho	51
Agosto	47
Setembro	38
Outubro	39
Novembro	40
Dezembro	51
TOTAL DE ÓBITOS	540

Fonte: SAMU Microrregião Alagoinhas, 2022.

Entre os óbitos constatados pela equipe do SAMU 192 da microrregião Alagoinhas, no ano de 2022, ocorreram entre pacientes idosos em domicílio e por lesões traumáticas que envolvem acidentes de trânsito e vítimas acometidas por arma de fogo e arma branca.

A prevalência significativa de óbitos relacionados às emergências traumatológicas mantém-se associada à violência no trânsito, ao aumento da violência urbana e a associação provável do consumo de álcool e outras drogas.

O número de atendimentos de casos de trauma realizados no ano de 2022, acompanha o aumento das emergências traumatológicas no cenário Nacional, associado a violência urbana e as ocorrências de trânsito,

respectivamente. Considera-se, ainda, o número significativo de motociclistas envolvidos nessas ocorrências associado a incidência de ocorrências graves.

**Número de atendimentos de casos de trauma realizados pelo SAMU 192
Microrregião Alagoinhas, 2022**

Meses	Saída USA e USB
Janeiro	167
Fevereiro	207
Março	204
Abril	203
Maió	177
Junho	220
Julho	189
Agosto	246
Setembro	195
Outubro	222
Novembro	248
Dezembro	328
Total	2.606

Fonte: SAMU Microrregião Alagoinhas, 2022.

Número de atendimentos clínicos realizados pelo SAMU 192 em 2022, observa-se que o perfil do atendimento do SAMU 192 Microrregião Alagoinhas atende ao perfil dos serviços de emergência existentes no Brasil, onde o maior percentual é o de atendimento clínico clássico. Destacam-se, entre as ocorrências, as doenças do aparelho circulatório, agravos metabólicos e neurológicos.

**Número de atendimentos de casos clínicos realizados pelo SAMU 192
microrregião Alagoinhas, 2022**

Meses	Saída USA e USB
Janeiro	502
Fevereiro	433
Março	484
Abril	388
Maió	495

Junho	345
Julho	492
Agosto	393
Setembro	442
Outubro	335
Novembro	482
Dezembro	408
TOTAL	5.199

Fonte: SAMU Microrregião Alagoinhas, 2022.

Observa-se, ainda, que os números de atendimentos clínicos continuam sendo predominantes deixando visível a fragilidade da rede da Região de Saúde, sendo que os números de saídas prevalentes se caracterizam pelas ocorrências de Suporte Básico. Estas ocorrências são classificadas como verdes, segundo Regulação Médica das Urgências e potencializam a necessidade de uma estratégia de ação agregando a atuação das equipes do Pré-hospitalar fixo para responderem ao usuário através de um atendimento integral. Fica prevista para o primeiro semestre de 2023 a mitigação de estratégias para as ações de atendimentos as emergências agudizadas na Estratégia Saúde da Família através de Projeto que versa a aproximação da Rede as situações de Urgência e Emergência.

No que se refere aos atendimentos obstétricos torna-se controlado os atendimentos que acometem nesse grupo populacional, estima-se, no entanto, medidas essenciais para o acompanhamento primário visto que o transporte neonatal tem estado nos atendimentos realizados pelas equipes de Suporte Avançado. No tocante a remoção de mulheres gestantes com potencial de gravidade identificou-se a ocorrência interceptações das Unidades de Suporte Básico ou transferências interhospitalares realizadas pela equipe de Suporte Avançado.

**Número de atendimentos de casos obstétricos realizados pelo SAMU 192
Microrregião Alagoinhas, 2022**

Meses	Saída USA e USB
Janeiro	13
Fevereiro	10
Março	16
Abril	23
Maió	16
Junho	14
Julho	07
Agosto	13
Setembro	14
Outubro	13
Novembro	10
Dezembro	11
Total	160

Fonte: SAMU Microrregião Alagoinhas, 2022.

No que se refere aos atendimentos psiquiátricos, os principais motivos de atendimento das emergências psiquiátricas costumam ser agitação psicomotora, comportamento agressivo e tentativa ou ideação suicida. Os diagnósticos mais comuns de serem encontrados são os transtornos de humor, esquizofrenia e dependência de álcool e drogas.

**Número de atendimentos de casos Psiquiátricos realizados pelo SAMU
192 Microrregião Alagoinhas, 2022**

Meses	Saída USA e USB
Janeiro	48
Fevereiro	61

Março	69
Abril	66
Maio	67
Junho	47
Julho	61
Agosto	64
Setembro	69
Outubro	65
Novembro	75
Dezembro	60
TOTAL	752

Fonte: SAMU Microrregião Alagoinhas, 2022.

Implantação de Instrumentos para o monitoramento e funcionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência / Microrregião Alagoinhas, 2022

Semestre	Instrumento
1º e 2º Semestre	Revisão das Normas e Rotinas das Bases Descentralizadas
1º	Construção do roteiro orientador para o processo de qualificação das unidades móveis do SAMU Regional
1º	Construção do Roteiro orientador para a implantação das Bases Descentralizadas e habilitação das unidades móveis do SAMU Regional de Ribeira do Pombal
2º	Construção do Regimento Interno do SAMU Regional Alagoinhas

2º	Regimento Interno para funcionamento do SAMU como campo de estágio
2º	Construção do checklist para montagem e manutenção das Unidades de Suporte Básico e Suporte Avançado

Capacitações realizadas pelo NEU para as equipes do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência/ Microrregião Alagoinhas, no ano de 2022

Capacitação/Atividade	Mês de referência	Profissionais envolvidos
Organização do planejamento das ações do NEU	Junho	Equipe de Gestão do SAMU 192
Construção do Regimento Interno para campo de estágio de Enfermagem no SAMU	Julho	Equipe de Gestão do SAMU 192
I Curso de imersão para a atuação de preceptores do curso de Enfermagem no SAMU 192	Agosto	Coordenação do NEU, equipe de Enfermagem do SAMU 192 e preceptores das Instituições de Ensino
Workshop sobre Regulação Médica	Agosto	Equipe do SAMU Regional Alagoinhas, dos pontos de atenção da Rede e discentes de Medicina
Organização/participação de simulação realística durante a semana do trânsito	Setembro	Equipe do SAMU, Corpo de Bombeiros, SMTT e Discente de Medicina

Curso de Noções Básicas em Primeiros Socorros para as equipes de Saúde Bucal do município de Alagoinhas	Outubro	Equipe de Saúde Bucal do município de Alagoinhas
Atualização do Regimento Interno do SAMU 192	Novembro	Equipe de Gestão do SAMU-192 Alagoinhas

**Atividades realizadas pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência /
Microrregião Alagoinhas, 2022.**

Semestre	Instrumento
1º Semestre	Visita às bases descentralizadas de Aramari e Araçás
	Visita técnica ao Município de Pedrão
	Detalhamento técnico referente à ampliação do SAMU com implantação da Base Descentralizada do Município de Pedrão.
	Regularização do recurso financeiro da CRU e das bases descentralizadas junto ao Ministério da Saúde .
	Imunização da Equipe contra COVID19
2º semestre	Imunização da Equipe contra Influenza.
	Reunião com nova gestão da saúde e Condutores.
	Revisão do Detalhamento Técnico do para implantação da Base Descentralizada do Município de Ouriçangas

	Solicitação e aprovação do pleito de qualificação da CRU e Unidades Móveis
2º Semestre	Construção do detalhamento técnico referente a ampliação do SAMU com implantação de uma Unidade de Suporte Básico no litoral de Entre Rios (Porto de Saúpe)
	Reunião estratégica com os Responsáveis Técnicos das Bases Descentralizadas para solicitação de habilitação da qualificação das Unidades Móveis do SAMU 192 Regional de Alagoinhas

Ações articuladas com a Secretaria Municipal da Saúde e Região de saúde para manutenção do funcionamento do componente Móvel na configuração Regional no ano de 2022:

- ✓ Reparo dos condicionadores de ar da sala de equipamentos, conforto masculino e feminino;
- ✓ Manutenção Corretiva das Unidades Móveis;
- ✓ Visita as Bases Descentralizadas, obedecendo ao checklist previsto pela portaria 1.010 de 21 de maio de 2012, seguindo cronograma anual.
- ✓ Atualização dos Profissionais no Cadastro Nacional de Equipamentos de Saúde /CNES
- ✓ Monitoramento do funcionamento da frota da Região.
- ✓ Monitoramento do controle de ocorrências e alimentação do Sistema SIA/SUS do SAMU Microrregional Alagoinhas

Reunião Estratégica para organização do São João em 22 de Junho/2022



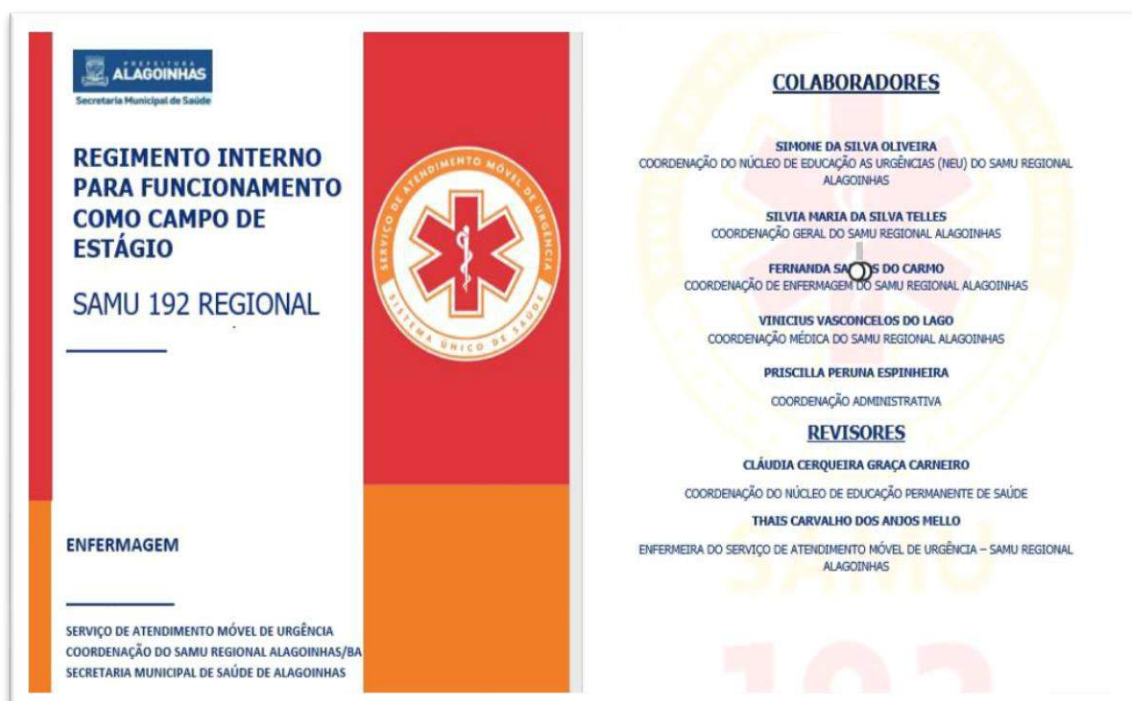
Reunião estratégica com Equipe de Gestão em 26 de Julho de 2022



Workshop: Regulação Médica das Urgências em 27 de Agosto/2022



Regimento interno para funcionamento do SAMU 192 como campo de estágio para Enfermagem



NEU – Núcleo de Educação Permanente das Urgências

O SAMU Alagoinhas desde a sua habilitação tornou oportuno os ciclos de educação permanente e ações extramuro, possibilitando a atualização e construção de conhecimento Inter equipes. Situa-se que inicialmente diversas parcerias foram mantidas com o Ministério da Saúde visando a solidificação do processo de educação no cenário do componente móvel na Região de Saúde.

Atividades em parceria com o programa PROADI do Ministério da Saúde, foram realizadas no ano de 2017, possibilitando a montagem de cenários *in locu* e participação dos profissionais da CRU e das Bases Descentralizadas. Em 2020, a necessidade de continuidade do estabelecimento de currículos mínimos de capacitação e habilitação para o atendimento às urgências de trabalhadores, já atuando no setor e a necessidade de garantir-lhes habilitação formal obrigatória, para o exercício profissional durante a intervenção nas urgências, foi implantado na configuração do SAMU 192 Regional Alagoinhas o Núcleo de Educação as Urgências.

CRONOGRAMA DE CAPACITAÇÕES

JULHO-DEZEMBRO/2022

20/07/2022		
HORÁRIO/LOCAL	ATIVIDADE	FACILITADOR
08 às 12h Remoto	Tema: Registro de Enfermagem: Aspectos éticos e legais Público Alvo: Técnicos de enfermagem, Enfermeiros.	Enfa. Simone Oliveira

27/07/2022		
HORÁRIO/LOCAL	ATIVIDADE	FACILITADOR
NEPS 08 às 16h	Tema: Urgências clínicas (Neurológicas/Metabólicas) Público Alvo: Condutores, Técnicos de enfermagem, Enfermeiros.	Enfa. Thais Carvalho Enfa. Simone Oliveira

12/08/2022		
HORÁRIO/LOCAL	ATIVIDADE	FACILITADOR
NEPS 08 às 12h	Capacitação inicial Tema: Atendimento ao politraumatizado/ Restrição do Movimento da Coluna Público Alvo: Condutores, Técnicos de enfermagem, Enfermeiros.	Enfa. Simone Oliveira Enfa. Fernanda Carmo

16/08/2022		
HORÁRIO/LOCAL	ATIVIDADE	FACILITADOR
Remoto 08 às 12h	Oficina de Regulação Público Alvo: TARM Médicos, Enfermeiros	Dr. Paulo Leonardo Sposito Enfa. Simone Oliveira

SETEMBRO/2022		
HORÁRIO/LOCAL	ATIVIDADE	FACILITADOR
Faculdade Estácio 08 às 12h	Capacitação inicial Tema: Urgências pediátricas/Reanimação neonatal Público Alvo: Condutores, Técnicos de Enfermagem, Enfermeiros, Médicos.	Enfa. Simone Oliveira Drª Ana Paula Laranjeira

10/10/2022		
HORÁRIO/LOCAL	ATIVIDADE	FACILITADOR
Atividade em via pública Integrada	SAMU na praça Tema: Orientações para a técnica do desengasgo em crianças, acidentes domésticos, afogamento	Enfa. Simone Oliveira Enfa. Silvia Telles Enfa. Fernanda Carmo

		Enfa.
--	--	-------

22/11/2022		
HORÁRIO/LOCAL	ATIVIDADE	FACILITADOR
NEPS 08 às 12h 14 às 18h	Oficina de Primeiros Socorros Público Alvo: TARMs	Enfa. Simone Oliveira Enfa. Layse Kelle Silva Lírio

05/12/2022		
HORÁRIO/LOCAL	ATIVIDADE	FACILITADOR
NEPS 08 às 12h	Oficina de Segurança do Paciente na Administração de Medicamentos Público Alvo: Técnicos de Enfermagem, Enfermeiros.	Enfa. Simone Oliveira

Policlínica Municipal de Alagoinhas

A Policlínica Municipal de Alagoinhas é um estabelecimento de Atenção Especializada, mantido pela municipalidade, para fins de apoio em diagnósticos,

orientações e terapêuticas de acordo com diferentes especialidades médicas e multidisciplinares. É complementar à Atenção Primária à Saúde no tocante a resolução das suas demandas por especialidades, tendo no atendimento ambulatorial agendado, a forma de realizar procedimentos de média complexidade. Sediada na Rua 13 de junho, Parque Floresta SN, CEP 48010110, na cidade de Alagoinhas, Bahia, com horário de funcionamento de 07 às 16h. Tem em sua coordenação geral Laize Maria Santos Costa, enfermeira regida pelo COREN-BA 240982-ENF.

No geral, a policlínica recebe os pacientes regulados via Central de Regulação do município, com dia e horário agendados, mediante solicitação médica ou de enfermagem. As vagas são disponibilizadas através do SISREG proporcionando, gerenciamento e maior controle do fluxo e otimização na utilização dos recursos, mas possibilita flexibilização para atendimento extras, quando ocorrem demandas urgentes, encaminhadas pelas Unidades de Saúde da Família.

A unidade oferece atendimento nas seguintes especialidades: cardiologia, urologia, psiquiatria, psicologia, ginecologia, pediatria, dermatologia, gastropediatria, reumatologia, neurologia, neuropediatria, gastroenterologia, nefrologia, proctologia, nefrologia, clínica geral, endocrinologia, pneumologia, otorrinolaringologia, ortopedia, infectologia, nutrição, obstetrícia de alto risco, além de realizar exames de eletrocardiograma, ecocardiograma, ultrassonografias e procedimentos como: pequenas cirurgias.

Além dos serviços acima descritos, a unidade é referência os programas, de Tuberculose, hanseníase e conta também com atendimento especializado em DST /AIDS, hepatites virais, abrigando o Centro de Testagem e Aconselhamento do município (CTA) de DST/AIDS.

Desde o dia 04 de abril de 2022, a Policlínica Municipal de Alagoinhas vem passando por uma reforma em sua estrutura para melhor atender a população. Porém, os serviços na unidade não deixaram de ser ofertados, passando a UPA de Santa Terezinha sediar a unidade até a finalização da reforma.

As atividades do Centro de Atenção Integral ao Diabético e Hipertenso (CAIDH) e Centro Especializado de Cuidados em Anemia Falciforme (CECAF) também estão, temporariamente, na UPA de Santa Terezinha.

Já as atividades do Serviço de Assistência Especializada em HIV/Aids, Centro de Testagem e Acolhimento – SAE/CTA – e Programas de Hanseníase e Tuberculose funcionam no espaço físico do CAIDH/CECAF, ao lado do laboratório SERMEC e em frente ao Colégio Estadual. O serviço de fisioterapia acontece na Unidade de Reintegração Funcional de forma permanente.

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS/ QUANTIDADE

• Enfermeiro: (total 3)
Paulo Marcio Nascimento da Silva – CBO: 223505
Sônia Regina Costa Gomes Galvão - CBO: 223505
Luciene Sena Costa- CBO: 223505
• Médico cardiologista: (total 4)
Gewdy Dias Lima – CBO: 225120
Márcio Souza Nascimento - CBO: 225120
Ednilson Pita Ramos Junior - CBO: 225120
• Médico pediatra: (total 2)
Ana Paula Laranjeiras de Melo Prata: CBO: 225124
Erika Silva Simões: CBO: 225124
• Médica gastropediatra: (total:1)
Carina Santos Rios: CBO: 225124
• Médico dermatologista: (total 3)
Fábio Adriano de Jesus Silva: CBO: 225135
Margareth de Santana Maciel: CBO: 225135
Raimundo Silva Feitosa: CBO: 225135
• Médico cirurgião geral: (total 2)
Priscila Vasconcelos Celestino: CBO: 225225
Luiz Marques: CBO 225225 (emprestado Estado)
• Médico Proctologista: (total 1)
Gesse Ferreira Celestino Júnior: CBO: 225225
• Médico ginecologista: (total 2)
Janine Prata dos Santos: CBO: 225250
Mariane Mercuri de Santana Almeida Oliveira- CBO: 225250
• Psicólogo: (total 1)
Sheyla Fernanda de Macêdo Dantas: CBO 251510
• Médico ortopedista e traumatologista: (total 3)
Rilson Figueredo da Silva: CBO: 225270
Ailton Costa Pedreira: CBO: 225270
• Médico urologista: (total 1)
Mauro Sidou Valente de Lima Júnior: CBO: 225285
• Médico psiquiatra: (total 3)
Luciana Dantas Oliveira: CBO: 225133
Tito Germano matos: CBO: 225133

Charley Libanio Ramos: CBO: 225133
• Médico nefrologista: (total 1)
Carolina Santos Teixeira: CBO: 225109
• Médico Neuropediatra e neurologista (total: 1)
Emerson Bernardo Cohim Marinho Gomes: CBO: 225112
• Médico Reumatologista (total 1)
Pedro Herrera Camargo: CBO: 225136
• Médico Endocrinologista (total 1)
Sandra de Araujo Jaqueira de Souza: CBO: 225155
• Médico Ultrassonografista (total 1)
Deraldo Coutinho Filho: CBO: 225320
• Médico Gastroenterologista (total 1)
Marcelo Pontes de Andrade Souza: CBO:225165
• Médico clínico geral (total 1)
Wendell Nogueira Pinto: CBO: 225125
• Médico Obstetra de Alto Risco (total 1)
Rosália carvalho de Souza: CBO: 225250
Mariane Mercuri de Santana Almeida Oliveira: CBO: 225250
• Médico Otorrinolaringologia:(total 1)
Tatiane Luzia Borges Machado Oliveira: CBO: 225275
• Nutricionista: (total 1)
Simone Andrea Matos Alves dos Santos CBO: 223710
• Técnico de enfermagem: (total 5)
Vanda dos Santos: CBO: 322205
Vera Lúcia Mota Brito: CBO: 322205
Noemia Maria dos Santos: CBO: 322205
Lúcia Maria Pereira da Silva: CBO: 322230
Margarida Pereira da Silva: CBO: 322230 (desvio de função)
• Técnico em radiologia e Imagenologia:(total 3)
Edmir Brás Ribeiro: CBO: 324115
Joselina de Cerqueira Farias: CBO: 324115
Jucélia dos Santos Souza: CBO: 324115
• Recepcionistas: (total 5)
Scheila Rocha dos Santos
Renivânia Lima dos Santos
Arielhen Amaral Barbosa da Silva
Lindete Moura (desvio de função)
Marluce Pimentel – Agente de endemias em desvio de função
• Serviços Gerais: (total 2)
Neide Cardoso Siilva
Marlene de Jesus Santos

Número de atendimentos realizados na Policlínica Municipal de Alagoinhas, durante o ano de 2022

Procedimentos realizados	2022
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA	16
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	15
0101040024 AVALIACAO ANTROPOMETRICA	2692

0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	12
0202020509 PROVA DO LACO	2
0202030245 INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	51
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	3
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	130
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	1427
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	1
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA	1982
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	1868
0211060259 TONOMETRIA	2842
0301010021 CONSULTA COM IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	38
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO PRIMARIA (EXCETO MEDICO)	15
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	551
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	14457
0301010110 CONSULTA PRE-NATAL	832
0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	2740
0309030145 MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)	177
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO	31
0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	261
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	107
0401010090 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	33
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	93
0404010270 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	82
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	3
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	183
0405050100 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	1
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	4
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	1322
Total	31971

Fonte: DATASUS/SIA

Atividades desenvolvidas na Policlínica

- **Agosto Dourado:**

Mês de conscientização sobre a importância do aleitamento materno.



Evento realizado com gestantes do Pré-Natal de Alto Risco.



URF – UNIDADE DE REINTEGRAÇÃO FUNCIONAL

A Unidade de Reintegração Funcional (URF) é uma unidade de fisioterapia

referência no município de Alagoinhas. Foi criada em 2007 com objetivo de atender à demanda dos usuários do SUS, através do sistema próprio e obedecendo aos princípios que regem o SUS. A unidade conta desde o início com o trabalho de profissionais fisioterapeutas efetivas e contratados.

A URF atende aos usuários do município de Alagoinhas e regiões próximas. A unidade oferece o serviço fisioterapêutico em âmbito geral, entre elas, destacam-se: Fisioterapia Traumato-ortopédica, Fisioterapia Geriátrica, Fisioterapia Oncológica, Neurológica e Pediátrica.

Com inclusão em janeiro de 2022 do grupo de fisioterapia para reabilitação pós Covid-19.

Para ter acesso ao atendimento na unidade o paciente após consulta com profissional médico da rede do SUS, deve portar a guia de solicitação de exame e procedimentos solicitando Fisioterapia e com essa guia realizar a marcação na Regulação. O agendamento deverá ser feito pela regulação em dias, horários e vagas disponibilizadas pelos profissionais Fisioterapeutas através de e-mail encaminhado pela recepção da URF ao setor de regulação, mediante a demanda da URF.

No dia agendado os pacientes serão submetidos a uma avaliação fisioterapêutica onde através da anamnese e avaliação física criteriosa, serão submetidos a um plano de tratamento traçado pelo profissional.

Após um período de tratamento e reavaliações periódicas realizadas pelo Fisioterapeuta, o usuário receberá alta fisioterápica ou reencaminhamento ao profissional médico para reavaliação.

PRINCIPAIS ETAPAS DE ACESSO AO SERVIÇO URF

Consulta com o Ortopedista / Neurologista / Pediatra / Outra especialidade.

Marcação na central de regulação

Avaliação Fisioterapêutica

Alta e/ou retorno ao Ortopedista / Neurologista / Pediatra / Outra especialidade

QUADRO DE COLABORADORES

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Juliana Prata dos Santos Barbosa	Fisioterapeuta Efetiva e Responsável Técnica	Vínculo Estatutário Concurso Público Municipal	30 horas semanais
Andrea Monteiro Ulm Ramos	Fisioterapeuta Efetiva	Vínculo Estatutário Concurso Público Municipal	30 horas semanais
Adriana Sena Conceição	Fisioterapeuta Efetiva (Pediátrica)	Vínculo Estatutário Concurso Público Municipal	30 horas semanais
Maria Isabel de Oliveira Rocha	Fisioterapeuta (NASF)	Processo Seletivo REDA	30 horas semanais
Célia Maria dos Reis	Serviços Gerais	Terceirizado MAP	40 horas semanais
Leonardo Carlos Santana dos Santos	Auxiliar Administrativo	Terceirizado MAP	40 horas semanais
Débora Oliveira Soares	Estágio Administrativo	Estágio SESAU	30 horas semanais
Gilberto Dantas	Estágio Administrativo	Estágio SESAU	30 horas semanais
Ana Meire de Oliveira Silva	Fisioterapeuta	Processo Seletivo REDA	20 horas semanais
Thais de Santana Cardoso Machado	Fisioterapeuta	Processo Seletivo REDA	30 horas semanais

Vinicius Faustino de Freitas	Fisioterapeuta	Contrato por prazo determinado	30 horas semanais
Islane Souza dos Santos	Fisioterapeuta	Contrato por prazo determinado	30 horas semanais
Emmily Coelly Vieira	Fisioterapeuta	Contrato por prazo determinado	30 horas semanais

Frequência de procedimentos realizados referentes ao Ano 2022

Procedimentos realizados	Janeiro/2022	Fevereiro/2022	Março/2022	Abril/2022	Maió/2022	Junho/2022	Julho/2022	Agosto/2022	Setembro/2022	Outubro/2022	Novembro/2022	Dezembro/2022	Total
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	1 2	1	1 2	2	1 0	6	1 1	1 1	5	1	1	2 4	9 6
0302020039 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA	1 0 0	1 0 0	1 0 0	9 0	1 2 0	1 0 0	1 2 0	1 0 0	1 2 0	1 2 0	9 0	0	1 1 6 0
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICACOES SISTEMICAS	0	0	0	0	2 0	2 0	1 0	5 0	4 0	2 0	4 0	0	2 0 0
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4 0	1 0	5 0
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	8 8 0	6 6 0	1 0 1 0	1 0 3 0	9 4 0	7 8 0	9 1 0	9 8 0	1 1 2 0	8 6 0	1 2 2 0	4 6 0	1 0 8 5 0
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAC	3 0	3 0	3 0	2 0	1 0 0	5 0	6 0	5 0	8 0	5 0	1 1 0	2 0	6 3 0
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	3 0 0	3 7 0	3 7 0	3 6 0	3 4 0	2 9 0	2 3 0	3 0	3 3 0	3 1 0	2 3 0	1 9 0	3 3 2 0

	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Total	3	1	5	5	5	2	3	1	6	3	7	7	0	6
	2	6	2	0	3	4	4	9	9	6	3	0	4	3
	2	1	2	2	0	6	1	1	5	1	1	4	0	6

Foi realizada a comemoração do Dia das Mães da Unidade de Reintegração



Palestra sobre fibromialgia na Câmara Municipal de Alagoinhas



Comemoração do São João da Unidade de Reintegração Funcional.



Celebração ao mês da inclusão da pessoa com deficiência



Conscientização a respeito da saúde da mulher tendo como foco trazer informações e abrir espaço para um diálogo entre profissionais e pacientes a respeito do câncer de mama na quarta-feira (19/10/2022). Foi realizada uma sala de espera para promover uma reflexão a respeito dos impactos da doença na saúde física, psicológica e nas interações sociais da paciente. Este momento também foi aberto para que as pacientes pudessem trocar vivências e opiniões sobre o assunto. O evento contou com a participação especial da Dra. Janine Prata que trouxe reflexões importantes a respeito da saúde feminina. Ademais, após a sala de espera foi oferecido aos paciente um Coffee Break.



Unidade de Reintegração Funcional mudou-se para um novo imóvel na rua Elvira Dórea, nº 165, centro. Próximo ao [Hospital Maternidade Doutor Joao Carlos Meireles Paolino](#).



Modificação no espaço da pediatria trazendo adaptações para proporcionar um melhor atendimento dos pacientes.



Novos equipamentos corrente tens e fes, aparelhos de ultrassom, infravermelho, bem como faixas elásticas thera band.



AÇÕES DESENVOLVIDAS

- ✓ Sequenciamento do atendimento em Fisioterapia Respiratória, Pós covid-19, que anteriormente era realizado na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Santa Terezinha.
- ✓ Implantação do serviço de assistência de fisioterapia, que se tornou lei municipal de assistência global, e a responsabilidade dessa assistência fisioterápica foi delegada para a unidade de reintegração funcional.
- ✓ Implantação do Circuito Motor para treino de marcha no consultório de Fisioterapia Pediátrica.
- ✓ Acolhimento da agenda e execução do grupo de estágio em Fisioterapia da Faculdade UNIRB.
- ✓ Priorização e reorganização das assistências respeitando as demandas e mantendo a rotina dos atendimentos no que concerne na reabilitação dos pacientes da Fisioterapia Neurológica, Ortopédica, Respiratória, Geriátrica, Oncológica e Pediátrica.
- ✓ Reunião de ajustamento trimestral para alinhar rotinas, condutas, atividades e o planejamento de construção de um plano de metas e avanços para 2022.

