MUNICÍPIO DE ARAGUARI

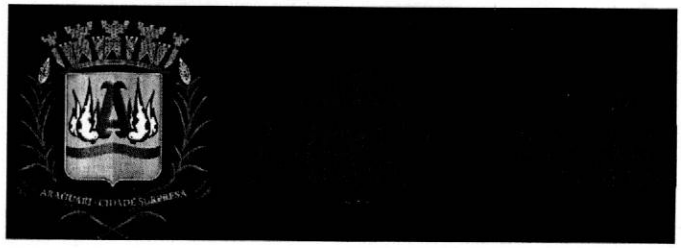
ARAGUARI - CIDADE SURPRESA

ARAGUARI

CONECTADA COM VOCÊ
E COM O BRASIL



1° Relatório Quadrimestral 2022 SMS



1 ° Relatório Quadrimestral de 2022 Secretaria Municipal de Saúde

Organização

Clyver Quireza Muradas

Colaboradores

Cleybson Fernando Pires

Elmerson Taneda

Gustavo Henrique Mamede

Lucivania Ferreira Mota

Marislene Pulsena da Cunha Nunes

Marco Aurelio Cardoso Gold Pereira

Patrícia Tatiana Veronez

Richardon Canedo Silvério

Rosana Ferreira L. Nobre

Vanessa Barbosa Andrade

Vaine Henrique de Oliveira

Elaboração Parte Financeira - Departamento Contábil/Financeiro

Contadora do Fundo Municipal de Saúde: Fernanda Vaz Alves

Ana Maria Beatriz Sardela

Iago Silva Reis

Marcia Rosa da Silva

Mariana Ferreira Vieira

Marta Antônia Faria

Rosane Fernandes Carrijo

1.INTRODUÇÃO

Um novo conceito de administração pública tem-se construído no Brasil. Uma gestão pública focada em resultados é mais do que uma exigência é uma nova realidade. Portanto, a implantação de boas práticas de gestão, visando à administração eficiente dos recursos públicos é o grande obstáculo a ser enfrentado pelos governantes brasileiros. A evolução dos meios de comunicação, bem como do acesso a eles, tem permitido um acompanhamento sistemático e quase instantâneo dos dados públicos. Por isso é de extrema importância a divulgação ágil, eficiente e transparente das informações exigidas pela população, através de instituições fiscalizatórias governamentais.

Com este intuito, a Secretaria Municipal de Saúde de Araguari vem por meio deste documento, prestar contas e tornar públicas as ações realizadas no 3° quadrimestre de 2021, considerando o que determina a Lei Complementar N° 141 de 13 de janeiro de 2012 que regulamentou a Emenda Constitucional 29, instituindo em seu artigo 36, que diz:

Art. 36 "O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I. Montante e fonte dos recursos aplicados no período;
II. Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
III. Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

Os relatórios quadrimestrais contam com a participação dos diversos setores da Secretaria de Saúde, responsáveis pelo planejamento, implantação, execução, monitoramento e avalição das ações realizadas nos serviços prestados pelo município.

O objetivo principal dos relatórios é de avaliar as ações desenvolvidas pelas diferentes áreas da Secretaria Municipal de Saúde – SMS no município de Araguari, assim como sistematizar as informações referentes às receitas e despesas com a saúde, em conformidade com as prestações de contas apresentadas, discutidas e apreciadas durante o ano (quadrimestralmente) com o Conselho Municipal de Saúde.

O primeiro quadrimestre de 2022 ainda foi marcado em nosso município pela influencia do novo coronavirus , bem como de um surto de síndrome gripal no mês de janeiro de 2022, o que elevou o alerta para a manutenção dos cuidados já adotados pela população durante toda a pandemia de covid 19(uso de mascaras , evitar aglomerações e vacinação), provocando também uma grande procura nas unidades básicas de saúde do município bem como na procuar de medicamentos na farmácia municipal.

Devido a este aumento de casos de sintomas gripais diversas medidas foram tomadas pela gestão entre eles: colocação de uma tenda anexo a UPA, para atendimento e triagem de pacientes com síndrome gripal, contratação de mais servidores, evolução diária no sistema SUSfacil para transferência de pacientes para o HCAMP ou Santa Casas, ampliação de leitos no HCAMP de 19 para 25, e gestão dos leitos no município de forma a otimizar os mesmo para atender as demandas da população.

Destacamos também o avanço da vacinação contra a covid 19 no município destacando a a inclusão de crianças de 10 sem comorbidades na vacinação.

Com avanço da vacinação na população mais as medidas de proteção tomadas pela população os efeitos postivos logo começaram a surtir efeitos na queda brusca de casos e internações e já no inicio de março a prefeitura municipal publica o decreto n° 47 de 10 de março de 2022 dispensando a obrigatoriedade do uso de máscara de proteção facial sobre o nariz e a boca em ambientes completamente abertos.**(sendo um dos primeiros municipios da regiao a adotar estas medidas).** E na segunda quinzena de março o mumicipio pública o decreto n° 52, de 17 de março de 2022 desobrigado a população o uso de máscara em ambiente fechado decreto este embasado primeiramente em informações fornecidades pela Secretaria de Estado e Saúde de Minas Gerais do dia 17 de março.visto que em Minas, aproximadamente 86,64% da população, com cinco anos ou mais, recebeu a primeira dose do imunizante; 81,59% das pessoas tomaram a segunda dose ou a dose única e 47,56% dos cidadãos, com 18 anos ou mais, receberam a dose de reforço. Em Araguari, cerca de 79,37% da população, com cinco anos ou mais, tomou a primeira dose da vacina; 83,30% dos cidadãos receberam duas doses do imunizante ou a dose única e 47,09% das pessoas tomaram a dose de reforço.

Devido a esse quadro o estado publicou um decreto em 12 de março baseando-se nos dados epidemiológicos das últimas semanas, permitindo que os municípios onde ao menos 80% da população tenha recebido a segunda dose de reforço decidam sobre a liberação do uso de máscaras em ambientes fechados. Assim no dia 18 de março o muniicpio publiocu decretou que os araguarinos estão desobrigados de usar máscara em

ambiente fechado. Essa determinação aconteceu depois da queda dos índices de contaminações, óbitos, taxa de ocupação de leitos de UTI e enfermaria, bem como a redução da demanda por serviços de saúde por pessoas infectadas pela Covid-19. Mas manteve conforme o artigo 2º do decreto nº 52, de 17 de março de 2022, a recomendaçaõ do uso de máscara de proteção facial em locais fechados para pessoas imunocomprometidas, com comorbidades de alto risco, com sintomas gripais, vulneráveis à infecção pela COVID-19, bem assim nas Unidades de Saúde, Clínicas, Consultórios, Hospitais, Home Care, Laboratórios, Instituições de Longa Permanência para Idosos – ILPI e estabelecimentos congêneres. E devido a essa melhora no quadro epidemilogico o mumicipio decretou o fechamneto no dia 13 de abril, do Centro de Atendimento para o enfrentamento à COVID-19 após quase dois anos de atuação no atendimento de pacientes com síndrome gripal no município de Araguari . Sendo que os pacientes que apresentaream sidrome gripal deverao ser atendidos nas undiades de saude mais proxima de sua residencia. No dia 20/04/2022 foi encerado também as atividades do HCAMP, unidade que foi fundamental em apoiar os pacientes com sintomas leves e medios de COVID19. Com este quadro postivo a gestão avançou em diversas areas na saúde que serão detalhados logo a seguir.

2.DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

UF: Minas Gerais
Município: Araguari
Ano que se refere o Relatório: 2021

Secretaria de Saúde
Razão Social: Secretaria Municipal de Saúde CNES: 2146223
CNPJ: 16829.640/0001-49
Endereço: Rua Dr. Afrânio, n 161 - Bairro: Centro
Telefone: (34) 3690-3005
E-mail: sec.saude@araguari.mg.gov.br

Secretária de Saúde
Nome: Soraya Ribeiro De Moura
Data da Posse: 01/01/2021

Conselho Municipal de Saúde de Araguari
Instrumento legal de criação do CMS: Lei nº 2716 de 20 de novembro de 1991.
Regimento Interno: Decreto Nº 10.941, de 19 de novembro de 2007.
Nome do Presidente: Eduardo Tadeu de Paula.
Segmento: Usuário não prestador de serviço.
Gestão 2019 a 2021: Decreto nº 17.578, de 4 de maio de 2018. Data da última Eleição do CMS: 04/05/2018
Telefone: (034) 3690-3193
E-mail: cmsari2013@yahoo.com.br

Conferência Municipal de Saúde
Data da última Conferência de Saúde: 8ª Conferência Municipal de Saúde (08 e 09 de abril 2019) Com o tema: "Democracia e Saúde: Saúde como Direito e Consolidação e Financiamento do SUS"

Plano de Saúde

O Município tem plano de Saúde? Sim

Período a que se refere o Plano: 2018-2021

Status: Aprovado pelo CMS

Data da entrega no Conselho de Saúde: 06/11/2019

Tabela 01 - Dados do Município de Araguari

ESTADO: 31 Minas Gerais			
Macrorregião: 3113 Triângulo do Norte			
GRS: 3112 Uberlândia			
Microrregião: 31075 Uberlândia/Araguari			
Código	**Nome Município**	**Gestão**	**População TCU 2008**
310350	Araguari	Municipal	110.334
População Microrregião			830.223
População GRS			1.017.313
População Macrorregião			1.199.908
População Estado			19.850.072

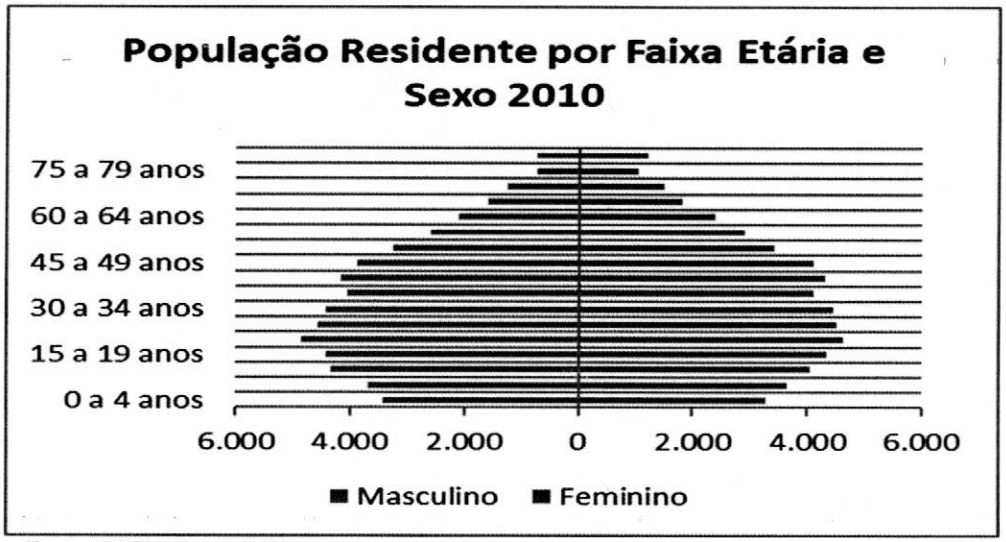
Fonte: http://ppiassistencial_antigo.saude.mg.gov.br/definicaoMunicipio.php

3. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORTALIDADE

3.1 População

O Município de Araguari está localizado ao norte do Triângulo Mineiro e conta com uma população de 118.361 habitantes de acordo com estimativa do IBGE 2021. É o 4º (quarto) município mais populoso do Triângulo Mineiro e Alto Paranaíba, a 23ª (vigésima terceira) maior cidade do Estado de Minas Gerais e um dos maiores entroncamentos ferroviários do Brasil. Cerca de 93% da população reside em área urbana (IBGE, 2010).

Tabela 02 - População Residente por faixa etária e sexo 2010



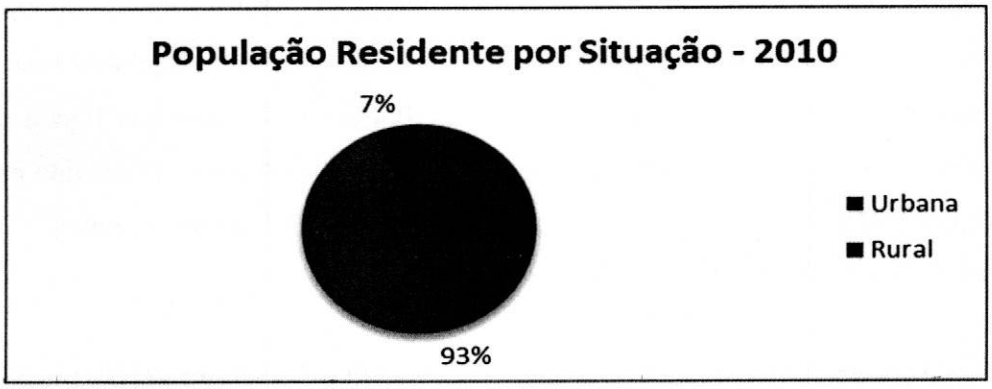
Fonte: IBGE Censo 2010

Tabela 03 - Declaração por cor

Branca	65.984	62,50 %
Preta	6.808	5,83 %
Amarela	860	0,74 %
Parda	36.066	30,86 %
Indígena	83	0,00 %
Total	109.801	100,00 %

Fonte: IBGE Censo 2010

Tabela 04 - População residente por situação em Araguari



Fonte: IBGE Censo 2010

3.2 Nascidos vivos 2014 a 2021

A quantidade de nascidos vivos em um município se constitui como elemento vital na área da saúde tendo em vista que estes números podem ser considerados como um indicador positivo para a região.

O monitoramento destes números contribui diretamente para o conhecimento da situação de saúde de uma população, o que permite a construção de indicadores que subsidiam o planejamento, a gestão e a avaliação de políticas e ações de vigilância e atenção na área da saúde materno-infantil. A quantidade de nascidos vivos de mães residentes no município de Araguari tem se mantido relativamente estável nos últimos 06 anos conforme os dados abaixo (Tabela 05 e 06).

Tabela 05 – Nascidos vivos

ANO	QUANTIDADE
2016	1.378
2017	1.421
2018	1.426
2019	1.240
2020	1.253
2021	1.529

Fonte: Vigilância Epidemiológica/Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos– SINASC/2021

Tabela 06 - Nascidos vivos 2022

	Jan	Fev	Mar	Abri	1° Quadr
Nascidos Vivos	128	104	91	59	**382**

Fonte: Vigilância Epidemiológica SMS.