Laboratório Municipal de Alagoinhas

O Laboratório Municipal funciona em (em regime de plantão), atendendo a Maternidade, coletas itinerantes, e atendendo também aos demais usuários oriundos da Atenção Básica (horário administrativo). A Unidade dispõe de equipamentos modernos e corpo técnico e administrativo qualificado que garantem a qualidade do serviço prestado à população. O quadro de servidores é composto por 13 técnicos de laboratório (CBO 3242) 11 efetivos e 2 credenciados, com 40 horas semanais, 5 bioquímicos (CBO 2234) efetivos, sendo que 1 deles encontra-se afastado pelo INSS e 2 Biomédicos (CBO 221205) credenciados, com 30 horas semanais, 2 assistentes administrativos (CBO 4110) 1 efetiva e 1 contratada, 1 coordenação técnica, 1 serviços gerais (CBO 5143) contratado, estes com 40 horas semanais e 3 estagiários administrativos, 3 estagiários técnicos, com 30 horas semanais.

Quadro de funcionários:

- ✓ Técnicos em Laboratório/ Efetivos e Credenciados - 13
- ✓ Plantonistas Bioquímicos e Biomédico- 05 Efetivos (sendo que 1 está afastado) e 02 credenciados
- ✓ Auxiliar de limpeza- 01 contratado
- ✓ Assistente administrativo- 01 contratado e 01 efetivo
- ✓ Estagiários Administrativos- 03
- ✓ Estagiários Técnicos- 03
- ✓ Coordenador Técnico – 01

Frequência de procedimentos realizados referentes ao Ano 2022

Procedimentos realizados	2022
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	1681
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	87
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	911
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	618
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	10
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1581
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1578
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1589
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	2565
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	120
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	96
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	290
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	555
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	536
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	437
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	47
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	2649
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	77
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	383
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	874
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	88
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	863
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2024
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2018
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1627
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	2567
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	42
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1

0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	190
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	5
0202020371 HEMATOCRITO	5
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	4229
0202020398 LEUCOGRAMA	6
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	47
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1215
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	554
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	188
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	5
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	338
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	179
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	53
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	98
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	3
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	21
0202030695 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	6
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	64
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	216
0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	3
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	126
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	159
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	16
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	31
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	57
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	209
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	291
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	521
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	166
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	15
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	30
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	11
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	95
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	2
0202031110 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2481
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1
0202031217 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	19
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1146
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1853
0202050254 PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	281
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	82
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	119
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	98
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1088
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	69
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	69

0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	41
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	6
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	677
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	693
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	479
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2890
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	7
0213010011 DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR	295
Total	47464

Fonte: Sia/Datasus

Nos próximos meses, a proposta é aumentar o atendimento ambulatorial, a medida que tenhamos possibilidade de desempenhar tal função, com a chegada de material para realizar as análises e a estruturação adequada do laboratório.

Seguimos com as coletas na unidade, coletas domiciliares, coletas itinerantes e marcações oriundas da Atenção Básica.

CAIDH – Centro de atendimento integral ao diabético e hipertenso

O Centro de Referência de Atenção Integral ao Diabético e Hipertenso - CAIDH foi inaugurado em 13/12/2017 e oferece um acompanhamento sistemático das condições de saúde desses pacientes no município. A equipe multidisciplinar, que conta com clínico geral, cardiologista, endocrinologista, angiologista, nutricionista enfermeiros e técnicos de enfermagem, trabalha de forma integrada para melhorar a saúde das pessoas que precisam de atendimento especializado.

Os pacientes que são referenciados para o CAIDH devem apresentar algum dos seguintes critérios:

- ✓ DIABETES TIPO I;
- ✓ DIABETES TIPO II associado à duas complicações (fazer uso de 03 antidiabéticos, colesterol LDL > 160, índice de massa corporal > 40, histórico

- de AVC nos últimos 12 meses);
- ✓ DIABETES GESTACIONAL;
 - ✓ DIABETES MELLITUS associado à complicações (neuropatia, retinopatia, nefropatia, vasculopatia);
 - ✓ HIPERTENSÃO DESCOMPENSADA (fazer uso de 03 anti- hipertensivos, colesterol > 160, índice de massa corporal > 40, histórico de infarto nos últimos 12 meses.

Atualmente os pacientes cadastrados no **CAIDH/CECAF** recebem tratamento durante seis meses; após a alta retornam referenciados para suas Unidades Básicas de Saúde. Esses são acompanhados mensalmente, por uma equipe multidisciplinar, sendo que os pacientes com quadro clínico mais grave, retornam semanalmente, até que o quadro seja controlado.

O processo para admissão desses pacientes, são mediante Relatórios Medicos ou Contra Referência das Unidades Basicas de Saúde. Quanto a demanda de exames solicitados em consulta, os mesmos são marcados e monitorados pela própria unidade. Vale resaltar que os pacientes após o atendimento, já deixam o retorno agendado.

Equipe Caidh:

Luciene Sena..... .Enfermeira
Ednilson Ramos Pita jrCardiologista (atende juntamente c/ a Policlínica)
Sandra Jaqueira.....Endocrino (atende juntamente c/ a Policlínica)
Rafael Bastos..... Nutricionista
Paula Waine S. Cruz..... Administrativa

Cecaf : Aguardando contratação do profissional.

Atendimentos realizados no período de setembro a dezembro 2022, pelos profissionais

- ✓ Cardiologista.....75 consultas.
- ✓ Clínico.....45 consultas.
- ✓ Nutrição.....101 consultas.
- ✓ Endocrinologista.....146 consultas

Evento realizado em comemoração ao dia do Diabetes dia 15 de Dezembro de 2022, no espaço da Policlínica Municipal de Alagoinhas, com a participação de 33 usuarios e convidados.



Evento em comemoração ao Dia do Diabético, em 21/11/2022
Organização: CAIDH/CECAF
POLICLÍNICA MUNICIPAL
ADIA
ESTAGIÁRIOS DE NUTRIÇÃO FACULDADE UNIRB



- **Documentação Necessária para CAIDH:**

- Relatório Médico.
- Receita Médica.
- Xerox do Cartão Sus.
- Xerox da Identidade.
- Comprovante de Residência.
- Contra Referência.

Dispensação de fitas e glicosímetro

- Pacientes cadastrados e atendidos no Caidh.
- Mediante processos/ prefeitura.
- Pacientes com extrema dificuldade, em adquirir o aparelho, realizamos um empréstimo, por 06 meses

Marcação de Consultas:

- Realizada através do fixo da unidade, ou após realização dos exames solicitados.

CECAF – Centro especializado de cuidados em Anemia Falciforme

O CECAF atende pacientes portadores de anemia falciforme e outros tipos de patologia ligada à hematologia, prestando uma assistência continuada. Até a presente data temos cadastrados **728 pacientes**.

Relação de serviços ofertados pela unidade do CECAF:

- Consultas
- Hematologista
- Clínico Geral
- Nutricionista
- Enfermagem
- Procedimentos de enfermagem / Administração de medicamentos;
- Curativos;
- Triagem.

Documentação Necessária:

- Relatório médico ou exame comprovando a anemia
- Xerox (RG, SUS, comprovante de residência, receita médica ou exame comprovando a anemia)

Marcação de consultas:

Realizada através do telefone da unidade.

Marcação de Exames:

- Laboratório na própria unidade.
- Outros exames, via C.M.regulação.

NÚCLEO MULTIDISCIPLINAR DE ATENÇÃO ÀS POLÍTICAS
TRANSVERSAIS - NMAPT

O Núcleo Multidisciplinar de Atenção às Políticas Transversais – NMAPT é uma instância propositora, formuladora, articuladora e coordenadora de políticas públicas relacionadas às populações historicamente excluídas e estigmatizadas. Neste sentido, busca promover a equidade e cuidado humanizado no SUS, visando a integralidade e a transversalidade das ações nos territórios de saúde no âmbito do município de Alagoinhas-Ba. Foi instituído pela Portaria 26 em 10 de maio de 2022.

Tem como principal objetivo promover e fortalecer a Política Nacional de Saúde Integral (Portaria GM/MS nº 2836/2011). Além de ser considerada uma conquista marcante dos movimentos sociais em torno da visibilidade social e política ao grupo, configura em um documento norteador e legitimador de necessidades e especificidades, em conformidade aos postulados de equidade previstos na Constituição Federal (1988) e na Carta dos Usuários do Sistema Único de Saúde (2006).

O Núcleo propõe objetivos, fluxos, serviços, ações a serem desenvolvidas, formações educativas e matriciamento com a Rede de Assistência em Saúde (RAS), demais Secretarias Municipais e órgãos públicos ou privados. A discussão das políticas transversais é realizada por área técnica ou por Programa estratégico tentando elencar o que converge em cada pauta afim de agregar serviços e atendimentos que atendam diferentes áreas.

Áreas Técnicas

- Saúde da População Negra
- Saúde do Sistema Prisional
- Saúde da População LGBTQIAP+ (lésbicas, gays, bissexuais, transexuais, travestis, queer, intersexo, assexuais e pans)
- Saúde da População em Situação de Rua
- Saúde da Pessoa com Deficiência
- Saúde da Pessoa Idosa com foco nas ILPI (Instituições de Longa Permanência de Idosos)

Programas Estratégicos

- Programa de Combate ao Racismo Institucional (PCRI)
- Programa de Combate à Violência de Gênero
- Programa Municipal de Atenção às Pessoas com Doença Falciforme

- Programa Municipal de Atenção Integral às Pessoas com Albinismo
- Programa Municipal de Fibromialgia e Dor Crônica
- Programa Municipal de Atenção ao Autismo
- Programa Municipal de Atenção aos Alérgicos com foco na APLV (Alergia às Proteínas do Leite de Vaca)
- Programa Municipal de Atenção aos Oncológicos
- Programa Municipal de Dispensação de Fraldas

Equipe:

- Gilzeane Santana Souza
- Maria Renata Teles Fortaleza
- Moacir Lira Oliveira
- Yumara Franco da Silva Rabelo

Ações desenvolvidas no ano de 2022:

- Construção do Regimento Interno do Núcleo
- Discussão sobre implantação do serviço voltado à fibromialgia;
- 30/05/2022 – Participação Palestra sobre Fibromialgia na Câmara de Vereadores de Alagoinhas
- Construção Protocolo para a Saúde da População Negra
- Apresentação da Política de Atenção à Saúde da População Negra na Câmara de Vereadores;
- Participação Semana dos Alérgicos na Câmara de Vereadores
- Participação Dia Mundial da Água
- Participação Dia do Psicólogo











Assistência Farmacêutica

Um dos grandes desafios da humanidade sempre foi controlar, reduzir os efeitos ou eliminar os sofrimentos causados pelas enfermidades. A saúde de uma população não depende apenas dos serviços de saúde e do uso dos medicamentos. Entretanto, é inegável sua contribuição e a importância do medicamento no cuidado à saúde.

A Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS constitui uma estratégia para aumento e qualificação do acesso da população aos medicamentos essenciais. Ao mesmo tempo em que o medicamento é um importante insumo no processo de atenção à saúde, pode também se constituir em um fator de risco, quando utilizado de maneira inadequada.

A Assistência Farmacêutica está vinculada a garantia de acesso aos medicamentos ao seu uso racional e pela necessidade de articulação do conjunto das ações de saúde, sendo o usuário SUS o foco principal de seus serviços.

Para a promoção do uso racional de medicamento devem ser criados mecanismos que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo para a garantia da utilização segura e eficaz. Dentre esses mecanismos podemos destacar a utilização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME e dos protocolos clínicos.

A estruturação da Assistência Farmacêutica é um dos grandes desafios que se apresenta aos gestores e profissionais do SUS, quer pelos recursos financeiros envolvidos como pela necessidade de aperfeiçoamento contínuo com busca de novas estratégias no seu gerenciamento.

Componente Básico da Assistência Farmacêutica

O CBAF destina-se à aquisição de medicamentos e insumos, incluindo-se aqueles relacionados a agravos e programas de saúde específicos, no âmbito da Atenção Básica à Saúde, isto é, doenças de alta prevalência que acometem a população e que necessitam de cuidados de baixa complexidade tecnológica.

Foi estabelecida uma lista de medicamentos através de pactuações nas Comissões Intergestoras, com a participação das três esferas de gestão.

O elenco do CBAF é suficiente para a maioria dos problemas de saúde da população, entretanto pode ser suplementado com outros medicamentos presentes na Relação Estadual de Medicamentos Essenciais (Resme) e na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (Rumume) vigentes, definidas de acordo com o perfil epidemiológico da população local. O elenco de medicamentos e insumos do CBAF está descrito nos Anexos I e IV da Rename e na Resolução da Comissão de Intergestores Bipartite (CIB), publicada em 2017.

Financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica

De acordo a Portaria Nº 3.992, de 28 de dezembro de 2017, em seu Art. 2º, o financiamento das ações e serviços públicos de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), observado o disposto na Constituição Federal, na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, e na Lei Orgânica da Saúde.

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

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

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

I - Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde:

a) Atenção Básica;

b) Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar;

c) Assistência Farmacêutica;

d) Vigilância em Saúde; e

e) Gestão do SUS; e

II - Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde:

- a) Atenção Básica
- b) Atenção Especializada
- c) Vigilância em Saúde
- d) Gestão e desenvolvimento de tecnologias em Saúde no SUS; e
- e) Gestão do SUS.

O financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica é normatizado pela PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 6, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017 e pela Portaria Nº 3.193, DE 9 DE DEZEMBRO DE 2019, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Em seu Art. 1º, A Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, diz que, o financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica é de responsabilidade da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, com aplicação, no mínimo, dos seguintes valores de seus orçamentos próprios: (Origem: PRT MS/GM 1555/2013, Art. 3º).

União: os valores a serem repassados para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente no SUS serão definidos com base no Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM), conforme classificação dos municípios nos seguintes grupos:

- a) IDHM muito baixo: R\$ 6,05 (seis reais e cinco centavos) por habitante/ano;
- b) IDHM baixo: R\$ 6,00 (seis reais) por habitante/ano;
- c) IDHM médio: R\$ 5,95 (cinco reais e noventa e cinco centavos) por habitante/ano;
- d) IDHM alto: R\$ 5,90 (cinco reais e noventa centavos) por habitante/ano; e)
- IDHM muito alto: R\$ 5,85 (cinco reais e oitenta e cinco centavos) por habitante/ano;

IDHM – Índice de Desenvolvimento Humano Municipal

De acordo o Atlas do Desenvolvimento Humano do Brasil, o Índice de Desenvolvimento Humano (IDHM) do município de Alagoinhas - é 0,683, em 2010, o que situa esse município na faixa de Desenvolvimento Humano Médio (IDHM entre 0,600 e 0,699).

II - Estados: R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano, para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente no SUS, incluindo os insumos para os usuários insulíndependentes estabelecidos na Seção I do Capítulo X do Título V da Portaria de Consolidação nº 5, constantes no Anexo IV da RENAME vigente no SUS; e (Origem: PRT MS/GM 1555/2013, Art. 3º, II).

III - Municípios: R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano, para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente no SUS, incluindo os insumos para os usuários insulíndependentes estabelecidos na Seção I do Capítulo X do Título V da Portaria de Consolidação nº 5, constantes no Anexo IV da RENAME vigente no SUS. (Origem: PRT MS/GM 1555/2013, Art. 3º, III).

Segundo dados do IBGE/2019, o município de Alagoinhas possui cerca 155.362 habitantes. Baseado nas informações supracitadas descreve-se na tabela abaixo os valores mínimos que devem ser aplicados no financiamento da Assistência Farmacêutica.

COMPETÊNCIA 2022 – Valores mínimos estabelecidos para Aquisição do Componente Básico da Assistência Farmacêutica População – IBGE/2021 - 155.362 habitantes		
Contrapartida Federal a Executar R\$ 5,92/Habitante/Ano	Contrapartida Estadual a executar R\$ 2,36/Habitante/Ano	Contrapartida Municipal a executar R\$ 2,36/Habitante/Ano
R\$ 901.996,20	R\$ 366.654,32	R\$ 366.654,32
CRÉDITO MEDICAMENTO INCREMENTO EXCEPCIONAL FEDERAL, CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 3.617/2021. R\$ 156.143,88	R\$ 1.635.304,84	
COMPETÊNCIA 2022 – Valores Executados para Aquisição do Componente Básico da Assistência Farmacêutica até 31/12/2022. População – IBGE/2021 - 155.362 habitantes		
Contrapartida Federal/Municipal executadas R\$ \$ 2.548.173,385	Contrapartida Estadual executada R\$ 365.118,636	
TOTAL DA CONTRAPARTIDA EXECUTADA		R\$ 2.913.292,02

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Fazem parte do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Ceaf), estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), em nível ambulatorial, voltado para garantir o tratamento medicamentoso de forma integral ao paciente. A distribuição de medicamentos está definida em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde.

O acesso aos medicamentos do Ceaf se dá através das Unidades de Dispensação credenciadas pelo gestor estadual. No caso da Bahia, são as Unidades de Referências em Salvador e os Núcleos Regionais de Saúde, no interior do Estado. Para cadastramento no Ceaf, o processo de solicitação dos medicamentos é iniciado por meio da apresentação dos documentos estabelecidos pela Portaria n° 1554 de 30 de julho de 2013, Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas e regulamentações estaduais.

O município de Alagoinhas sedia uma Regional de Saúde (antiga 3ª dire), na qual possui dentre seus serviços, o acesso ao componente especializado da assistência farmacêutica, aos munícipes de alagoinhas e dos municípios circunvizinhos. A assistência Farmacêutica de Alagoinhas realiza a orientação aos usuários nos quais necessitam de acesso a estes medicamentos, sobre o seu fluxo perante o estado.

Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

Destinam-se ao tratamento de um grupo de agravos específicos, agudos ou crônicos, contemplados em Programas Estratégicos do Ministério da Saúde. O uso dos medicamentos constantes do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica – Cesaf, é regulamentado por legislação e diretrizes específicas para as doenças que fazem parte do escopo desses programas ou pelo Formulário Terapêutico Nacional.

Os medicamentos do CESAF estão descritos no Anexo II da RENAME, são rigorosamente controlados pela Vigilância Sanitária e sua dispensação, na sua maioria, ocorre em unidades de saúde definidas pela gestão municipal.

Atualmente, o fluxo de acesso aos medicamentos deste componente é gerido pelo serviço do Sae/Cta, no qual, assiste rotineiramente os usuários portadores de HIV, Hepatites, Tuberculose, Hanseníase, Htlv, dentre outras patologias estratégicas contempladas pelo Ministério da Saúde.

Recursos Humanos da Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF

Atualmente a Caf possui em seu quadro funcional, **2 farmacêuticos**, duas auxiliares administrativas efetivas, **quatro estagiários e um auxiliar operacional**.

Rede Assistencial

A Assistência Farmacêutica do Município é composta pela Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), Farmácia Municipal, Farmácia CAPS, Farmácia SAE /CTA e 35 Unidades de Saúde, totalizando em 39 pontos de distribuição de medicamentos.

Ciclo Logístico, Assistencial e de Monitoramento da Assistência Farmacêutica.

A execução dos serviços logísticos, assistenciais e de monitoramento da Assistência Farmacêutica representa um ciclo contínuo de tarefas organizacionais que estão dinamicamente interligadas, conforme quadro 01 abaixo e detalhamento das atividades relacionadas em tópicos à frente.

Organização da Assistência Farmacêutica

Foram considerados os aspectos: organização da rede local de saúde, os recursos financeiros e humanos, levantamento da situação de saúde do nosso município.

1. Seleção

No processo de seleção, foram escolhidos medicamentos eficazes e seguros, imprescindíveis ao atendimento das necessidades da população do município de Alagoinhas, considerando às doenças prevalentes, com a finalidade de garantir uma terapia medicamentosa adequada. Dentre os fatores, com diversos medicamentos para a mesma finalidade terapêutica no mercado e a escassez de recursos financeiros, foi necessário avaliar as prioridades, selecionando-se medicamentos seguros e eficazes e que atendam às necessidades demandadas pela população.

Utilizou-se como referência para selecionar os medicamentos distribuídos na rede municipal, a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais– **RENAME**, que é o documento oficial de referência nacional.

2. Programação

Na programação de medicamentos, estimam-se as quantidades a serem adquiridas para atender a demanda de serviços, no período definido de um ano. Possui influência direta sobre o abastecimento e o acesso ao medicamento, sendo etapa importante do ciclo da Assistência Farmacêutica. Por isso, precisa-se dispor de dados consistentes sobre o consumo de medicamentos por todas as unidades dispensadoras, o perfil epidemiológico, a oferta e demanda de serviços na área de saúde, e a disponibilidade financeira para a execução da programação realizada.

Aspectos a considerar:

- ✓ Dados de consumo e demanda de cada medicamento, considerando as sazonalidades;
- ✓ Perfil Epidemiológico e as doenças prevalentes;
- ✓ Dados populacionais;
- ✓ Estrutura organizacional da rede de saúde do Município;
- ✓ Recursos financeiros disponíveis.

3. Aquisição

A Diretoria Administrativa e Financeira (DAF) é responsável pelo processo de aquisição dos medicamentos para a atenção básica.

4. Armazenamento

Envolve várias atividades relacionadas aos medicamentos: recebimento, armazenamento, conservação e controle de Estoque.

No momento do recebimento é feita conferência, verificando se os medicamentos entregues estão em conformidade com a especificação, quantidade e qualidade estabelecidas previamente.

5. Distribuição

Central de Abastecimento Farmacêutico-CAF

A Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) é a unidade responsável primária pelo armazenamento de medicamentos, onde são realizadas atividades quanto à sua correta recepção, estocagem e distribuição.

A CAF exerce atividades operacionais e de planejamento, tais como:

Receber os produtos comprados acompanhados das notas fiscais e conferi-los, adotando as normas técnicas de recebimento de produtos farmacêuticos. O recebimento deve seguir a rotina descrita em POP;

Realizar os lançamentos de entrada no Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica- SIGAF e armazenar os produtos em locais apropriados de acordo com as normas técnicas;

Receber requisições das unidades assistenciais e da dispensação, promovendo separação, distribuição e registro de saída; Realizar as atividades relacionadas à gestão de estoque;

Conservar os medicamentos em condições seguras, preservando a qualidade e permitindo o uso do sistema PEPS (primeiro a entrar, primeiro a sair, considerando o prazo de validade) para movimentação dos medicamentos;

Realizar Inventários periódicos dos estoques e elaborar relatórios.

6. Rotina de distribuição para às unidades de saúde

A CAF realiza o abastecimento de todos os produtos farmacêuticos dispensados nas Unidades Básicas de Saúde, Farmácia Municipal, Farmácia de Saúde Mental (CAPS), Farmácia SAE / CTA, dentre outros setores da rede Municipal de saúde.

A distribuição de medicamentos para Farmácias e Unidades Básicas de Saúde acontece com periodicidade mensal. O solicitante realiza a contagem do estoque atual, observa a demanda de cada medicamento, elabora pedido e encaminha um formulário de solicitação de medicamentos para a CAF, via e-mail.

No setor administrativo da CAF, é analisado o consumo de cada medicamento na unidade solicitante, tendo como elemento norteador a diferença entre o estoque do mês anterior acrescido do quantitativo recebido no mês, e o estoque atual. As quantidades a serem atendidas são diretamente proporcionais ao estoque disponível de cada medicamento. Em seguida, são realizadas impressões dos formulários em duas vias, que são encaminhados para o setor da logística.

Na logística, os medicamentos são separados por unidade, conforme registrado no formulário de solicitação. Os medicamentos são organizados por classe terapêutica, em caixas identificadas com o nome da unidade. Nas duas vias do formulário de pedido são registradas as quantidades atendidas de cada medicamento, assim como os lotes e validades.

Controle de estoque

O controle de estoque da Caf é instituído através da utilização do sistema de informação – Sigaf, e planilhas em formato excel, sendo que o primeiro é a plataforma oficial da Sesab.

Avanços

Atualmente a Caf está situada em nova sede, no mesmo prédio da Secretaria de saúde de Alagoinhas. O espaço destinado é bastante amplo, apresenta estruturas adequadas para efetivar o ciclo logístico de recebimento, armazenamento e distribuição de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica. Destaca-se abaixo as principais ações desenvolvidas no período:

Aquisição e implantação de climatização refrigerada da Caf;

Contratação de profissional farmacêutico para o desenvolvimento de apoio das atividades relativas ao monitoramento e qualificação dos serviços farmacêuticos nas unidades de saúde;

Realização de supervisão in loco (relatório consolidado em anexo), em todas as unidades de saúde da rede municipal, nas quais possuem farmácias instaladas,

avaliando estrutura física, recursos humanos e desenvolvimento de sugestões para posterior qualificação dos serviços;

Ampliação da capacidade da Caf, referente ao armazenamento refrigerado das insulinas adquiridas através da Sesab, destinadas aos usuários insulino-dependentes assistidos pela rede municipal de saúde;

A assistência farmacêutica de Alagoinhas em consonância com a NOTA TÉCNICA Nº 71/2020-CGAFB/DAF/SCTIE/MS de 06 de abril de 2020, na qual descreve sobre distribuição e critérios para dispensação das canetas aplicadoras de insulina humana NPH (Insulina Humana NPH 100 UI/ml, tubete de 3 ml), insulina humana regular (Insulina Humana Regular 100 UI/ml, tubete de 3 ml) e agulhas de aço inoxidável para caneta aplicadora, tem realizado a substituição gradativa em toda sua rede assistencial, das insulinas forma farmacêutica em ampolas, por canetas, tendo em vista as vantagens oferecidas por esta tecnologia, tais como, comodidade posológica, aplicação de dose exata da insulina, evita erros de administração e mínima sensação de dor ao local de aplicação;

Atualmente todas as unidades ou serviços de saúde da Atenção Primária em Saúde, já disponibilizam o acesso gratuito a esta nova tecnologia aos usuários nos quais necessitam deste tratamento;

Adesão ao Modelo de Registro de Preços Compartilhados de Medicamentos e Insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica e aquisição de diversos medicamentos essenciais;

Considerando que a operacionalização da aquisição de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica, através da realização de processos licitatórios por cada ente, replica os custos administrativos e logísticos, bem como apresenta alguns entraves na execução, para os municípios, relativa à baixa concorrência de fornecedores e oferta de preços elevados, a Secretaria de Saúde do Estado da Bahia – Sesab, desenvolveu um modelo de Registro de Preços de medicamentos e insumos, no qual veem revolucionando a Assistência Farmacêutica em todo o Estado da Bahia;

Dentre as vantagens deste novo projeto podem-se destacar a:

- Eficiência nas Aquisições;
- Aumento da Oferta;
- Maior Concorrência;
- Economicidade;
- Otimização do Serviço Público.
- Recebimento de Quantitativo Robusto dos medicamentos solicitados;
- Prazo de Validade dos medicamentos adquiridos bastante confortável;

As aquisições de medicamentos através desta proposta inovadora já estão sendo realizados pela Gestão municipal, tendo em vista que fora comprovada os princípios constitucionais, dentre eles o da vantajosidade; economicidade, legalidade, impessoalidade e eficiência.

Desafios

Garantir a Assistência Farmacêutica de forma integral representa um desafio constante aos gestores de saúde. Como exemplo, o acesso ininterrupto aos medicamentos elencados como essenciais em tempo oportuno exige diversas intervenções, tais como disponibilidade orçamentária e financeira, processos licitatórios qualitativos, sistema de gestão eficiente, recursos humanos capacitados, fornecedores idôneos e que cumpram as entregas de medicamentos solicitadas, dentre outros.

Planejamento 2023

- Contratação de plataforma (software) para que se promova em tempo real informações sobre quantidade e disponibilidade de medicamentos ofertados pela rede de Assistência Farmacêutica, promovendo assim uma gestão pública plena e integrada na aquisição, armazenamento, rastreabilidade, distribuição e controle do estoque de medicamentos, insumos e correlatos;
- Ampliar a aquisição de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica, através do Sistema de Registro de Ata

compartilhada proposta pela Sesab, processo este em elaboração, regulamentado pelas Resolução Cib Nº 153/2020, no qual irá proporcionar a economia de escala e entregas in loco aos municípios adesos;

- Reformar o prédio onde funciona a Farmácia Municipal, tendo em vista seu alto grau de insalubridade já constatada pelos profissionais técnicos em engenharia e manutenção da Sesau;
- A comissão de Farmácia e Terapêutica necessita de um quadro técnico mais amplo e multidisciplinar que seja de acordo a sua atividade fim, nas quais estão a promoção do uso racional de medicamentos; avaliar e emitir pareceres sobre: solicitações de medicamentos, exclusão ou substituição de itens da Relação Municipal de Medicamentos; solicitações de medicamentos, que não constam na Relação Municipal de Medicamentos - Remume ou na Rename, dentre outras atribuições;
- Contratação de mais profissionais Farmacêuticos para consubstanciar, monitorar, qualificar, discutir e planejar os indicadores da Assistência Farmacêutica Municipal;
- Alocação de veículo exclusivo às atividades inerentes ao ciclo logístico da Assistência Farmacêutica Municipal;
- Contratação de pessoal para serem lotados exclusivamente nas farmácias municipais, com o intuito de qualificar os serviços pertencentes à Assistência Farmacêutica;
- Readequação dos espaços físicos das farmácias das unidades de saúde, tendo em vista que todas estão necessitando de estrutura física e mobiliário adequados.

Regulação, Controle e Avaliação

O Complexo Regulador Municipal: gestão e gerência da Secretaria Municipal de Saúde, regulando o acesso da população própria às unidades de saúde sob gestão municipal, no âmbito do Município, e garantindo o acesso da população referenciada, conforme pactuação.

A Central de Regulação Ambulatorial tem como funcionalidades: Disponibilizar informações sobre a oferta de consultas e exames especializados. Controlar as agendas dos profissionais de saúde. Controlar o fluxo dos usuários no sistema – solicitação, agendamento e atendimento.

A central de regulação como estratégia de gestão em Saúde Pública tem como objetivo principal unir as ações voltadas para a regulação do acesso na área ambulatorial, propiciando o ajuste da oferta disponível às necessidades imediatas da população. Temos como prestadores de serviço:

- Hospital Regional Dantas Bião;
- HEMOVIDA
- UROVIDA;
- Policlínica Regional;
- CER III- Associação Pestalozzi;
- Santa Casa da Misericórdia (Glaucoma);
- Laboratórios - Santa Maria, Serravale (Diagnomed) e Medlabor;
- Laboratório de análise citopatológica- Labofran;
- Serviço de Fisioterapia- Masterfisio e Ávila França.