3.3 MORTALIDADE

Com relação a mortalidade no munícipio de Araguari, a Tabela 07, apresentada abaixo, indica que a principal causa de óbito no primeiro quadrimestre de 2022, continuam sendo as doenças ligadas ao aparelho circulatório seguida das relacionadas a neoplasias (tumores), bem como doenças do aparelho respiratório e das doenças ligada ao grupo **I Algumas doenças infecciosas e parasitarias** grupo que está sendo registrado os óbitos de Novo Coronavírus, estes registro servem de alerta para que o gestor desenvolva estratégias para minimizar as causas destes óbitos na população.

Tabela 07 - Óbitos em Residentes por Capítulo da CID 10 em Araguari

Capítulo CID-10	Jan	Fev	Mar	Abril	1° Quadr 2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	**23**	**12**	**8**	**4**	**47**
II. Neoplasias (tumores)	**18**	**10**	**11**	**6**	**45**
III. Doenças sangue órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	3	1	0	1	5
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	1	1	2	1	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	3	2	1	9
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	2	1	9
IX Doenças do sistema circulatório	**20**	**15**	**7**	**8**	**50**
X. Doenças do aparelho respiratório	**11**	**19**	**12**	**5**	**47**
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	7	3	3	15
XIII. Doenças sistema osteomuscular e tecido conjuntivo	0	1	0	0	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	7	3	3	15
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	1	0	2	0	3
XVIII. Sint. sinais e achados anormais de exames clínicos e laboratório, não classificados em outra parte	**20**	**27**	**19**	**12**	**78**

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	7	5	0	21
Total					**350**

Fonte: Vigilância Epidemiológica SMS.

Tabela 7.1 * Óbitos por COVID-19

Capítulo CID-10	1° Quad. 2021	1° Quadr 2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias B34.2 Infecc.p/ Coronavírus localiz. NE	**216**	**33**

Fonte: Vigilância Epidemiológica SMS.

Tabela 7.2 * Casos positivos por COVID 19

Casos Positivos de COVID	1° Quad. 2021	2° Quadr 2022
Casos Positivos de Covid	**6626**	**8269**

Fonte: Vigilância Epidemiológica SMS.

4. REDE FÍSICA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES se constitui como documento público e sistema de informação oficial de cadastramento de informações de todos os estabelecimentos de saúde no país, independentemente da natureza jurídica ou de integrarem o Sistema Único de Saúde (SUS). Além disso, é a base para o processo de coleta de dados feita nos estados e municípios sobre a capacidade física instalada, os serviços disponíveis e profissionais vinculados aos estabelecimentos de saúde, equipes de saúde da família.

Os estabelecimentos de saúde estão cadastrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos em Saúde – SCNES e são classificados em diversos tipos, definidos com base nas atividades profissionais e serviços ofertados à população. Quanto à definição de "Tipo de Estabelecimento" a tabela é alterada em conformidade com a Portaria nº 115 de 19 de maio de 2003, Portaria nº745 de 13 de dezembro de 2004, Portaria nº 333 de 23 de junho de 2005 e Portaria nº 717 de 28 de setembro de 2006.

4.1 TIPOS DE ESTABELECIMENTOS

Tipo de Estabelecimento de Saúde é uma classificação que possibilita a identificação da oferta de ações e serviços pelos estabelecimentos de saúde, e são definidos com base nas atividades profissionais e serviços ofertados à população.

Tabela 08 - Tipos de Estabelecimentos prestador SUS (Administração pública e particular) 1º Quadrimestre 2022

Tipos de Estabelecimento	Quantidade.
Central de Regulação	1
Central de Regulação Médica das Urgências	1
Centro de Atenção Hemoterapia e Hematológica	1
Centro de Atenção Psicossocial-CAPS	1
Centro de Atenção Psicossocial-CAPS AD	1
Centro de Atenção Psicossocial-CAPS-I	1
Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde	22
Clínica /Centro Especialidade	5
Centro de Atendimento para enfrentamento à COVID-19	1
Hospital de Campanha COVID-19	1
Hospital Geral	2
Farmácia	1
Policlínica	1
Posto de Saúde	3
Pronto Atendimento	1
Secretaria de Saúde	1
Serviço de Atenção Domiciliar Isolado (Home Care)	1
Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia	17
Unidade de Vigilância em Saúde	1
Unidade Móvel de Nível Pré-HospUrgência/Emergência	1

Fonte: CNES

Tabela 09 - Tipos de Estabelecimentos – Gestão Estadual 1º Quadrimestre 2022

Tipo de Estabelecimento – Gestão estadual	Quantidade
Central Estadual de Regulação Macro Triângulo do Norte	1
Cistri Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião do Triângulo do Norte	1
Presídio de Araguari	1

Fonte: CNES

4.2 LEITOS

O leito hospitalar de internação é definido com a cama númerada e identificada destinada à internação de um paciente dentro de um hospital, localizada em um quarto ou

enfermaria, que se constitui no endereço exclusivo de um paciente durante sua estadia no hospital e que está vinculada a uma unidade de internação ou serviço.

A programação de leitos hospitalares tem sido pautada pelos parâmetros estabelecidos na Portaria 1101/2002, elaborados com base em parâmetros internacionais, estatísticas de atendimento prestado aos usuários do SUS, estudos realizados pelo Ministério da Saúde, pareceres de especialistas e parâmetros assistenciais desenvolvidos e praticados em vários estados, entre outros.

No primeiro quadrimestre de 2022 com o avanço da vacinação e consequentemente uma maior parcela da população vacinada a pressão sobre a estrutura hospitalar do município foi reduzida draticamente, tranzendo um alivio a toda a rede após quase 2 anos de pandmeia no município.

Tabela 10 - Leitos existentes, leitos SUS no Município de Araguari –MG
1º Quadrimestre 2022

ESTABELECIMENTO HOSPITALAR	Leitos Existentes	Leitos SUS
SANTO ANTÔNIO		
UTI adulto	4	0
ESPEC.CIRÚRGICO		
Buco Maxilo Facial	1	0
Cirurgia geral	3	2
Gastroenterologia	2	1
Ginecologia	2	1
Nefrologiaurologia	2	1
Oftalmologia	1	0
Ortopediatraumatologia	4	3
Otorrinolaringologia	2	1
Plástica	1	0
ESPEC.CLÍNICO		
Cardiologia	6	2
Clínica geral	15	15
Nefrourologia	2	0
OBSTÉTRICO		
Obstetrícia cirúrgica	2	0
Obstetrícia clínica	1	0
PEDIÁTRICO		
Pediatria clínica	1	10
Total	49	36

Fonte: CNES

Tabela 10.1 – Leitos Hospitalar
1º Quadrimestre 2022

ESTABELECIMENTO HOSPITALAR	Leitos existentes	Leitos SUS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA		
Unidade de cuidado intermediário neonatal canguru	3	3
Unidade de cuidados intermediário neonatal convencional	5	5
Unidade isolamento	1	1
UTI adulto tipo II	29	19
UTI adulto tipo II Síndrome Resp. Aguda Grave (SRAG) -COVID-19	20	0*
UTI neonatal tipo II	10	10
ESPEC CIRURGICA		
Cirurgia geral	12	8
Nefrologiarologia	3	3
Ginecologia	2	2
Otorrinolaringologia	1	0
Plástica	1	0
ESPEC. CLÍNICO		
Clínica geral	30	20
Cardiologia	3	3
Saúde mental	10	10
OBSTETRICO		
Obstetrícia cirúrgica	9	7
Obstetrícia cínica	9	7
PEDIÁTRICO		
Pediatria clínica	13	12
Total	159	110

Obs: foram desabilitados 10 leitos de covid-19 no primeiro quadrimestre de 2021 devido à falta de profissionais e insumos.

No mês de janeiro de 2022 foi desabilitado mais 10 leitos de covid 19 devido a baixa ocupação de leitos.

Fonte: CNES

Tabela 10.2 – Leitos Hospitalar
1º Quadrimestre 2022

ESTABELECIMENTO HOSPITALAR	Leitos Existentes	Leitos SUS
SÃO SEBASTIAO		
Complementar		
Unidade Isolamento	1	0
UTI Adulto Tipo I	4	0
Especialidade Cirúrgico		
Cirurgia geral	5	0
Ginecologia	5	0
Ortopediatraumatologia	4	1
Clinica Geral	10	0

ObstetricaCirurgica	3	0
Obstétrica clinica	4	0
Total	36	0

Fonte: CNES

Tabela 10.3 – Total de Leitos Hospitalares
1º Quadrimestre 2022

ESTABELECIMENTO HOSPITALAR	Leitos Existentes	Leitos SUS
Total Geral	244	146

Fonte: CNES

De acordo com os parâmetros considerados de Leitos SUS por números de habitantes e considerando a população de 2021 estimada pelo IBGE (118.361), observa-se que o Município de Araguari possui um déficit de 133 leitos SUS:

Parâmetros de Leitos SUS:

- Ideal: 3,00 leitos por 1.000 Hab. – Total Ideal de 350 leitos
- Mínimo: 2,50 leitos por 1.000 Hab. – Total Mínimo de 292 leitos
- Existente em 2021: 2,03 leitos* por 1.000 Hab. – Total Existente de 244 leitos

Tabela 11 - Déficit de leitos SUS no município de Araguari-MG no 1º Quadrimestre.

Leitos	Total	SUS	Déficit SUS
Total Geral	244	146	150

Fonte: CNES

Para a população estimada de 2022, o mínimo de leitos SUS deveria ser de 292, mas o município conta com 146. Portanto um déficit de 150 leitos SUS.

* (244 ÷ 118.361 x 1.000) = 2,06 leitos por 1.000 habitantes.

4.3 PRESTADORES DE SERVIÇO

]Tabela 12 - Relação dos prestadores de serviços 1º Quadrimestre de 2022

SERVIÇOS	CATEGORIA	COMPLEXIDADE	PRESTADOR	OBJETO
Imagem	Exames de imagem	Média e Alta complexidade	Radiodiagnostico (Med x) x Flair (Clima)	Realização de exames de tomografia, ressonância densitometria óssea
	Exames ultrassonografia e mamografia	Média complexidade	Santa Marta Clinica de Imagem	Realização de exames ambulatoriais de Mamografia e ultrassonografia.

Imagem	Exames ultrassonografia	Média complexidade	Dr Nilton, Dr.Magno,Centro de Nefrologia e Urologia Dr Lucilly, JP,Radiognostico	Realização de exames ambulatoriais de ultrassonografia.
	Exame de raio x sobre o complexo maxilo-mandíbula	Média complexidade	Sigma (Radiodonto)	Realização de exame de Radiografia panorâmica
Consultas Neurológica	Consulta Neurologista	Média complexidade	Life Serviços Medicos Eireli	Consultas com neurologista
Exames Cardiológicos	Exames cardiológicos	Média complexidade	Telecárdio	Eletrocardiograma
Exames Cardiológicos	Exames cardiológicos	Média Complexidade	Instituto do Coração de Araguari	Teste Ergométrico HOLTER Ecocardiógrama Ultrassonografia Dopleer
Otorrino	Exames de acuidade Auditiva	Média complexidade	Centro de Diagnóstico Otoneurológico Santa Casa	Realização de exames de audiometria, impedanciometria, videolaringoscopia, logoaudiometria, potencial evocado, emissões otoacustica evocadas, teste da orelhinha
Laboratório de análises clínicas	Exames laboratoriais	Média complexidade	Central, Diagnostico, Pio XII, Hirono, Prevenção, Santa Lucia,Laboratório São Jose	Realização de exames Patologia, análises clínicas e anatomopatologia, Citopatologia
	Exames laboratoriais	Média complexidade	Lateck(Laboratorio Técnico de Análises Citológicas e Histopatologicas LTDA)	

Laboratório de análises clínicas	Exames cito Patológicos	Média complexidade	Prevenção Biochemie Biotecnologia	Realização de exames Citopatologico Cervico-Vaginal/Microflora RT-PCR (reação em cadeia da polimerase em tempo real para detecção
Reabilitação	Atenção Especializada em Reabilitação	Média complexidade	Espaço viva mais Araguari, Nossa Senhora, Vida	Realização de serviços de fisioterapia
	Atenção Especializada em Reabilitação	Média complexidade	APAE: Associação Pais Amigos dos Excepcionais	Atenção especializada a pessoa com deficiência intelectual SUS
	Atenção Especializada em Reabilitação	Média complexidade	AACD: Assoc. de Assistência Criança Deficiente	Manutenção e adaptação de órteses, próteses e materiais especiais para atender aos usuários da rede pública municipal de saúde
Nefrologia	Terapia Renal Substitutiva	Média e Alta complexidade	Instituto Nefrológico	Hemodiálise
Oftalmologia	Oftalmologia	Média e Alta complexidade	Neo oftalmo Iso Olhos	Prestação de Serviços em oftalmologia
Internação	Hospitalar	Hospitalar	Santa Casa, Santo Antônio HCAMP	Prestação de serviço Ambulatorial e hospitalar em internações (tratamento clínico, cirurgias) de urgência e eletivos.
			HC/UFU	Prestação de serviço Ambulatorial e hospitalar em internações (tratamento clínico, cirurgias) de urgência e eletivos.
Urgência e Emergência	-	Média e Alta complexidade	UPA	Atendimento de urgência e emergência

Gastroenterologia	Hospitalar	Média e Alta complexidade	IAG-Instituto de angiologia e gastroenterologia	Endoscopia Digestiva Alta Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia
Urologia		Média e Alta complexidade	Centro de Nefrologia e Urologia de Araguari	Biópsia prostática, urodinamica, Litotripsia cistoscopia

Fonte: SMS DE ARAGUARI

5. RECURSOS HUMANOS

A Tabela 13 de Recursos Humanos traz a lista de trabalhadores que desempenham suas atividades nos Estabelecimentos Públicos de Saúde e suas devidas classificações:

Servidor efetivo: servidor nomeado para exercer cargo de provimento efetivo ao qual foi aprovado mediante a realização de concurso público de provas ou de provas e títulos, nos termos do art. 37, II, da Constituição Federal.

Servidor comissionado: servidor de livre escolha de nomeação e exoneração, de caráter provisório, destinando-se às atribuições de direção, chefia e assessoramento, podendo ser ou não servidor efetivo do Estado.

Agente político: Secretário de Saúde.

Servidor contratado: profissional contratado temporariamente (nos termos da lei própria), para atender necessidade excepcional e temporária, por prazo determinado, geralmente a contratação ocorre por meio de processo seletivo.

Servidor estável: servidor que completou os 3 anos de estágio probatório será efetivado.

Função pública: trata-se geralmente, de função de confiança, cargo de direção, chefia ou assessoramento, que determinado servidor que ocupe cargo público exerce.

Servidor concursado: servidor que se encontra no período de estágio probatório de 3 anos ou já concluído.

Tabela 13 – Relação de servidores da Secretaria Municipal de Saúde

Vínculo com a Administração	Jan	Fev	Mar	Abri
Efetivo	472	474	472	455
Agente político	1	1	1	1
Contratado	231	259	265	263

Comissionado	20	17	18	19
Estável (antes de 1988)	3	3	3	3
Função pública	41	41	41	41
Concursado (passou estágio probatório)	180	195	191	192
Total	**947**	**990**	**991**	**973**

Fonte: Módulo Recursos Humanos – Sistema Sonner.

Observa-se em uma análise de Recursos Humanos da Secretaria de Saúde (Tabela 13) um dinâmico fluxo de entrada e saída de servidores efetivos ("Turnover"). Há entendimentos de que este panorama pode estar associado a fatores relacionados a busca por melhores salários, questões de saúde, entre outros. Outro fator observado é o aumento considerável de servidores contratados de forma emergencial devido a pandemia de COVID- 19. Em uma visão mais contemporânea de gestão de pessoas existem alguns processos que podem minimizar o "turnover" nas empresas. Como por exemplo: aprimoramento nos processos seletivos, desenvolvimento de planos de carreiras, treinamento dos colaboradores melhoria salarial dentre outros.(Devemos destacar que a gestão começou a negociar com as categorias profissionais para reavaliar o vencimento básico destes profissionais como forma de valorizar e mesmo manter os mesmos para evitar a saída destes profissionais nesse momento de pandemia). No primeiro quadrimestre de 2022 vemos um grande esfroço da gestão trabalhando para melhorar um antigo problema na questão salarial dos servidores de nível superior , diversas reuniões foram feitas com as diversas categorias de profissionais que prestam serviço para a secretaria de saúde , observamos também a intalação de mais de 100 computadores nos diversos departamentos da saúde para melhorar os instrumentos de trabalho para os servidores. E um avanço na questão da implantação do organograma da secretaria de saúde instrumento necessário para consolidar fluxos de trabalho , criação de departamentos bem como de cargos de coordenação e gerencia.

5.1 DEPARTAMENTOS DE COMPRAS E LICITAÇÃO

Durante o primeito quadrimestre de 2022 a gestão continuou no processo de otimizar os processos de licitação e compras dos diversos insumos para atender as mais variadas necessidades da secretaria de saúde , acelerando e otimizando os processos. Destes processos tivemos 39 processos sendo : 1(uma) adesao, 10 (dez)compra direta 18(dezoito) pregões eletrônicos , 10(dez) dispensas de licitação. Anexo I (processos detalhados).

5.2 ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAÚDE

Com o intuído de otimizar e melhorar cada vez mais,a gestão continua melhorando o armazenamento e o controle dos inúmeros insumos adquiridos e necessários para atender as inúmeras demandas que as atividades da secretaria de saúde necessita para atender a população araguarrina. (anexo II relação do material existente no almoxarifado da secretaria municipal de saúde no primeiro quadrimestre de 2022)

6. AÇÕES REALIZADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE NO COMBATE AO CORONAVÍRUS

Após mais de 2 anos de pandemia e graças ao empenho dos servidores da saúde no combate a covid 19, mais o envolvimento e adesão da população na vacinação o municipio editou decretos liberando o uso de mascara em locais abertos e fechados , bem como anunciou o enceramento das atividades do Centro de Atendimento para o enfrentamento a COVID19 no dia 13 de abril de 2022, passando os casos de síndrome gripal agora a serem atendidos nas unidades de saúde localizadas nos diversos bairros do município, bem como o enceramento do HOSPITAL DE CAMPANHA no dia 20 de abril No período de pandemia devemos destacar a importância dessas duas unidades.

6.1 CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO À COVID-19

Desde o início da pandemia, a Secretaria de Saúde vem adotando os protocolos do Ministério da Saúde para enfrentamento da Covid-19. Entre essas ações podemos destacar a Abertura do Centro de Referência ou atendimento para o enfrentamento da COVID-19, centralizando assim em um único local, pacientes suspeitos da COVID-19. O mesmo começou suas atividades no dia 9 de junho de 2020 anexo ao Hospital de Campanha. Além do Centro de Referência, outra medida tomada foi a criação de um fluxograma de atendimento para síndromes gripais/Covid-19, estabelecendo assim a porta de entrada dos casos suspeitos de Coronavírus seriam a UPA e o Centro de Referência em Atendimento (anexo ao HCAMP), além de definir quando e qual testes serão realizados no paciente para o diagnóstico da doença.

Dessa forma, o atendimento na UPA e no Centro de Referência da Covid-19, é realizado a pacientes com sintomas gripais, triados pela equipe de cada local. Após este atendimento, o paciente será notificado conforme cada caso de acordo com o seu diagnóstico. Sendo notificado como suspeito/confirmado, o paciente é orientado ou para

ficar em isolamento, em casos leves, para que interrompa a propagação do vírus e faça uso de medicamentos prescritos ou ser encaminhado para internação hospitalar, conforme seu quadro. É importante ressaltar que o atendimento é ambulatorial dos casos com sintomas leves e segue o protocolo municipal onde o paciente passa pela triagem, atendimento da enfermagem e atendimento médico. São feitos no Centro de Atendimento ou referência para o enfrentamento à Covid-19 o teste rápido ou por PCR. O teste rápido mede a quantidade de dois anticorpos que o organismo produz quando entra em contato com um invasor. Estes anticorpos são produzidos na fase aguda da infecção, ou ao final dela e para dar um resultado positivo, é preciso que haja uma quantidade mínima dessas moléculas circulando pelo corpo. Assim, em algumas situações quando o paciente é infectado, mas a doença está no início, o exame pode não detectar a presença do novo Coronavírus, testando assim um falso negativo, sendo então indicado a realização após o 8° dia de sintomas.

Já o PCR é um exame que procura o RNA do vírus, ou seja, é detectado quando o paciente está na fase de infecção e transmissão da doença. Dessa forma é possível observar se o conteúdo molecular é correspondente ao do agente infeccioso que os pesquisadores estão investigando. O PCR é realizado em até 8 dias após início dos sintomas da doença.

Assim, ao dar entrada no sistema de saúde do município, a equipe medica definirá qual será o teste utilizado para cada caso e assim obter um melhor resultado da coleta de dados e monitoramento do paciente.

No final de agosto de 2021, tivemos uma alteração no fluxo de atendimentos de pacientes com sintomas gripais ou de covid-19, sendo apenas o Centro de referência a porta de entrada para estes pacientes, com o seu horário de atendimento estendido para atender este público. Ocorrendo no mês de agosto o credenciamento em caráter excepcional do Centro de Enfrentamento pelo Ministério da Saúde para receber incentivo financeiro de custeio.

No terceiro quadrimestre de 2021 com o avanço da vacinação tanto os casos positivos quanto internações com o quadro mais grave da doença tiveram uma redução bastante significativa .No inicio de janeiro de 2022 tivemos um surto de sindorme gripal no município o que sobrecarregou o Centro de Enfretamento , mas logo esse surto passou e a procura reduziu drasticamente até que no dia 13 de abril o centro encerreou suas atividades e os pacientes que apresentavam sintomas gripais foram redirecionados as unidades básicas de saúde mais perto de suas residências.

Tabela 14 – Atendimentos no Centro de enfrentamento à COVID-19 em 2021

Produção atendimentos	Total 2020	Total 2021	Total 2022
Testes rápidos realizados	1790	528	4505
Positivos	-	93	1594
Negativos	422	230	2935
Atendimentos Médicos	1361	14.386	4984*
Encaminhamentos UPA/HCAMP	7009	550	99
RT-PCR privado	-	8999	99
RT-PCR Funed	255	644	962
Resultados entregues positivos	2574	3995	1594
Resultados entregues negativos	391	8811	2935

Fonte: Centro de Atendimento para o enfrentamento à COVID-19/SMS
Obs: 4724 dos pacientes atendidos eram vacinados .

6.2 HOSPITAL DE CAMPANHA (HCAMP)

Os atendimentos no hospital de Campanha oficialmente começaram no dia 9 de julho de 2020 e funcionou no antigo Hospital Municipal, localizado no bairro Miranda, o HCAMP tem até 50 leitos (mas que poderá variar de acordo com a evolução da doença no município). O Hospital de Campanha integra a rede de assistência hospitalar para enfrentamento da pandemia com acesso regulado, voltado para a internação de pacientes com sintomas respiratórios de baixa complexidade garantindo tempo de resposta oportuno (24 x7), 24 (vinte e quatro) horas por dia, todos os dias da semana. O atendimento médico-hospitalar voltado aos pacientes portadores de COVID-19, admitidos mediante demanda referenciada (regulação), segundo protocolo de classificação estabelecida para o COVID-19, destina-se àqueles pacientes que necessitam de internação hospitalar para observação, estabilização e acompanhamento clínico, mas que não preenchem critérios de gravidade para internação em UTI, não tem disfunções orgânicas ou instabilidade hemodinâmica e não necessitam de ventilação mecânica ou outro procedimento de cuidado intensivo no momento da avaliação inicial. Portanto, se destina aos casos moderados de pessoas com ou sem fator de risco, cuja hospitalização é recomendável até a estabilização clínica.

Devemos destacar que no primeiro quadrimestre de 2021 começou o processo de terceirização do HCMAP para uma OS (Organização Social) para melhor gerir os recursos (menor custo) e responder melhor às necessidades advindas do aumento dos casos de

COVID-19 no Município. No início do segundo quadrimestre a OS que assumiu a gestão do HCAMP foi a FAEPU (Fundação de Assistência, Estudo e Pesquisa de Uberlândia), responsável pela operacionalização de 25 leitos clínicos, visando assistência com cuidados mínimos e intermediários aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS no enfrentamento da COVID-19. Com a mudança de gestão feita pela FAEPU, será mantido um alto padrão de qualidade nos serviços prestados, com toda a experiência em gestão e processos que a Fundação possui no atendimento de excelência aos pacientes e nas condições de trabalho dos profissionais de saúde.

No inicio de janeiro de 2022 tivemos um surto de síndrome gripal no município , e mais leitos tiveram que ser abetos nos HCAMP, mas logo o surto passou e com o avanço da vacinação na população e os casos em grande parte eram leves, o quadro epidemiológico do município ficou mais tranquilo, e com o fim de algumas medidas obrigatórias (uso de mascaras) devido a essa pequena demanda de leitos hospitalares de Covid-19, a Secretaria de Saúde encerrarrou as atividades do Hospital de Campanha de Araguari: no dia 20 a de abril e o espaço do HCAMP funcionara o fururo Hospital de Leitos de Retaguarda e Leitos de Longa Permanência.com o objetivo de dar suporte à rede hospitalar existente no município".

Tabela 15 – Pacientes atendidos

Pacientes atendidos encaminhamentos	**Ano de 2020**	**Ano 2021**	**Janeiro a Março***	**Abril**	**1 Quadr 2022**
Alta casa	**227**	**545**	116	11	127
UPA	**16**	**144**	*	0	0
Centro de Referencia	**-**	**59**	*	2	2
Alta a pedido	**5**	**-**	0	0	0
Evasão	**5**	**9**	3	0	3
Santa casa	**15**	**75**	*	2	2
Belo horizonte	**0**	**1**	0	0	0
Catalão	**0**	**1**	0	0	0
Uberlândia	**0**	**3**	0	0	0
H. St Antônio	**0**	**1**	0	0	0
Óbito		**2**	0	0	0

Fonte: HCAMP/FAEPU

Obs :* 18 pacientes transferidos e ** 7 pacientes internos até o fim do mês de março.

Tabela 15.1 - Servidores lotados

SERVIDORES - CARGO	**QUANT**
Almoxarifado	01
Administrativo	03

Assistente social	01
Auxiliar de farmácia	02
Copeira	04
Coordenador admnistrativo	01
Enfermeiro	09
Enfermeiro rt	01
Farmaceutico	03
Fisoterapeuta	02
Maqueiro	04
Médico	10
Médico rt	01
Motorista - cedidos pela sms	04
Nutricionista	01
Porteiro	02
Psicólogo	01
Recepcionista	04
Técnico em enfermagem	21
Tercerizada limpeza	18
	93 – TOTAL

Fonte: HCAMP/FAEPU

6.3 FORÇA TAREFA DE FISCALIZAÇÃO

O Força Tarefa de Fiscalização (FTF) foi instituído através do Decreto nº 121, de 1º de Julho de 2020, atuando nas ações de enfrentamento a pandemia 24 horas por dia. As ações baseavam na articulação, planejamento, fiscalização integrada preventiva e repressiva a estabelecimentos de saúde e de interesse a saúde, para a não proliferação da COVID-19 em todo município de Araguari, inclusive zona rural e rodovias próximas.

Fez parte do trabalho o Disque Denúncias, via Whatsapp ou por ligações (034 - 991583100) o qual recebia denúncias/reclamações da população em geral acerca da pandemia, esclarecia dúvidas e fazia orientações sobre os Decretos publicados pela Prefeitura Municipal de Araguari acerca da pandemia, Protocolo Minas Consciente e Lei Complementar nº 116/2015 - Código de Saúde do Município de Araguari.

A equipe de trabalho foi designada por meio do Decreto nº 157/2021 para atuar de forma integrada nas fiscalizações como equipe fixa e equipe auxiliar, contando com Fiscais da Vigilância Sanitária, Fiscais do Procon, Fiscais de Posturas, Fiscais Ambientais, Fiscais de

Trânsito, Agentes de Fiscalização, telefonistas, motoristas e outros servidores que trabalhavam como apoio durante as fiscalizações.

As atividades do FTF foram finalizadas por meio da publicação do Decreto nº 52 de 17 de março de 2022, ficando apenas 01 Fiscal Sanitário responsável pela finalização dos processos administrativos referentes a aplicação de sanções e penalidades no período de da pandemia da COVID-19.

Segue o resumo dos dados Força Tarefa de Fiscalização no período solicitado.

Considerando:

1. **Orientações** realizadas pelos Fiscais FTF durante as fiscalizações e **dúvidas** via Plantão whatsapp do FTF.
2. **Processo administrativo** para aplicação de penalidades.