SERVIÇOS OFERTADOS

Consultas:

- Cirurgião Geral
- Endocrinologia
- Gastroenterologia
- Ginecologia
- Mastologia
- Neuropediatria
- Ortopedia
- Cardiologia
- Otorrinolaringologia
- Neurologia
- Oftalmologia
- Urologista
- Dermatologia
- Pneumologia
- Angiologia
- Bucomaxilofacial
- Pediatra
- Infectologia
- Obstetra
- Nutricionista
- Pequena Cirurgia
- Ortopediatria
- Coloproctologia

SERVIÇOS OFERTADOS

Exames/Procedimentos:

- TC
- RNM
- MAPA
- Holter
- ECG
- EEG
- ECO
- USG
- Colonoscopia
- EDA
- Colposcopia
- PAAF de mama e tireoide
- Mamografia
- Raio -X
- Teste Ergométrico
- Biópsia
 - ✓ Cirurgia geral:
 - Biópsia de partes moles;
 - Eletrocoagulação de lesão cutânea;
 - Exérese de tumor de pele e anexos, cisto sebáceo, lipoma, cisto dermoide;
 - Cantoplastia;
 - Vasectomia
- ✓ Dermatologia:
 - Biópsia/ punção de tumor, lesão superficial de pele e partes moles.

SERVIÇOS OFERTADOS

Exames/Procedimentos:

- ✓ Ginecologia:
 - Biopsia de vagina, vulva, pólipos uterino, colo uterino;
 - Colposcopia.
- ✓ Ortopedia:
 - Punção para esvaziamento;
 - Infiltração de substância em cavidade sinovial;
 - Amputação, desarticulação de dedo;
 - Ressecção de cisto sinovial;
 - Retirada de fio ou pino intraósseo.
- ✓ Otorrinolaringologia:
 - Videolaringoscopia;
 - Retirada de cerúmen;
 - Pesquisa de pares cranianos.
- ✓ Oftalmologia:
 - Refração;
 - Biomicroscopia;
 - Tonometria;
 - Fundoscopia.

O Serviço Social é uma profissão de caráter analítico, interventivo e mais importante, que busca viabilizar o fortalecimento das relações sociais, estabelecendo políticas que promovam a igualdade entre os indivíduos e a justiça social. Bem como analisar a dinâmica social e as dificuldades individuais e comunitárias.

O/a assistente social tem o grande desafio de superar as práticas conservadoras que ao longo de nossa história se instalaram numa identidade assistencialista por muitas décadas. Ao longo do tempo foram criadas políticas focalizadas como estratégia de enfrentamento à desigualdade social, medida paliativa que não altera a estrutura existente, mas procura garantir àqueles que mais necessitam acesso aos serviços de saúde. **Este profissional é orientado pelos princípios e direitos firmados na Constituição Federal (1988), pela lei que regulamenta a profissão do/a assistente social - Lei 8662 (1993) e pelas legislações complementares referentes às políticas sociais e aos direitos da população (grifo meu).**

Foi a partir dos anos de 1980 que o Serviço Social vai desenvolvendo uma atuação teórico-metodológica na saúde mais crítica, com atribuições e competências concernentes com o conceito de saúde ampliado, que considera os determinantes sociais como responsáveis pelo processo de saúde-doença dos sujeitos. **Ou seja, segundo a OMS (1949), a definição ampliada de saúde é um completo estado de bem-estar social, físico e mental. O que indica que saúde não é, apenas, a ausência de doença (grifo meu).**

No que tange às Políticas de Saúde no Brasil, uma das grandes preocupações tem se constituído na execução de programas que visem o trabalho de maneira mais humanizado nos serviços de saúde. Inclusive, é pertinente dizer que essa sociabilidade maior na saúde significa compreender de maneira ampliada as várias dimensões do ser humano, em se tratando de assistência à saúde.

Diante do cenário citado, o objetivo principal deste trabalho é trazer o profissional do Serviço Social no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde de Alagoinhas – SESAU, seus avanços e desafios, pontuando as necessidades futuras.

CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO

O/A Assistente Social é um profissional que atua em diversos setores da sociedade e na saúde não é diferente, tendo como competência atuar junto às questões sociais, econômicas, na proteção e recuperação da saúde, bem como o acompanhamento e orientação familiar, trabalhando diretamente com toda a Rede de Proteção, dentre os quais temos Conselho Tutelar; Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência, Conselho do Idoso, dentre outros; Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS); Centro de Referência de Assistência Social (CRAS); Defensoria Pública; Ministério Público e, ainda, as demais secretarias do município.

Vale destacar, que o/a assistente social é um dos profissionais qualificado para o acolhimento do paciente/usuário. É ele o responsável pela escuta qualificada, orientações, encaminhamentos e acompanhamento dos casos até a sua finalização. **Em síntese, o Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde de Alagoinhas trabalha considerando o tripé da Seguridade Social, Saúde, Assistência e Previdência, e mais a política de educação, interagindo e intervindo dentro das possibilidades institucionais, com toda a rede (grifo meu).** Não obstante, o Serviço Social contribui, ainda, para a formulação e a implementação de políticas sociais públicas.

É importante citar algumas ações realizadas no âmbito da Assistência à Saúde na SESAU:

Programas/Serviços 2022

PROGRAMAS/SERVIÇOS 2022									
	Fórmula Alimentar Especial (FAE)	Encaminhamentos e Intervenções Sistema de garantia de Direitos	Reunião CMDPD	Fraldas Geriátricas Descartáveis	Visita Domiciliar	Alta Hospitalar	Audiências Juizado da Infância e Juventude	Atendimento Presencial	Ações do Núcleo Multidisciplinar em Atenção às Políticas Transversais
Pacientes	22			410					
Quantidade		85	30	300.000	180	78	06	+++++	<u>07</u>

Fonte: Serviço Social/SESAU

Avanços

O cenário do ano de 2022 trouxe avanços e desafios no contexto dos serviços ofertados. No que diz respeito aos avanços é importante destacar que o trabalho desenvolvido pelo/a assistente social na SESAU visa viabilizar o acesso de todos os pacientes/usuários aos serviços em saúde. Neste quesito, houve avanços consideráveis. Foram realizadas visitas domiciliares, encaminhamentos aos setores e órgãos responsáveis por cada serviço, orientações a pacientes sobre seus direitos e deveres, dispensação de fórmulas alimentar especial, com aumento considerável do número de pacientes, dispensação de fraldas com número crescente de pacientes, dentre outros serviços.

Todavia, pode-se dizer que todas as ações realizadas, ainda, não foi o suficiente, posto os desafios vivenciados durante o ano, sendo um deles o estado de pandemia, colocando a população em estado de sítio, bem como as diversidades na área econômica. A pandemia trouxe alterações nos serviços da SESAU. A redução na quantidade de visita domiciliar foi um dos serviços mais afetados, posto que, em sua maioria, são idosos/as acamados/as e/ pacientes oncológicos e/ou pacientes domiciliados em estado debilitado. Neste cenário, a Rede de Proteção Social foi afetada diretamente.

Rede de proteção Social



Fonte: Disponível em: <https://casepaga.blogs.sapo.pt/estado-transforma-proteccao-social-em-4048568>

TTRATAMENTO FORA DOMICÍLIO – TFD

O Tratamento Fora de Domicílio – TFD, instituído pela Portaria nº. 55/99 da Secretaria de Assistência à Saúde (Ministério da Saúde), é um instrumento legal que visa garantir, através do SUS, tratamento médico a pacientes portadores de doenças não tratáveis no município de origem quando esgotado todos os meios de atendimento.

O serviço social no programa TFD é parte integrante da equipe multiprofissional da Central de Regulação, Avaliação e Controle da Secretaria Municipal de Saúde.

As atividades são desempenhadas por três Assistentes Sociais de forma presencial, envolvendo: atendimento, acolhimento, entrevista, orientações, encaminhamentos (à comissão de TFD e ao setor de transporte especificamente), contatos interinstitucionais, busca ativa, visita domiciliar, expedição de relatório social e mais genericamente à rede sócio assistencial quando necessário.

Rotina de atendimento

- Atendimento remoto (ao momento via app whatsapp) mesclado com presencial ao usuário, em função da flexibilização das regras de contenção da pandemia por Covid-19;
- Atendimento da demanda espontânea e referenciada;
- Orientações sobre o programa TFD em observância aos critérios de elegibilidade (solicitação de documentação específica, entrega de formulários, laudos e etc);
- Encaminhamento ao setor de transporte;
- Encaminhamento ao setor de protocolo da prefeitura para distribuição do processo para o setor e comissão do TFD;
- Visitas domiciliares;
- Recebimento e encaminhamento ao setor de contabilidade das faturas mediante relatório de acompanhamento;
- Busca ativa.

FLUXO DE ATENDIMENTO TFD



Número de procedimentos realizados no TFD, no ano de 2022, Alagoins-Ba

Procedimentos realizados	Janeiro/2022	Fevereiro/2022	Março/2022	Abril/2022	Maió/2022	Junho/2022	Julho/2022	Agosto/2022	Setembro/2022	Outubro/2022	Novembro/202	Dezembro/202	Total
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	1	1	1	1	1	8	1	1	9	1	1	9	1
	8	2	0	0	0	1	1	2	4	0	8	2	4
	3	6	2	9	4	2	0	2	3	5	2	0	1
	3	8	1	5	7		9	3		4	5		5
													0
0803010010 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
0803010028 AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE PACIENTE SEM PERNOITE	1	0	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2
	3		3	1	2	4	9	4	6	2	1	9	3
													4
0803010109 UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE DI	2	0	8	1	2	4	2	3	4	2	4	4	3
	0			2	3	5	7	9	8	1	5	4	3
													2

Total	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	9	1
	8	2	0	1	1	7	1	2	0	0	8	9
	6	6	4	1	0	1	6	8	1	9	9	3
	6	8	9	8	2		5	6	7	7	1	2
												3

Fonte: Datasus/SIA

Número de encaminhamentos por Hospital, no ano de 2022, TFD, Alagoins-Ba

LOCAL	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ALAIDE COSTA		1											1
ALCLIN		13	3										16
ALTA FORMA		0											0
APAE	2	8	4	10	2	11		8	4				49
APARELHOS AUDITIVOS (AS) PITUBA													0
AUDIBEM	1		3						1				5
AUDIO CENTRO	2									2	2		6
BS IMBASSAI	1												1
C AUDITIVO		1							1				2
C M GARIBALD													0
CDG													0
CDI													0
CDO								2					2
CDTO									2				2
CDTV													0
CEBEO													0
CEDAB			2	5									7
CEDAF													0
CEDAP	2	7	4	4	2			2	11				32
CEDEBA	5	12	5	9	3	6	5	16	11	12	11	11	106
CENTRO AUDITIVO ITAIGARA	3	2							3	5	4	3	20
CEO – CARLOS GOMES	1	1											2
CEPRED	11	12	6	16	27	38	14	6	13	6	8	7	164
CER 4		3	5	3	7	1	4	2	5				30
CICAN	86	65	47	39	18	34	30	63	150	65	64	74	735
CIMEB													0
CIMED													0
CL DELFIM													0
CL NAZARE													0
CL SAN MARTIM								1		1			2
CL SER													0
CL VITAR													0
CLIMED			3					4					7
CLINBEM			3		4	1							8
CLINICA OUVIR		4	3										7
CLION		1	3										4
CLIVALE													0
CLIVAN	2	11	14	15	15	6	15		2				80
CLIVAN								5					5
CLTV													0
COB									1				1

CREASI	2	7	6	7	22	7	9	3	33	25	28	6	155
CSI													0
CTDV													0
ESTO	2												2
FAC. ODONTO													0
FTC	2		6	5	12	10	22	11	5	15	10	5	103
H OLHOS									22	25			47
H REAB									1				1
HEMOBA	4	5	6	3	15	5	7	8	19	5	3	3	83
HGE	10	10	8	2	20	5	22	4		8			89
HM	169	147	146	134	127	123	248	386	219	210	222	220	2351
HMG	9		17		70	23	10	25	20	1	9	7	191
HOSP LIBERDADE	0												0
HOSP MANOEL VITORINO	9	6	5	7	37	18	17	12	20	15	12	8	166
HOSP MAT JOSÉ M MAGALHÃES			15	14		18		9	19				75
HOSP MUN SALVADOR	2	2	1	3	12	2	3		6				31
HOSP PORTUGUES/SUS	7	2	2	2				5	2				20
HOSP SANTA LUZIA	12	7	90	12	10	8	14	22	8	8	8	6	205
HOSP SUBÚRBIO	6	3	3	5					4				21
HOSP. ANA NERY	39	39	25	36	70	35	96		41	68	65	60	574
HOSP. ARISTIDES MALTEZ	147	156	184	161	215	288	395	386	343	356	358	354	3343
HOSP. COUTO MAIA	10	9	7	8	32	13	14	2	5	23	12	7	142
HOSP. ELADIO	5	2	4		13		12	5	1				42
HOSP. ERNESTO SIMÕES FILHO	3	1	6	1	19	7	11	6	15	7	9	8	93
HOSP. ESTAD. OTÁVIO MANGABEIRA	16	12	13	9	22	13	10	10	23	15	15	12	170
HOSP. GERAL ROBERTO SANTOS	31	23	34	10	38	20	15	16	33	30	16	12	278
HOSP. SARAH	10	21	11	8	32	21	38	2	10	25	13	3	194
HOSP. STA IZABEL	13	5	7	14	25	5	12		19				100
HOSP. STO ANTONIO	131	82	36	65	107	120	96	142	189	185	180	182	1515
HUPES	83	46	53	72	68	59	70	22	72	72	71	64	752
IBOPC	8		8	5	9	8	5	27	4	11	9		94
IBR													0
ICB	5	22	15	16	8	12			27	12	10		127
IMAGEM	0												0
IOBA						4			4				8
IPERBA	2	2	3	1				2					10
IPL													0
IRETINA		1	8										9
LACEN													0
M C AMARALINA	2												2
MATERN CLIMÉRIO DE OLIVEIRA	4	7	3	3	9	9			5				40
MC POLVORA													0
MS PATAMARES													0
ODO MED								1					1
OFTALMODIAGNOSE	3								1	1			5
PHONAK		1											1
PHONOMED	1							2					3
PRIAMGEM													0
PROAR									1				1
SONARTE		1											1
UFBA ONDINA									3	2			5
UMI													0
UPL													0
VALE DAS PEDRINHAS	2												2

WIDEX	2			2				3					7
ADAB									2				2
TOTAL GERAL	867	760	827	706	1070	930	1194	1220	1380	1210	1139	1052	12355

Fonte: TFD Municipal

A finalidade da Diretoria de Auditoria está estabelecida no art. 14, parágrafo 8º, da Lei Complementar nº 86/2012, que é a de realizar auditoria analítica e operativa nas entidades próprias e nos prestadores de serviços de saúde cadastrados pela Secretaria Municipal da Saúde, de acordo com a legislação que regulamenta o Sistema Nacional de Auditoria no âmbito do Sistema Único de Saúde. Possui uma capacidade instalada de 04 computadores e 01 impressora. A equipe é composta por 05 auditores nas categorias: farmacêutico, enfermeira, dentista, assistente social e contadora. No quadrimestre anterior, a auditora dentista foi retirada para assumir a coordenação de saúde bucal e até o momento não retornou ao setor.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Farmacêutico	Diretor	Efetivo	40h
Enfermeira	Auditor	Efetivo	40h
Assistente social	Auditor	Efetivo	30h
Contadora	Auditor	Efetivo	30h

Todas as auditorias realizadas, sendo elas analíticas ou operativas, assistenciais ou financeiras são inseridas no SISAUD e aberto processo administrativo para ser respondido pelas Diretorias notificadas e pelo gestor de saúde.

1º QUADRIMESTRE: Foram realizadas 04 auditorias analíticas (CEREST, CAIDH, SAMU e URF) e 04 operativas (CEREST, combustíveis, SAMU e MULTIFISIO), sendo destas 01 denúncia e 03 com foco no financiamento. Também foram realizadas 02 análises de defesa, tendo em vista atrasos nas respostas das Diretorias e auditados quanto às não conformidades encontradas nas auditorias.

2º QUADRIMESTRE: Foram realizadas 04 auditorias analíticas (CEREST, HEMOVIDA, SAMU e URF) e 04 operativas (URF assistencial, gestão de contratos de pessoal, SAMU 192 assistencial e Hemovida financeira), sendo 02

com foco na assistência e 02 com foco no financiamento. Não foram realizadas análises de defesa, tendo em vista atrasos nas respostas das Diretorias e auditados quanto às não conformidades encontradas nas auditorias.

3º QUADRIMESTRE: Foram realizadas 02 auditorias analíticas (CAIDH e Parque Floresta – DST/HIV/AIDS) e 04 operativas (CEREST assistencial, Financiamento da Atenção Básica, CAIDH assistencial e DST/HIV/AIDS financeira), sendo 02 com foco na assistência e 02 com foco no financiamento. Foram realizadas 04 análises de defesa de auditorias financeiras (Hemovida – processo 9.889/22; Samu – processo 9.131/22; Contratos de Recursos humanos – processo 9.132/22 e Unidade de Reintegração Funcional – processo 9.129/22), todas à revelia, tendo em vista ausência de respostas das Diretorias quanto às não conformidades encontradas nas auditorias.

Ações desenvolvidas:

- Verificação diária das portarias ministeriais.
- Organização dos processos de auditoria.
- Reunião semanal para planejamento das auditorias.
- Discussão das auditorias realizadas.
- Construção de roteiros e check list para as Auditorias Operativas.
- Elaboração de Relatório mensal DigiSUS que contribuirá para as informações necessárias dos meses de setembro a dezembro de 2022.
- Relatório de atividades dos meses de setembro a dezembro de 2022.

Avanços:

- Elaboração do Planejamento Quadrienal de Auditoria;
- Elaboração da Programação Anual de Auditoria de 2023 com foco nas demandas do Gabinete;

Ouvidoria

Estabelecida pela Lei Federal nº 13.460/2017, a ouvidoria tem como objetivo, sugerir a mudança na gestão, a avaliação e a reavaliação dos serviços

prestados à população, favorecer o acesso do usuário à administração pública e promover a democracia participativa no SUS. O papel da ouvidoria é garantir ao(à) cidadão(a) ter sua demanda efetivamente considerada e tratada, à luz dos seus direitos constitucionais e legais.

Para além disso a OUVIDORIA é um canal democrático de comunicação e articulação entre o cidadão que exerce o seu papel no controle social e a Gestão Pública da Saúde. Tem como objetivo contribuir para a melhoria da qualidade dos serviços prestados pelo SUS no nosso município.

A atuação da Ouvidoria do SUS atende, fundamentalmente, ao comando constitucional do art. 37, parágrafo 3º da Constituição Federal que determina ao Poder Executivo, observadas as disposições legais, a instituir e manter serviços de atendimento às reclamações e às sugestões dos(as) cidadãos(ãs), especialmente os usuários dos serviços públicos, e garantir espaços mecanismos e instrumentos de participação e controle social sobre sua atuação e serviços ofertados à população.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Daniel da Costa Oliveira	Ouvidor SUS	Estagiário	40h/semanal

Ter a ouvidoria do SUS implantada no município, é a garantia de um canal de comunicação institucional entre a população e a gestão. Observar-se que os gestores entendem que a Ouvidoria SUS possibilita à gestão conhecer e identificar os problemas da comunidade e da prestação dos serviços de saúde. Destaca-se, ainda, que o fato de ter uma unidade de ouvidoria do SUS próxima aos serviços de atendimento à população facilita e agiliza o atendimento ao usuário, o que classificaram como atendimento 'olho no olho'.

O atendimento acolhedor e humanizado prestado pelo ouvidor ao usuário estabelece vínculo e torna possível o registro e o encaminhamento da demanda. Nem sempre esse acesso à ouvidoria gera uma demanda que chega a ser registrada e encaminhada à outra instância. Com a orientação que o usuário recebeu da ouvidoria, o usuário se sente orientado e satisfeito não dando prosseguimento com o registro da demanda, onde na maioria das vezes essa

orientação se dá pelo servidor/responsável no qual o cidadão estava com dificuldades no acesso.

O monitoramento da rede é constante a fim de acompanhar todos os registros, oferecendo suporte técnico para que as respostas se deem de forma hábil e com qualidade nas respostas. Englobando também reuniões técnicas para apuração de manifestações que são consideradas sensíveis.

Ações desenvolvidas

Através da Portaria 013/2022 publicada no Diário Oficial, foi designado a função de Ouvidor de SUS da Secretaria Municipal de Saúde para o servidor Daniel da Costa Oliveira.

Após designação, foi iniciado o processo de implementação nível 1 da Ouvidoria SUS, onde o município terá total autonomia para receber, examinar e encaminhar as demandas às unidades, além de ser um passo importante para a aproximação da Gestão com os usuários SUS, facilitando assim o acesso à informação e ao serviço de saúde.

- **De janeiro à abril do ano corrente, a Ouvidoria SUS/SESAU recebeu 105 manifestações, das quais foram direcionadas:**
 - 25 para a Vigilância em Saúde (VISAU);
 - 22 para a Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA);
 - 14 para a Vigilância Epidemiológica (VIEP);
 - 9 para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS);
 - 8 para Diretoria de Atenção Básica (DAB);
 - 8 para Engenharia;
 - 6 para Diretoria Administrativa e Financeira (DAF);
 - 3 para o Sistema de Informações em Saúde (SIS);
 - 2 para Vigilância Ambiental (VISAM);
 - 2 para a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF);
 - 2 para o Gabinete da Secretária (GASEC);
 - 2 para Tratamento Fora do Domicílio (TFD);
 - 1 para Maternidade; e
 - 1 para Assistência Social.

De maio à agosto do ano corrente, a Ouvidoria SUS/SESAU recebeu 67 manifestações, das quais foram direcionadas:

- 14 para a Vigilância em Saúde (VISAU);
- 8 para a Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA);

- 5 para a Vigilância Epidemiológica (VIEP);
- 16 para Diretoria de Atenção Básica (DAB);
- 1 para Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest);
- 2 para Vigilância Ambiental (VISAM);
- 3 para o Conselho Municipal de Saúde de Alagoinhas (CMSA);
- 1 para o Núcleo Regional de Saúde (NRS);
- 1 para o Recursos Humanos da Secretaria (RH);
- 1 para o Centro de Atenção Integral ao Diabético e Hipertenso (CAIDH);
- 1 para Guarda Civil Municipal (GCM);
- 1 para Diretoria Administrativa e Financeira (DAF);
- 3 para Procuradoria Jurídica (PROJU);
- 1 para Diretoria de Média e Alta Complexidade (DIMAC);
- 1 Policlínica Municipal de Alagoinhas
- 1 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU);
- 1 Hospital Maternidade Dr. João Carlos Meireles Paulilo;
- 1 Laboratório Municipal de Alagoinhas;
- 3 Transporte;
- 1 Secretaria de Saúde da Bahia (SESAB); e
- 1 Secretaria de Infraestrutura (SECIN);

De setembro à dezembro do ano corrente, a Ouvidoria SUS/SESAU recebeu 42 manifestações, das quais foram direcionadas:

- 8 para a Vigilância em Saúde (VISAU);
- 8 para a Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA);
- 3 para a Vigilância Epidemiológica (VIEP);
- 7 para Diretoria de Atenção Básica (DAB);
- 1 para a Secretaria de Governo (SEGOV);
- 1 para Pestalozzi;
- 2 para SAMU;
- 1 para o Serviço Social;
- 3 para Diretoria de Financeira (DAF);
- 2 para Procuradoria Jurídica (PROJU);
- 1 para Diretoria de Média e Alta Complexidade (DIMAC);
- 4 para Gabinete da Secretária (GASEC);
- 1 Hospital Maternidade Dr. João Carlos Meireles Paulilo;

Importa frisar que todas foram devidamente respondidas dentro do prazo estabelecido pela Lei nº 12.527/2011 (LAI - Lei de Acesso à Informação).

Avanços

Foi realizada reuniões de forma individualizada com os Diretores e Coordenadores da Secretaria de Saúde objetivando a importância das respostas, bem como demonstrando o papel da Ouvidoria.

Em parceria com a Ouvidoria do Município, a Ouvidoria SUS de Alagoinhas participou efetivamente no Projeto Social 'Ouvidoria nos Bairros' onde é promovido o acesso à serviços diversos, em destaque os de saúde (consultas com médicos, tratamentos dentários, exames etc.) para a população nos bairros mais carentes do município.

Buscando a efetividade e qualidade das respostas, o Ouvidor SUS, Daniel da Costa Oliveira, realizou visitas aos setores e instituições que compõem a rede municipal de saúde, auxiliando assim, na resolução de demandas e compreendendo o fluxo dos serviços.

A Ouvidoria SUS de Alagoinhas foi convidada pelo Núcleo Regional de Saúde - Ouvidoria SUS Macro Nordeste a participar da elaboração do livro de 18 anos da Ouvidoria SUS da Bahia, sendo realizada reunião no município de Esplanada com gestores e representantes para decidir o tema do artigo que seria anexado ao livro.

No dia 19 de dezembro de 2022, o Ouvidor compareceu à Reunião "Encontro da Rede de Ouvidorias SUS/Bahia" com a Secretária de Saúde da Bahia, Adélia Pinheiro, Ouvidor Geral do Estado, Jonival Lucas, e as áreas técnicas da Ouvidoria SUS da Bahia.

No dia 20 de dezembro de 2022, o ouvidor participou do Programa Municipal de Cuidados à pessoa com fibromialgia em debate, na câmara municipal de Alagoinhas a fim de conhecer e estar inserido em todos os programas à disposição dos cidadãos.

Foi criado um Instagram para a Secretaria Municipal de Saúde de Alagoinhas para divulgar as ações da saúde no município, sendo realizado uma arte para ser publicada, divulgando a Ouvidoria, bem como seus meios de contato.

Capacitações do Ouvidor

- “Treinamento do Novo Sistema OuvidorSUS – Perfil Ouvidor” (OUVSUS/DINTEG/MS)
- “Acesso à Informação” (TCE-PR)
- “Lei 13.460/2017 Descomplicada” (TCE-PR)
- “Como montar uma Ouvidoria?” (TCE-PR)
- “Defesa do Usuário e Simplificação” (Escola Virtual GOV)
- “Novos Ouvidores da Rede Sus/Ba” – 9 e 13/05/2022
- “Treinamento Sistema Ouvidor SUS - Tipificação”
- “Treinamento Sistema Ouvidor SUS - Funcionalidades Módulo Registro”
- “Treinamento Sistema Ouvidor SUS - Nível 2”

Educação Permanente em Saúde - NEPS

No campo da saúde, a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) é norteadora das ações que buscam a transformação e qualificação das práticas de formação do trabalhador da saúde, no âmbito do SUS, com o intuito de romper com a lógica da repetição e fragmentação da educação continuada, substituindo-a pela discussão dos elementos da realidade concreta

do cotidiano do trabalho, em busca da melhoria da qualidade das ações e assistência prestada ao usuário.

No município de Alagoinhas, as ações de educação permanente em saúde são organizadas pelo NEPS - Núcleo de Educação Permanente em Saúde, que além de ordenar/ incentivar e assessorar no planejamento das capacitações, também é responsável pela organização do fluxo dos estágios curriculares das Instituições de ensino técnico e superior de saúde, conveniadas à Secretaria Municipal da Saúde de Alagoinhas, e, pela anuência de estágios voluntários e de realização de pesquisas acadêmicas, na rede SUS do município, garantindo a interlocução ensino-serviço.

A estrutura do Núcleo de Educação Permanente em Saúde, agrega suas atividades às demandas da Diretoria de Planejamento, e através de planejamento com os setores da SESAU, propõe atender as demandas de educação permanente da Rede de Atenção à Saúde de Alagoinhas.

Assim, com o objetivo de relatar as ações realizadas no ano de 2022, iniciamos esse relatório.

COMPOSIÇÃO DA EQUIPE:

A equipe do NEPS continua composta por dois funcionários da SESAU:

1.A Coordenação é exercida pela Dra. Claudia Cerqueira Graça Carneiro, cirurgiã dentista, Doutora em Saúde Pública, pelo Instituto de Saúde Coletiva – Universidade Federal da Bahia, que é funcionária efetiva do município de Alagoinhas desde 1998, com carga horária de 20h semanais.

2. As ações administrativas são desempenhadas por Rivaldo Moreira de Oliveira – Funcionário Efetivo – 40h - Auxiliar administrativo.

FLUXO DE SOLICITAÇÃO DE CAPACITAÇÕES

No ano de 2022, o planejamento das capacitações no âmbito da saúde seguiu o seguinte fluxo:

- Inicialmente foram levantadas as demandas por setores da SESAU, através de uma reunião de planejamento, com os coordenadores e supervisores do serviço, com o intuito de fazer um cronograma de capacitações de acordo com as necessidades observadas no serviço.
- Primeira proposta de planejamento: A reunião de planejamento para o primeiro semestre de 2022 foi realizada no dia 07/03/2022, observando as solicitações advindas dos setores da SESAU.
- Segunda proposta de planejamento: Em agosto/ 2022, o levantamento das sugestões / necessidades das demandas de capacitação, foi realizada via comunicação interna, para cada setor da SESAU como uma proposta advinda da comissão do COAPES com a Faculdade Estácio de Sá, com o intuito de dinamizar o processo de educação permanente no município. Os setores que deram a devolutiva à solicitação do NEPS foram: Maternidade, Policlínica, VISAU e Laboratório Municipal. Como desdobramento, as sugestões foram enviadas para a Assessoria do GASEC (como solicitado), e uma reunião por videoconferência, com o coordenador do curso de Medicina da Estácio, dr. João, foi realizada em 31 de outubro/2022, com o objetivo de finalizar o plano de educação permanente, porém essa proposta não teve continuidade.
- Para além das demandas dos setores da SESAU, definiu-se também, traçar o plano de educação permanente da SESAU, a partir das metas propostas no Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025.

Diretriz Nacional (2020-2023): Fomentar a produção do conhecimento científico, promovendo o acesso da população às tecnologias em saúde de forma equitativa, igualitária, progressiva e sustentável

Diretriz Estadual (2020-2023): Promover a valorização do trabalho e do trabalhador no SUS-BA

Diretriz Municipal:

Fortalecer a gestão do trabalho e da Educação Permanente em Saúde

Objetivo 1:				
Fortalecer as práticas de Educação Permanente em Saúde no município				
Indicador:	Linha de Base (Resultado):			
Número de ações de educação permanente implementadas e/ ou realizadas através do NEPS Municipal				
Meta:	2022	2023	2024	2025
Implementar ações de educação permanente, através do NEPS Municipal, para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	22 <u>35 ações de educação permanentes realizadas no ANO 2022</u>	24	26	28
Objetivo 2:				
Promover ações de educação permanente e continuada para os profissionais de saúde da rede municipal e para a população				
Indicador:	Linha de Base (Resultado):			
Número de Profissionais de saúde capacitados por ano				
Meta:	2022	2023	2024	2025
Promover ações de capacitação para os profissionais da saúde	50% <u>1036 profissionais participaram das ações educativas</u>	50 %	50 %	50%
Indicador:	Linha de Base (Resultado):			
NEPS Implementado				
Meta:	2022	2023	2024	2025
		3	24	

Disponibilizar um ambiente adequado, estruturado e dedicado à educação permanente dos profissionais da saúde	01 <u>Não cumprido satisfatoriamente</u>	01	01	01
--	--	----	----	----

AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTES DESENVOLVIDAS NO ANO DE 2022:

1º QUADRIMESTRE:

Com o intuito de operacionalizar o planejamento para as ações de educação permanente do período de março – abril / 2022, foi realizada uma reunião no dia 07 de março: envolvendo representantes dos seguintes seguimentos da Rede de Atenção à Saúde de Alagoinhas: VISAU, Policlínica, Coordenação DST / AIDS. Como desdobramento desse planejamento foram realizadas 10 ações de educação, envolvendo diversos profissionais que atuam na rede SUS Alagoinhas, à saber:

- 15 e 16 / março – Capacitação Materno Infantil – Responsável Técnico: Diretoria de Atenção básica / NEPS, com a participação de 40 profissionais que atuam nas unidades de saúde da família (enfermeiros, médicos, cirurgiões dentistas, técnicos de enfermagem, técnico em saúde bucal, agentes comunitários de saúde).
- 18, 25 de março e 01 de Abril – Capacitação de Vacina – Responsável Técnico: Vigilância Epidemiológica / NEPS, com a participação de 91 profissionais que atuam nas unidades de saúde da família (enfermeiros, técnicos de enfermagem).
- 05 / abril – Capacitação Pré–natal Odontológico – Responsável Técnico : Diretoria de Atenção básica- Coordenação de Saúde Bucal / NEPS, com a participação de 18 profissionais que atuam nas unidades de saúde da família (cirurgiões dentistas, técnico em saúde bucal).
- 06 / abril – Capacitação Previne Brasil – Responsável Técnico : Diretoria de Atenção básica / NEPS, com a participação de 90 profissionais que atuam nas unidades de saúde da família e estagiários da SESAU.

- 06 / abril – Capacitação Linhas de Cuidado – Responsável Técnico : Diretoria de Atenção básica / NEPS, com a participação de 35 profissionais que atuam nas unidades de saúde da família (enfermeiros e agentes comunitários de saúde).

- 12 e 13 / abril – Capacitação Telessaúde – Responsável Técnico : Diretoria de Atenção básica / NEPS / SESAB, com a participação de 34 profissionais que atuam nas unidades de saúde da família (cirurgiões dentistas, médicos e enfermeiros).

2º QUADRIMESTRE:

As ações de educação permanente no período do segundo quadrimestre de 2022 foram prejudicadas por diversos eventos / ações que ocorreram no município, que fizeram com os setores adiassem as propostas de capacitações planejadas, pelo excesso de demandas para a realização das referidas ações, como por ex. Mutirão de Cataratas - iniciada em abril/ 2022; Organização do Atendimento pela SESAU no evento de São João - junho/2022; Mutirão para marcação de cirurgias eletivas - agosto / 2022, Carreta da Mamografia - abril e setembro/2022, entre outros.

Assim, o planejamento de atividades de educação como: Capacitação Materno Infantil, prevista para maio e junho/2022, Acolhimento pedagógico previsto para agosto/ 2022, foram adiados, com a proposta inicial de serem realizadas após as eleições do corrente ano, porém estas não foram retomadas.

As ações de educação permanente desenvolvidas no período de maio - agosto/ 2022, envolvendo os setores da SESAU foram:

- 31 / maio - Capacitação em Biossegurança pós COVID-19 para atendimento odontológico - Responsável Técnico: Diretoria de Atenção básica - Coordenação de Saúde Bucal / NEPS, com a participação de 21 profissionais que atuam nas unidades de saúde da família (cirurgiões dentistas e técnico em saúde bucal)



- 28 / julho - Capacitação Hepatites Virais - Responsável Técnico: Coordenação do SAE/CTA / NEPS, com a participação de 131 profissionais que atuam nas unidades de saúde da família (médicos, enfermeiros), estagiários internos do curso de medicina da Estácio de Sá e Diretores / coordenadores dos diversos setores da SESAU.



- 30 / agosto - Capacitação em Doenças Exantemáticas - Responsável Técnico: VISAU - Coordenação Vigilância Epidemiológica / NEPS, com a

participação de 37 profissionais que atuam nas unidades de saúde da família (enfermeiros) além das apoiadoras da DAB, técnicos da VISAU.



3º QUADRIMESTRE:

As ações de educação permanente no período do terceiro quadrimestre, seguindo as demandas e/ ou solicitações dos serviços, foram organizadas pelo NEPS, somando um total de 22 ações de educação permanente, no período de setembro – dezembro / 2022, envolvendo os setores da SESAU , à saber:

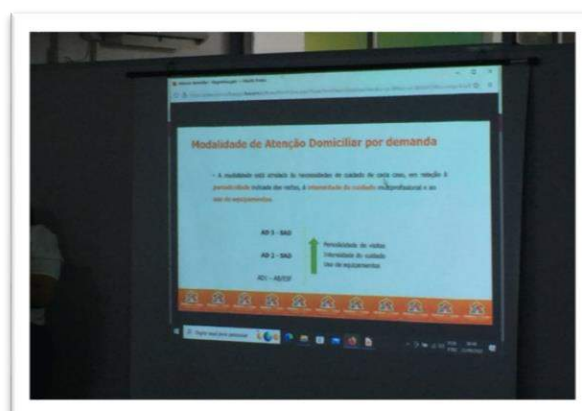
Mês de Setembro:

- 09 / setembro - Capacitação para Preceptores de Estágios Acadêmicos no SAMU - Responsável Técnico: Coordenação do Núcleo de educação em Urgência – NEU / NEPS, com a participação de 11 preceptores das escolas técnicas e de graduação em saúde, conveniadas com a SESAU.



- 22 / setembro - Capacitação sobre funcionamento das Equipes da EMAD e EMAP - Responsável Técnico: Coordenação do EMAD e EMAP / NEPS, com a participação de 37 profissionais (período da manhã) e 39 profissionais (período da tarde) que atuam nas unidades de saúde da família.

- 23 / setembro - Capacitação sobre funcionamento das Equipes da EMAD e EMAP - Responsável Técnico: Coordenação do EMAD e EMAP / NEPS, com a participação de 32 profissionais (período da manhã) e 43 profissionais (período da tarde) que atuam nas unidades de saúde da família.



- 29 / setembro - Capacitação em Saúde mental para Médicos das USF - Responsável Técnico: Coordenação de Saúde Mental do município / NEPS, com a participação de 24 profissionais médicos (período da manhã) e 28 profissionais médicos (período da tarde), que atuam nas unidades de saúde da família.



- 30 / setembro - Capacitação sobre funcionamento das Equipes da EMAD e EMAP - Responsável Técnico: Coordenação do EMAD e EMAP / NEPS, com a participação de 02 coordenadores dos setores da SESAU (período da manhã).

Mês de Outubro:

- 13 / outubro - Capacitação sobre os Direitos da Mulher - Responsável Técnico: Assistente Social CIAS – Renata Fortaleza / NEPS, com a participação de 18 profissionais dos setores da Maternidade Municipal Doutor João Carlos Meireles Paolilo (período da manhã).

- 14 / outubro - Capacitação sobre os Direitos da Mulher - Responsável Técnico: Assistente Social CIAS – Renata Fortaleza / NEPS, com a participação de 18 profissionais dos setores da Maternidade Municipal Doutor João Carlos Meireles Paolilo (período da manhã).



- 21 / outubro - Capacitação sobre prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC - Responsável Técnico: Assessoria do Gabinete da SESAU / DAB / NEPS, com a participação de 33 enfermeiros (as) que atuam nas Unidades de Saúde da Família de Alagoinhas (período da manhã).



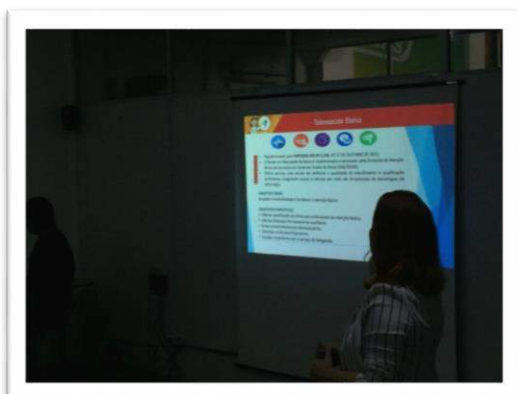
- 24 / outubro - Capacitação sobre Vacina - Responsável Técnico: VIEP / NEPS, com a participação de 24 profissionais (Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros) que atuam nas Unidades de Saúde da Família de Alagoinhas (período da tarde).



• 25 / outubro - Capacitação sobre Primeiros Socorros - Responsável Técnico: Coordenação Municipal de Saúde Bucal / Núcleo de Educação em Urgência - SAMU / NEPS, com a participação de 22 profissionais (Técnicos em Saúde Bucal e Cirurgiões dentistas) que atuam nas Rede SUS Alagoinhas (período da manhã) e 28 profissionais (Técnicos em Saúde Bucal e Cirurgiões dentistas) que atuam nas Rede SUS Alagoinhas (período da tarde).



• 25 / outubro - Capacitação sobre Telessaúde - Responsável Técnico: Apoiadores SESAB / NEPS, com a participação de 14 profissionais de nível superior que atuam nas Unidades de Saúde da Família de Alagoinhas (período da manhã).



Mês de Novembro:

- 03 / novembro - Capacitação sobre Hanseníase - Responsável Técnico: Coordenador Municipal de Programa de Tuberculose e Hanseníase – Enf. Paulo Marcio / NEPS, com a participação de 35 profissionais (Agentes Comunitários de Saúde) que atuam nas Unidades de Saúde da Família de Alagoinhas (período da manhã).
- 10 / novembro - Capacitação sobre Hanseníase - Responsável Técnico: Coordenador Municipal de Programa de Tuberculose e Hanseníase – Enf. Paulo Marcio / NEPS, com a participação de 37 profissionais (Agentes Comunitários de Saúde) que atuam nas Unidades de Saúde da Família de Alagoinhas (período da manhã).
- 17 / novembro - Capacitação sobre Hanseníase - Responsável Técnico: Coordenador Municipal de Programa de Tuberculose e Hanseníase – Enf. Paulo Marcio / NEPS, com a participação de 30 profissionais (Agentes Comunitários de Saúde) que atuam nas Unidades de Saúde da Família de Alagoinhas (período da manhã).
- 22 / novembro - Capacitação sobre SINAM - Responsável Técnico: VIEP / NEPS, com a participação de 02 representantes dos Laboratórios Particulares do município de Alagoinhas (período da manhã).



- 24 / novembro - Capacitação sobre Hanseníase - Responsável Técnico: Coordenador Municipal de Programa de Tuberculose e Hanseníase – Enf. Paulo Marcio / NEPS, com a participação de 29 profissionais (Agentes Comunitários

de Saúde) que atuam nas Unidades de Saúde da Família de Alagoinhas (período da tarde).

- 29 / novembro - Capacitação sobre SINAM - Responsável Técnico: VIEP / NEPS, com a participação de 34 enfermeiros (as) que atuam nas Unidades de Saúde da Família de Alagoinhas (período da tarde).

Mês de Dezembro:

- 22 / dezembro - Capacitação sobre Câncer Bucal - Responsável Técnico: Coordenação Municipal de Saúde Bucal / NEPS, com a participação de 38 profissionais (Técnicos em Saúde Bucal e Cirurgiões dentistas) que atuam nas Rede SUS Alagoinhas (período da manhã).



ESTÁGIOS DE FORMAÇÃO NA ÁREA DA SAÚDE:

No ano de 2022, os termos de compromisso com as Escolas Técnicas e Faculdades do município foram mantidos, assim como o COAPES (com a Faculdade Estácio de Sá); que estabelece as normas de cessão do espaço dos serviços da Rede SUS Alagoinhas como cenários de estágios para os cursos técnicos e de graduação em saúde. São escolas que realizam atividades de estágio em Alagoinhas:

- CETEP: Cursos Técnicos de Enfermagem, Análise Clínica e Nutrição
- ESANY: Cursos Técnicos em Enfermagem, Análise Clínica e Saúde Bucal

- CETASS: Curso Técnico de Enfermagem Análise Clínica e Saúde Bucal
- FACULDADE SANTÍSSIMO SACRAMENTO: Curso de Graduação em Psicologia e Enfermagem
- FACULDADE SANTO ANTONIO: Cursos de graduação em Enfermagem, Fisioterapia e Farmácia.
- FACULDADE UNIRB: Cursos de graduação em Enfermagem e Fisioterapia
- FACULDADE FATEC: Cursos de graduação em Odontologia e Enfermagem
- FACULDADE ESTÁCIO DE SÁ: Curso de graduação de Medicina, e de Residência Médica em Saúde e Comunidade

As atividades de estágio foram realizadas de janeiro até dezembro de 2022, mediante Termo de Compromisso, apesar do término da vigência dos referidos termos com as escolas em novembro de 2022. A SESAU, entendendo o compromisso diante da responsabilidade de abrir espaço no âmbito da rede para a formação em saúde, manteve a garantia da realização das atividades planejadas até dezembro de 2022.

Em outubro de 2022, iniciou-se as reuniões com os coordenadores / diretores as escolas para tratar da assinatura do COAPES - Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde, contrato esse que irá reger os compromissos, e contrapartidas das escolas com a SESAU, no ano de 2023. Cabe enfatizar que esse modelo de contrato, até o mês de dezembro/2022, foi estabelecido apenas com a Faculdade Estácio de Sá. O NEPS, respeitou o planejamento previsto até dezembro /2022, e à partir desse momento, passou a aguardar novos desdobramentos acerca dos ajustes contratuais, para iniciar o planejamento das atividades de estágio, para o ano de 2023.

Cabe esclarecer, que foi autorizado a assinatura de um Termo de Compromisso de Estágio com a Escola Técnica Renovação (que é uma instituição vinculada à Faculdade FATEC) com vigência de 2 meses (dezembro

2022 e janeiro 2023), a fim de atender provisoriamente a demanda da escola, até que a mesma também se ajuste ao COAPES.

Manteve-se como espaços de atividades: a Maternidade Municipal, SAMU, Policlínica Municipal, Unidades de Saúde da Família, CAPS, Laboratório Municipal, Unidade de Reintegração Funcional, Centro de Especialidade Odontológica e Clínica Odontológica Municipal.

SITUAÇÃO DOS TERMOS DE CONVÊNIO / COMPROMISSO DOS ESTÁGIOS DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO (IE):

- **CONVÊNIO ESTÁCIO:** Situação: A Faculdade Estácio, através do COAPES, tem convênio estabelecido com a SESAU, para estágios dos alunos do curso de Medicina e Residência. O contrato está em fase de renovação.
- **TERMO DE COMPROMISSO CETEP – ESANY – CETASS (ESCOLAS TÉCNICAS):** Situação: Vigência do Termo de Compromisso – EXPIRADA (em novembro de 2022) - para os Cursos Técnicos de Enfermagem, Técnico em Análise Clínica, Técnico em Nutrição, Técnico em Saúde Bucal, Técnico em Radiologia e Técnico de Instrumentação Cirúrgica.
- **TERMO DE COMPROMISSO FACULDADE SANTÍSSIMO SACRAMENTO – UNIRB – FACULDADE SANTO ANTONIO:** Situação: Vigência do Termo de Compromisso – EXPIRADA (em novembro de 2022) - para os Cursos graduação em Enfermagem, Odontologia, Fisioterapia, Farmácia, Psicologia.
- **TERMO DE COMPROMISSO FATEC:** Situação: Vigência do Termo de Compromisso - à EXPIRAR em fevereiro de 2023 - para os Cursos graduação em Enfermagem e Odontologia.
- **TERMO DE COMPROMISSO PROVISÓRIO COLÉGIO RENOVAÇÃO:** Situação: Vigência do Termo de Compromisso - Janeiro de 2023 - para o Curso Técnico de Enfermagem.

Observação: Os Estágios Voluntários voltaram a ser permitidos no âmbito da Rede SUS Alagoinhas, a partir do segundo semestre de 2022, com o fluxo através do protocolo da Prefeitura e assinatura do Termo de Anuência do preceptor do serviço, no qual o estágio será desenvolvido. Quanto ao Serviço Voluntário, este tem por orientação ser indeferido, pelo entendimento que não é possível ter na Rede SUS Alagoinhas, um profissional que não faz parte do serviço municipal, atuando informalmente, devido às questões trabalhistas implicadas nesse processo.

AVANÇOS DO NEPS EM 2022:

A retomada das ações do NEPS Municipal foi positiva, principalmente devido à importância que mesmo exerce na organização das ações de educação permanente e ordenamento dos estágios das unidades de ensino, uma vez que esses dois campos de atuação demandam um cuidado atento e sensível na realização das atividades, e, a composição da equipe com funcionários que atuavam na formação original do núcleo, trouxe a vantagem da expertise na operacionalização das ações, apesar dos desafios impostos.

A retomada das ações de estágios com as escolas técnicas e faculdades foi possível, pela reaproximação amistosa estabelecida com as IES, através de uma escuta acolhedora, que permitiu que as estratégias de estágio fluíssem sem grandes entraves, no período de janeiro à dezembro /2022.

Por fim, a interlocução com os diversos setores da SESAU, permitiu o auxílio no planejamento / execução das atividades de educação permanente no âmbito da SESAU, sempre com o intuito de buscar a melhoria da qualidade das ações e serviços de saúde.

Assessoria Técnica

Foi implantada em julho de 2021 e tem como objetivos gerais:

- Acompanhar o processo de planejamento das ações de saúde no âmbito do município, observando ênfase na promoção, prevenção, recuperação e reabilitação sob enfoque dos principais problemas de saúde da população, em coerência com o plano municipal de saúde e com a pactuação intergestores.
- Assessorar a secretária municipal de saúde e demais setores da SMS na coordenação de ações e serviços advindos da atenção básica de saúde e das ações programáticas estratégicas.
- Propor e implantar estratégias e ações de atenção à saúde para grupos prioritários da população, apontados no plano municipal de saúde e planejamento estratégico.
- Propor e implantar mecanismos operacionais de referência e contrarreferência dos usuários, aplicáveis à condição de gestão do município. Participar da elaboração da programação e orçamento das atividades, em conjunto com os diversos setores.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FORMAÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Yumara Franco	SANITARISTA	EFETIVO	30 H
Luciane Vasconcelos	ENFERMEIRA	CONTRATO	30 H
Liana Cajado	ENFERMEIRA	CESSÃO	40 H

Ações desenvolvidas no ano de 2022:

- Elaboração de estudos técnicos;
- Elaboração dos Instrumentos de gestão;
- Assessoria da Secretária em assuntos técnicos;
- Apoio e orientação na organização da Secretaria de Saúde;
- Elaboração de Projetos;
- Elaboração de justificativas técnicas;
- Cadastro de propostas;
- Participação em diversas reuniões;
- Monitoramento e avaliação de ações pactuadas;

Avanços

- Qualificação do SAMU;
- Implantação do Laboratório de Prótese Dentária;
- Aprovação da proposta de adequação da UPA;
- Reestruturação do NEPS;
- Reestruturação da URF;
- Implantação Melhor em Casa (Emad/Emap);
- Retomada das Cirurgias Eletivas;
- Implantação do projeto de controle populacional de cães e gatos.

A equipe técnica está desenvolvendo os seguintes projetos:

➤ **UNACON**

De acordo à RESOLUÇÃO CIB Nº 135/2019 de 07/08/2019 – que Aprova o aditivo ao Plano Estadual de Atenção ao Câncer 2016-2023 com a inclusão de Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia – UNACON da Santa Casa de Misericórdia de Alagoinhas em substituição ao Hospital das Clínicas de Alagoinhas, em Alagoinhas-Ba e ao Art. 2º Revoga a Resolução CIB nº 211/2018, que aprovou o aditivo ao Plano Estadual de Atenção ao Câncer 2016-2023 com a inclusão de Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia – UNACON do Hospital das Clínicas de Alagoinhas, em Alagoinhas-Ba.

STATUS: Desistência da Santa Casa / retomada da tratativa com o Estado.

➤ **UPA BARREIRO**

STATUS: Obra paralisada. Aprovado mudança de objeto através do despacho nº 6 publicado em 13 de junho de 2022. Devolvido o saldo não utilizado na obra com as correções em 07/03/22 no valor de R\$277.065,98.

➤ **CONSTRUÇÃO DO NOVO HOSPITAL MATERNO INFANTIL**

A construção do novo prédio está sendo realizada em terreno público, escriturado e localizado na Rua do Terminal Rodoviário no bairro Alagoinhas Velha. O Hospital Materno e Infantil de Alagoinhas terá uma área total construída de aproximadamente 3.250,0 m².

O serviço de lavanderia será terceirizado e contará com as seguintes ambiências:

- Centro de Parto Normal;
- Internação Obstétrica;
- Unidade Neonatal- UCINCo/UCINCa;
- Banco de Leite Humano;
- Agência Transfusional;
- Centro Cirúrgico;
- Ambulatório de Urgência e Diagnóstico;
- CME;
- Nutrição;
- Farmácia;
- Administração;
- Infraestrutura e apoio logístico;
- Pavimento Subsolo;
- Acesso e circulação principal.

STATUS: Dado ordem de serviço em dezembro/2021. Obra com execução de aproximadamente 80%.

➤ **LACEN REGIONAL**

A construção do Laboratório Municipal de referência regional, ampliará a investigação diagnóstica de agravos, fortalecendo a rede no que tange à cobertura em saúde pública. O Lacen vai atender à 33 municípios da região.

STATUS: aguardando liberação recurso Banco Mundial ou investimento da SESAB para seis municípios prioritários da Bahia incluindo Alagoinhas.

➤ **CASA DE ACOLHIMENTO PARA PACIENTES TFD**

Faz-se necessário o estabelecimento de convênio com Casa de Apoio, localizada em Salvador, no que diz respeito aos aspectos residencial e terapêutico para pacientes que estão muito debilitados em decorrência do tratamento prolongado ou pelo próprio acometimento da doença e por encontrar-se em situação hipossuficiente, ocasionando desta maneira uma adequação qualificada dos nossos serviços de saúde a realidade local.

Resultados esperados:

- Acomodação adequada do paciente e acompanhante;
- Humanização do atendimento/procedimentos;

- Maior qualificação dos serviços de saúde;
- Redução da mortalidade em decorrência do tratamento prolongado;
- Melhora dos índices de saúde do município.
- Monitoramento e avaliação técnica.

STATUS: Realizado visita técnica em Salvador em casa de acolhimento e realizado contato para contratação de serviço.

➤ **AMENT/ EMAESM – Ambulatório de saúde mental**

A Portaria n.º 3588/2017 (Art. 50-J) institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT) como parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), constituindo estratégia para atenção integral às pessoas com transtornos mentais moderados.

TIPO II – Composição da equipe:

- 1 (um) médico especialista em psiquiatria (total de 20 horas semanais),
- 2 (dois) psicólogos (total de 60 horas semanais) e
- 1 (um) assistente social (total de 30 horas semanais).

Valor do recurso- R\$ 21.000,00 (vinte e um mil reais) mensal.

STATUS- Aprovado na CIB-BA. Aguardando disponibilização do Ministério da Saúde para solicitar habilitação junto ao SAIPS.

Recursos Humanos

O setor de Recursos Humanos da SESAU tem como objetivo condensar as informações pertinentes à Folha de pagamento (frequência, Horas Extras, produtividade, plantões, adicionais) e encaminhar para o DDGP/SEMAD fazer os lançamentos mensais. Absorve também o atendimento aos servidores filtrando os serviços que não precisam ser resolvidos pelo DDGP e com isso reduzindo o fluxo de acesso ao referido setor.

O setor de Recursos Humanos da SESAU ocupa uma sala no prédio da secretaria municipal de saúde com espaço para apenas um servidor: Soraya dos Santos Souza, Assistente Administrativo, Vínculo Estatutária com carga Horária de 40 h semanais.

Número de profissionais por vínculo, no ano de 2022, Alagoinhas-Ba

ESTATUTÁRIO	
CARGO	QT.SERVIDORES
AGENTE ADMINISTRATIVO	0
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	203
AGENTE DE INFRA ESTRUTURA(CEDIDO)	1
ACE	107
ANALISTA EM ADM.FIN.E CONT.	3
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	11
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (CEDIDO)	1
ASSISTENTE SOCIAL	13
ASSISTENTE SOCIAL (CEDIDO)	1
ATENDENTE CONSULTÓRIO DENTÁRIO	25
ATENDENTE DE ENFERMAGEM	0
ATENDENTE DE SAÚDE	6
AUDITOR DA SAÚDE	3
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	4
AUXILIAR DE ENFERMAGEM (CEDIDO)	1
AUXILIAR DE INFRA ESTRUTURA	2
AUXILIAR DE INFRA ESTRUTURA (CEDIDO)	1
CIRURGIÃO DENTISTA	1
COZINHEIRO	10
ENFERMEIRO	26
ENFERMEIRO (CEDIDO)	6
ENFERMEIRO ESPECIALISTA/SAÚDE MENTAL	1
ENFERMEIRO/ESPECIALISTA EM SAÚDE PÚBLICA	1
GUARDA MUNICIPAL	6
MÉDICO	21
MÉDICO ORTOPEDISTA	1
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	1

MOTORISTA	31
ODONTÓLOGO CEDIDO	3
ODONTÓLOGO	13
SANITARISTA/MÉDICO VETERINÁRIO	2
SANITARISTA/ENFERMEIRO	5
SANITARISTA/ENGENHEIRO	1
SANITARISTA/FARMACÊUTICO	3
SERVENTE	17
TEC.DE LABORATÓRIO	11
TEC.DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA NM	1
TEC.DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-NS	9
TEC.EM CONTABILIDADE	4
TEC.EM RADIOLOGIA	3
TÉC.SUORTE À SAÚDE - FARMACÊUTICO	5
TEC.SUORTE À SAÚDE – FARMACÊUTICO (CEDIDO)	1
TEC.SUORTE À SAÚDE - FISIOTERAPEUTA	4
TEC.SUORTE À SAÚDE -TERAPEUTA OCUPACIONAL	2
TEC.SUORTE À SAÚDE-BIOQUÍMICO	4
TEC.SUORTE À SAÚDE-NUTRICIONISTA	3
TEC.SUORTE À SAÚDE-PSICÓLOGO	4
TEC.SUORTE À SAÚDE-PSICÓLOGO (CEDIDO)	1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	80
TOTAL SERVIDORES EFETIVOS	663
TRABALHADOR TEMPORÁRIO (REDA)	
CARGO	QT.SERVIDORES
ASSISTENTE SOCIAL	6
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	8
BIOMÉDICO	3
CIRURGIÃO DENTISTA	19
CONDUTOR SOCORRISTA	2
CONDUTOR DE VEICULO DE URGÊNCIA	5
EDUCADOR FÍSICO	1
ENFERMEIRO	97
FISIOTERAPEUTA	15
FONOAUDIÓLOGO	1
MÉDICO DO TRABALHO	1
MÉDICO PLANTONISTA	0
NUTRICIONISTA	6
PSICÓLOGO	13
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	120
TÉCNICO DE ENFERMAGEM SAMU	3
TÉCNICO DE LABORATÓRIO	2
TEC.EM SEGURANÇA DO TRABALHO	1
TELE-ATENDENTE SAMU	8
TOTAL SERVIDORES REDA	311
CARGO EM COMISSÃO	

CARGO	QT.SERVIDORES
DIRETOR DE PLANEJAMENTO DA SAÚDE	0
DIRETOR DA MATERNIDADE	1
DIRETOR(A)	3
COORDENADOR I	19
COORDENADOR II	18
COORDENADOR TÉCNICO	1
DIRETOR ADMINIST.E FINANCEIRO	1
DIRETOR VIGILÂNCIA À SAÚDE	0
DIRETOR DE AUDITORIA DA SAÚDE	1
DIRETOR DE ARTC.COM UNID DESCENTRALIZADAS	1
SUBSECRETÁRIO MUNICIPAL	2
TOTAL SERVIDORES CARGOS COMISSIONADOS	47
OUTROS VÍNCULOS	
CARGO	QT.SERVIDORES
ESTAGIÁRIO NS	78
ESTAGIÁRIO NM	24
PROGRAMA MAIS MÉDICOS	18
TOTAL SERVIDORES OUTROS VÍNCULOS	120

OBS: OS DADOS INFORMADOS ACIMA FORAM CONTABILIZADOS ATÉ O DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2022.

A Diretoria de manutenção objetiva garantir a integridade das unidades de saúde, através da continuidade de serviços de manutenção preventiva e corretiva. Também é responsável pelo sistema de equipamento de ar condicionados de grupo de geradores, de ar comprimido, vácuo e redes acessórios ou peças em equipamento do setor de lavanderia, reparos restauração e consertos.

PRÁTICAS DIÁRIAS

- Cronograma de roçagem das unidades de saúde;
- Manutenção preventiva e corretiva de ar condicionados nas unidades;
- Reposições de lâmpadas;
- Concertos e trocas de peças de equipamentos como troca de gerador de energia;
- Manutenção predial recuperação de pintura de paredes;
- Acabamento e instalações elétricas.

Tecnologia da Informação -TI

O setor de T.I da SESAU é responsável por realizar todo o controle e manutenção dos ativos computacionais. Buscamos garantir o correto

funcionamento dos equipamentos, garantir a qualidade dos serviços disponibilizados e principalmente disponibilizar um ambiente seguro onde os dados estejam seguros. Começamos a atuar efetivamente no mês de setembro de 2021.