Tabela 16 - Ações realizadas 2021

MÊS	INTERDIÇÃO	MULTA	NOTIFICAÇÃO	NOTIFICAÇÃO E MULTA	ORIENTAÇÕES E DÚVIDAS
Janeiro	11	21	7	0	318
Fevereiro	10	42	51	0	245
Março	14	52	33	0	347
Abril	7	1	16	0	289
Maio	5	0	5	0	203
Junho	8	0	11	0	202
Julho	3	16	2	1	178
Agosto	0	2	4	0	284
Setembro	0	0	112	0	**233**
Outubro	0	0	81	0	**73**
Novembro	0	0	0	0	**98**
Dezembro	0	0	0	0	**151**
Total	**58**	**134**	**322**	**1**	**2621**

Fonte: Força Tarefa de Fiscalização/STMU

Tabela 16.1 Processos Administrativos 2021

Processos Administrativos	Total
Encerrados	42
Em tramitação	95
Total	**137**

Fonte: Força Tarefa de Fiscalização/STMU

OBS:

1. **Interdição** devido ao não cumprimento de Decretos publicados acerca da COVID-19 e/ou risco sanitário iminente. Inclui-se Interdição para sanitização do ambiente;

2. **Multa** devido ao não uso de máscara de proteção facial sobre nariz e boca ou multa por infração sanitária gravíssima;

3. **Notificação** para cumprimento de Decretos publicados acerca da COVID-19, sem risco a saúde pública;

4. **Orientações** realizadas pelos Fiscais FTF e dúvidas via Plantão FTF;

5. **Processo administrativo** para aplicação de penalidades.

Tabela 16.3 - Ações realizadas 1° Quadr 2022

MÊS	ORIENTAÇÕES E DÚVIDAS
Janeiro	310
Fevereiro	61
Março	112
Total	**483**

Fonte: Força Tarefa de Fiscalização/STMU

Tabela 16.4 Processos Administrativos 2022

Processos Administrativos	Total
Encerrados	53
Em tramitação	84
Total	**137**

Fonte: Força Tarefa de Fiscalização/STMU

7. AÇÕES REALIZADAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE E SEUS INDICADORES

7.1 ATENÇÃO BÁSICA UBS E UBSF

A Atenção Básica é a principal porta de entrada e o centro articulador do acesso dos usuários ao Sistema Único de Saúde (SUS) e às Redes de Atenção à Saúde, orientada pelos princípios da acessibilidade, coordenação do cuidado, vínculo, continuidade e integralidade. Para atender esses princípios, a Atenção Básica desenvolve programas e ações, considerando adversidade das necessidades de saúde dos usuários. As Unidades Básicas de Saúde, que são as principais estruturas físicas da Atenção Básica, são instaladas próximas da vida dos usuários, desempenhando um papel central na garantia de acesso a uma saúde. As unidades

oferecem uma diversidade de serviços realizados pelo SUS, incluindo: acolhimento com classificação de risco, consultas de enfermagem, médicas e de saúde bucal, distribuição e administração de medicamentos, vacinas, curativos, visitas domiciliares, atividade em grupo nas escolas, educação em saúde, entre outras. E como porta principal de entrada ao Sistema Único de Saúde, Araguari possui as seguintes unidades Básicas de Saúde: AMORIM, CENTRAL, CONTENDA, GOIÁS, SANTA HELENA, SANTA LUZIA, e 15 Unidades Básicas da Saúde da Família que são: AMANHECE, BOSQUE, BRASÍLIA, CHANCIA, GOIÁS PARTE ALTA, GUTIERREZ, INDEPENDÊNCIA, MARIA EUGÊNIA, MIRANDA I e II, NOVO HORIZONTE, PARAÍSO, PORTAL DE FÁTIMA I e II, SANTA TEREZINHA I e II, SANTA TEREZINHA III, SÃO SEBASTIÃO. Ao analisar a resolutividade dos serviços de Atenção Básica, entende-se mais sobre a capacidade de identificar riscos, necessidades e demandas de saúde da população, com a solução de problemas de saúde do usuário, ofertando desde a consulta inicial e demais procedimentos na Atenção Básica até o encaminhamento qualificado ao atendimento especializado, quando necessário. Isto inclui o incremento de diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de habilidades clínicas das equipes de saúde. A efetivação da Atenção Básica como porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) tem forte relação com a capacidade desse serviço acolher seus usuários, responsabilizando-se pelo seu cuidado e solucionando seus problemas, ou seja, sendo resolutiva. "Tudo isso para que as equipes de Atenção Básica possam atingir seu potencial resolutivo, é necessário que gestores e trabalhadores analisem e intervenham, de acordo com a sua realidade

Com relação a produção, do 1° quadrimestre de 2022 devemos destacar a retomada das ações e atividades plenas das unidades , lembrando que ekas nunca pararam de atender a população mesmo no auge da pandemia, vamos observar que continuou a evolução dos atendimentos, com a volta gradativa da população e atividades de rotina das unidades de saúde com a melhoria do quadro epididemiologico.

Com relação a infraestrutura de informática e rede mesmo como a situação de pandemia as melhorias continuaram sendo implantadas, para que os registros de produção sejam realizados a tempo e com segurança;

Com a instalação da rede e o acesso aos sistemas oficiais de registro de produção, o grande desafio ainda é a capacitação dos servidores para trabalharem com as novidades tecnológicas e técnicas de gestão, uma realidade cada vez mais presente na área da saúde. Esta capacitação deve ser rotineira para permitir o acompanhamento das novas portarias e indicadores do ministério da saúde e da mudança do perfil demográfico e cultural da população, como por exemplo a necessidade de ampliação de campanhas de vacinas de

doenças consideradas controladas, mas com casos atuais, além do surgimento de novas doenças. Adjacente à mudança no perfil demográfico, observa-se um aumento na incidência de diabetes e pressão alta na população, tornando-se necessária a ampliação da promoção de práticas saudáveis para a população em geral. Este trabalho é realizado pela equipe multidisciplinar do NASF, pelo como da volta do programa POEPs

Algumas unidades ainda estão com dificuldades em transmitir, via internet e sistemas, as suas produções, impactando diretamente os repasses financeiros dos governos federal e estadual ao município. Tal problema deve ser priorizado e ações elaboradas para uma urgente solução. Outro problema recorrente nas unidades básicas e a rotatividade de profissionais principalmente médicos, que acaba atingindo a rotina da unidade, fazendo os pacientes perderem a referência no tratamento e continuidade na unidade de saúde, problema este enfrentado em todos os municípios do país. A rotatividade de profissionais, principalmente médicos, é um fator recorrente, impactando a rotina das unidades e causando perda de referência dos pacientes em relação ao tratamento, inclusive na continuidade na mesma unidade de saúde. Devemos observar que de uma maneira geral em todas as unidades básicas tivemos uma considerável queda nos atendimentos em todas as unidades devido aos decretos municipais de isolamento social, bem como o aumento dos casos de Coronavírus no município principalmente no primeiro quadrimestre, no segundo quadrimestre tivemos uma redução nos casos de COVID-19 mas ainda estão altos em comparação ao ano de 2020, devemos destacar também que no segundo quadrimestre tivemos a transição no sistema de transmissão de dados da produção das unidades de saúde o que provocou uma queda na transmissão de dados, mas que aos poucos o ritmo de lançamentos começou a voltar ao normal para este período de pandemia, que alterou significativamente a rotina das unidades estão voltando aos poucos à medida que a vacinação vai avançando na população em geral. Devemos destacar nesse período o retorno das ações com a comunidade em educação em saúde (em anexo III as ações), bem como demais atividades de prevenção e cuidados da saúde da população desenvolvidos na unidades básicas de saúde. Nesse período devemos o esforço da gestão em melhorar as condições de atendimento da população com o inicio das reformas das UBSF Maria Eugenia no inico de março , tranferIndo seu atendimento para o prédio da UBSF CHANCIA e da UBSF MIRANDA que suas atividade s trnaferedidas para o local onde era o Centro de Atendimento para o enfrentamento a COVID19. Destcamos também as diversa campanhas de vacinação realizadas nas unidades de saúde bem como das diversas ações de prevenção destacamos a realização em fevereiro **da** Coleta de Exames Papanicolau para gestantes de 15 a 40 anos de idade realizada na UBSF CHANCIA .

A seguir, a produção do 1° Quadrimestre de 2021 das Unidades Básicas de Saúde e Unidades Básicas de Saúde da Família (em anexo IV resumo da produção por unidade)

UBS CENTRAL
Tabela 17 – Procedimentos e Exames UBS Central

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril
Consulta médica Clínico geral	229	133	152	218
Consulta médica Ginecologista	24	19	32	41
Atendimento Nutricionista*	33	37	47	15
Atendimento Psicólogo	21	15	10	12
Atendimento Equipe Enfermagem (técnico e enfermeiro)	2150	2222	2969	3294
Exames Citopatológicos	1	4	-	-
Vacinação Antirrábica**	81	89	129	101
ECG	6	8	4	9
Total				

Fonte: Tabwin SIA /SUS
OBS: Os números acima se referem a quantidade de pacientes que passaram pelos consutorios e por alguns procedimentos realizados pelos profissionais que atuam na unidade.Vale ressaltar que um mesmo paciente pode gerar diversos tipos de atendiemtos não computados, tais como marcações de consultas, orientações etc....
*A nutrição ainda mantém, preferencialmente o atendimento virtual na SMS.
** A vacinação antirrábica humana não está contabilizada nos procedimentos.
***Lembramos que às quintas-feiras, não há atendimento da UBS. Neste dia funciona o PACE (Posto Avançado de Coleta Externa) até às 13: 00 horas, que são os mesmos profissionais que atuam na UBS, tendo produção enviada para o Hemocentro de Uberlândia a cargo da coordenação do PACE.

A produção do 1° Quadrimestre de 2022 das 15 seguintes UBSFS*: AMANHECE, BOSQUE, BRASÍLIA, CHANCIA, GOIÁS PARTE ALTA, GUTIERREZ, INDEPENDÊNCIA, MARIA EUGÊNIA, MIRANDA I e II, NOVO HORIZONTE, PARAÍSO, PORTAL DE FÁTIMA I e II, SANTA TEREZINHA I e II, SANTA TEREZINHA III, SÃO SEBASTIÃO, bem como da UBS .(em anexo DVD Midia da produção detalhada por unidade de saúde).

* Dentro destas unidades estão as equipes BRASÍILIA I e II, INDEPÊNCIA I, II, MARIA EUGÊNIA I, II MIRANDA I, II, NOVO HORIZONTE I, II, PARAÍSO I, II, PORTAL DE FÁTIMA I, II, SANTA TEREZINHA I, II III, SÃO SEBASTIÃO I, II. Mesmo com o avanço da pandemia as unidades continuaram atendendo a população respeitando sempre as orientações da OMS e Ministério da Saúde, bem como os decretos emitidos pela Prefeitura Municipal. Com a melhoria do quadro epidemiológico no primeiro quadrimestre de 2022 as unidades retornaram plenamente os atendimentos presenciais.

7.1.2 SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO CÂNCER (SISCAN). E uma plataforma web que integra os Sistemas de Informação do Câncer do Colo do Útero (SISCOLO) e do Câncer de Mama (SISMAMA) e tem como objetivo registrar a solicitação de exames citopatológico de colo do útero e mama, histopatológico de colo do útero e mama, mamografia, resultados de todos os exames solicitados, seguimento dos exames alterados e gerar dados que subsidiam o monitoramento e a avaliação.

Tabela 18 – Sistema de Informação do Câncer (SISCAN)

	JAN	FEV	MAR	ABRIL
CITOLOGIA - COLO DE ÚTERO	177	287	358	575
EXAMES DE MAMOGRAFIA	92	346	337	430
TOTAL				

Fonte : Atenção Primária da SMS/ SISCAN

7.1.3 PACIENTE AD1

Pacientes AD1, destina-se aos usuários que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, que necessitam de cuidados com menor frequência e menor necessidade de recursos de saúde. Esse atendimento é realizado aos pacientes que residem em áreas descobertas pelo programa Saúde da Família. O programa conta com a equipe multidisciplinar, formada por Médico, Enfermeiro, Técnico de enfermagem, Fisioterapeuta e Cuidador do sexo Masculino.

Tabela 19- Segue tabelas do primeiro quadrimestre da equipe AD1

MÊS	VISITAS MÉDICAS	VISITA ENFERMAGEM	VISITA FISIOTERAPIA	VISITA CUIDADOR
JANEIRO	16	40	38	55
FEVEREIRO	37	68	50	49
MARÇO	45	79	56	58
ABRIL	26	39	40	42

Fonte : Atenção Primária/AD1

PACIENTES ATENDIDOS A DOMICÍLIO

Tabela 20

PACIENTES CADASTRADOS AD1

JANEIRO	5
FEVEREIRO	3
MARÇO	9
ABRIL	0

Fonte : Atenção Primária/AD1

Tabela 21- ÓBITOS E ALTAS – PACIENTES AD1

MÊS	ÓBITOS	ALTAS
JANEIRO	2	2
FEVEREIRO	2	1
MARÇO	0	3
ABRIL	1	0

Fonte : Atenção Primária/AD1

7.1.4 Central De Oxigenoterapia

A equipe do Ambulatório de Oxigenoterapia junto à Secretaria Municipal de Saúde – SMS, assumiu a responsabilidade administrativa de coordenar a liberação, implantação, acompanhamento dos pacientes e retirada dos aparelhos (concentradores de oxigênio e ventila dores mecânicos não invasivos) fornecidos aos pacientes que fazem uso contínuo desta terapia, assim como acompanhar processo licitatório.

A hipoxemia crônica ocorre em uma variedade de doenças sendo a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) responsável pelo maior número de pacientes nessa condição. Muitos desses pacientes necessitam do uso de oxigênio fora do ambiente hospitalar. Alguns desses pacientes podem necessitar de suporte ventilatório avançado e, para alta hospitalar, de ventilação não invasiva domiciliar (VNID).

A oxigenoterapia domiciliar prolongada (ODP) é definida como o uso de oxigênio suplementar por pelo menos 15 horas por dia em paciente com hipoxemia crônica. O tratamento consiste aumento da pressão parcial do oxigênio no sangue arterial por meio de uma maior concentração de oxigênio no ar inspirado. Com isso, melhora a sobrevida dos pacientes com insuficiência respiratória crônica.

Com a consolidação do Serviço de Oxigenoterapia Domiciliar espera-se:

- Reduzir o tempo de internação hospitalar dos pacientes que estão recebendo

este tratamento;

- Evitar reinternação desses;
- Diminuir o risco de infecção hospitalar para estes pacientes;
- Reduzir o custo da assistência para todo o sistema de saúde
- Aumentar sobrevida do paciente com qualidade de vida.

Diante da pandemia COVID-19 o programa de ODP está em parceria com os hospitais, UPA e H-Camp auxiliando nas desospitalizações de pacientes dependentes de O2 onde tivemos um aumento significativo do número de implantações de aparelhos e também de retirada por melhora do quadro após acompanhamento da equipe.

Tabela 22 –Produção Central de Oxigenoterapia 1º Quadrimestre de 2022

Janeiro	**Concentrador**	**Cpap**	**Bi-nível**	**Total**
Implantação	21	00	1	22
Alta/clinica	3	1	X	04
Alta/Óbito	9	x	x	09
Fevereiro	**Concentrador**	**Cpap**	**Bi-nível**	**Total**
Implantação	14	9	2	25
Alta/clinica	6	1	X	7
Alta/Óbito	11	x	1	12
Março	**Concentrador**	**Cpap**	**Bi-nível**	**Total**
Implantação	15	16	4	35
Alta/clinica	9	1	x	10
Alta/Óbito	6	x	x	6
Abril	**Concentrador**	**Cpap**	**Bi-nível**	**Total**
Implantação	11	11	2	24
Alta/clinica	3	04	00	07
Alta/Óbito	9	x	2	11

Fonte: SMS/Central de Oxigenoterapia

Tabela 22.1 – Visitas Domiciliares

Janeiro	**Fev**	**Mar**	**Abril**
114	98	149	

Fonte: SMS/Central de Oxigenoterapia

7.1.5 AMBULATORIO DO SONO

Uma grande demanda que o município tinha era de pacientes com apneia do sono , e

esperando na fila pelo exame de polissonografia , e essa demanda foi sanada com a criação do ambulatório do sono . Esse projeto atendeu 64 pacientes que estavam na fila de espera a mais de 10 anos pelo exame. Um trabalho pioneiro no Brasil , no qual foi escolhido para ser apresentado no XVIII Congresso do Sono Brasileiro com o titulo **Linha de Cuidado do Paciente com Apnéia do Sono na Atenção Primaria à Saúde no Município de Araguari – MG,(dezembro de 2021)** tendo uma grande repercussão positiva para o município e a comunidade como um todo.

A SAOS, caracterizada por obstruções das vias aéreas durante o sono, é um importante fator de risco cardiovascular e metabólico, com alta prevalência na população em geral e com um alto custo social. A ausência de políticas públicas que permitam a ampliação do acesso ao diagnóstico e tratamento no SUS, principalmente no interior dos estados e o desconhecimento dos usuários sobre os transtornos dos distúrbios do sono, fazem com que o problema seja ainda maior. Frente a isso, implantar uma linha de cuidado (LC) na Atenção Primária a Saúde (APS), fortalece, amplia e qualifica o cuidado das condições crônicas sensiveis à atenção primária, reduzindo o impacto na atenção secundária e terciária, além de melhorar a qualidade de vida das pessoas, medida que interessa diretamente os usuários e o sistema público de saúde.

- Implantar e viabilizar a LC do paciente com SAOS na APS no Município de Araguari.
- Orquestrar e implementar as estratégias de ampliação de acesso.
- Promover ações de educação permanente para a construção de habilidades, competências e cuidado interdisciplinar dos profissionais da APS na prevenção dos fatores de risco (obesidade, diabetes e hipertensão arterial) para SAOS.

Ampliar a informação a saúde para a comunidade, sobre as consequências dos transtornos do sono, em especial à SAOS.

A partir do planejamento das ações, foram realizados as seguintes etapas:

Capacitação - treinamento dos médicos da APS sobre aspectos gerais da SAOS.

Diagnóstico - triagem dos usuários com suspeita clínica de SAOS e realização de polissonografia tipo IV (Biologix®), exame domiciliar que permite a avaliação da dessaturação noturna e laudo remoto por médico especialista.

Tratamento - pacientes positivos para SAOS, foram reavaliados e encaminhados para tratamento com CPAP custeado pela Secretaria de Saúde. A adaptação de máscaras e titulação domiciliar foi realizada pelo fisioterapeuta através de CPAP automático e pela tecnologia de telemonitoramento da plataforma Airview®. O seguimento clínico foi realizado com o médico de referência e compartilhado com a equipe multiprofissional.

Monitoramento – Foi utilizado o telemonitoramento um sistema baseado em nuvem que permite monitorar e programar os dados a distância sem necessidade de internet, sendo possível gerenciar à adesão.

Tabela 22.3- Produção 2022

Produção	1° Quad.
Biologix	95
Teste de mascara	47
Entrega de CPAP	47
Cosnultas	160
Telemonitoramento	580
Teleconsulta	120

Fonte : ambulatorio do sono

7.1.6 NASF (Núcleo de Atenção à Saúde da Família)

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008, com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Primária no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações. Atualmente, regulamentados pela Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, os núcleos são compostos por equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de Saúde da Família (ESF), as equipes de atenção primária para populações específicas (consultórios na rua, equipes ribeirinhas e fluviais) e com o Programa Academia da Saúde.

Esta atuação integrada permite realizar discussões de casos clínicos, possibilita o atendimento compartilhado entre profissionais, tanto na Unidade de Saúde, como nas visitas domiciliares; permite a construção conjunta de projetos terapêuticos de forma que amplia e qualifica as intervenções no território e na saúde de grupos populacionais. Essas ações de saúde também podem ser intersetoriais, com foco prioritário nas ações de prevenção e promoção da saúde.Com a publicação da Portaria 3.124, de 28 de dezembro de 2012, o Ministério da Saúde criou uma terceira modalidade de conformação de equipe: o NASF 3, abrindo a possibilidade de qualquer município do Brasil faça implantação de equipes NASF, desde que tenha ao menos uma equipe de Saúde da Família.

Poderão compor os NASF as seguintes ocupações do Código Brasileiro de Ocupações (CBO):Médico acupunturista; assistente social; profissional/professor de educação física; farmacêutico; fisioterapeuta; fonoaudiólogo; médico ginecologista/obstetra; médico homeopata; nutricionista; médico pediatra; psicólogo; médico psiquiatra; terapeuta ocupacional; médico geriatra; médico internista (clínica médica), médico do trabalho, médico veterinário, profissional com formação em arte e educação (arte educador) e

profissional de saúde sanitarista, ou seja, profissional graduado na área de saúde com pós-graduação em saúde pública ou coletiva ou graduado diretamente em uma dessas áreas.

A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas

Na cidade de Araguari, o NASF se enquadra na modalidade 1 e por isso atende nove equipes de UBSF: Amanhece, Maria Eugênia I e II, Miranda II, Novo Horizonte, Paraíso I e II1 e São Sebastião I e II. No ano de 2019 em comparação com 2018 observou-se uma ampliação considerável do programa POEPS (Política Estadual de Promoção à Saúde no âmbito do Estado de Minas Gerais), graças às diversas parcerias realizadas. O suporte dado pelo Conselho Municipal de Saúde foi de fundamental importância para a equipe do POEPS, inclusive cedendo uma parte do local de reunião do conselho para que as atividades administrativas do programa pudessem acontecer.

Criado em abril de 2016, o POEPS tem o objetivo de estimular a promoção da saúde, a adoção de práticas sociais e de saúde, a promoção da cultura de paz e a valorização de saberes populares e tradicionais, além da atuação na formação e educação permanente em saúde, alimentação saudável e sustentável, práticas corporais e atividades físicas.

A promoção da saúde é imprescindível para a qualidade de vida da população, diminuindo assim o número de agravos à saúde.

As atividades da Equipe NASF no ano de 2020 iniciaram-se no dia 02/01/2020, sendo que a primeira atividade desenvolvida foi uma reunião de equipe para definir as estratégias e ações para o ano. Assim, dentro das atribuições do NASF ficaram definidos os atendimentos individuais, os grupos de promoção de saúde, o Programa Saúde na Escola (PSE), dentre outros. O PSE iniciou-se em fevereiro e foi interrompido com a suspensão das aulas devido à Pandemia do COVID-19. Os grupos de promoção de saúde e prevenção de doenças juntos às ESF tiveram andamento normal até o dia 17 de março, sendo suspensos pelo mesmo motivo. As visitas domiciliares e atendimentos individuais também foram realizados de janeiro até meados de março.

Durante o ano de 2020 a produção da equipe NASF foi influenciada por alguns fatores sendo: férias de membros da equipe, gestação e licença maternidade e a maior e mais inesperada influência causada pela pandemia causada pelo Coronavírus. Assim, logo que foi declarada a pandemia, a equipe reuniu-se novamente, como é feito no último dia de cada mês, para definir as ações neste novo contexto. Assim ficou decidido que as ações, em sua maioria, serão realizadas remotamente, utilizando-se das redes sociais como forma de propagação e divulgação dos temas de saúde a serem trabalhados. Os canais escolhidos

foram o WhatsApp, Facebook do NASF ARAGUARI, do PROJETO ARAGUARI ATIVA e o Instagram do NASF ARAGUARI. Monitoramos o alcance dessas ações através desses canais, sendo que alguns vídeos tiveram mais de 1.500 visualizações.

Os grupos de atividades físicas do POEPS atingiram um pico de local e usuários, porém, devido à pandemia, foram suspensos. Assim, novas estratégias estão sendo traçadas para coloca-los em prática quando for dado o aval para o retorno.

Devemos destacar que o NASF deixou de receber verba especifica por portaria ministerial , mas a equipe multiprofissional foi mantida pela gestão municipal com o educador físico e a assitencia social permanecendo dando suporte as equipes de saúde da família e da atenção primaria. E os demais profissionais estão atuando no retono das atividades físicas nas unidades através das ações do POEPS e PSE (Programa Saude na escola) devido a melhoria do quadro epiddemilogico do município.

Tabela 23 - Produção Profissionais NASF

Relatório de Atendimento Individual 1º Quadrimestre 2022	
Janeiro	45
FEvreiro	51
Março	45
Abril	20

Fonte :NAFS/E-SUS

7.2 Nutrição

A atenção nutricional compreende os cuidados relativos à alimentação e nutrição voltados à promoção e proteção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos, devendo estar associados às demais ações de atenção à saúde do SUS, para indivíduos, famílias e comunidades.

A Secretária Municipal de Saúde promoverá a elaboração, implementação e avaliação da política de alimentação e nutrição, em articulação com os setores de agricultura e abastecimento, planejamento, educação, trabalho e emprego, indústria e comércio, ciência e tecnologia, e outros setores envolvidos com a segurança alimentar e nutricional, alinhados às diretrizes federais e estaduais. A Política Municipal de Alimentação e Nutrição integra à Política Nacional de Saúde e à Política Nacional de Alimentação e Nutrição, inserida no contexto da Segurança em Alimentar e Nutricional.

Asssim como os demais serviços da secretaria de saúde , os serviços de nutrição estão retornando a normalidade a medida que a situação epidemiológica foi melhorando

nesse primeiro quadrimestre de 2022.

Tabela 24 -ATENDIMENTO UBS CENTRAL

Jan	Fev	Mar	Abril
46	50	69	27

Fonte: SMS/Nutrição

Tabela 24.1- Atendimento - Visitas domiciliares nutrição

Jan	Fev	Mar	Abril
78	84	95	79

Fonte: SMS/Nutrição

GRUPOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA

(POEPS/COLETA DE DADOS SISVAN/AUXILIO BRASIL*)

Tabela 24.2 - Atendimento em grupos nas Unidades Saúde da Família – POEPS

Data	Unidade	Números de participantes
11/01	PORTAL DE FATIMA	3
13/01	SAO SEBASTIAO	3
14/01	INDEPENDENCIA	3
01/02	PORTAL DE FATIMA	4
02/02	CHANCIA	2
03/02	SAO SEBASTIAO	8
04/02	INDEPENDENCIA	2
15/03	PORTAL DE FATIMA	8
16/03	CHANCIA	6
17/03	SAO SEBASTIAO	5
18/03	INDEPENDENCIA	12
26/03*	CHANCIA	19
26/03	SAO SEBASTIAO	52
07/04	SAO SEBASTIAO	07
08/04	INDEPENDENCIA	11
12/04	PORTAL DE FATIMA	05
13/04	CHANCIA	37
19/04	CMEI AMANHECE	37
25/04	CMEI IRMA MARGARIDA	67

28/04	CMEI NOSSA SR DA PENHA	66

Fonte: SMS/Nutrição

Tabela24.3.-GRUPOS

29/03	CRAS IV	16
30/03	CRAS I	4
30/03	CEM PAPA JOAO XXIII	Todas as turmas da tarde =150 alunos
05/04	CRAS II	18

Fonte: SMS/Nutrição

Tabela 24.4 - Atendimentos referentes a Concessão de leites/Fórmulas Alimentares (Ambulatorial + AD1 +SAD)

	Jan	Fev	Mar	Abril
1° Atend.	35	27	36	32
Acomp.	92	74	73	69
TOTAL				

Fonte: SMS/Nutrição

ACOMPANHAMENTO BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE

1ª vigência de 2022 (janeiro a julho): ainda não encerrou a vigência

SISVAN WEB

Tabela 24.5 - Acompanhamento Bolsa Família 2021

Faixa etária	Jan	Fev	Mar	Abril	Total
0 a < 05 anos	83	23	47	121	
05 a < 10 anos	64	34	72	50	
Adolescentes	108	57	49	16	
Adultos	418	240	128	46	
Idosos	109	125	33	05	
Gestantes	227	172	25	02	
Total	**1009**	**651**	**354**	**240**	

Fonte: SMS/Nutrição

Tabela 24.6 - Quantidades de fórmulas infantis e complementos alimentares distribuídos 2022

FÓRMULAS INFANTIS/ COMPLEMENTOS ALIMENTARES	Jan	Fev	Mar	Abril
APTAMIL 1 (400g)	67	65	103	--
APTAMIL 2 (400g)	150	79	--	10
APTAMIL SEM LACTOSE (400g)	15	07	07	09
APTAMIL AR (800g)	10	12	14	23
NAN 1 COMFOR (800g)	20	-	--	58
NAN 2 COMFOR (800g)	--	-	56	99
SOYMILKE (300g)	12	42	17	19
INFATRINI (400g)	72	192	160	75
ALFARÉ (400g)	31	36	--	24
PREGOMIN PEPTI (400g)	63	63	64	36
NEOCATE LCP (400g)	141	110	88	81
NEO ADVANCE (400g)	--	96	104	127
FORTINI (400g)	64	90	115	84
PEDIASURE (400g)	96	77	114	64
SUSTAGEN KIDS (380g)	19	10	07	--
PEPTAMEN JUNIOR (400g)	--	--	--	--
NUTREN JUNIOR (400g)	56	47	36	99
NUTREN ACTIVE (400g)	161	--	--	
NUTREN SÊNIOR (800g)	63	169	124	123
SUSTAGEN (400g)	23	--	--	--
ENSURE (400g)	111	133	203	145
GLUCERNA (400g)	94	45	58	60
TROPHIC INFANT (800g)	25	32	22	23
TROPHIC BASIC (800g)	256	22	88	128
NUTRISON SOYA (800g)	32	197	125	151
PEPTIMAX (400g)	--	--	--	35
MODULEN IBD (400g)	7	4	3	7
CARBOCH (400g)	32	19	22	24
TCM (250 ml)	15	10	12	-
ALBUMINA (500g)	-	--	--	-
MUCILON (400g)	-	--	36	-
NAN 1 COMFOR (800g)	-	-	53	
TOTAL				

Fonte: SMS/Nutrição

Obs.: Nutrison Soya, Fresubin Protein, Albumina, Prosure, Mucilon Ensure Plus Advance e Neo Spoon são de ORDEM JUDICIAL.