Composição da Coordenação

A coordenação é composta por um funcionário efetivo que possui formação Tecnológica em Análise e Desenvolvimento de Sistemas, pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano e pós-graduado em Segurança da Informação pelo SENAC/São Paulo.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Fábio Luciano Machado de Cerqueira	Coordenador	Efetivo	44h/s
João Ákila dos Santos	Técnico	Terceirizado	30h/s
Leonam Vitor de Oliveira Nonato	Técnico	Terceirizado	30h/s
Max Antônio Vila Flor de Souza	Técnico	Terceirizado	30h/s
Nicolas Souza da Silva	Técnico	Terceirizado	30h/s
Maria Rita Santana dos Santos	Técnico	Terceirizado	30h/s
Raisson Almeida de Santana	Técnico	Estágio	30h/s

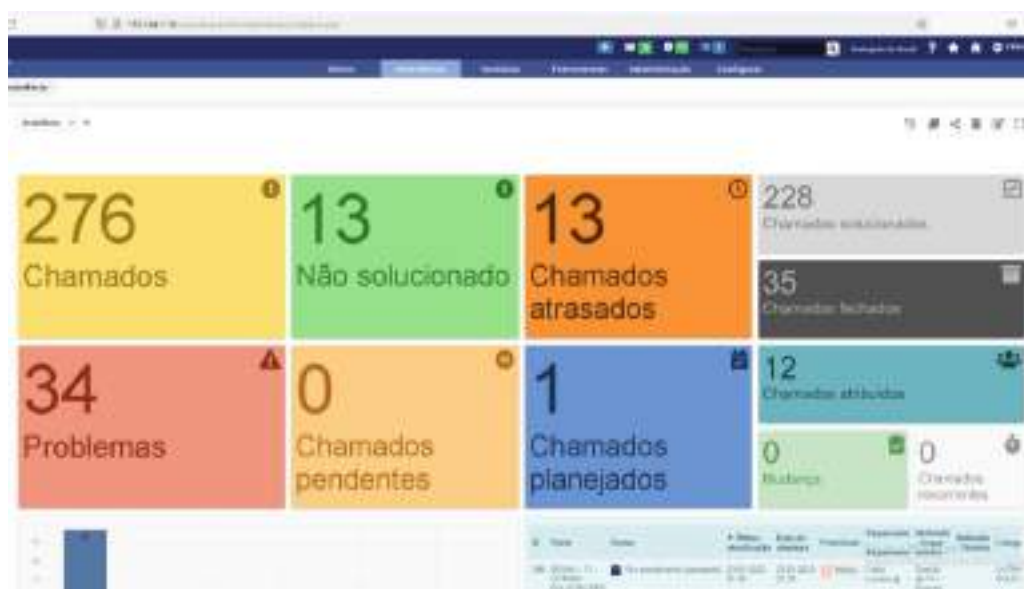
Fluxo para solicitação de serviços à TI

Buscando sempre a melhoria e o aumento na qualidade do serviço de suporte ofertado foi realizado a mudança da forma como os pedidos de suporte são realizados.

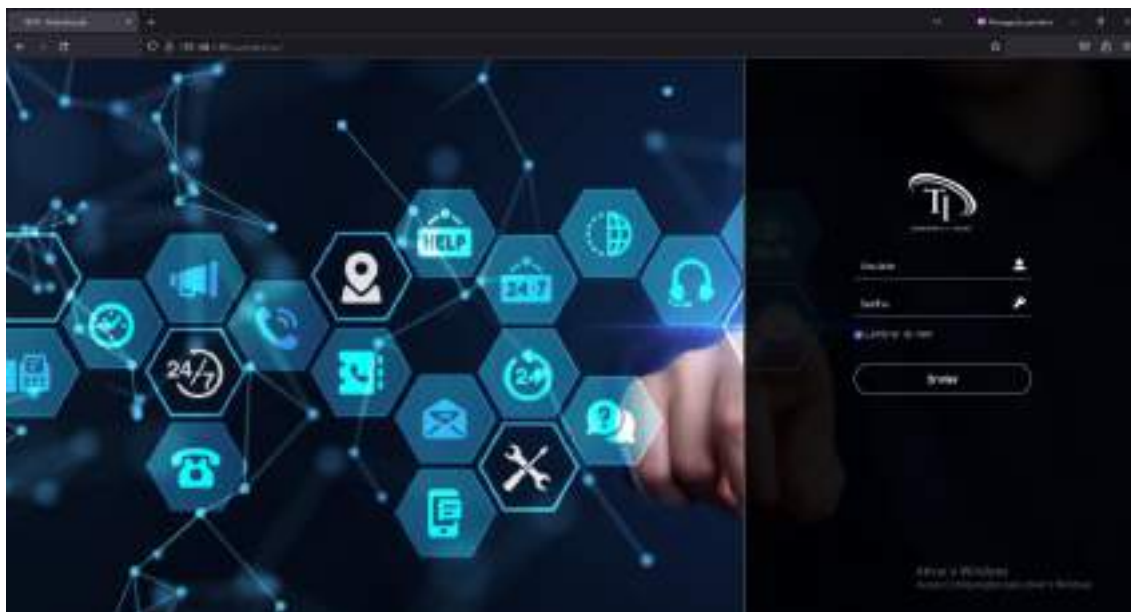
Antigamente cada responsável ou pessoa indicada como responsável por determinada Unidade de Saúde era colocada como membro em um grupo de WhatsApp, onde por meio dele eram solicitados os pedidos de atendimento. Porém devido as altas demandas de solicitações que estavam sendo originadas que acabava provocando sobreposição de solicitações, causando um problema onde as solicitações antigas ficavam no final da lista, originando um atraso no tempo de resposta dos atendimentos.

Para resolver de uma vez por todas os problemas ocasionados por essas situações foi implantado um sistema de controle de solicitações de suporte. Com isso, sempre que a Unidade de Saúde necessita de um atendimento basta apenas que qualquer pessoa acesse o sistema, registre sua solicitação e aguarde que a mesma será atendida.

O sistema a partir do momento que o atendimento é registrado envia uma mensagem para os técnicos os notificando que existe uma solicitação de suporte em aberto, com isso o controle para a gestão dos atendimentos se torna mais eficiente, impedindo que solicitações antigas possam ser esquecidas gerando transtornos para os profissionais que precisam da resolução da situação.



Para acesso ao sistema foi disponibilizado um link de acesso: <http://alagoinhas.ba.gov.br/suportetisesau> e de posse do usuário e senha cada Unidade de Saúde tem acesso ao sistema e consegue registrar suas solicitações de suporte.



Foi elaborado um manual de utilização da ferramenta ensinando passo a passo de como realizar o pedido de abertura de solicitação de suporte “Abrir um chamado”, como também como realizar o acompanhamento das respostas e soluções.

Número de profissionais

Houve uma alteração na formação da nossa equipe que atualmente é composta por: Um funcionário efetivo como coordenador com formação na área de T.I, um estagiário com conhecimento em T.I que se encontra cursando a Universidade e 5 técnicos em Informática da Empresa terceirizada.

Ações desenvolvidas

Manutenções nos Ativos de informática

Realizamos manutenções nos ativos de informática de toda nossa rede que apresentam problemas, essas manutenções envolvem desde a realização de limpeza do equipamento, troca de peças defeituosas ou queimadas.

Atendimentos dos pedidos de suporte

Continuamos com os atendimentos às diversas solicitações de chamados de suporte que são originadas a partir do sistema de chamados, dentre as

principais solicitações são relacionados a atendimentos em geral, falta de internet (nesses casos acionamos a empresa fornecedora do serviço para as devidas verificações), suporte ao usuário para utilização de programas de computadores e atendimentos relacionados a tecnologia.

Avanços

Implantação do PEC

Avançamos com a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Foi realizada a estruturação de mais Unidades de Saúde e entrega dos Equipamentos.

Programação

Houve um atraso com relação ao planejamento de implantação do PEC, tínhamos planejado para ser possível que até o final do 2º quadrimestre do ano de 2022 todas as Unidades de Saúde já estivessem informatizadas e com o PEC devidamente implantado, porém não foi possível atingir essa meta.

Avançamos com a implantação realizando os treinamentos para as equipes e permitindo que mais Unidades de Saúde passassem a fazer uso do prontuário eletrônico do cidadão.

Situação da Implantação do PEC no Município - 2022

QTD	UNIDADE	CABEAMEN TO	ENTREGA DE MAQUINAS	TREINAMENTO	SITUAÇÃO
1	UNIDADE DE SAÚDE NOSSA SENHORA DE FATIMA	OK	OK	OK	ATIVO
2	UNIDADE DE SAÚDE FLAVIO CAVALCANTE / MANGALO II	OK	OK	OK	ATIVO
3	UNIDADE DE SAÚDE 21 DE SETEMBRO	OK	OK	OK	ATIVO
4	UNIDADE DE SAÚDE MÃE CIRILA	OK	PENDENTE	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
5	UNIDADE DE SAÚDE MAISA TELES	OK	OK	OK	ATIVO

6	UNIDADE DE SAÚDE URBIS III	OK	OK	OK	ATIVO
7	UNIDADE DE SAÚDE SAGRADA FAMILIA	OK	OK	OK	ATIVO
8	UNIDADE DE SAÚDE SÃO CRISTOVÃO	OK	OK	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
9	UNIDADE DE SAÚDE MIGUEL VELHO	OK	EM PLANEJAMENTO	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
10	UNIDADE DE SAÚDE LIRIO DOS VALES / PRÓ-SAÚDE	OK	OK	OK	ATIVO
11	UNIDADE DE SAÚDE NOVA BRASILIA	PENDENTE	EM PLANEJAMENTO	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
12	UNIDADE DE SAÚDE SANTO ANTONIO / BAIXA DA SANTINHA	PENDENTE	EM PLANEJAMENTO	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
13	UNIDADE DE SAÚDE PRAÇA KENNEDY / TAISÉ	OK	OK	OK	ATIVO
14	UNIDADE DE SAÚDE SAUIPE / DISAI	OK	OK	OK	ATIVO
15	UNIDADE DE SAÚDE ALAGOINHAS VELHA I E II	OK	OK	OK	ATIVO
16	UNIDADE DE SAUDE PAU BRASIL / ALAGOINHAS IV	OK	OK	OK	ATIVO
17	UNIDADE DE SAÚDE RIACHO DA GUIA	PENDENTE	EM PLANEJAMENTO	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
18	UNIDADE DE SAÚDE BOA UNIÃO	PENDENTE	EM PLANEJAMENTO	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
19	UNIDADE DE SAÚDE ESPINHO	PENDENTE	PENDENTE	PENDENTE	INATIVO
20	UNIDADE DE SAÚDE NARANDIBA	OK	EM PLANEJAMENTO	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
21	UNIDADE DE SAÚDE PORTOES	OK	EM PLANEJAMENTO	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
22	UNIDADE DE SAÚDE SANTA TEREZINHA / NOVA REPUBLICA	OK	OK	OK	ATIVO

23	UNIDADE DE SAÚDE RENOVAÇÃO / SÃO JOSÉ OPERARIO	OK	OK	OK	ATIVO
24	UNIDADE DE SAÚDE ZONA RURAL	OK	OK	OK	ATIVO
25	UNIDADE DE SAÚDE ESTEVIÃO	OK	OK	OK	ATIVO
26	UNIDADE DE SAÚDE NOVA ESPERANÇA / PETROLAR II	OK	EM PLANEJAMENTO	EM PLANEJAMENTO	INATIVO
27	UNIDADE DE SAÚDE PETROLAR I	OK	OK	PENDENTE	INATIVO

Reconheço que houve atrasos ocasionados por alguns problemas com relação a logística, mas já estamos trabalhando para que sejam resolvidos e possamos avançar com a informatização.

As Unidade de Saúde de Boa União e Riacho da Guia estão em processo de reforma, com isso somente é viável realizar a implantação do PEC após encerrada a reforma. A Unidade de Saúde de São Cristóvão existe a necessidade de realização de uma revisão elétrica visto que a rede atual não comporta a quantidade de equipamentos ligados ao mesmo tempo. Existem Unidades que estão passando por reformas e com isso estamos aguardando a conclusão para realizar a informatização. A Unidade de Nova Brasília está sendo adequada para receber os equipamentos do PEC e as demais Unidades com o andamento dos preparativos sendo executados em paralelo para que com isso possamos atingir o índice de 100% das Unidade de Saúde devidamente informatizadas.

Locação de Impressoras

Demos início a realização do processo de licitação para locação de impressoras que serão disponibilizadas para todas as Unidades de Saúde permitindo que o processo de trabalho seja mais eficiente, eliminando a necessidade de realizar a emissão de receitas, solicitações de exames e solicitações de atendimento por outros profissionais de forma manual.

O processo ocorreu e já tivemos empresa ganhadora, com isso, já solicitamos a disponibilização dos equipamentos para a Unidade de Saúde onde já possui o PEC totalmente implantado.

Visita nas Obras da Materno Infantil e Policlínica Municipal

Estamos realizando o acompanhamento das obras de construção do Hospital Materno Infantil no que diz respeito à parte de estrutura de tecnologia. Como também na reforma da Policlínica Municipal realizando o planejamento de toda a Infraestrutura da rede lógica e de dados.

Reserva de equipamentos e uso do Auditório da SESAU

A implantação do sistema de chamados vêm dando muito certo, como isso ampliamos as suas funcionalidades incluindo a possibilidade de ser realizado a solicitação de empréstimo de equipamentos: Notebooks, DataShows e demais equipamentos por meio do sistema, assim como também incluímos a possibilidade de realizar a reserva do uso do Auditório na sede da Secretaria Municipal de Saúde. Por meio do sistema é possível realizar o controle mais efetivo e realizar o agendamento de uso desses recursos.

Conclusão

A equipe de T.I da SESAU busca oferecer o melhor atendimento de suporte, tentando sempre responder com rapidez às solicitações e sempre vem buscando formas de melhoria do processo de atendimento.

Sistemas de Informação em Saúde - SIS

No setor da saúde, a informação subsidia o processo decisório, uma vez que auxilia no conhecimento sobre as condições de saúde, mortalidade e morbidade, fatores de risco, condições demográficas, entre outras (ROUQUAYROL; ALMEIDA FILHO, 2006).

Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação, em que há profissionais envolvidos em processos de seleção, coleta, classificação, armazenamento, análise, divulgação e recuperação de dados. Para profissionais da saúde, o envolvimento na construção de instrumentos de coletas, treinamentos para captação correta dos dados e o processamento da informação são importantes, uma vez que possibilitam maior domínio dessa área do conhecimento.



Nesse ambiente é possível obter informações como: Indicadores de Saúde; Assistência à Saúde (internação hospitalar, produção ambulatorial, imunização, saúde da família, vigilância alimentar e nutricional); Epidemiológica e Morbidade (morbidade hospitalar do SUS, doenças de notificação, estado

nutricional e outros agravos); Rede Assistencial (informações do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES); Estatísticas Vitais (natalidade, mortalidade, câncer); Demográficas e Socioeconômicas (população, educação e saneamento), Inquéritos e pesquisas; Saúde Suplementar.

Recursos Humanos

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Rafael Franco	Coordenação	Cargo Comissionado	40h
Esdras Carvalho	Responsável SIM e SINASC	Efetivo	40h
Lorena Franco Rabelo	Digitador	Estágio	30h
Wandressa Cavalcante Panta	Digitador	Estágio	30h
Thainá de Santana Feijó Silva	Digitador	Estágio	30h
Rilen Moane Oliveira de Jesus Pinto	Digitador	Estágio	30h
Laise Mota da Silva	Digitador	Estágio	30h
Leonardo Teixeira Medeiros	Digitador	Estágio	30h

O SIS é responsável pela alimentação dos seguintes sistemas de informação:

Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES), este sistema agrega informações relacionadas à infraestrutura física das unidades de atendimento (consultórios, sala de procedimentos, materiais, equipamentos, modalidade da assistência prestada, etc.), bem como aos recursos humanos da unidade (número de profissionais, categorias profissionais, carga horária de trabalho, etc.). O gestor ao conhecer as características da população e de posse do conhecimento da rede disponível para o atendimento poderá elaborar um plano adequada às necessidades de saúde desta população.

Fluxo: A solicitação de obtenção do cadastro no Cnes, alteração ou exclusão de informações pode ser realizado presencialmente no Setor ou através do e-mail: planejamentosesau21@gmail.com.

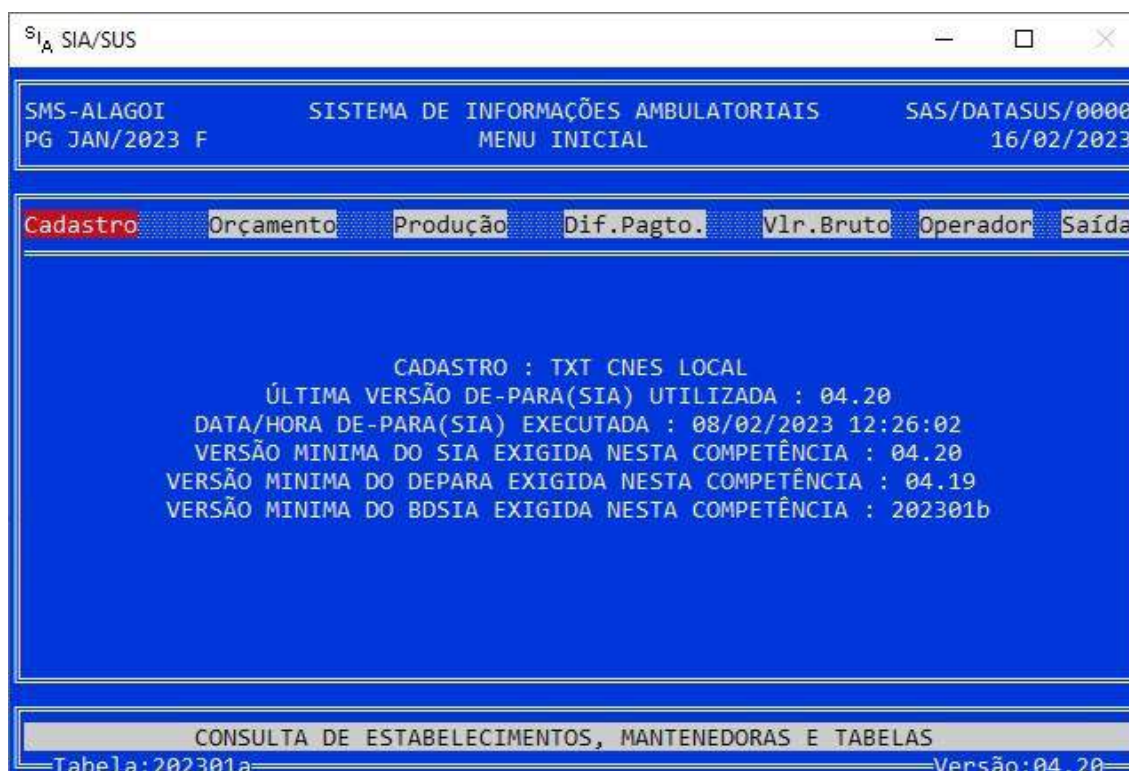


Cartão Nacional de Saúde, também chamado "Cartão SUS", identifica o cidadão na rede de assistência, permite o acesso às informações de saúde, pois, cada contato do cliente com algum serviço prestado pela rede assistencial no SUS é registrado, construindo assim o perfil de saúde da população. Com este sistema, é possível saber quais serviços foram procurados, quais profissionais o atenderam, quais exames e procedimentos foram realizados.



Fluxo: Desde o começo da pandemia esse serviço é ofertado à população por meio de WhatsApp nos números (75) 99957-1562 e 99957-2390, ao qual são atendidos na média de 100 solicitações diárias. O cartão Sus também pode ser retirado na recepção da Secretaria de Saúde das 7 às 13h de segunda a sexta.

SIA-SUS (Sistema de Informação Ambulatorial) - implantado em 1994, na mesma lógica do SIH-SUS para apuração de custos e pagamento a prestadores de serviços em nível ambulatorial; o registro de informações deste sistema é BPA (Boletim de Procedimentos Ambulatoriais), onde são registrados os procedimentos (consultas, exames laboratoriais, atividades e ações, etc.) realizados na unidade.



SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar Nutricional) – utilizado para a avaliação do estado nutricional da população atendida na rede básica. É uma das deficiências nutricionais mais importantes dos países em desenvolvimento, afetando milhões de crianças em todo o mundo. O uso da vitamina A se faz

necessário em crianças e bebês para ajudar a combater infecções e compensar seu rápido crescimento.



SISCAN (Sistema de Informação do Câncer de Colo do Útero e Mama) – utilizado para coletar e processar as informações clínicas de pacientes e laudos de exames, bem como informações epidemiológicas e demográficas para o monitoramento da qualidade na rede de coleta e diagnósticos destes exames.



e-SUS Atenção Básica - O sistema utilizado para o acompanhamento das ESF composto dos sistemas de captação de dados, Coleta de Dados Simplificada (CDS-AB) e Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Este sistema tem em sua formulação a proposta de registro das informações em saúde em caráter individual do cidadão, permitindo o acompanhamento do usuário em cada

acesso à rede de atendimento, não esquecendo o registro da produção de cada profissional da AB.



Sim / Sinasc - O Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) e de Nascidos Vivos (SINASC) é um sistema informatizado com a premissa de descentralização do processo de coleta, processamento e consolidação de dados quantitativos e qualitativos, referentes aos óbitos e nascimentos informados em todo território. O município de Alagoinhas faz a alimentação dos óbitos da Região de Alagoinhas, pois é sede do IML e do Hospital Regional.

SINASC – Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos

Declaração de Nascidos Vivos

01/2022	02/2022	03/2022	04/2022	05/2022	06/2022	07/2022	08/2022	09/2022	10/2022	11/2022	12/2022
194	176	227	227	199	257	171	206	190	165	161	184

SIM – Sistema de Informação sobre Mortalidade

Município	01/2022	02/2022	03/2022	04/2022	05/2022	06/2022	07/2022	08/2022	09/2022	10/2022	11/2022	12/2022
ACAJUTIBA	1	3	0	1	2	0	0	0	2	0	0	0
ALAGOINHAS	159	113	131	108	122	124	137	107	98	97	92	132
APORA	1	0	0	1	0	0	1	1	2	0	1	2
ARACAS	4	1	0	1	0	0	0	3	3	0	0	1
ARAMARI	4	2	2	2	0	2	1	2	1	2	0	1
CARDEAL DA SILVA	0	1	0	4	1	1	0	1	0	1	1	1
CATU	3	3	2	2	4	0	2	1	4	1	7	3
CRISÓPOLIS	0	1	2	1	2	1	0	0	3	2	4	1
ENTRE RIOS	2	2	4	2	3	8	2	5	5	6	1	3
ESPLANADA	3	4	8	5	2	3	2	2	2	2	1	4
INHAMBUPE	5	0	8	3	3	6	2	5	3	3	2	3
ITANAGRA	2	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0
ITAPICURU	2	2	1	2	1	1	5	0	4	2	4	3
JANDAIRA	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
OURICANGAS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PEDRAO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
RIO REAL	1	3	4	2	1	2	2	4	5	2	3	2
SATIRO DIAS	1	3	0	5	1	0	1	3	1	1	1	3

Auxílio Brasil - O Auxílio Brasil integra em apenas um programa várias políticas públicas de assistência social, saúde, educação, emprego e renda. Esse programa social de transferência direta e indireta de renda é destinado às famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza em todo o país. Além de garantir uma renda básica a essas famílias, o programa busca simplificar a cesta de benefícios e estimular a emancipação dessas famílias para que alcancem autonomia e superem situações de vulnerabilidade social. O Auxílio Brasil é coordenado pelo Ministério da Cidadania, responsável por gerenciar os benefícios do programa e o envio de recursos para pagamento.

Vigência	Estado	Município	IBGE	Qtd. beneficiários a serem acompanhados	Qtd. beneficiários acompanhados	Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%)
2022	BA	ALAGOINHAS	290070	41.088	36.900	89,81%

Outras ações desenvolvidas no ano de 2022

- Participação nas Ouvidorias do Bairro com oferta de confecção de cartão SUS;
- Participação nas Reuniões e Capacitações;
- Capacitação para o faturamento da maternidade;
- Capacitação para registro dos campos de raça/cor nos sistemas de informação em saúde;
- Capacitação no uso do PEC;
- Capacitação em instalação e manuseio de BPA para prestadores de serviço.

Transporte

O setor de transporte faz parte da diretoria administrativa e financeira da Secretaria Municipal de Saúde, funciona na Sede da Secretaria. Está estruturado da seguinte forma:

Quanto à organização:

O setor está organizado em uma sala, sendo uma administrativa a outra que servia de conforto para os motoristas foi desativada. O setor administrativo cuida do suporte necessário à atuação, organização de forma geral, incluindo escalas dos motoristas, recebimento de notas fiscais, manutenção de veículos, atendimento de pacientes, contato com todos os serviços demandantes do serviço.

A organização do trabalho se dá a partir das demandas recebidas pelo setor, ordenada pela coordenação do transporte Ednalvo dos Santos Souza Junior, que faz a articulação com a rede, controla e registra o fluxo de veículos, a movimentação de pessoal, incluindo as atividades locais e viagens.

Quanto à frota de veículos:

A frota de veículos é composta por veículos de pequeno e grande porte, próprios e locados, conforme descrição abaixo:

VEÍCULOS - ADM		
MOBI 01	PLD 2793	PRÓPRIO S
MOBI 02	PLD 8680	PRÓPRIO S
LOGAN 03	PLL 6J07	PRÓPRIO S
LOGAN 04	PLL 9A38	PRÓPRIO S
LOGAN 05	PLL 1I01	PRÓPRIO S
LOGAN 06	PLL 8C02	PRÓPRIO S
GOL	PLX 8A62	LOCADOS
GOL	RDO 8G43	LOCADOS
GOL 11 - BOA UNIÃO	PLX 4F93	LOCADOS
GOL	RZI 1A32	LOCADOS
GOL	RCS 5F29	LOCADOS
GOL 12 - RIACHO	PLX 7B44	LOCADOS
GOL 13 - DAB	PLX 6G46	LOCADOS
ETIOS	RCP 6F59	LOCADOS
ARGO 14 - DAB	RDC 3J66	LOCADOS
ARGO	RDH 1J03	LOCADO
ARGO 16 - DAB	RDB 2C87	LOCADOS

SAVEIRO	RCS 9H82	LOCADOS
SAVEIRO	RDP 4C86	LOCADOS
SAVEIRO	PLX 8D01	LOCADOS
SAVEIRO	RDP 7B55	LOCADOS
UNO	PJO 7F14	LOCADOS
SPIN 17	RPO 3E50	LOCADOS
SPIN 18	PLI 2197	LOCADOS
T CROSS	PLY 6F58	LOCADOS
JEEP	RPP 1C49	LOCADOS
VEÍCULOS - UTILITÁRIOS		
DOBLO	PJT-1594	PRÓPRIO S
DOBLO FURGÃO - ALMOXARIFADO	PJW 4467	PRÓPRIO S
CAMINHAO	OKS 5129	PRÓPRIO S
ONIBUS	LCS 3568	PRÓPRIO S
MICRO-ÔNIBUS	PLX 3D31	PRÓPRIO S
CARRO DA VACINA	JRE 7862	PRÓPRIO S
REANULT MASTER - PESTALOZZI	PLT 6A07	PROPRIO S
AMBULÂNCIAS		
AMB. MONTANA	PKY 0957	PRÓPRIO S
AMB. MONTANA	PLP 4J77	PRÓPRIO S
AMB. RENAULT KANGO	AYF 3328	PRÓPRIO S
AMB. PEUGEOT	PLK 9087	PRÓPRIO S
AMB. PEUGEOT	PLK 7C48	PRÓPRIO S
AMB. S-10	RCO 4H38	PRÓPRIO S
AMB. FIORINO	QTU 3A17	PRÓPRIO S
AMB. MASTER	QTX 4E35	PROPRIO
AMB SAVEIRO	PKQ 1274	LOCADO
SAMU		
AMB. MASTER	PAQ 9987	PROPRIO
AMB. DUCATO	PJM 0784	PROPRIO
AMB. SPRINTER	PKZ 3052	PROPRIO
AMB. SPRINTER	RPP 0E45	PROPRIO

Quanto aos profissionais que atuam:

O setor é composto por um coordenador vinculado à Secretaria da Saúde, três assistentes administrativos vinculados a empresa MAP, além de motoristas efetivos, cargos e terceirizados, conforme descrição abaixo:

COORDENAÇÃO

Ednalvo dos Santos Souza Junior	Administrativo	Cargo comissionado
Roberio Pereira da Silva	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Jacivam Moura Santos Junior	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Michele Santos Coutinho	Administrativo	Terceirizado (MAP)

MOTORISTAS	TIPO DE CARRO	TIPO DO VÍNCULO
Asterio Batista Sacramento	Administrativo	Efetivo
Olten Aires Anjos da Silva	Administrativo	Efetivo
Rogério Marcus Matos Alves	Administrativo	Efetivo
Alex Brito da Silva Santos	Administrativo	Efetivo
Jose Reinaldo Neves dos Santos	Administrativo	Efetivo
Fabiano Villa flor Santos	Administrativo	Efetivo
Daniel Silva Andrade	Administrativo	Efetivo
Antonio Francisco	Administrativo	Efetivo
Marcio Berger de Figueiredo Oliveira	Administrativo	Efetivo
Yank Santos Oliveira	Administrativo	Efetivo
Pablo Pereira dos Santos	Administrativo	Efetivo
Lucio Mauro Gomes Santana	Ambulância (regulação)	Efetivo
Graciano da Silva Menezes	Ambulância (regulação)	Efetivo
Priscila Marinho dos Santos	Ambulância (regulação)	Efetivo
Rubem Marcelo Souza Alves	Ambulância (regulação)	Efetivo
Julio Cesar Santos Barreto	Ambulância (maternidade)	Efetivo
Josenilton Santos Pereira	Ambulância (maternidade)	Efetivo
Obervaldo Santos	Ambulância (maternidade)	Efetivo
Alvimar Alvarenga dos Santos	Ambulância (maternidade)	Efetivo
Roberto Silva de Souza	Administrativo	Cargo comissionado
Edilazaro da Silva Santana	Manutenção	Cargo comissionado
Luiz Fabio Pereira Santos	Unidade móvel	Cargo comissionado
Miguel Antônio Soledade	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Edmilson Evangelista de Jesus	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Ermecilia dos Santos Silva	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Jose da Trindade Alves	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Renildo Gomes Pereira	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Rubenito Ferreira Alvim Mercês	Administrativo	Terceirizado (MAP)

Adailson dos Santos Ribeiro	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Jhonata Silva de Carvalho	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Wellington Silverio dos Santos	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Laercio Conceição Santos	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Jose Carlos do Nascimento	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Jose Francisco Teles de Santana	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Marivaldo Batista	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Julio Cezar do Amaral	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Lazaro de Santana	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Marcos dos Santos Cruz	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Valter Mauricio Lima	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Antonio Ribeiro Neves	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Edmar Paulino da Silva	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Adson Stefanni Leal Pinheiro	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Jose Antonio Ribeiro Junior	Almoxarifado	Terceirizado (MAP)
Alex Santos de Jesus	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Mario de Carvalho dos Santos	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Gabriel da Paixão Pereira	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Jadson dos Santos Trindade	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Judelio Araujo Silva	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Andrei Gomes da Silva Santos	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Jose Francisco Paxeico de Santana	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Lucas da Silva Batista	Administrativo	Terceirizado (MAP)
Josevaldo de Azevedo Lima	Plantonista	Terceirizado (MAP)
Paulo Carlos de Jesus Filho	Administrativo	Terceirizado (MAP)

Quanto à guarda de veículos:

Os veículos são guardados no CAM, no final do expediente, exceto as ambulâncias da Zona Rural.