7.3 Odontologia

O acesso dos brasileiros à Saúde Bucal vem aumentando desde 2003, com a criação

do Programa Brasil Sorridente. Como parte da Política Nacional de Saúde Bucal, o programa do governo federal reúne uma série de medidas para garantir ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal dos brasileiros. Afinal, a saúde da boca é fundamental para a saúde geral e para a qualidade de vida da população. A principal meta do Brasil Sorridente é a reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos, reunindo ações em Saúde Bucal voltadas para os cidadãos de todas as idades, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico gratuito aos brasileiros, por meio do Sistema Único de Saúde (SUS). Dentre as linhas de ação do Brasil Sorridente, destacam-se a reorganização da Atenção Básica em Saúde Bucal (implantação das equipes de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família), a ampliação e qualificação da atenção especializada (implantação de Centros de Especialidades Odontológicas e Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias) e a viabilização da adição de flúor nas estações de tratamento de águas de abastecimento público. A porta de entrada do SUS é a Unidade Básica de Saúde (UBS) ou pelas equipes de Saúde da Saúde. A atenção básica é responsável pelo primeiro atendimento ao paciente e pelo encaminhamento aos centros especializados apenas em casos mais complexos.

O município de Araguari tem sua rede de Saúde bucal na Atenção Primária composta por 36 equipes cada uma formada por 01 Cirurgião dentista e 01 Auxiliar em Saúde Bucal (ASB) ou Técnico em Saúde Bucal (TSB) que atuam em 22 consultórios odontológicos distribuídos nas Unidades Básicas de Saúde, Unidades Básicas de Saúde da Família, Consultórios na Zona Rural e em um Centro de Educação Municipal, levando inclusive educação em Saúde Bucal para os CEM e CMEIs a duas décadas.

Embora o MS tenha sugerido há alguns anos que acabassem com o Programa Incremental, que é o consultório odontológico dentro das escolas e substituí-los por escovação dental supervisionada apenas, como forma de prevenção, em Araguari optamos por manter em duas escolas (Vilagram e CAIC) pela carência das crianças que lá estudam e pela dificuldade das famílias levarem seus filhos aos consultórios no período de funcionamento das Unidades, enquanto eles ainda não manifestam nenhuma dor. Nosso objetivo é também preceder à doença com maneiras não ou menos invasivas nos tratamentos, para que o mal não cresça. Pelo tempo de aplicação e pelos resultados obtidos almejamos conseguir que o programa se transforme em Lei municipal a exemplo do que temos em poucos municípios de Minas Gerais. Todos têm conhecimento de que o trabalho preventivo não pode parar nem esmorecer, pois se baixamos a guarda a doença volta a tomar conta. Escovação é nossa vacina contra a doença cárie e doença periodontal com um agravante de que esta vacina deve ser aplicada todos os dias, principalmente antes de dormir;

Parceira forte na fase preventiva para os bebês são as equipes de Odontopediatras que fazem odontologia para bebês a partir dos seis meses de vida e nas crianças. O atendimento é a partir dos 6 meses de idade até completarem 5 anos em um dos três consultórios na UBSF Gutierrez. Nas Unidades Básicas de Saúde, UBSF, Unidades de Apoio na Zona Rural, as equipes de odontologia realizam os tratamentos básicos, ou seja, profilaxia, aplicação tópica de flúor, restaurações em resina em dentes anteriores, restaurações em amálgama nos elementos indicados, raspagem para remoção de tártaro, atendimento de urgência para alívio da dor, extração, profilaxia, ou seja, a limpeza dos dentes feita em consultório pelo profissional cirurgião dentista.

A pandemia causada pelo COVID-19 mudou os rumos do mundo em especial na área de saúde, os trabalhos da saúde bucal foram afetados diretamente e várias normas técnicas, tanto feitas pelos conselhos de classe como pelo Ministério da saúde, foram editadas e publicadas (normativas e orientações), e no município com o decreto de isolamento social apenas os atendimentos de urgência, emergência e inadiáveis estão sendo realizados, com essas normativas regulamentou o trabalho que deveríamos realizar ao atender nossos pacientes, visando tanto a segurança do mesmo como a do profissional e da comunidade.

Devemos destacar que em 2021 diversas melhorias na odontologia apesar da pandemia de covid entre elas : Homologação da 23 equipes de saúde bucal ,treinamento e capacitação de todos os profissionais para a utilização do E-SUS, Implantação do E-SUS, Atendimento Odontológico em 17 Unidades Básicas de Saúde, atendimento Odontológico na Zona Rural(Amanhece ,Contenda, Piracaiba, Barreiro),atendimento Odontológico Especializado (pacientes com necessidades especiais, periodontia,bucomaxilo-facial/estomatologia ,Endodontia), atendimento Odontológico Domiciliar (pacientes acamados , asilos, entre outros), reforma do CEO (melhoria estrutural e ampliação de atendimentos),Atendimento em horário estendido na Unidade Básica do Amorim(era da 17 horas até as 19 horas, agora e das 17 horas até as 21 horas), programa prevenção nas escolas estaduais , municipais e creches(Prevenir para Sorrir).

E no primeiro quadrimestre de 2022 as melhorias continuaram com a conclusão da reforma no CEO, bem como da ampliação dos atendimemtos devido a melhoria no quadro epidemilogico do município. As produções serão apresentadas (em anexo V detalhadamente por unidade de saúde).

7.4 Rede De Atenção Psicossocial Especializada

De acordo com os princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira, consolidados na Lei n° 10.216 de 06/04/2001, a atenção a pessoas com transtornos mentais e com problemas decorrentes do uso/abuso e/ou dependência álcool e outras drogas deve se dar, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental, portanto, busca consolidar um modelo de atenção aberto, garantindo a livre circulação das pessoas com problemas mentais pelos serviços, pela comunidade e pela cidade.

A Portaria GM/MS, n° 3.088, de 23/12/2011, que institui a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) para atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), amplia a concepção de cuidado, não centrando em apenas uma unidade, mas expandindo as ofertas de atenção ao apontar novos serviços, distribuídos em (07) sete componentes: Atenção Básica, Atenção Psicossocial Especializada, Atenção de Urgência e Emergência, Atenção Hospitalar, Atenção Residencial de Caráter Transitório, Estratégias de Desinstitucionalização e Reabilitação Psicossocial.

Estes componentes são constituídos por um elenco de pontos de atenção, dentre os quais se destacam os Centros de Atenção Psicossociais (CAPS) em todas as suas modalidades: CAPS I, CAPS II, CAPS III, CAPS i, CAPS ad e CAPS ad III. Os CAPS nas suas diferentes modalidades são pontos de atenção estratégicos da RAPS: serviços de saúde de caráter aberto e comunitário constituídos por equipe multiprofissional que atua sob a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às pessoas com sofrimento ou transtorno mental em geral, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em sua área territorial, sejam em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial (Brasil, 2011) e são substitutivos ao modelo asilar.

Os CAPS têm papel estratégico na articulação da RAPS, tanto no que se refere à atenção direta visando à promoção da vida comunitária e da autonomia dos usuários, quanto na ordenação do cuidado, trabalhando em conjunto com as Equipes de Saúde da Família e Agentes Comunitários de Saúde, articulando e ativando os recursos existentes em outras redes, assim como nos territórios.

CAPS I

Atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida. Indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de 15.000 (quinze mil) habitantes.

CAPS II

Atende prioritariamente pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar

projetos de vida. Indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de 70.000 (setenta mil) habitantes.

CAPS III

Atende prioritariamente pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida. Proporciona serviços de atenção contínua, com funcionamento vinte e quatro horas, incluindo feriados e finais de semana, ofertando retaguarda clínica e acolhimento noturno a outros serviços de saúde mental, inclusive CAPS AD. Indicado para municípios ou regiões de saúde com população acima de 150.000 (cento e cinquenta mil) habitantes.

CAPS i

Atende crianças e adolescentes que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida. Indicado para municípios ou regiões com população acima de 70.000 (setenta mil) habitantes.

Seguindo estas orientações do Ministério da Saúde o NASM, ainda funcionou no ano de 2019, mas seu serviço será decentralizado para as unidades básicas conforme Portaria GM/MS, nº 3.088, de 23/12/2011.

No primeiro quadrimestre de 2019 ocorreu uma série de mudanças expressivas no NASM, que vai culminar com a descentralização de seus atendimentos. Até então era aplicado um modelo ambulatorial o qual vinha sendo desencorajado pelas políticas do SUS desde a Reforma Psiquiátrica e a instituição da Rede de Atenção Psicossocial. Considerando a Portaria 3588, de 21 de dezembro de 2017, a Prefeitura de Araguari, através da Secretaria de Saúde resolve fortalecer a Atenção Básica e os serviços CAPS e CAPS-AD, instituindo uma equipe voltada para a atenção em Saúde Mental, segundo o modelo da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental, para atuar na Atenção Básica.

Competindo a essa equipe ampliar o acesso à assistência em saúde mental para pessoas de todas as faixas etárias com transtornos mentais mais prevalentes, como transtornos

de humor, dependência química e transtornos de ansiedade; prestar assistência multiprofissional às pessoas com transtornos mentais moderados na Atenção Básica; constituir preferencialmente referência regional para assistência ambulatorial especializada em saúde mental; trabalhar de maneira integrada com outros pontos de atenção das redes do SUS; e estabelecer articulação com demais serviços do SUS e com o Sistema Único de Assistência Social, de forma a garantir direitos de cidadania, cuidado transdisciplinar e ação intersetorial.

Para que o cuidado em Saúde Mental se mostre mais efetivo, propõe-se utilizar o **PROTOCOLO DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE MENTAL** de acordo com o que se segue:

VERMELHO (CAPS, CAPS-AD, INTERNAÇÃO): caso gravíssimo, necessidade atendimento imediato, risco de morte, sinais de deterioração do quadro, ameaça à vida, tentativa de suicídio; episódio depressivo grave com ou sem sintomas psicóticos associado à ideação suicida, com planejamento ou história anterior de tentativa de suicídio; episódio de mania (euforia) com ou sem sintomas psicóticos associado a comportamento inadequado de risco; autonegligência grave com doenças clínicas associadas; intoxicação aguda por substâncias psicoativas; quadro psicótico com delírios, alucinações, alteração do comportamento; episódio de auto agressividade com risco de morte eminente; episódio de agitação psicomotora, agressividade auto/heterodirigida, com ideação, planejamento e/ou tentativa; quadro de alcoolismo ou dependência química a outras drogas com sinais de agitação e/ou agressividade, de risco psicossocial elevado.

LARANJA (CAPS, CAPS-AD, INTERNAÇÃO): risco significativo, condições que potencialmente ameaçam a vida e requerem rápida intervenção, quadro depressivo grave com ou sem sintomas psicóticos, com ideação suicida sem planejamento, porém sem apoio sócio familiar; quadro psicótico agudo, sem sinais de agitação psicomotora e/ou agressividade, porém sem apoio sócio familiar; alcoolismo ou dependência química a outras substâncias com sinais de abstinência leve ou moderada, com risco social; quadros refratários à abordagem ambulatorial e especializada; episódios conversivos/dissociativos, com alteração aguda do comportamento e risco à própria integridade ou a de terceiros; determinações judiciais.

AMARELO (CAPS, ATENÇÃO BÁSICA): casos de gravidade moderada, condições que podem evoluir para um problema sério caso não sejam atendidas rapidamente. Quadro depressivo moderado com ou sem ideação suicida, com apoio sócio familiar; quadro psicótico agudo, sem sinais de agitação psicomotora e/ou agressividade auto/heterodirigida, com apoio sócio familiar; alcoolismo ou dependência química a outras drogas com sinais de

abstinência leve; histórico psiquiátrico pregresso com tentativa de suicídio e/ou homicídio e internação prévia.

VERDE (ATENÇÃO BÁSICA): condições com potencial para complicações, síndromes depressivas leves; transtorno afetivo bipolar (episódio depressivo ou maníaco sem risco para si ou terceiros); insônia; síndromes conversivas/dissociativas sem risco para si e terceiros; sintomas psicossomáticos, crises de ansiedade; episódios de uso abusivo de álcool e outras drogas; luto/reações adaptativas.

AZUL (ATENÇÃO BÁSICA): condições não agudas, não urgentes, problemas crônicos, sem alterações de sinais vitais. Condições psiquiátricas crônicas estabilizadas; manutenção do acompanhamento ambulatorial multiprofissional para pacientes com transtornos mentais crônicos em uso de medicação estabilizados; demandas administrativas (troca e requisições de receitas, laudos); orientações e apoio familiar.

Devemos destacar nesse primeiro quadrimestre de 2022 a melhoria do quadro epidemiológico do município. Destacamos também a realização

7.4.1 CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

O CAPS passou por uma reestruturação em sua coordenação e no serviço como um todo refletindo na forma como era registrado sua produção com a nova metodologia a informação está mais coerente com as atividades realizadas pelo núcleo. Com a pandemia do COVID-19 o CAPS também teve que reinventar suas atividades diante dessa nova realidade.Mas com a melhoria do quadro epidemiologico do município em 2022 as atividades nos caps foram voltando gradativamente.

Tabela 25 - Procedimentos realizados pela CAPS 1º Quadrimestre 2022

Artesão	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	04	-	-	-	04
Atendimento em grupo (presencial)	105	-	-	124	229
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	105	-	-	124	229
Reuniões	05	-	-	04	09
Gestão de caso	-	-	-	-	-

TOTAL DE PROCEDIMENTOS	219	-	-	251	470

Fisioterapeuta	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	23	51	39	34	147
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial RAAS	-	23	-	13	36
Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	06	-	-	-	06
Acolhimento inicial BPAI	09	24	19	21	73
Apoio sistemático a serviço residencial de caráter transitório	-	-	-	-	-
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	-	-	-	01	01
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	-	-	07	04	11
Atendimento p/ atenção ás situações de crise (não presencial)	-	17	-	01	18
Atendimento Domiciliar (presencial)	-	-	05	-	05
Atendimento em grupo (presencial)	-	-	-	16	16
Atendimento em grupo (não presencial)	-	-	-	-	-
Atendimento familiar (presencial)	-	-	-	01	01
Atendimento familiar (não presencial)	08	07	-	05	20
Atendimento individual (presencial)	17	50	19	12	98
Atendimento individual (não presencial)	03	08	-	-	11
Atendimento em campo (Busca ativa)	-	05	-	01	06
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	08	07	-	04	19
Atendimento em práticas corporais (presencial)	39	107	183	127	456
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	-	-	-	-	-
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	14	-	-	68	82
Atendimento para promoção de contratualidade no território	-	-	-	09	09

Reuniões	14	20	04	11	49
Gestão de caso	29	88	21	68	206
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**170**	**405**	**297**	**396**	**1268**

Assistente Social	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	12	17	26	109	164
Atendimento para ações de reabilitação psicossocia RAAS	-	03	04	01	08
Atendimento acolhimento diurno (presenciall RAAl S	01	-	07	-	08
Acolhimento inicial BPAI	-	-	-	16	16
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	-	01	-	33	34
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	-	01	02	13	16
Atendimento p/ atenção ás situações de crise (não presencial)	-	-	-	01	01
Atendimento Domiciliar (presencial)	08	24	10	01	43
Atendimento em grupo (presencial)	76	57	40	04	177
Atendimento familiar (presencial)	01	10	05	75	91
Atendimento familiar (não presencial)	-	02	03	42	47
Atendimento individual (presencial)	07	45	22	01	75
Atendimento individual (não presencial)	-	01	-	26	27
Atendimento em campo (Busca ativa)	-	01	-	-	01
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (não presencial)	-	01	-	-	01
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (presencial)	-	01	-	01	02
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	06	04	04	02	12
Atendimento em práticas corporais (presencial)	18	135	62	-	215
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	-	-	-	106	106
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	52	185	151	-	388

Atendimento para promoção de contratualidade no território	06	-	-	-	06
Reuniões	03	11	06	13	33
Gestão de caso	15	02	05	26	48
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**205**	**501**	**352**	**626**	**1684**

Enfermeiro	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	34	60	84	48	2286
Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	-	24	43	-	67
Acolhimento inicial BPAI	18	-	-	17	35
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	-	-	49	-	49
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	20	36	-	41	97
Atendimento p/ atenção ás situações de crise (não presencial)	13	16	10	-	29
Atendimento Domiciliar (presencial)	16	-	41	-	57
Atendimento em grupo (presencial)	73	-	21	70	164
Atendimento em grupo (não presencial)	02	-	-	-	02
Atendimento familiar (presencial)	17	28	29	33	107
Atendimento familiar (não presencial)	-	10	03	-	13
Atendimento individual (presencial)	12	42	03	12	69
Atendimento individual (não presencial)	04	14	01	10	29
Atendimento em campo (Busca ativa)	-	-	06	-	06
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (presencial)	-	02	02	-	04
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (não presencial)	-	04	-	-	04
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	-	02	102	-	104
Atendimento em práticas corporais (presencial)	-	32	-	-	32

Atendimento em práticas expressivas (presencial)	-	172	-	-	172
Reuniões	08	08	13	06	37
Gestão de caso	51	06	56	39	152
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**268**	**442**	**455**	**276**	**1441**

Farmacêutico	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	-	05	-	-	05
Acolhimento inicial BPAI	-	02	-	-	02
Atendimento Domiciliar (presencial)	-	02	-	-	02
Reuniões	-	**06**	--	-	**06**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	-	**15**	-	-	**15**

Psicólogo Clínico	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abr**	**Total**
Atendimento para ações de articulação de redeBPAC	**50**	**75**	**43**	**68**	**236**
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial RAAS	14	43	-	35	92
Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	-	-	-	01	01
Acolhimento inicial BPAI	18	21	18	32	89
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	-	26	-	23	49
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	44	40	48	-	132
Atendimento p/ atenção ás situações de crise (não presencial)	05	04	-	45	54
Atendimento Domiciliar (presencial)	-	-	-	-	-
Atendimento em grupo (presencial)	128	19	-	02	149
Atendimento em grupo (não presencial)	-	-	-	14	14
Atendimento familiar (presencial)	40	47	16	-	103
Atendimento familiar (não presencial)	15	39	01	38	93

Atendimento individual (presencial)	45	77	12	13	147
Atendimento individual (não presencial)	22	30	04	48	104
Atendimento em campo (Busca ativa)	-	-	-	18	18
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (presencial)	-	-	-	03	03
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (não presencial)	-	-	-	03	03
Atendimento em práticas corporais (presencial)	20	-	-	-	20
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	-	186	107	20	313
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	54	-	-	-	54
Atendimento para promoção de contratualidade no território	-	-	-	177	177
Reuniões	**12**	**40**	**08**	**41**	**101**
Gestão de caso	**56**	**128**	**38**	**74**	**296**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**508**	**756**	**295**	**655**	**2214**

Auxiliar de Enfermagem	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede 0301080259 BPAC	20	12	05	4	41
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	-	24	20	38	82
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	22	-	-	-	22
Atendimento p/ atenção ás situações de crise (não presencial)	-	26	-	-	26
Atendimento Domiciliar (presencial)	220	96	22	38	376
Atendimento em grupo (presencial)	-	-	158	-	158
Atendimento em grupo (não presencial)	04	04	-	-	08
Atendimento familiar (presencial)	04	-	04	24	32
Atendimento familiar (não presencial)	76	32	01	-	109
Atendimento individual (presencial)	16	26	19	76	137
Atendimento individual (não presencial)	-	-	03	04	07

Atendimento em práticas corporais (presencial)	78	140	121	228	567
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	258	278	178	-	714
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	-	-	-	412	412
Reuniões	**12**	**10**	**08**	**14**	**44**
Gestão de caso	**26**	**14**	**47**	**08**	**95**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**774**	**758**	**586**	**846**	**2964**

Educador físico	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	-	17	16	17	50
Atendimento para ações de reabilitação psicossocialRAAS	-	09	12	13	34
Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	-	08	13	-	21
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	-	-	-	01	01
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	-	16	24	04	44
Atendimento p/ atenção ás situações de crise (não presencial)	-	-	-	01	01
Atendimento em grupo (presencial)	-	06	03	01	10
Atendimento familiar (presencial)	-	08	11	01	20
Atendimento familiar (não presencial)	-	-	-	05	05
Atendimento individual (presencial)	-	11	27	12	50
Atendimento em campo (Busca ativa)	-	04	-	01	05
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	-	-	139	04	143
Atendimento em práticas corporais (presencial)	-	77	-	102	179
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	-	-	52	-	52
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	-	51	12	68	131
Atendimento para promoção de contratualidade no território	-	-	01	09	10
Reuniões	-	06	09	07	22

Gestão de caso	-	23	28	34	85
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**-**	**235**	**355**	**295**	**885**

Agente de ação social	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	-	35	-	-	35
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial R AAS	-	33	-	-	33
Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	-	08	-	-	08
Atendimento para atenção às situações de crise (presencial)	-	14	-	-	14
Atendimento p/ atenção às situações de crise (não presencial)	-	07	-	-	07
Atendimento em grupo (presencial)	-	69	-	-	69
Atendimento em grupo (não presencial)	-	-	-	-	-
Atendimento familiar (presencial)	-	31	-	-	31
Atendimento familiar (não presencial)	-	-	-	-	-
Atendimento individual (presencial)	-	338	-	-	338
Atendimento individual (não presencial)	-	-	-	-	-
Atendimento em campo (Busca ativa)	-	16	-	-	16
Atendimento em práticas corporais (presencial)	-	28	-	-	28
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	-	40	-	-	40
Reuniões	**-**	**08**	**-**	**-**	**08**
Gestão de caso	**-**	**38**	**-**	**-**	**38**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**-**	**302**	**-**	**-**	**302**

Quantitativo Geral	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	139	272	213	280	904
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial RAAS	14	108	16	62	200

Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	07	19	63	01	90
Acolhimento inicial BPAI	45	45	37	86	213
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) pac	04	50	69	96	219
Atendimento para atenção às situações de crise (presencial)	86	110	79	50	325
Atendimento p/ atenção às situações de crise (não presencial)	18	70	10	52	150
Atendimento Domiciliar (presencial)	244	122	78	39	483
Atendimento em grupo (presencial)	311	151	222	97	781
Atendimento em grupo (não presencial)	06	04	-	14	24
Atendimento familiar (presencial)	58	115	65	134	372
Atendimento familiar (não presencial)	99	83	07	90	279
Atendimento individual (presencial)	97	251	102	126	576
Atendimento individual (não presencial)	44	53	24	88	209
Atendimento em campo (Busca ativa)	-	26	06	25	47
Atendimento p/matricialmente equipes atenção básica (presencial)	-	02	02	03	07
Atendimento p/matricialmente equipes atenção básica (não presencial)	-	05	-	03	08
Atendimento p/ matricialmente equipes UPA e Santa Casa (presencial)	-	01	-	01	02
Atendimento p/ matricialmente equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	14	13	245	10	282
Atendimento em práticas corporais (presencial)	155	519	366	457	1497
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	417	636	337	250	1640
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	-	91	12	68	171
Atendimento para promoção de contratualidade no território	06	-	01	195	202
Acompanhamento de serviço residencial terapêutico	-	-	-	-	-
Reuniões	54	193	48	136	341
Gestão de caso	126	293	139	210	768
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**1944**	**3084**	**1948**	**2573**	**9790**

7.4.2 CAPS AD - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGA

O CAPS – AD é o centro destinado ao atendimento e tratamento especializado para usuários de álcool e outras drogas de todas as faixas etárias.

No ano de 2019 o CAPS AD, teve sua atividade paralisadas devido à mudança de sua sede, como sua nova estrutura a mesma conta com consultório médico e psicológico e equipe multiprofissional sendo médico, enfermeiro, psicólogo, assistente social, educador físico e redução de danos. O CAPS-AD atenderá além de Araguari, mais 7 cidades do Triângulo Mineiro. Com a pandemia de COVID-19, o CAPS-AD também teve que alterar sua rotina se adaptando à nova realidade.

Tabela 26- Produção CAPS AD 1º Quadrimestre

Agente de Ação Social – CBO 515310	Jan	Fev	Mar	Abril	TOTAL
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	02	76	-	-	78
Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	400	405	526	724	2055
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial) 0301080330	01	-	01	03	05
Atendimento Domiciliar (presencial)	-	-	-	14	14
Atendimento familiar (presencial)	-	-	01	-	01
Atendimento individual (presencial)	-	01	-	02	03
Atendimento em campo (Busca ativa)	-	14	22	-	36
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (presencial)	-	05	-	-	05
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	34	90	168	51	343
Acompanhamento de serviço residencial terapêutico	-	-	04	-	04
Reuniões	**04**	**04**	**-**	**08**	**16**
Gestão de caso	**-**	**-**	**-**	**04**	**04**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**438**	**595**	**722**	**804**	**2564**

Assistente Social	Jan	Fev	Mar	Abril	TOTAL
Atendimento para ações de articulação de rede 0301080259 BPAC	72	67	90	10	239
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial 0301080348 RAAS	38	140	188	24	390
Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	42	47	39	05	133
Acolhimento inicial BPAI	09	14	07	05	35
Apoio sistemático a serviço residencial de caráter transitório	06	03	10	01	20
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	06	12	41	-	59
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	40	13	44	02	99
Atendimento p/ atenção ás situações de crise (não presencial)	05	05	-	-	10
Atendimento Domiciliar (presencial)	13	12	09	-	34
Atendimento em grupo (presencial)	-	04	21	18	43
Atendimento em grupo (não presencial)	42	-	-	-	42
Atendimento familiar (presencial)	-	04	02	04	10
Atendimento familiar (não presencial)	01	04	-	-	05
Atendimento individual (presencial)	02	128	91	33	254
Atendimento individual (não presencial)	59	04	-	-	63
Atendimento em campo (Busca ativa)	02	02	03	02	09
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (presencial)	-	09	03	01	13
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (não presencial)	02	05	04	01	12
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (presencial)	06	01	-	-	07
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	-	03	34	-	38
Atendimento em práticas corporais (presencial)	-	17	-	-	17

Atendimento em práticas expressivas (presencial)	10	08	127	142	287
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	93	157	02	-	252
Atendimento para promoção de contratualidade no território	-	-	04	-	04
Acompanhamento de serviço residencial terapêutico	-	-	08	-	08
Reuniões	06	15	15	11	47
Gestão de caso	59	57	97	31	244
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**507**	**726**	**837**	**290**	**2357**

Enfermeiro –	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	05	08	06	01	2[illegible]
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial RAAS	192	251	239	201	883
Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	99	127	112	94	432
Acolhimento inicial BPAI	06	08	01	05	20
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	-	01	01	02	04
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial) 0	03	04	07	08	22
Atendimento p/ atenção ás situações de crise (não presencial)	-	05	02	-	07
Atendimento Domiciliar (presencial)	01	02	08	06	17
Atendimento em grupo (presencial)	01	01	02	27	33
Atendimento familiar (presencial)	01	02	04	01	08
Atendimento familiar (não presencial)	-	04	01	-	05
Atendimento individual (presencial)	39	46	-	69	154
Atendimento individual (não presencial)	-	-	03	-	03
Atendimento em campo (Busca ativa)	01	01	01	01	04
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (presencial)	-	01	-	-	01
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (não presencial)	06	01	05	09	21

Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (presencial)	-	03	-	08	11
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	-	02	-	20	22
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	03	-	-	27	30
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	03	04	-	09	16
Reuniões	**02**	**02**	**06**	**05**	**15**
Gestão de caso	**05**	**04**	**06**	**-**	**15**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**367**	**472**	**406**	**493**	**1742**