A guarda das chaves ficam nos mesmos locais de guarda dos veículos.

Quanto ao processo de trabalho:

O processo de trabalho se dá mediante as demandas direcionadas para o setor, são elas:

- Demandas administrativas (malote, logística de distribuição de materiais, medicamentos e insumos, vacina, fiscalizações, logística de ações de saúde, transporte de servidores, dentre outras);
- Transporte de equipes (profissionais de saúde que atuam na zona rural);
- Demandas de TFD (pacientes acamados e ou pacientes muito debilitados);

- Demandas diversas – Como levar pacientes para consultas, fisioterapias e tratamento de Hemodiálise;
- Demandas assistenciais da Rede (visitas domiciliares das Unidades Básicas de Saúde, CAPS, curativos);

O horário de trabalho se dá em horário administrativo (das 07h às 12, das 14 às 17h) sendo ofertado o horário de almoço no sistema de rodízio mediante necessidade do setor. Além disso, há demandas que requerem frequentemente a extensão da carga horária durante a semana, finais de semana e feriados, a citar:

- Campanhas de vacinação;
- Fiscalizações da Vigilância em Saúde;
- Transporte de laboratório;
- Pacientes de hemodiálise;
- Jogos esportivos;
- Regulações para Salvador

Para os motoristas que são escalados nessas atividades, serão concedidas horas extras e/ou folgas. Para escolha do tipo de veículo a ser disponibilizado para os pacientes regulados (altas, exames e procedimentos) e pacientes em TFD, será avaliado pelo Serviço Social as necessidades individuais dos pacientes (patologia e estado clínico), tipo de tratamento, quantidade de viagens, bem como o cronograma e disponibilidade de veículos da SESAU.

Quanto à limpeza dos veículos

Quanto a limpeza, não dispomos de contrato ou algum local apropriado, ficando assim cada motorista responsável em manter o veículo limpo.

Quanto à manutenção dos veículos

Os veículos encontram-se necessitando de manutenção preventiva e alguns já necessitam de preventiva, visto que não dispomos de contrato de manutenção para os veículos.

Quanto à concessão de diárias:

Os motoristas que se deslocam para viagens a partir de 50 KM, levando os pacientes para tratamento fora do domicílio (TFD) ou consultas estão com os pagamentos dos valores em dias.

Folha mensal:

O setor fica responsável pelo apontamento de hora extra, deslocamento, frequência.

ALMOXARIFADO

Foi implantado o sistema de fluxos de entrada e saída de materiais, sendo possível o controle físico através de requisições e termos de dispensações autorizadas pelas diretorias responsáveis. O levantamento do inventário acontece com o auxílio dos funcionários da administração, cadastrando-se todos os materiais. Sendo assim todos inseridos em uma pasta para uma eventual necessidade de alguns setores, para solicitação e controle de estoque.

O objetivo do inventário é avaliar os controles adotados por essa unidade, isso é fundamental para a aplicação dos recursos públicos, e assim sendo diminuir a possibilidade de irregularidade contemplando os seguintes tópicos:

- Confronto entre as quantidades físicas de estoque inventariadas e as cadastradas no sistema, e mais as entradas e saídas de matérias no período em questão.
- Controles adotados nos acompanhamentos dos prazos de validade dos matérias.
- Inventário de todo o material no almoxarifado.

CARGA HORÁRIA DOS SERVIDORES:

O nosso almoxarifado central da saúde atende as demandas de materiais de uso e consumo, em geral é sempre em grande quantidade, destinados as áreas assistencial e administrativa, desde material médico hospitalar, material expediente, acessórios de informática, material de copa e cozinha, material de limpeza e produtos de higienização dentre outros.

No 2º quadrimestre tivemos reforço de funcionários para que atendimento no almoxarifado seja de 07 as 12 e 14 as 16h.

CONDIÇÕES E FUNÇÕES DO QUADRO FUNCIONAL:

Estamos em local com boas condições de trabalho, boa organização de armazenamento e estocagem de materiais.

RECURSOS HUMANOS:

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	TIPO DO VÍNCULO	CARGA HORÁRIA
Ariovaldo de S. Valverde	Coordenador	Cargo em comissão	40h
Valdineide Maria Xavier	Servente (responsável por todos os materiais e validade dos mesmos)	Efetivo	30h
José Ailton Lopes da Silva	Aux. de Infra estrutura	Efetivo	30h
Anderson Luiz Vasconcelos	Servente	Efetivo	30h
Rosenildo Santos	Ass Administrativo	MAP	40h

COORDENAÇÃO:

Confere as notas fiscais, confronta notas e pedidos, cuida dos prazos de entregas dos produtos, solicita a reposição de estoque, acompanha pedidos de compras, administra atendimento a requisição de material e controla os níveis de estoque. Acompanha prazo de vencimento de materiais, realiza o levantamento de inventário físico, orienta a sua equipe quanto aos aspectos técnicos dos produtos e procedimentos para manuseio e estocagem, visando assim manter a integridade, características e condições de uso dos produtos.

O almoxarifado está passando por nova reestruturação com apoio da Assessoria Técnica da SESAU – Liana Cajado, sendo realizado o aprimoramento de controles internos das atividades de entrada e saída e aumento da equipe de profissionais.

- **Lei Que Instituiu:**

O Conselho Municipal de Saúde de Alagoinhas, Estado da Bahia, criado pela Lei nº 913/1991, revogadas as Leis nº 1.037/1993; Lei nº 1.285/1999; Lei nº 1.362/2000, revogadas as Leis Lei nº 1.755/2005 Lei nº 2.391/2017, Lei em vigor nº 2.581/2021. Observadas as disposições do inciso I, do artigo 15 da Lei Federal n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõem sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS e a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 ea Resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde, de 10 de maio de 2012.

- **Espaço Físico:**

Uma sala com sanitário, situado à Rua Castro Leal, 135- Centro (Antiga delegacia) - Contatos (75) 3423-8387/9 8191-3735.

- **E-mails:** conselhodesaude@alagoinhas.ba.gov.br
conselho.saudealagoinhas@gmail.com

- **Equipamentos/Mobiliários:**

- 03 mesas
- 03 computadores;
- 01 impressora;
- 03 estabilizadores;
- 02 arquivos com 04 gavetas;
- 01 armário com 02 portas;
- 01 TV LG + receptor de tv oi
- 02 cadeiras giratórias;
- 01 roteador com internet;
- 01 quadro mural grande;
- 01 Ar condicionado;
- 01 cafeteira;
- 11 cadeiras de ferro pretas;
- 02 cadeiras de ferro azuis;
- 13 cadeiras de plástico brancas;
- 01 mesa carteira;
- 01 mesa para tv;
- 01 geladeira;
- 01 bebedouro;

- 01 purificador de água;
- 01 Notebook;
- 01 projetor Epson datashow;
- 01 telefone fixo;
- 01 celular;

- **Eleição:**

Processo eleitoral 2022/2024 aconteceu dia 05 de julho de 2022, chapa 01 foi eleita por maioria, composição:

- **Presidente:** Ênio Estevam de Santana - Titular (Sinpa)/ Hugo Alan da S.Oliveira – Suplente (Sinpa);
- **Vice-Presidente:** Guaciara Ramos de Andrade - Titular (Sindacs)/ Benivaldo de Melo Santos – Suplente (Sindacs);
- **Secretária Geral:** Albertina Almeida Costa - Titular (Santa Casa de Misericórdia) / Solon Barros Junior – Suplente (Santa Casa De Misericórdia)
- **Secretário Adjunto:** Adelson de Jesus Gomes Filho - Titular (Sintraf)/Josevalda Pereira dos Santos – Suplente (Sintraf).

- **Número de conselheiros por representação:**

- ✓ Representantes de entidades e os movimentos municipais de usuários do SUS, 12 entidades, composta por titular e suplente total de 24 representantes
- ✓ Representantes de profissionais de saúde, incluindo a comunidade científica da área de saúde, 06 entidades, composta por titular e suplente total de 12 representantes
- ✓ Representantes da gestão e entidades municipais de prestadores de serviços de saúde, 06 entidades composta por titular e suplente total de 12 representantes.

- **Funcionamento:**

De segunda a sexta, das 07:00 as 13:00h.

Reunião Ampliada em Saúde Mental

Aconteceu no dia 04 de abril de 2022, às 09h13min na Faculdade Estácio com o tema: A política de saúde mental como direito: pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e garantia dos serviços da atenção psicossocial no SUS.

A roda de conversa teve como temas:

Jordan Lima de Araújo (terapeuta ocupacional do CAPS III de Alagoinhas), fala sobre **Cuidado em liberdade como garantia de direito à cidadania**, falou da fragilidade das pessoas como são tratadas nas unidades de referência, as dificuldades enfrentadas para garantir seus direitos, fala da necessidade da reforma psiquiátrica precisa acontecer, lembra o que diz a Lei 10.216 Art. 1º Os direitos e a proteção das pessoas acometidas de transtorno mental.

A enfermeira do CAPS III de Alagoinhas Layla Kelly Conceição Silva falou sobre: **Gestão, financiamento, formação e participação social na garantia de serviços de saúde mental**, diz que não se faz nada sem dinheiro e dentro do contexto de saúde mental e das políticas públicas está atrelada a participação social, precisa da gestão para garantir e assegurar o controle social, além das três esferas Estadual, Municipal e Federal para manter os serviços. Enfatiza a reforma psiquiátrica.

A enfermeira e coordenadora técnica do CAPS III de Alagoinhas Vallesca lhasmim Oliveira Chaves falou sobre: **política de saúde mental e os princípios do SUS: universalidade, integralidade e equidade**. Discutir saúde mental é tentar mudar esse paradigma já falado nos outros temas. Falou da forma violenta como eram tratadas as pessoas, a violação de direitos, os cuidados, lembrou como era antigamente, falou das reformas psiquiátricas. A declaração de Caracas Conferência Regional para a Reestruturação da Atenção Psiquiátrica na América Latina. Houve um avanço mais precisa da reforma psiquiátrica.

A psicóloga com atuação na área clínica e docência falou sobre: **Impactos na saúde mental da população e os desafios para o cuidado psicossocial durante e pós-pandemia**. Falou dos meios de comunicação que não tem para saúde mental, diz que é preciso publicizar como, por exemplo, a campanha da dengue, saúde e comunicação precisam andar lado a lado. Os sintomas que acomete as pessoas adultas e jovens e não são identificadas pelas famílias por falta de informação. A prevenção e acesso a informação é importante em saúde mental para a população.

Em seguida foi feita a Eleição para escola dos delegados para a Conferência Macrorregional com os seguintes eleitos: Antônio Elton de Mattos Bastos e Monalisa de Lima Oliveira (representantes da Gestão e Prestador de serviços); Ana Marcia Silva Cerqueira e Paulo Roberto Santos Marins

(representantes como trabalhadoras da saúde); Ana Lopes da Silva, Márcia Moura Dantas e Leonardo Leal (representante dos usuários).

CONFERÊNCIA DE SAÚDE:

Conferência Estadual de Saúde Mental da Bahia aconteceu de 9 a 11 de agosto de 2022, em Salvador. Foram aprovadas 15 propostas ao todo sendo quatro eixos com três propostas entre elas:

- **Eixo I** – Garantir a obrigatoriedade dos leitos de saúde mental de retaguarda em hospitais gerais, conforme legislação vigente.
- **Eixo II** – garantir condições necessárias para o desempenho das atividades dos trabalhadores da saúde, com incentivo a capacitação profissional, com criação de planos de cargos, carreiras, salários e realização de novos concursos públicos.
- **Eixo III** – Garantir ações em saúde direcionadas às crianças e adolescentes, com pauta da saúde mental, a fim de efetivar o cuidado integral e intersetorial com ênfase nas áreas de educação e da Assistência Social.
- **Eixo IV** – Garantir a criação e qualificação dos espaços físicos adequados, no ambiente de trabalho, para os trabalhadores com condições preventivas ao adoecimento mental.

AVANÇOS:

- I. Reestruturação da composição das Comissões:
 - a. Comissão de Ética;
 - b. Comissão de Saúde;
 - c. Comissão de Orçamento e Finanças do SUS;
 - d. Comissão de Comunicação e Educação da Sociedade;
 - e. Comissão de Acompanhamento e Fiscalização;
 - f. Comissão Saúde do Trabalhador e CIST.
- II. Conserto do telefone fixo do CMSA – (075) 3423-8387;
- III. Aquisição do telefone funcional do CMSA – (075) 8191-6735;
- IV. Aquisição de notebook para o CMSA;
- V. Disponibilização de mais uma servidora enquanto secretária executiva;

- VI. Plataforma digital para denúncias: Site: alagoinhas.ba.gov.br - serviços ao cidadão – Saúde – Conselho Municipal de Saúde.
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfqVRMnBaYTRfnzvi_KGtbyv-sym2vl3QRHtlFMRwYbEe14MQ/viewform
- VII. Criação de plataforma digital do CMSA no Instagram; [conselho.saudealagoinhas](https://www.instagram.com/conselho.saudealagoinhas)
- VIII. Confeção dos crachás e Coletes dos conselheiros;
- IX. Oficina de Capacitação para Conselheiros e Conselheiras de Saúde, sendo abordados aspectos desde a formação do Conselho de Saúde, papel do Conselheiro, aspectos relevantes de fiscalização e devidos encaminhamentos, que aconteceu no dia 30 de agosto de 2022, com a carga horária de 05 (Cinco) horas, administrado pela Psicóloga Steleyjanes Galdino Rodrigues;
- X. Participação da comissão de Saúde do Trabalhador no II Curso de Educação Permanente em Saúde do Trabalhador/a da CISTT - Feira de Santana, dia 20/09/2022.
- XI. Contratação da atual estagiária na função administrativa;
- XII. Impressora multifuncional;
- XIII. Ampliou e regularizou os Recursos Humanos do CMSA
- XIV. Realizada reunião para começo da organização da Etapa Municipal da 17ª Conferência Nacional da Saúde, com o tema: “Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – Amanhã vai ser outro dia”

SOLICITAÇÕES:

- I. Melhorias no espaço físico da sede do CMSA;
- II. Maior orçamento para funcionamento do CMSA;
- III. Estruturar logística, equipamentos e Sede do CMSA.

Demonstrativo Financeiro

O financiamento para o Sistema Único de Saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão – União, Estados e Municípios. O Fundo de Saúde

está previsto na Constituição Federal, Artigos 34, 35, 156, 160,167 e 198 e Emenda Constituição no 29/2000.

Para acompanhamento da gestão financeira foi criado pelo Ministério da Saúde o relatório do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS que demonstra a despesa por categoria (corrente e capital), o investimento dos três níveis de governo, União, Estado e Município na Saúde, o percentual do investimento do município de acordo com a EC29 e os valores arcados anualmente.

O financiamento federal está composto por blocos de financiamento antes instituído pela Portaria nº 204 do ano de 2007 que foi alterada pela portaria nº 837 do ano de 2009, acrescentando o bloco de investimento na Rede de Serviços de Saúde. A sua transferência ocorre através de repasse “fundo a fundo”, ou seja, do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde. Os blocos de recursos para o custeio SUS são os seguintes: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade, Vigilância em Saúde, Gestão do SUS e Assistência Farmacêutica e Investimento na Rede de Serviços de Saúde.

O financiamento da atenção básica é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, sendo que os recursos federais compõem o Bloco Financeiro da Atenção Básica dividido em dois sub-blocos: Piso da Atenção Básica e Piso da Atenção Básica Variável (Fonte de Recurso). Os recursos do Piso de Atenção Básica (PAB) são utilizados ao custeio de ações de atenção básica à saúde e o Piso da Atenção Básica Variável (PAB Variável) são recursos financeiros utilizados para o custeio de estratégias específicas desenvolvidas no âmbito da Saúde da Família, Agentes Comunitários de Saúde, Saúde Bucal e outras estratégias, programas que o Ministério da Saúde implantar.

Os recursos correspondentes ao financiamento dos procedimentos relativos à média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, fonte de recurso, compreende os recursos do Teto Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, CER, Maternidade, SAMU, CEREST - Saúde Trabalhador e CEO - Centro de Especialidades Odontológicas.

No financiamento para a vigilância em saúde (Fonte de Recurso) estão os recursos financeiros correspondentes às ações do Programa da Vigilância Epidemiológica e Controle das Doenças, Programa HIV/AIDS e outras DSTs, MAC - Vigilância Sanitária, PAB - Vigilância Sanitária, Programa de Tuberculose.

A assistência farmacêutica será financiada pelos três gestores do SUS devendo agregar a aquisição de medicamentos e insumos e a organização das ações de assistência farmacêutica necessárias, de acordo com a organização de serviços de saúde.

O bloco de financiamento da assistência farmacêutica Fonte de Recurso se organiza em sub-bloco básico, sub-bloco estratégico e sub-bloco de medicamentos de dispensação excepcional.

O financiamento para a gestão, Fonte de Recurso destina-se ao custeio de ações específicas relacionadas com a organização dos serviços de saúde, acesso da população e aplicação dos recursos financeiros do SUS. O financiamento deverá apoiar iniciativas de fortalecimento da gestão, sendo composto pelos seguintes sub-blocos: Regulação, controle, avaliação e auditoria, Planejamento e orçamento, Programação, Regionalização, Gestão do trabalho, Educação em saúde e Incentivo à implementação de políticas específicas. O financiamento para investimento em Rede de Serviços de saúde destina-se, exclusivamente, às despesas de capital.

As aplicações constitucionais mínimas obrigatórias de cada esfera de governo, mesmo quando efetivamente cumpridas, não são suficientes para fazer face às despesas necessárias à manutenção do sistema. Isso porque a demanda dos usuários por serviços de saúde é crescente e a oferta de serviços não é suficiente para atender toda a população SUS/dependente. Como resultado disso existe uma demanda reprimida de serviços de saúde em Alagoinhas, o que tem levado a filas para atendimento às demandas da população. Além disso, Alagoinhas atende à população de toda micro região de saúde, abrangendo 33 municípios. O montante de aplicação de recursos na saúde por cada ente da federação reflete o grande desafio do financiamento do SUS em Alagoinhas e outros municípios. A constituição estabelece que o município deve repassar 15% da receita corrente líquida em gastos com

saúde, Alagoinhas executou, no ano de 2022, **26,86%** da sua receita corrente líquida anual com despesas de saúde. Em contrapartida, as esferas Federal e Estadual têm mantido suas aplicações em saúde invariavelmente dentro dos limites mínimos constitucionais.

A aplicação dos recursos em saúde exige uma correspondência do gasto com o que foi planejado (Plano Plurianual de Ação Governamental, Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde) e orçado (estabelecido no PPAG, LDO e na LOA). O gasto em saúde deve ser considerado como um ato de viabilizar o planejamento da Política de Saúde. O planejamento, primeira função da gestão orçamentária-financeira, é o instrumento essencial para determinar as prioridades de alocação de recursos. Para tanto, é necessário que o processo orçamentário espelhe o planejamento. A Diretoria financeira tem a atribuição de planejar, coordenar, orientar, acompanhar e supervisionar as atividades relacionadas à gestão e execução orçamentária e financeira da SMS, além de elaborar a proposta orçamentária para a saúde em conjunto com o Gabinete da Secretária, em conformidade com o PMS e o PPA.

Compõe o quadro da Diretoria Administrativa e Financeira da SMS.

- Diretoria Financeira- (Contabilidade, Tesouraria, Agente de Planejamento, Recebimento de NF, Emissão de ordem de Serviço e Pedido de Compras)
- Diretoria de Contratos e Licitações – (Gestão de Contratos, Abertura de processos licitatórios, cotação, estudo de demanda)
- Diretoria de Manutenção
- Coordenação de RH
- Coordenação de Transporte
- Coordenação de Almoxarifado
- Coordenação TI

Consideramos importante estreitar o contato das equipes técnicas com as áreas meio da SMS, como fundamental para que estas reúnam elementos para avaliar a viabilidade das ações planejadas. Muitas das boas ideias propostas pelas áreas técnicas, por vezes não saem do papel em função do descompasso

existente entre o planejamento assistencial e o financeiro. E essa é uma das grandes causas para o não cumprimento de metas e ações previstas nos PMS e PAS anteriores.

RECEITA FNS FEDERAL 3º QUADRIMESTRE 2022

ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR					
COMPONENTES	set	out	nov	dez	TOTAL
FAEC - NEFROLOGIA	R\$ 616.077,64	R\$ 704.452,06	R\$ 656.387,90	R\$ 656.868,59	R\$ 2.633.786,19
ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.172.709,89	R\$ 1.172.709,89	R\$ 1.172.709,89	R\$ 1.172.709,89	R\$ 4.690.839,56
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SAMU 192	R\$ 150.671,50	R\$ 150.671,50	R\$ 150.671,50	R\$ 150.671,50	R\$ 602.686,00
Subtotal Componente	R\$ 1.939.459,03	R\$ 2.027.833,45	R\$ 1.979.769,29	R\$ 1.980.249,98	R\$ 7.927.311,75

RECEITA FNS FEDERAL 3º QUADRIMESTRE 2022

ATENÇÃO PRIMÁRIA					
COMPONENTES	set	out	nov	dez	TOTAL
IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS	R\$ 44.295,00	R\$ 165.742,08	R\$ 74.928,42	R\$ 106.554,42	R\$ 391.519,92
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO	R\$ 77.571,82	R\$ 68.551,24	R\$ 68.551,24	R\$ 136.485,88	R\$ 351.160,18
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	R\$ 489.648,00	R\$ 492.072,00	R\$ 492.072,00	R\$ 984.144,00	R\$ 2.457.936,00
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA	R\$ 605.669,02	R\$ 630.785,26	R\$ 662.239,97	R\$ 744.699,69	R\$ 2.643.393,94
CV19 - CORONAVIRUS (COVID-19)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE PROMOÇÃO DA EQUIDADE EM SAÚDE	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Subtotal Componente	1.217.183,84	1.357.150,58	1.297.791,63	1.971.883,99	5.844.010,04

RECEITA FNS FEDERAL 3º QUADRIMESTRE 2022

VIGILÂNCIA EM SAÚDE					
COMPONENTES	set	out	nov	dez	TOTAL
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	R\$ 42.894,22	R\$ 94.367,29	R\$ 42.894,22	R\$ 42.894,22	R\$ 223.049,95
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 203.616,00	R\$ 203.616,00	R\$ 203.616,00	R\$ 407.232,00	R\$ 1.018.080,00
INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	R\$ 21.298,35	R\$ 21.298,35	R\$ 21.298,35	R\$ 21.298,35	R\$ 85.193,40
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS EXECUÇÃO AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 23.501,25	R\$ 7.833,75	R\$ 7.833,75	R\$ 36.241,75	R\$ 75.410,50
Subtotal Componente	R\$ 291.309,82	R\$ 327.115,39	R\$ 275.642,32	R\$ 507.666,32	R\$ 1.401.733,85

RECEITA FNS FEDERAL 3º QUADRIMESTRE 2022

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA						
COMPONENTES	set	out	nov	dez	TOTAL	
COVID-19 - CORONAVIRUS (COVID-19)	R\$ 12.011,07	R\$ 12.011,07	R\$ 12.011,07	R\$ 12.011,07	R\$ 48.044,28	
PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 75.166,35	R\$ 75.166,35	R\$ 75.166,35	R\$ 75.166,35	R\$ 300.665,40	
Subtotal Componente	R\$ 87.177,42	R\$ 87.177,42	R\$ 87.177,42	R\$ 87.177,42	R\$ 348.709,68	

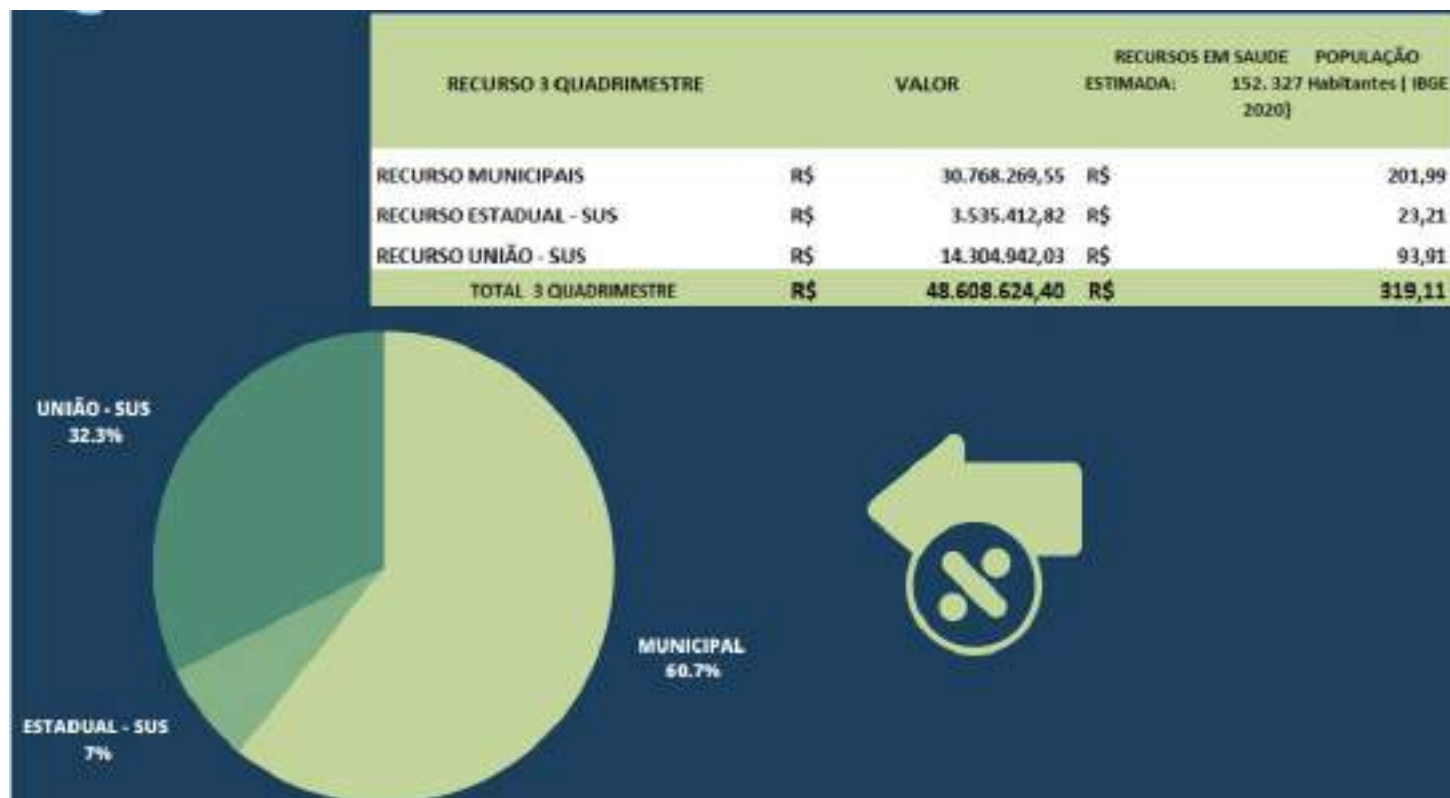
RECEITA FNS ESTADUAL 3º QUADRIMESTRE 2022

RECURSO ESTADUAL – ANO 2022 – 3 QUADRIMESTRE					
COMPONENTES	set	out	nov	dez	TOTAL
CAPS	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00		R\$ 150.000,00	R\$ 250.000,00
PSF		R\$ 45.000,00	R\$ 43.500,00	R\$ 135.000,00	R\$ 223.500,00
SAMU		R\$ 75.333,75	R\$ 75.333,75	R\$ 226.001,25	R\$ 376.668,75
CIRURGIAS ELETIVAS		R\$ 568.882,48	R\$ 718.607,42	R\$ 1.397.754,17	R\$ 2.685.244,07
Subtotal Componente	50.000,00	739.216,23	837.441,17	1.908.755,42	3.535.412,82

RECEITA MUNICIPAL 3º QUADRIMESTRE 2022

RECURSO MUNICIPAL – ANO 2022 – 3 QUADRIMESTRE					
COMPONENTES	set	out	nov	dez	TOTAL
FPM	R\$ 1.513.230,95	R\$ 1.596.154,22	R\$ 2.006.075,31	R\$ 2.146.974,74	R\$ 7.262.435,22
ICMS	R\$ 1.240.655,67	R\$ 1.388.499,28	R\$ 1.452.772,26	R\$ 1.613.767,56	R\$ 5.695.694,77
IPI	R\$ 9.413,23	R\$ 8.486,54	R\$ 6.985,74	R\$ 9.925,30	R\$ 34.810,81
ICMS/DESONERAÇÃO					R\$ -
REPASSE SEFAZ	R\$ 5.763.762,78	R\$ 4.467.000,00	R\$ 4.316.027,06	R\$ 3.205.356,21	R\$ 17.752.146,05
COTA DAF/ITR	R\$ 5.688,94	R\$ 1.909,49	R\$ 12.275,32	R\$ 3.308,95	R\$ 23.182,70
CONTRAP. HOSP. MATER./INFANTIL					R\$ -
Subtotal Componente	8.532.751,57	7.462.049,53	7.794.135,69	6.979.332,76	30.768.269,55

RECEITA TOTAL 3º QUADRIMESTRE 2022



RECEITA ANUAL 2022



PERCENTUAL DE APLICAÇÃO NA SAÚDE SOBRE A RECEITA LÍQUIDA DE IMPOSTOS



EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	35.094.357,88	36.623.216,59	35.908.213,65	98,05	35.896.119,45	98,01	35.858.253,05	97,91	12.094,20
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	60.388.319,76	85.064.303,92	80.670.439,32	94,83	80.634.545,65	94,79	80.524.676,37	94,66	35.893,67
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	4.730.800,48	5.306.774,68	5.301.754,97	99,91	5.191.627,67	97,83	5.158.168,87	97,20	110.127,30
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	566.086,00	474.394,41	471.822,28	99,46	471.822,28	99,46	471.822,28	99,46	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	12.656.035,20	15.207.285,07	15.038.078,73	98,89	15.007.478,73	98,69	15.007.478,73	98,69	30.600,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	9.877.321,72	17.297.768,63	17.336.430,54	100,22	17.288.381,94	99,95	17.266.910,27	99,82	48.048,60
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	123.312.921,04	159.973.743,30	154.726.739,49	96,72	154.489.975,72	96,57	154.287.309,57	96,45	236.763,77
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	55.375.093,00	70.839.676,37	65.380.702,03	92,29	65.299.588,76	92,18	65.299.571,96	92,18	81.113,27
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	67.937.828,04	89.134.066,93	89.346.037,46	100,24	89.190.386,96	100,06	88.987.737,61	99,84	155.650,50

FONTES: SIOPS, Bahia23/02/23 14:54:04

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2022	VALOR	
DOTAÇÃO INICIAL	R\$	123.317.921,04
DOTAÇÃO ATUALIZADA	R\$	160.687.957,12
EMPENHOS ACUMULADOS	R\$	155.116.709,03
LIQUIDAÇÕES ACUMULADAS	R\$	154.879.945,26
PAGAMENTOS ACUMULADOS	R\$	154.677.279,11
RESTOS A PAGAR	R\$	439.429,92

PRESTAÇÃO CONTAS RECURSOS COAPS

ENTRADA ANO 2022

RECURSO COAPS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL RECEITA
ENTRADA RECURSO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SALDO ACUMULADO	R\$ 4.088.369,81	R\$ 4.111.534,25	R\$ 4.140.677,24	R\$ 3.589.557,50	R\$ 3.432.403,99	R\$ 3.459.889,99	R\$ 2.872.330,46	R\$ 2.151.819,80	R\$ 19.977.104,82	R\$ 1.993.189,86	R\$ 1.816.883,54	R\$ 1.476.512,45	R\$ 1.476.512,45
TOTAL RECURSO	R\$ 4.088.369,81	R\$ 4.111.534,25	R\$ 4.140.677,24	R\$ 3.589.557,50	R\$ 3.432.403,99	R\$ 3.459.889,99	R\$ 2.872.330,46	R\$ 2.151.819,80	R\$ 19.977.104,82	R\$ 1.993.189,86	R\$ 1.816.883,54	R\$ 1.476.512,45	R\$ 1.476.512,45

SALDO EM 31/12/2022

R\$ 1.476.512,45

Saldo + Aplicação e rendimentos

PAGAMENTOS RECURSO COAPS ATÉ 31/01/2023

EMPRESA	CNPJ	NF	DATA PAGAMENTO	VALOR	OBJETO	PRESTAÇÃO DE CONTAS AO COAPS
C S CONSTRUÇÃO	00.803.880/0001-38	38518	20/04/22	R\$ 668.670,34	REFORMA E ADEQUAÇÃO MATERNIDADE E CENTRO	OK
C S CONSTRUÇÃO	00.803.880/0001-38	38351	04/05/22	R\$ 185.717,05	REFORMA E ADEQUAÇÃO MATERNIDADE E CENTRO	OK
C S CONSTRUÇÃO	00.803.880/0001-38	38753	17/07/22	R\$ 202.827,53	REFORMA E ADEQUAÇÃO MATERNIDADE E CENTRO	OK
C S CONSTRUÇÃO	00.803.880/0001-38	38754	17/07/22	R\$ 222.054,14	REFORMA E ADEQUAÇÃO MATERNIDADE E CENTRO	OK
BARRETO SERVIÇOS E CONSTRUÇÃO EIRELI	24.282.389/0001-01	63	17/08/22	R\$ 331.190,86	MANUTENÇÃO PREDIAL CORRETIVA E PREVENTIVA	OK
C S CONSTRUÇÃO	00.803.880/0001-38	38937	25/08/22	R\$ 145.870,40	REFORMA E ADEQUAÇÃO MATERNIDADE E CENTRO	OK
C S CONSTRUÇÃO	00.803.880/0001-38	38888	31/08/22	R\$ 280.847,11	REFORMA E ADEQUAÇÃO MATERNIDADE E CENTRO	OK
BARRETO SERVIÇOS E CONSTRUÇÃO EIRELI	24.282.389/0001-01	66	15/09/22	R\$ 192.303,15	MANUTENÇÃO PREDIAL CORRETIVA E PREVENTIVA	OK
BARRETO SERVIÇOS E CONSTRUÇÃO EIRELI	24.282.389/0001-01	71	04/11/22	R\$ 184.992,76	MANUTENÇÃO PREDIAL CORRETIVA E PREVENTIVA	OK
BARRETO SERVIÇOS E CONSTRUÇÃO EIRELI	24.282.389/0001-01	73	01/12/22	R\$ 165.242,83	MANUTENÇÃO PREDIAL CORRETIVA E PREVENTIVA	OK
BARRETO SERVIÇOS E CONSTRUÇÃO EIRELI	24.282.389/0001-01	75	23/12/22	R\$ 109.365,53	MANUTENÇÃO PREDIAL CORRETIVA E PREVENTIVA	OK

TOTAL PAGA R\$ 2.744.884,36

PRESTAÇÃO RECURSO HOSPITAL MATERNO INFANTIL

ACOMPANHAMENTO OBRA MATERNO INFANTIL		
REPASSE	R\$	8.119.269,40
CONTRAPARTIDA	R\$	135.159,06
RECURSO PRÓPRIO	R\$	1.009.805,05
TOTAL INVESTIDO	R\$	9.264.233,51
EXECUÇÃO		81% DA OBRA
PREVISÃO DE CONCLUSÃO		abril-23

PRESTAÇÃO DE CONTAS CIRURGIAS ELETIVAS

Procedimento - Triagem	TOTAL
Consulta C/ Cirurgião	2942
Consulta C/ Anestesiata	429
Consulta C/ Ginecologista	136
Consulta C/ cirurgião vascular	1250
USG C/ Doppler	1780
USG Geral	2381
Anatomo Patológico	777
Ato de Coleta Citologia	304
Citologia cervico vaginal	304
Eletrocardiograma	2421
Tratamento Bilateral	533
Tratamento Unilateral	674
TOTAL PROCEDIMENTOS	13931

Procedimento Cirurgico	TOTAL
Colpoperineoplastia	135
Laqueadura	459
Ooforectomia	42
Colecistectomia	400
Hernia Epigástrica	57
Hernia Inguinal	207
Hernia Umbilical	365
Histerectomia Total	487
Hemorroidectomia	73
Hernioplastia Incisional	3
Vasectomia	225
Tireoidectomia	9
TOTAL CIRURGIAS	2462



R\$ - 6.468.090,42



PRESTAÇÃO DE CONTAS CIRURGIAS CATARATA

Procedimentos	Qt. Produzido
Facectomia	629
Consulta c/ oftalmo	1313
Tonometria	1313
Mapeamento	1313
Biometria	629
Microscopia	629
TOTAL	5826



R\$ - 1.134.229,17



DESPESA COM FOLHA DE PESSOAL 3º QUADRIMESTRE

DESPESA FOLHA	TOTAL 3 QUADRIMESTRE	
EFETIVOS/ REDA/ CARGOS/ESTAGIO	R\$	21.090.676,25
13 SALÁRIO	R\$	4.146.886,09
PATRONAL	R\$	4.813.576,18
CREDENCIAMENTO MÉDICO	R\$	2.676.009,10
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA -MAP	R\$	1.335.527,30
TOTAL FOLHA	R\$	34.062.674,92



70,07%

DESPEZA COM FOLHA DE PESSOAL ANO 2022

DESPESA FOLHA	GASTO ANUAL	
EFETIVOS/ REDA/ CARGOS/ESTAGIO	R\$	55.888.042,19
PATRONAL	R\$	11.016.322,73
CREDENCIAMENTO MÉDICO	R\$	7.807.178,10
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA -MAP	R\$	6.622.966,67
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA -ASM	R\$	5.670.028,00
TOTAL FOLHA	R\$	87.004.537,69



59,60%

DESPESA COM PRESTADOR SUS 3º QUADRIMESTRE

DESPESAS PRESTADORES SUS ANUAL	
PRESTADORES	ANUAL
POLICLÍNICA REGIONAL	R\$ 1.729.709,84
ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI	R\$ 2.420.852,50
HEMOVIDA	R\$ 7.475.980,82
SANTA CASA SERVIÇO GLAUCOMA /OFTALMO	R\$ 2.248.430,21
CLISA - SERVIÇO OFTALMO	R\$ 957.072,00
ANDRADE E PINHEIRO SERVIÇOS - EXECUÇÃO CIRURGIAS	R\$ 6.468.090,42
MASTERFISIO FISIOTERAPIA LTDA	R\$ 236.133,13
CLINICA FISIOTERAPIA AVILA FRANÇA	R\$ 235.997,38
SERRAVALLE E SERRAVALLE LTDA ME	R\$ 851.702,15
LABOFRAN	R\$ 70.763,76
LABORATORIO SANTA MARIA	R\$ 468.480,63
TOTAL	R\$ 23.163.212,84



15,88%

DESPESA COM TRANSPORTE 3º QUADRIMESTRE E ANUAL

TRANSPORTE	TOTAL 3 QUADRIMESTRE
CONTRATO PRESTAÇÃO SERVIÇO VEÍCULOS	R\$ 827.528,72
COMBUSTÍVEL	R\$ 294.051,31
MANUTENÇÃO E PEÇAS VEÍCULOS	R\$ 155.637,71
TOTAL	R\$ 1.277.217,74
TRANSPORTE	TOTAL ANUAL
CONTRATO PRESTAÇÃO SERVIÇO VEÍCULOS	R\$ 2.526.689,63
COMBUSTÍVEL	R\$ 1.187.233,84
MANUTENÇÃO E PEÇAS VEÍCULOS	R\$ 429.187,28
TOTAL	R\$ 4.143.110,75



2,83%

DESPESA POR NATUREZA ANO 2022

DESPESAS DIVERSAS POR OBJETO	TOTAL
ALUGUEIS – SESAU	R\$ 1.194.000,00
SISTEMA TABLETES AGENTES DE SAÚDE - HORIZON	R\$ 624.967,20
INTERNET	R\$ 111.343,45
SERVIÇO DE ENERGIAL - COELBA	R\$ 789.468,80
SERVIÇO DE AGUA- SAAE	R\$ 847.672,00
SERVIÇO DE TELEFONIA	R\$ 120.575,00
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE REDE	R\$ 137.342,30
GPI SISTEMAS CONTÁBIL	R\$ 102.677,92
ASSESSORIA CONTÁBIL	R\$ 381.180,00
EQUIPAMENTOS INFORMATIZAÇÃO UBS	R\$ 807.161,23
AJUDA DE CUSTO TFD	R\$ 54.364,13
FUNDAÇÃO ANJO 4 PATAS	R\$ 104.000,00
COLETA DE LIXO HOSPITALAR	R\$ 278.020,00
OXIGÊNIO HOSPITALAR	R\$ 190.473,00
PUBLICIDADE E PROPAGANDA E COMUNICAÇÃO VISUAL	R\$ 437.282,98

MANUTENÇÃO AR CONDICIONADO	R\$ 226.958,76
SERVIÇO DE ESTRUTURA, PARA AÇÕES DE SAÚDE	R\$ 1.161.160,00
PRÓTESES DENTÁRIAS	R\$ 45.673,00
DEVOLUÇÃO RECURSO AMB SAMU	R\$ 437.000,00
FORNECIMENTO SUPLEMENTAÇÃO - ALÉRGICOS E FRALDAS GERIÁTRICAS - PROCESSOS ADM	R\$ 665.501,00
INSUMOS LABORATÓRIO	R\$ 774.865,67
MATERIAL ODONTOLÓGICO	R\$ 490.327,00
ALIMENTAÇÃO - GÊNEROS, REFEIÇÃO E LANCHES	R\$ 2.477.356,07
MEDICAMENTOS PROCESSOS ADM	R\$ 396.877,00
MEDICAMENTOS ATA ESTADO	R\$ 677.000,00
MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES	R\$ 8.583.664,82
VALE TRANSPORTE AGENTES DE SAÚDE	R\$ 513.528,80
MATERIAL DE ESCRITÓRIO E EXPEDIENTE	R\$ 165.049,00
SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	R\$ 210.141,00
SERVIÇO DE CONSULTORIA GESTÃO EM SAÚDE	R\$ 120.000,00
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 273.439,00
CAPACITAÇÃO SERVIDOR NAVA LEI LICITAÇÃO	R\$ 8.147,00
SERVIÇO DE CASTRAÇÃO ANIMAIS	R\$ 44.439,41
OBRA - PONTUAL	R\$ 322.465,43
OBRA - ALM	R\$ 38.637,18
TOTAL	R\$ 23.812.768,16



16,29%

OBJETIVOS - para fortalecimento da Diretoria Adm e Financeira.

1. Alcançar e manter o equilíbrio entre receitas e despesas orçamentárias e financeiras.
2. Aprimorar a qualidade do gasto na saúde.
3. Ampliar receitas e reduzir despesas.
4. Promover a gestão responsável e eficiente do recurso, com planejamento e definição de prioridades.
5. Estruturar a gestão da informação de forma integrada, oportuna e qualificada para apoiar o monitoramento de indicadores, a tomada de decisões e as atividades da secretaria.
6. Estruturar e modernizar o processo de suprimento, abastecimento e os sistemas logísticos de apoio às redes, promovendo o uso eficiente dos recursos.
7. Estruturar setores de gestão de compras.
8. Estruturar setor de licitação – Aumentar o quadro de profissionais e capacitação.
9. Modernizar e qualificar o modelo de comunicação interna e externa.
10. Fortalecer a cultura do planejamento, gestão e monitoramento.
11. Fomentar a inovação e a incorporação de novas tecnologias.

A capacidade de financiar os sistemas de Saúde vem sendo ameaçada na maior parte dos países devido a mudanças no perfil demográfico (envelhecimento da população combinado com a diminuição das taxas de natalidade), ao aumento da incidência de doenças crônicas que consomem muitos recursos durante longos períodos, ao aumento da expectativa de vida, a constante introdução de novas tecnologias e medicamentos e, em alguns casos mais específicos, ao custo associado à violência e morte por causas externas, e no ano de 2020 à 2022, a gestão em Saúde teve um desafio complexo, com o enfrentamento a COVID-19, causando um grande impacto fiscal.

Embora seja importante a busca do equilíbrio entre receitas e despesas, o financiamento da Saúde não pode se resumir a uma simples equação contábil. A discussão do financiamento deve se dar sobre o volume de recursos a ser destinado à Saúde, mas também sobre como prover acesso oportuno da

população a serviços de Saúde de qualidade, eficazes, seguros e, também, custo-efetivos, segundo suas necessidades. Sempre com vistas a atingir os princípios e as diretrizes do SUS. Mesmo com a definição na Constituição dos princípios básicos do SUS (acesso universal e igualitário), das suas diretrizes (descentralização, atendimento integral e participação da comunidade), e da forma como este deve ser financiado, há necessidade de aprofundamento das discussões sobre sua sustentabilidade.

EXECUÇÃO DAS EMENDAS - 2022

PARLAMENTAR	DESCRIÇÃO	VALOR	RESPONSÁVEL	PRAZO	STATUS EM
DJALMA	Fomentar a realização de procedimentos de média e alta complexidade, através da construção do Hospital Materno Infantil	162.000,00	DAF	Até dez/2022	Obra em andamento
LUMA	Construção do Hospital Materno Infantil	80.000,00	DAF	Até dez/2022	Obra em andamento
	Projeto Castração	40.000,00	DAF/VISA	Até dez/2022	Realizado
	Adequação do Centro de Atendimento Psicossocial-CAPS	42.000,00	DAF/Manutenção	Até dez/2022	Realizado
JUCI	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a URF	50.000,00	DAF/Coordenação URF	Até dez/2022	Encaminhado ao setor de licitação
	Realização de atividades durante a semana de conscientização sobre alergia alimentar	20.000,00	DAF/ Comissão	Até dez/2022	Realizado
JALDICE	Incentivo para realização de consultas oftalmológicas	50.000,00	DAF	Até dez/2022	Realizado

	Projeto Castração	20.000,00	DAF/VISA	Até dez/2022	Realizado
	Construção do Hospital Materno Infantil	22.000,00	DAF	Até dez/2022	Obra em andamento

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA FEIRA CIDADÃ

ALAGOINHAS – 02/09 A 03/09/2022

SERVIÇOS	PUBLICO ALVO	ATENDIMENTOS						TOTAL
SAC	IDOSOS, ADULTOS, CRIANÇAS	1º 02/09/22			2º 03/09/22			
RG		218			234			452
Antecedentes		01			0			01
CPF		0			0			0
OFTALMOLOGIA	IDOSOS, ADULTOS, CRIANÇAS	1º 02/09/22	2º 03/09/22	3º 04/09/22		4º 05/09/22		
Consulta		1.153	825					1.978
Cirurgia Triagem		753	633					1.386
Cirurgias Realizadas		0	465	518		340	138	1.461
YAG Triado		0	0					
YAG realizado		0	0				438	438
ODONTOLOGIA	IDOSOS, ADULTOS, CRIANÇAS	1º 02/09/22	2º 03/09/22	3º 04/09/22	4º 05/09/22	5º 06/09/22	6º 07/09/22	
		352	338	345	365	374	314	2.088
ECG - ELETROCARDIOGRAMA	IDOSOS, ADULTOS, CRIANÇAS	1º 02/09/22			2º 03/09/22			
ISAS		105			121			226
MAIS SAÚDE		139			155			294
RX	IDOSOS, ADULTOS, CRIANÇAS	1º 02/09/22			2º 03/09/22			
ISAS		98			103			201
USG - ULTRASSONOGRAMA	IDOSOS, ADULTOS, CRIANÇAS	1º 02/09/22			2º 03/09/22			
ISAS		467			520			987

MAIS SAÚDE		517	525	1.042
Serviços ao Cidadão	IDOSOS, ADULTOS, CRIANÇAS.	1º 02/09/22	2º 03/09/22	
Cartão SUS		06	56	62
Cad único		07	0	07
ESPAÇO SAÚDE	IDOSOS, ADULTOS, CRIANÇAS	1º 02/09/22	2º 03/09/22	
PA		232	178	410
Glicemia		43	82	125
Vacina Covid		178	286	464
Vacina rotina		13	23	36
Preventivo		55	42	97
Planejamento familiar		14	10	24
Teste Rápido		70	44	114
Fisioterapia		42	35	77
Orientação Nutricional		21	08	29
Massoterapia		37	42	79
BRINQUEDOTECA		1º 02/09/22	2º 03/09/22	
		11	15	26
Criança feliz		37	0	37
			TOTAL	10.755

ENGENHARIA

O setor de engenharia da Secretaria Municipal de Saúde torna pública a prestação de contas quantitativa e qualitativa das OBRAS executadas e realizadas pelo Órgão Gestor da Saúde.

No primeiro momento será demonstrado o montante dos recursos aplicados no período, contendo informações oriundas dos demonstrativos contábeis.

No segundo momento o eixo trata das auditorias realizadas ou em fase de execução, e visitas técnicas realizadas pelo órgão municipal.

No terceiro momento, traz informações físicas de Serviços de Saúde, a partir dos registros através de fotografias, efetuadas em Visitas Técnicas realizadas pelos engenheiros Credenciados desta Secretaria.

DEMONSTRATIVOS DO MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS

Considerando a necessidade de monitorar o andamento das obras de construção civil e execução de requalificação de prédios, financeiramente, apresentaremos os dados com os valores aplicados para cada contrato em andamento, justificando o estado físico dos serviços em cada equipamento.

Segue Tabela apresentando os contratos ativos no 1º Quadrimestre do ano de 2021, referente a prestação de serviços de Construção Civil e afins.

OBJETO CONTRATUAL	Nº DO CONT.	LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL CORRETIVA E PREVENTIVA NAS UNIDADES DE SAÚDE, ASSIM COMO NOS SETORES ADMINISTRATIVOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE	333/2022	- EXECUÇÃO DE REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE PSF BOA UNIÃO -EXECUÇÃO DE REQUALIFICAÇÃO DA UNIDADE PSF RIACHO DA GUIA. -EXECUÇÃO DE REQUALIFICAÇÃO DA

<p>ALAGOINHAS, INCLUINDO O FORNECIMENTO DE MATERIAIS, FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS À PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.</p>		<p>UNIDADE MATERNIDADE MUNICIPAL. - MANUTENÇÃO CORRETIVA EMERGENCIAL EM DIVERSAS UNIDADES DE SAÚDE, INCLUSIVE NOS SETORES ADMINISTRATIVOS</p>
<p>CONSTRUÇÃO DA UBS BAIXA DA CANDEIA – PORTE 1, CONFORME PROPOSTA DE NÚMERO 113256980001/18-14 DO MINISTERIO DA SAUDE NO MUNICIPIO DE ALAGOINHAS/BAHIA.</p>	<p>300/2019</p>	<p>CONSTRUÇÃO DA UBS BAIXA DA CANDEIA, NO BAIRRO DO MANGALÔ NA RUA DO PARQUE MOREIRA.</p>
<p>CONSTRUÇÃO DA UBS SANTO ANTONIO – PORTE 1, CONFORME PROPOSTA DE NÚMERO 113256980001/18-12 DO MINISTERIO DA SAUDE NO MUNICIPIO DE ALAGOINHAS/BAHIA.</p>	<p>294/2019</p>	<p>CONSTRUÇÃO DA UBS SANTO ANTONIO NO BAIRRO JARDIM PEDRO BRAGA</p>

Vale salientar que existe o empreendimento de Reforma da Policlínica Municipal de Saúde a qual sua intervenção e investimento é de responsabilidade da Instituição Estácio de Sá, com parcialidade com da Secretaria Municipal de Saúde.

Visto que existem contratos vigentes, vale informar o seu andamento através dos recursos utilizados por esta secretaria, em cada um de forma individual e detalhada. No tocante, no que se refere aos investimentos e custos financeiros, utilizados no referido período, no quadro abaixo, serão detalhados os dados das medições e seus respectivos valores, de cada período de mensal.

CONTRATOS		2º QUADRIMESTRE 2022			
		SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
CUSTEIO	333/2022	REQUAL. E MANUT	REQUAL. E MANUT	REQUAL. E MANUT	REQUAL. E MANUT.
		R\$ 192.303,15	\$ 184.592,78	\$ 165.242,63	\$ 189.364,53
3300	300/2019				
	294/2019				
TOTAL:	R\$ 731.503,09				

TOTAL GERAL: R\$ 731.503,09

Conforme mostra a tabela acima os recursos aplicados em custeio, para requalificação e manutenção em diversas Unidades de Saúde, foi de R \$731.503,09 (setecentos e trinta e um mil e quinhentos e três reais e nove centavos).

AUDITORIAS REALIZADAS OU EM FASE DE EXECUÇÃO, E VISITAS TÉCNICAS REALIZADAS PELO ÓRGÃO MUNICIPAL

Com o intuito de acompanhar e/ou averiguar a veracidade do andamento dos serviços referente aos contratos citados anteriormente, houve auditoria externa e fiscalizações internas no decorrer do 3 quadrimestre do ano em curso.

Vale relatar também, que a fiscalização municipal se fez presente nos locais onde as respectivas empresas contratadas estão executando o objeto dos contratos ativos.

Durante o todo o quadrimestre houve 3 engenheiros com total disponibilidade, para acompanhamento e fiscalização dos serviços prestados pelas contratantes.

A repartição dos serviços de fiscalização e acompanhamento dos serviços prestados, ficaram divididos da seguinte forma:

- O Engenheiro Civil **Gabriel Matos de Souza**, Credenciado Pelo Contrato N° 119/2022:
 - Requalificação da Maternidade;
 - Requalificação da Unidade de Nova Brasília

- A Engenheira Civil **Monik Pereira Pimentel**, credenciada pelo contrato de N° 118/2022:
 - Requalificação PSF Riacho da Guia;
 - Reforma da Policlínica Municipal de Alagoinhas

- O Engenheiro **Ranniere Moreira De Castro**, credenciada pelo contrato de N° 129/2022:
 - Requalificação PSF Boa União
 - Reforma E Ampliação Do PSF de Nova Brasília

- **Contrato de N° 333/2022**

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL CORRETIVA E PREVENTIVA NAS UNIDADES DE SAÚDE, ASSIM COMO NOS SETORES ADMINISTRATIVOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS, INCLUINDO O FORNECIMENTO DE MATERIAIS, FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS À PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.

1. Requalificação da Unidade de Saúde Nova Brasília;

Executado no período: 100%

Atividades executadas no período:

- Manutenção de estrutura e instalação de forro;
- Manutenção de esquadrias e gradis;
- Execução de Pintura;
- Instalação de louças e metais;
- limpeza da obra

2. Requalificação da Unidade Maternidade Municipal;

Executado no período: 100,00% Executado acumulado: 100,00%

Atividades executadas no período:

- Execução e de Pintura;
- Execução de Piso cerâmico
- Revisão de cobertura;

3. Requalificação do PSF Boa União;

Executado no período: 90,00%

Atividades executadas no período:

- Execução e pintura das esquadrias e gradis;
- Execução de Pintura;

- Revisão de cobertura;
- Revisão elétrica;
- Revisão de hidráulica;
- Execução de alvenarias;
- execução de cobertura

4. Requalificação do PSF Riacho da Guia;

Executado no período: 60,00%

Atividades executadas no período:

- Execução e pintura das esquadrias e gradis;
- Execução de Pintura;
- Revisão de cobertura;
- Revisão elétrica;
- Revisão de hidráulica;
- Execução de alvenarias;
- Execução de reboco/chapisco

• Contrato de N° 294/2019

Objeto: CONSTRUÇÃO DA UBS SANTO ANTONIO – PORTE 1, CONFORME PROPOSTA DE NÚMERO 113256980001/18-12 DO MINISTERIO DA SAUDE NO MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS/BAHIA.

Executado no período: 25,00 %

Executado acumulado: 72,00 %

Atividades executadas no período:

- Revestimento paredes e tetos
- Execução de passeio;

• **Contrato de N° 300/2019**

Objeto: CONSTRUÇÃO DA UBS BAIXA DA CANDEIA – PORTE 1, CONFORME PROPOSTA DE NÚMERO 113256980001/18-12 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS/BAHIA.

Executado no período: 25,00 % Executado acumulado: 72,00 %

Atividades executadas no período:

- Revestimento paredes e tetos
- Execução de passeio;

Manutenção Corretiva em diversas Unidades de Saúde

Foram executadas várias intervenções emergenciais de manutenção corretiva, a citar troca de tampa para vaso sanitário, rabicho, sifão, kit descarga, válvulas, tomadas, interruptores, lâmpadas, fechaduras remoção de pisos cerâmicos, trocas de portas, revisão de cobertura roçagem entre outros, em várias Unidades de Saúde bem como em setores administrativos.

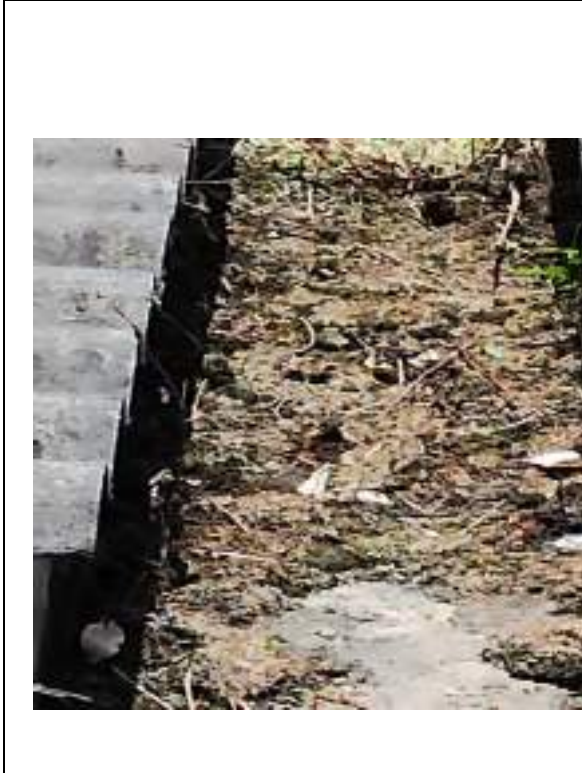
**REGISTROS ATRAVÉS DE FOTOGRAFIAS, EFETUADAS EM VISITAS
TÉCNICAS DA FISCALIZAÇÃO MUNICIPAL**

REQUALIFICAÇÃO DO PSF BOA UNIÃO







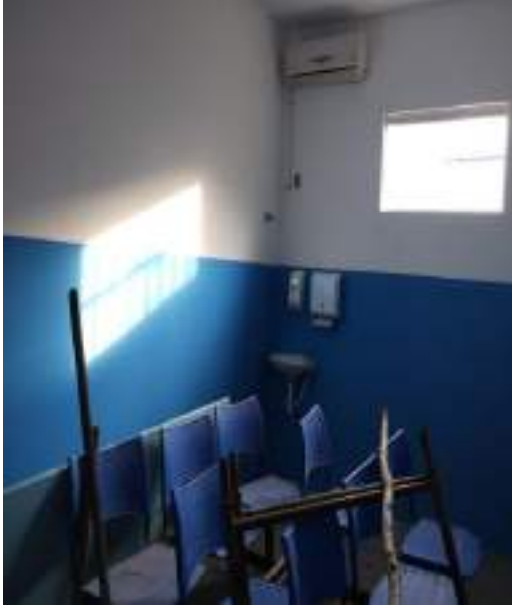






















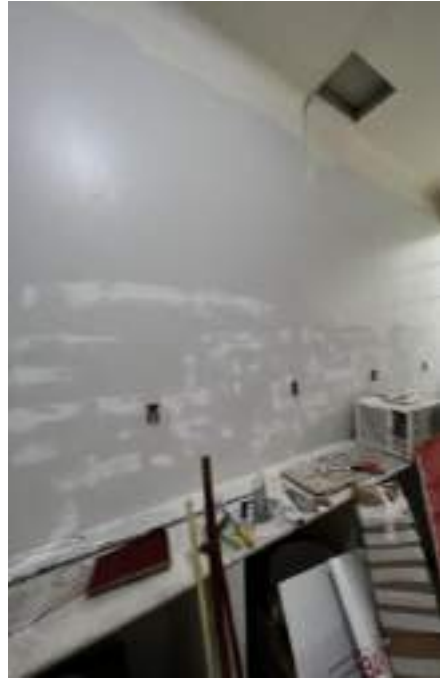
**MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA MATERNIDADE MUNICIPAL
Nº 333/2022**



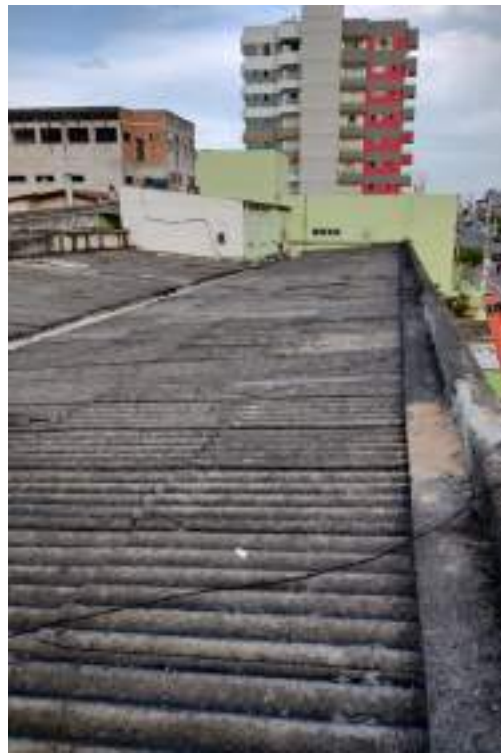












**MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PSF NOVA BRASÍLIA
CONTRATO Nº 333/2022**







REQUALIFICAÇÃO DO PSF RIACHO DA GUIA





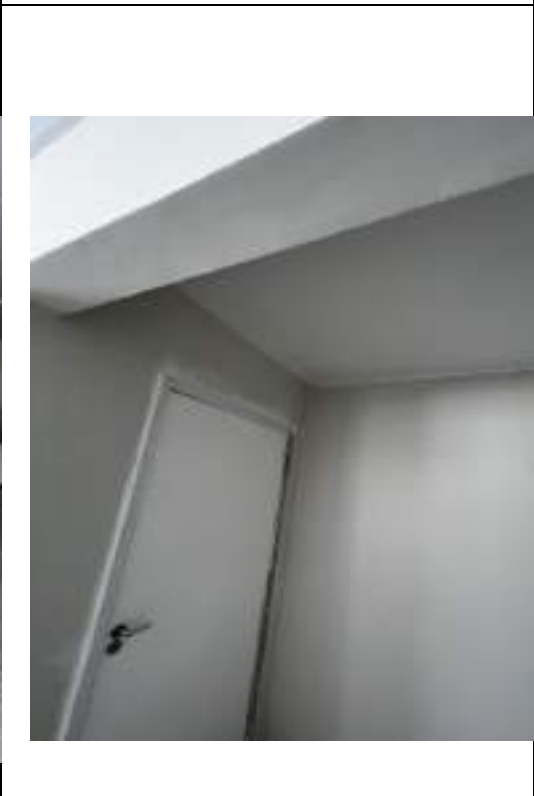


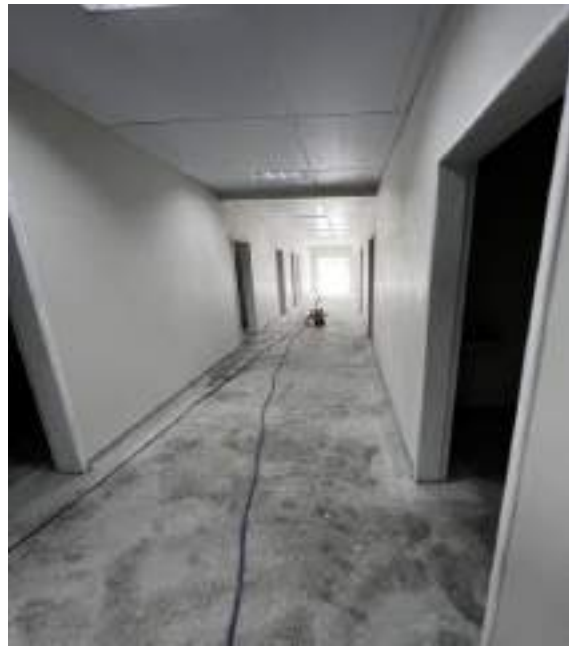


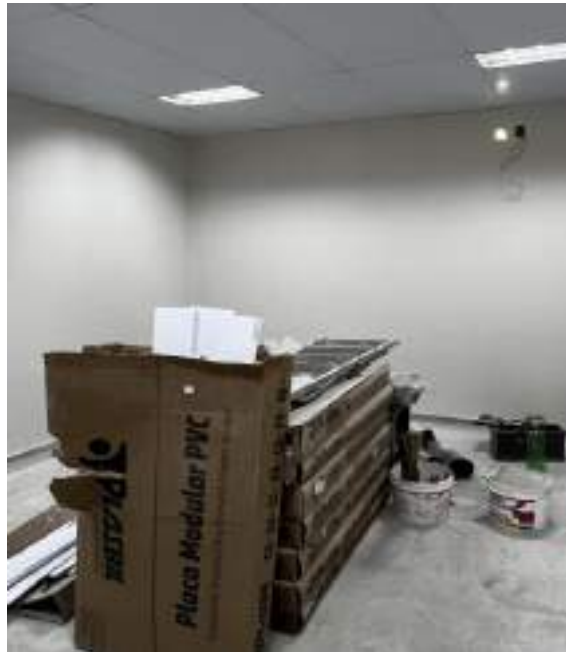
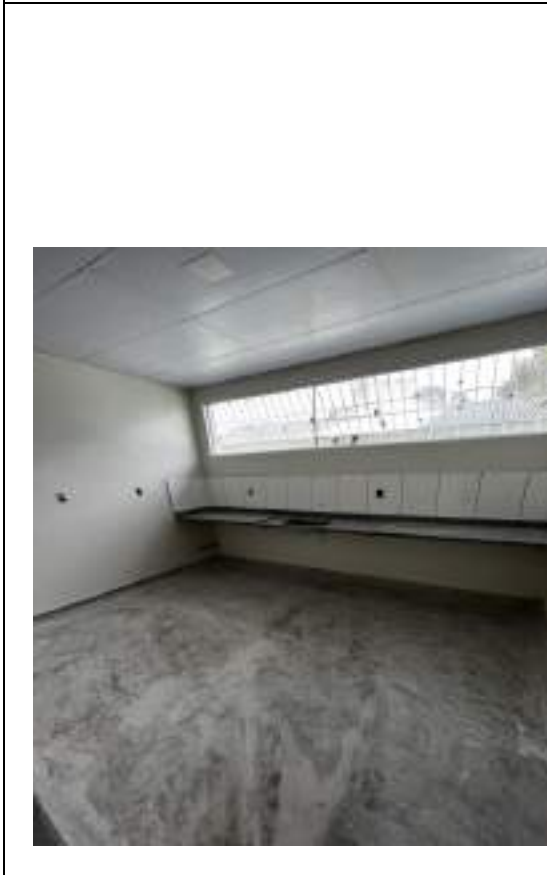
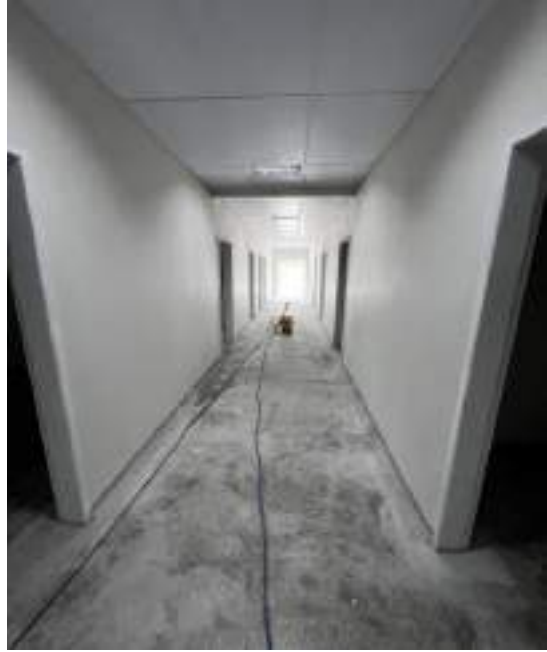


REFORMA DA POLICLÍNICA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS









CONSTRUÇÃO UBS BAIXA DA CANDEIA CONTRATO Nº 300/2019



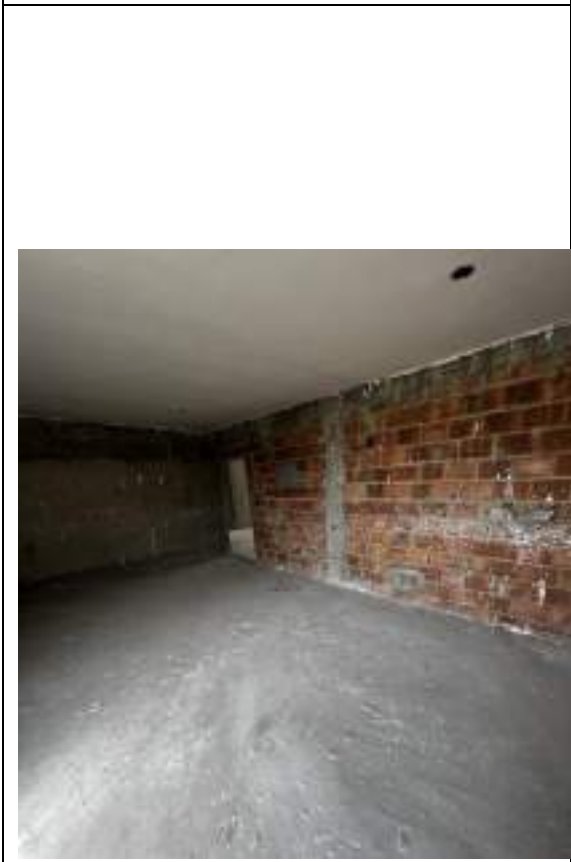




















OBRA CONSTRUÇÃO DA UBS SANTO ANTONIO CONTRATO Nº 294/2019

















CONSIDERAÇÕES FINAIS

Planejar é o exercício de pensar distante, ou antes de agir, é inerente a práxis humana transformadora da realidade. É o agir intencional, visando a uma finalidade a partir da idealização de um objetivo, de um cálculo para o futuro. É a recusa à inércia e à improvisação diante do mundo. O planejamento em saúde no Brasil deve ser o caminho estratégico para o estabelecimento de compromissos para a consolidação do SUS segundo o princípio do direito social.

Conforme dispõe o Decreto Federal 7.508/2011, o processo de planejamento da saúde deverá ser ascendente, obrigatório para os entes públicos, e indutor de políticas para a iniciativa privada. É com o processo de planejamento ascendente e democrático que reponsabilidades e compromissos são estabelecidos, possibilitando a participação da população na elaboração e acompanhamento da política pública. Por isso, é preciso estabelecer um caminho formal que reúna o esforço da participação na elaboração das proposições e na construção conjunta da viabilidade do proposto. Um Plano é um documento escrito e formal que deve resultar dessas definições e compromissos para um período futuro. É um instrumento de gestão que para orientar as mudanças desejadas, deve ser sempre um instrumento vivo e estar aberto para sua atualização.

O processo de planejamento do SUS definido na Portaria 7.508/2011 e Lei Complementar nº 141/2012 as orientações gerais relativas aos instrumentos do Sistema de Planejamento do SUS:

I - Plano de Saúde: instrumento básico que norteia, em cada esfera, a definição da Programação Anual das Ações. É a base para a execução, o acompanhamento, a avaliação e a gestão do sistema de saúde. PMS está em consonância com os princípios e diretrizes da universalidade do acesso aos serviços de saúde, da integralidade da atenção à saúde, da equidade e participação popular e representa a síntese de um processo de discussão e de decisão sobre o que fazer para enfrentar um conjunto de problemas, que foram selecionados e priorizados a partir de um equilíbrio entre as imensas necessidades de saúde da população, os compromissos políticos previamente

assumidos, considerando-se os limites econômicos para a viabilização das metas traçadas e a efetividade reconhecida das ações. Considerou como importantes avanços ter sido possível ampliar a participação e o envolvimento de gestores, profissionais da saúde e conselheiros de saúde dos diversos níveis de gestão, mobilizando, inclusive, as distintas áreas técnico-gerenciais da SMS a retomarem sua capacidade de formulação e ação; aprofundar a compreensão sobre os problemas de saúde de cada um dos territórios e da atuação dos serviços de saúde, utilizando não só os diagnósticos em saúde produzidos pelas áreas de informação da SMS e demais instrumentos de apoio à gestão, como também ouvindo as reivindicações dos representantes da população; identificar as particularidades regionais e locais que subsidiaram a definição de prioridades de cada área e em cada região. Foi possível, ainda, resgatar e qualificar as práticas de planejamento e gestão orientadas para o aprimoramento das ações e cuidado em saúde, a serem desenvolvidas para o enfrentamento dos principais desafios colocados:

a) Organizar as ações e os diferentes pontos de atenção em Redes de Atenção à Saúde, por meio de apoio técnico, logístico e de gestão que buscam garantir a integralidade do cuidado, conforme Portaria MS 4.279/2010;

b) Definir conjuntamente critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros, forma de controle e fiscalização de sua execução, aprimorando os mecanismos de avaliação de políticas, programas, ações e serviços de saúde;

c) Reorganizar e reintegrar as áreas técnicas e unidades gerenciais da SMS, de modo a possibilitar maior articulação de suas ações;

d) Promover o uso da informação para a tomada de decisão;

e) Superar a fragmentação e os entraves gerenciais existentes, fortalecendo a regionalização e a integração do Sistema de Saúde;

f) Enfrentar os vazios assistenciais, construindo novos serviços de saúde em locais de maior necessidade;

g) Fortalecer a capacidade pública de gestão do sistema, por meio da valorização da administração direta e indireta com a retomada de processos de

contratação pública e do novo Plano de Cargos, Carreiras e Salários da Saúde - PCCS, que permitirá oferecer melhores condições de trabalho aos profissionais da saúde; e

h) Buscar mecanismos para assegurar a realização das metas do Plano Municipal de Saúde, que inclui as previstas no Programa de Metas da atual gestão

II - Programação Anual de Saúde (PAS): operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde. Nela são detalhadas as ações, as metas e os recursos financeiros que operacionalizam o respectivo Plano, assim como apresentados os indicadores para a avaliação, a partir dos objetivos, das diretrizes e das metas do Plano de Saúde. A PAS representou o conjunto de ações pensadas para o ano de 2020, para serem executadas e desenvolvidas. Foi amplamente discutida no Conselho Municipal de Saúde e aprovada para ser a base de atuação no decorrer do ano e ser avaliada no Relatório Anual de Saúde correspondente.

III - Relatório Anual de Gestão (RAG): instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde e orienta eventuais redirecionamentos. O RAG 2020 foi elaborado, em conjunto, com todas as áreas da Secretaria Municipal de Saúde.

Encaminhamos ao Conselho Municipal de Saúde este relatório para apreciação e discussão e nos colocamos a disposição para os posteriores redirecionamentos necessários.

Este relatório representa um esforço coletivo da administração no aprimoramento em elaborar os instrumentos de gestão, revelando a percepção que estamos no caminho do alinhamento com o que é preconizado pelo SUS.

**RECOMENDAÇÕES PARA A PRÓXIMA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE
SAÚDE E/OU REDIRECIONAMENTOS PARA O PLANO MUNICIPAL DE
SAÚDE**

A compatibilização das necessidades da população e a disponibilidade orçamentário-financeira requer que se promova, permanentemente e de forma contínua movimento coletivo que envolva os diversos níveis de gestão e valorize, continuamente, a participação e controle social na elaboração e desenvolvimento das políticas de saúde. O desafio maior é manter constante busca no aprimoramento da gestão e de seus trabalhadores para incorporarem os métodos envolvidos no planejamento das ações das políticas públicas de saúde no município.

Além das ações de enfrentamento ao COVID-19, que continuarão demandando esforços no ano de 2023, precisaremos envidar esforços também para as ações que guardam relação com os projetos estratégicos e que qualificam a atenção e a gestão do SUS municipal como a implantação do PEC nas Unidades de Saúde da Família.

ANEXOS

CARTILHA PARA CUIDADORES



Olá querido Cuidador (a)!

É com muito carinho que essa cartilha para ajudá-lo a cuidar dos pacientes nas atividades cotidianas. Aqui você encontrará passo a passo de como desenvolver toda a assistência necessária, como também realizar o autocuidado. Para cuidarmos bem precisamos estar bem conosco.

Esperamos que essa cartilha possa tirar todas as suas dúvidas e orientá-los a cuidar de maneira especial e correta das pessoas que estão sob seus cuidados.

Abraços.

Taiane Brito – Coordenadora do Programa Melhor em Casa

O cuidado é algo que todo Ser Humano carrega consigo desde o momento da nossa existência. É a ação de cuidar (preservar, guardar, conservar, apoiar, tomar conta). O cuidado implica ajudar os outros, tentar promover o seu bem-estar e evitar que sofram de algum mal.

Quando temos alguém na nossa família em situação de vulnerabilidade ou doente, logo pensamos: **Como irei cuidar dessa pessoa?**

Cada um de nós carrega consigo de forma particular um modo de cuidar.

Todos nós sabemos cuidar de alguém basta apenas nos adaptarmos às situações para desenvolvermos habilidades e técnicas que ajudarão no cuidado à pessoa e desta maneira promovermos um conforto para o paciente.



Com o processo do envelhecimento é cada vez mais comum as pessoas estarem prestando cuidados a idosos no ambiente domiciliar. Percebemos diariamente a importância de manter o paciente doente no seu ambiente e ao redor da família. Estudos revelam que esse cenário minimiza o sofrimento da pessoa doente, pois o mesmo encontra-se cercado de carinho, atenção e amor dos entes queridos e ele encontra-se num ambiente totalmente confortável e seguro.

Dúvidas mais frequentes:

Como realizar o cuidado em Casa?

1. É necessário manter um ambiente limpo e arejado para diminuir o risco de infecções. Realizar limpeza diária da casa, manter portas e janelas abertas para circulação do ar é de extrema importância para a saúde de todos.
2. Organizar as tarefas diárias e revezar os cuidados com as pessoas que convivem com a pessoa doente.
3. Estabelecer horários de banho, de trocas de roupas de cama, de alimentação, medicação...
4. Seguir rigorosamente as orientações feitas pela Equipe de Saúde que acompanha o doente.
5. Estar atento às alterações no quadro de paciente e comunicar à equipe de saúde;
6. Ter cuidado ao manipular SONDAS, CATETERES, CURATIVOS que o paciente esteja fazendo uso.
7. Ter cuidado com a pele do paciente para evitar o surgimento de feridas.
8. Ter cuidado e prevenir quedas do paciente.
9. Realizar atividades com o paciente que possam promover a interação deste com a família.
10. Dedicar um momento do dia para o autocuidado.

Como cuidar do paciente acamado?

A pessoa acamada ela tem seus movimentos comprometidos ou limitados devido à problemas de saúde. Ela depende exclusivamente do Cuidador para que todos os cuidados possam ser realizados. Por isso, a pessoa que estiver cuidando deve estar atenta à higiene corporal, troca de fraldas, oferecimento de água, alimentação, medicação, mudança de posição no leito, troca dos lençóis...

BANHO NO LEITO



1. Com a pessoa em posição de decúbito dorsal:
 - 1.1. Lavar a cara, apenas com água, seguindo-se as orelhas e o pescoço;
 - 1.2. Higienizar os braços, axilas e mãos;
 - 1.3. Proceder à mudança da água;
 - 1.4. Higienizar o abdômen e peito; (no caso de ser mulher deve prestar especial atenção à dobra debaixo dos seios);
 - 1.5. Lavar as pernas e pés;
2. Com a pessoa em posição de decúbito lateral:
 - 2.1. Lavar as costas
 - 2.2. Proceder à mudança da água;
 - 2.3. Higienizar os genitais;
 - 2.4. Proceder novamente à mudança de água;
3. Com a pessoa novamente em decúbito dorsal:
 - 3.1. Lavar o cabelo.

ATENÇÃO: Deve ter o cuidado de enxugar bem todo o corpo do paciente para que o excesso de umidade não cause lesões na pele. No momento do banho, deve-se trocar a roupa de cama e roupas do paciente, tendo o cuidado de não deixar dobras para evitar surgimento de feridas. Deve promover a hidratação da pele com uso de hidratantes corporais. Além disso, extremamente importante realizar a mudança de posição do paciente no leito a cada 02 horas ou conforme a condição clínica deste.

MUDANÇA DE DECÚBITO



A mudança de decúbito nada mais é do que mudar o paciente de posição no leito. Essa mudança deve ser realizada constantemente pelo cuidador e este deve observar alterações na pele como vermelhidão, pele escurecida, perda de pele e feridas. Deve ter o cuidado de posicionar o paciente movimentando-o lentamente e com ajuda de travesseiros, almofadas, coxins, lençóis deixa-lo o mais confortável possível para evitar os pontos de pressão na pele e desta forma evitar as temidas lesões por pressão. Deve manter o paciente sempre seco, realizar troca de fraldas constantemente e não deixar dobras nas roupas do paciente e nos lençóis. Deve ter o cuidado ao pegar no paciente idoso, pois estes têm a pele muito sensível e o simples fato de fazer uma maior pressão na pele isso pode desencadear uma lesão. O cuidado deverá ser redobrado caso o paciente apresente vermelhidão na pele para que este local não abra uma ferida. Caso este já tenha uma lesão instalada, ficará na responsabilidade da equipe de enfermagem a realização do curativo e ao cuidador cabe apenas a realização de cobertura secundária quando se fizer necessária e da realização de curativos simples.

Como identificar lesões por pressão?

Estadiamento Lesão por Pressão

		<i>Estágio 1: pele intacta com vermelhidão não branqueável de uma área localizada, usualmente sobre uma proeminência óssea.</i>
		<i>Estágio 2: perda parcial da espessura da pele, envolvendo epiderme, derme ou ambas. É superficial e se apresenta como uma abrasão, bolha ou cratera rasa.</i>
		<i>Estágio 3: perda da espessura total do tecido. A gordura subcutânea pode estar visível, mas não há exposição de ossos, tendões ou músculos.</i>
		<i>Estágio 4: perda da espessura total do tecido com exposição de fáscia, ossos, tendões ou músculos.</i>
		<i>Não pode ser classificada: aquela com perda total de tecido e cujas bases estão cobertas por esfacelo e/ou escara no leito da ferida.</i>

Como cuidar de pacientes com SONDANASOGÁSTRICA/NASOENTERAL?

A sonda nasogástrica/nasoenteral é um dispositivo médico introduzido no estômago/intestino com o objetivo de alimentar o paciente que tem dificuldade para alimentar-se pela boca. Para o cuidador manipular a sonda ele deverá receber um treinamento realizado por um profissional de saúde. Alguns cuidados devem ser tomados, dentre estes:

1. Lavar as mãos antes e depois de manipular os alimentos e utensílios que serão utilizados no preparo da dieta. Higienizar adequadamente os alimentos e utensílios. Realizar o preparo do alimento em ambiente limpo e arejado.
2. Lavar as mãos antes e depois de manipular a sonda.
3. Manter o paciente com cabeceira elevada durante administração da dieta e de 30 min a 1 hora após administração desta.
4. Administrar de 20 a 30 ml após administração de dieta e medicação para promover higienização da sonda. Manter a sonda sempre fechada.
5. Separar sempre 02 seringas de 20 ml (01 para água e 01 para dieta).
6. Trocar fixação da sonda diariamente ou sempre que necessário.
7. Ter cuidado durante mudança de decúbito para evitar o risco de remoção acidental da sonda.
8. Observar alterações no quadro do paciente, principalmente tosse, falta de ar, febre, vômito, diarreia. Comunicar imediatamente à equipe de saúde.
9. Seguir rigorosamente as orientações da equipe de saúde e o cardápio proposto pelo Nutricionista.



Como cuidar de pacientes com GASTROSTOMIA?

A gastrostomia é um procedimento cirúrgico cujo objetivo é introduzir uma sonda direto no estômago do paciente para alimentá-lo quando este tem dificuldades de alimentar-se pela boca e tem dificuldades para deglutir o alimento devido a alguma doença no trato digestivo.

A sonda colocada no estômago é mais calibrosa, porém requer alguns cuidados para manipulá-la:

1. Lavar as mãos antes e depois de manipular os alimentos e utensílios que serão utilizados no preparo da dieta. Higienizar adequadamente os alimentos e utensílios. Realizar o preparo do alimento em ambiente limpo e arejado.



2. Lavar as mãos antes e depois de manipular a sonda.
3. Manter o paciente com cabeceira elevada durante administração da dieta e de 30 min a 1 hora após administração desta. Usar seringa de 60 ml para administração de dieta.
4. Administrar de 20 a 30 ml após administração de dieta e medicação para promover higienização da sonda. Manter a sonda sempre fechada.
5. Ter cuidado na manipulação da sonda para que não ocorra exteriorização da mesma de forma acidental. Caso isso ocorra, comunicar imediatamente o fato à equipe de saúde para que as providências sejam tomadas.

Como cuidar de pacientes com SONDA VESICAL DE DEMORA?

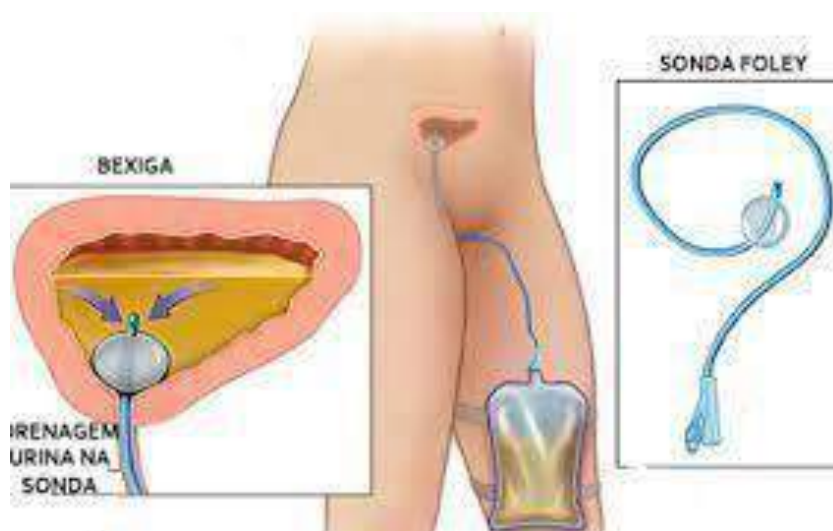
A sonda vesical é um dispositivo médico introduzido na uretra até a bexiga para drenagem da urina. A sonda está acoplada a uma bolsa coletora onde será depositada toda urina que o paciente eliminará. Será essa parte que o cuidador manipulará sempre que houver necessidade. Esta pode ser provisória ou permanente. Isso vai depender do quadro clínico do paciente.

Assim como qualquer dispositivo, à manipulação da sonda vesical o cuidador deverá ter alguns cuidados. Dentre estes:

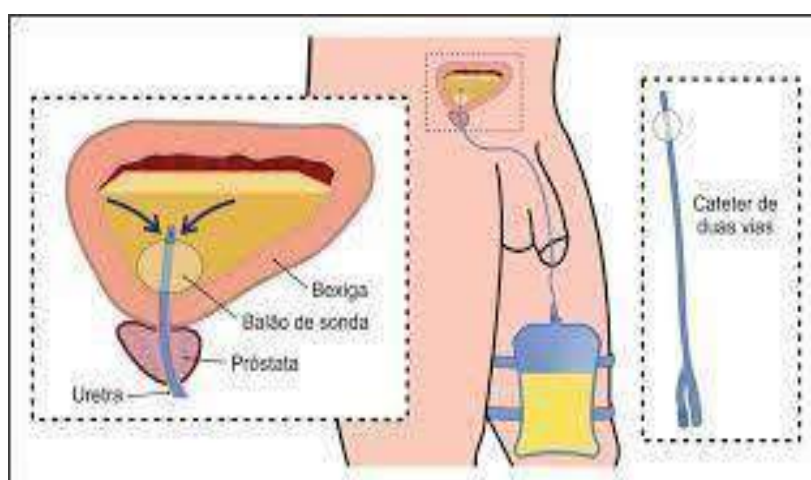
1. A sonda vesical será trocada a cada 30 dias ou conforme a necessidade por um profissional de saúde capacitado para realizar o procedimento. O cuidador deverá estar atento às datas de substituição da sonda. Deverá realizar cuidados de higiene íntima conforme orientações do profissional de saúde.
2. O cuidador não deverá deixar a bolsa coletora atingir sua capacidade máxima de drenagem, pois isso pode tracionar a sonda e causar dor e lesões na uretra do paciente, como também pode ocasionar rompimento na estrutura da bolsa e consequentemente vazamentos.
3. Sempre deixar a bolsa coletora abaixo da cintura do paciente.
4. Fechar a trava sempre que for mobilizar o paciente no leito. Ter cuidado durante a mudança de decúbito para não tracionar a sonda e causar lesão na uretra.
5. Sempre que desprezar a urina, ter cuidado para fechar a trava na parte inferior da bolsa coletora para evitar vazamento.
6. Observar diariamente a coloração da urina, presença de sangue, corpo estranho, ausência de urina nas 24 horas, comunicar à equipe.
7. Em caso de remoção acidental, observar sangramento e comunicar à equipe de saúde imediatamente.

8. O cuidador jamais deverá manipular a sonda.

SONDA VESICAL FEMININA



SONDA VESICAL MASCULINA



REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Centro Brasileiro de Análise e Planejamento. Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde da Criança e da Mulher – PNDS

2006: dimensões do processo reprodutivo e da saúde da criança. Brasília: Ministério da Saúde, 2009.

_____. Departamento de Atenção Básica. Política Nacional de Alimentação e Nutrição. 1st ed. Brasília: Ministério da Saúde; 2013. Ministério da Saúde.

_____. Departamento de Atenção Básica. Política Nacional de Alimentação e Nutrição. 1st ed. Brasília: Ministério da Saúde; 2013. 84 p.

_____. Vigilância alimentar e nutricional - Sisvan: orientações básicas para a coleta, processamento, análise de dados e informação em serviços de saúde Brasília: Ministério da Saúde, 2004.

_____. NutriSUS: caderno de orientações: estratégia de fortificação da alimentação infantil com micronutrientes (vitaminas e minerais) em pó / Ministério da Saúde, Ministério da Educação. – Brasília: Ministério da Saúde, 2015.

_____. Política Nacional de Atenção às Urgências. 3ed. Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2006.