Psicólogo Clínico	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**Total**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	**09**	**29**	**05**	**06**	**49**
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial RAAS	46	150	70	92	358
Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	-	-	04	-	04
Acolhimento inicial 030108232 BPAI	03	01	-	03	07
Apoio sistemático a serviço residencial de caráter transitório	-	-	18	-	18
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários bpac	15	-	-	28	43
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	-	13	03	01	17
Atendimento p/ atenção ás situações de crise (não presencial)	01	02	07	70	80
Atendimento Domiciliar (presencial)	06	10	03	17	36
Atendimento em grupo (presencial)	21	61	62	12	156
Atendimento em grupo (não presencial)	-	-	03	16	19
Atendimento familiar (presencial)	05	11	10	3	29
Atendimento familiar (não presencial)	-	03	126	91	220
Atendimento individual (presencial)	72	106	23	4	205
Atendimento individual (não presencial)	-	03	03	2	08
Atendimento em campo (Busca ativa)	-	02	04	1	07

Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (presencial)	-	-	03	-	03
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	-	-	69	07	76
Atendimento em práticas corporais (presencial)	02	-	-	-	02
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	-	-	11	41	52
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	48	26	12	68	108
Reuniões	04	**461**	**422**	**1605**	40
Gestão de caso	03	27			
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**235**	**529**			

Auxiliar de Enfermagem -	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abr**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	12	28	75	106	221
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial 0301080348 RAAS	08	21	-	153	182
Atendimento acolhimento diurno (presencial) 0301080194 RAAS	-	82	-	-	82
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	-	57	115	52	224
Atendimento em grupo (presencial)	-	-	165	-	165
Atendimento individual (presencial)	12	71	115	60	258
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	41	199	165	153	558
Atendimento para promoção de contratualidade no território	05	28	40	-	73
Acompanhamento de serviço residencial terapêutico	-	01	-	-	01
Reuniões	-	**03**	**02**	**04**	**09**
Gestão de caso	-	**02**	-	-	**02**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**78**	**492**	**677**	**528**	**1775**

Educador Físico	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	02	-	-	-	02
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial RAAS	01	-	-	-	01

Atendimento acolhimento diurno (presencial) RAAS	01	-	-	-	01
Acolhimento inicial BPAI	03	-	-	-	03
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	01	-	-	-	01
Atendimento para atenção ás situações de crise (presencial)	12	-	-	-	12
Atendimento individual (presencial)	62	-	-	-	62
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (presencial)	01	-	-	-	01
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	05	-	-	-	05
Atendimento em práticas corporais (presencial)	32	-	-	-	32
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	49	-	-	-	49
Reuniões	**08**	-	-	-	**08**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**177**	-	-	-	**177**

Quantitativo Geral	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abr**	**TOTAL**
Atendimento para ações de articulação de rede BPAC	102	208	176	123	401
Atendimento para ações de reabilitação psicossocial RAAS	285	562	497	470	2084
Acolhimento inicia BPAI	21	23	08	13	65
Apoio sistemático a serviço residencial de caráter transitório	06	03	28	01	38
Assembleias (fortalecimento do protagonismo de usuários) bpac	22	13	42	30	107
Atendimento para atenção às situações de crise (presencial)	56	87	165	66	374
Atendimento p/ atenção às situações de crise (não presencial)	06	12	09	70	97
Atendimento Domiciliar (presencial)	20	24	20	37	101
Atendimento em grupo (presencial)	22	66	250	61	399
Atendimento em grupo (não presencial)	42	-	03	16	61
Atendimento familiar (presencial)	06	17	17	08	48
Atendimento familiar (não presencial)	01	11	127	91	230

Atendimento individual (presencial)	187	352	229	168	936
Atendimento individual (não presencial)	59	11	04	02	76
Atendimento em campo (Busca ativa)	03	19	30	04	56
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (presencial)	-	10	06	01	17
Atendimento p/matriciamento equipes atenção básica (não presencial)	08	06	09	10	33
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (presencial)	07	09	-	09	25
Atendimento p/ matriciamento equipes UPA e Santa Casa (não presencial)	05	03	69	27	104
Atendimento em práticas corporais (presencial)	34	17	-	-	51
Atendimento em práticas expressivas (presencial)	78	297	471	414	1260
Atendimento em práticas expressivas (não presencial)	190	420	02	09	621
Atendimento para promoção de contratualidade no território	05	28	44	-	77
Acompanhamento de serviço residencial terapêutico	-	01	12	-	13
Reuniões	25	33	34	39	131
Gestão de caso	64	90	129	47	330
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**1796**	**2972**	**3062**	**2539**	**10442**

7.4.3 CAPS i - (Infanto-juvenil)

O CAPS i (Infanto-juvenil) adquiriu CNE próprio no final do mês de junho/2020. Com essa nova unidade os atendimentos foram ampliados e mesmo durante a pandemia continuam de forma presencial, tomando todos os cuidados recomendados pelos órgãos de saúde garantindo atendimento integral para as crianças e adolescentes.

O objetivo do CAPS i é ofertar assistência em saúde mental de qualidade e excelência técnica, visando o alívio do sofrimento psíquico, a superação do estado agudo da patologia e a retomada do desenvolvimento e do crescimento da criança e do adolescente.

Atualmente são cadastradas quase 500 pacientes entre crianças e adolescentes de zero á dezoito anos incompletos e seus familiares com abuso/dependência de álcool e outras drogas, em como morbidades associadas. Atende também crianças e adolescentes diagnosticados com TEA (Transtorno do Expecto Autista) ou com prejuízo no

desenvolvimento decorrentes de outras categorias de quadro psicopatológicos. No terceiro quadrimestre já estva praticamente concluída o processo para a transferência do serviço para um imóvel maior para que os servidores tenham um local maior e com melhores condições de trabalho bem como se possa ampliar os atendimentos a comunidade. No primeiro quadrimestre de 2022 em 8 de março tivemos a mudança de endereço do CAPSI com a inauguração de uma nova estrutura, mais amplata e com melhor estrutura para atender toda comunidade.

Tabela 27- Produção CAPS i 3º Quadrimestre

T.O	Jan	Fev	Mar	Abr	TOTAL
ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I	08	07	04	-	**19**
Consulta por profissional nivel superior (exceto medico)	28	24	20	18	**90**
Consulta/atendimento domiciliar	-	07	04	-	**11**
Escuta incial/orientação (acolhimento)	06	02	04	03	**15**
Terapia em grupo	-	-	01	-	**01**
Terapia individual	22	28	19	17	**86**
Visita domiciliar/inst.por profissional de nivel superior	-	-	02	01	**03**
Gestão de caso	13	19	72	-	**104**
Reunião de equipe	06	10	07	08	**31**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**83**	**97**	**132**	**47**	**359**

PSICOLOGOS	Jan	Fev	Mar	Abr	TOTAL
ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II	-	-	-	03	**03**
Atendimento em psicoterapia de grupo	-	13	05	43	**61**
Atendimento individual em psicoterapia	18	145	156	79	**398**
Consulta por profissional nivel superior (exceto medico)	13	91	134	134	**372**
Consulta/atendimento domiciliar	04	-	-	04	**08**
Escuta incial/orientação (acolhimento)	04	10	33	24	**71**

Terapia em grupo	-	09	-	21	**30**
Terapia individual	-	49	61	45	**155**
Visita domiciliar/inst.por profissional de nivel superior	-	06	11	-	**17**
Gestão de caso	181	273	355	330	**1139**
Reunião de equipe	12	23	26	24	**85**
Atentimento online	110	45	30	49	**234**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**415**	**608**	**811**	**756**	**2584**
Assistente Social	JAN	FEV	MAR	ABRIL	**TOTAL**
Consulta por profissional nivel superior (exceto medico)	13	18	25	18	**74**
Consulta/atendimento domiciliar	-	-	-	02	**02**
Escuta incial/orientação (acolhimento)	06	08	06	02	**22**
Terapia em grupo	-	-	02	01	**03**
Terapia individual	09	21	08	07	**45**
Visita domiciliar/inst.por profissional de nivel superior	13	24	15	11	**63**
Gestão de caso	68	91	**112**	**108**	**379**
Reunião de equipe	05	08	**10**	**06**	**29**
Atendimento online	32	16	**23**	**18**	**89**
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	**146**	**186**	**201**	**173**	**706**

Educador físico	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**TOTAL**
Atividade educativa/orientação em grupo	01	02	06	09	**18**
Consulta por profissional nivel superior (exceto medico)	22	54	76	95	**247**
Consulta/atendimento domiciliar	-	-	-	-	**-**
Escuta incial/orientação (acolhimento)	05	03	09	11	**28**
Visita domiciliar/inst.por profissional de nivel superior	11	-	06	-	**17**

Gestão de caso	34	53	65	-	**152**
Reunião de equipe	08	07	**09**	**08**	**40**
Atendimento online	12	11	**05**	**99**	**127**
Total de procedimentos	**93**	**130**	**176**	**222**	**621**

PEDAGOGA	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABR**	**TOTAL**
Assistencia domiciliar por profissional de nivel medio	-	-	-	04	**04**
Atividade educativa/orientação em grupo	-	04	-	-	**04**
Escuta incial/orientação (acolhimento)	-	08	16	05	**29**
Terapia em grupo	-	07	05	08	**20**
Terapia individual	-	21	37	67	**125**
Visita domiciliar por profissional de nivel medio	-	-	-	**02**	**02**
Gestão de caso	-	04	**40**	**84**	**128**
Reunião de equipe	-	07	**09**	**09**	**25**
Total de procedimentos	-	**53**	**107**	**179**	**339**

Instrutor de Artesanato	**Jan**	**Fev**	**MAR**	**ABR**	**TOTAL**
Consulta por profissional nivel superior (exceto medico)	-	03	04	-	**07**
Consulta/atendimento domiciliar	-	-	-	-	-
Escuta incial/orientação (acolhimento)	-	01	04	18	**23**
Arterapia	-	17	**39**	46	**102**
Teleconsulta	-	-	**04**	08	**12**

Gestão de caso	-	46	**48**	**70**	**164**
Reunião de equipe	-	09	**11**	**08**	**28**

7.5 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Vigilância em Saúde é responsável por ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis, pela vigilância de fatores de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, saúde ambiental e do trabalhador e pela análise de situação de saúde da população. Diante do novo contexto, em que diferentes estratégias e tecnologias são incorporadas às ações de saúde pública, a vigilância em saúde passa a ser entendida como um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, que visa ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde. Em 2019 ficou consolidado que o Canil Municipal será uma Seção do Departamento de Epidemiologia e Controle de Doenças e Zoonoses, Órgão integrante da estrutura orgânica básica da Secretaria Municipal de Saúde.

7.5.1 DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

Constituem ações de vigilância epidemiológica a vigilância e controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos, como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de promoção e controle das doenças e agravos, compreendendo as seguintes ações:

I. ordenar a implementação e consolidação do sistema de vigilância epidemiológica, definindo o fluxo de trabalho e a produção de informações, para contínua elaboração e análise de indicadores;
II. estimular, monitorar e avaliar a realização, por parte dos profissionais de saúde, da notificação compulsória de agravos, doenças e fatores de risco relevantes;
III. emitir notificações sobre doenças e agravos à saúde;
IV. fomentar a busca ativa de causadores de agravos e doenças;
V. realizar investigações, inquéritos e outros estudos epidemiológicos, bem como

programação e avaliação das medidas para controle de doenças e de situações de agravos à saúde;

VI. avaliar as situações epidemiológicas e definir ações específicas para cada região, em trabalho conjunto com as demais vigilâncias, Atenção Primária, rede hospitalar e com apoio de outras esferas do governo;

VII. elaborar plano de necessidade e cronograma de distribuição de suprimentos, de quimioterápicos, vacinas, insumos para diagnósticos e soros, mantendo-os em quantidade e condições de estocagem adequadas;

VIII. adotar, em articulação com outros órgãos, procedimentos de rotina e estratégias de campanhas para vacinação da população contra doenças imunopreveníveis

IX. promover a qualificação de recursos humanos para o desenvolvimento das atividades de vigilância epidemiológica;

X. apoiar os hospitais na implantação de ações que criem condições adequadas à execução dos serviços de Vigilância Epidemiológica, incluída a criação do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar;

XI. promover as ações de vigilância epidemiológica, desencadeadas a partir das notificações realizadas;

XII. consolidar os dados provenientes das fontes notificadoras, por meio do processamento dos Sistemas de Informação em Saúde e dar publicidade, semestralmente, nos órgãos oficiais, as informações e análises epidemiológicas;

XIII. fomentar medidas de orientações esclarecedoras de profilaxia e de doenças, à população.

7.5.2 CAMPANHAS DE VACINAÇÃO

O Departamento de Epidemiologia realiza a coordenação e execução dos programas de imunização, devendo organizar a relação das vacinas de caráter obrigatório, segundo Programa Nacional de Imunização - PNI, implementando os respectivos esquemas, procedimentos e materiais necessários para o cumprimento de metas e objetivos dos programas estaduais e federais de imunização e de acordo com as especificidades epidemiológicas do Município de Araguari.

As diversas vacinas do calendário nacional aplicadas na rede municipal de saúde de Araguari também enfrentam grandes desafios principalmente as da Fake News que estão desestimulando as famílias a vacinarem as crianças e mesmo os adolescentes e adultos,

assim de um modo geral, Devemos destacar no primeiro quadrimestre de 2022 o importantíssimo papel da Epidemiologia e de todo a secretaria de saúde no avanço e eficiência na vacinação da população contra o COVID-19 No município de Araguari e no atendimento à população frente a pandemia no município, desenvolvendo o pioneiro papel de monitorar os casos suspeitos e positivos do novo Coronavírus dando orientações e acompanhamento via telefone as famílias acometidas com o novo vírus, bem como no papel de coleta e divulgação dos casos no Município. Gracas ao papel dos servidores da saúde bem como o envolvimento de toda a sociedade Araguari atingimos 89,66% da populçao com poelo menos uma dose do imunizante.E graças a essa porcentagem de vacinados que todaas as medidas de enfrentamento a pandemia foram suspensas no município. Destacamos também as diversas ações realizadas durante o quadrimestre:

Tabela 28-Campamhas

Mes	Ações realizadas
Janeiro	Vacinação em domicílio Mosteiro Medalha Milagrosa Presídio Campanha unidades básicas de saúde
Fevereiro	Vacinação em domicílio Presídio Acamados
Março	Campanha COVID19 unidades Hospital Santo Antônio CJ Selecta Presídio Domiciliados Policlínica Santa Casa Monitoramento Bairro Vieno Contenda
Abril	Expo Café Araguari (Parque de exposições) Domiciliados Espaço Gênesis PHAD Secretaria Municipal de Saúde Hospital Santo Antônio Laboratório Prevenção APAE Laboratório São José Med X Asilo São Vicente de Paulo Campanha Vacinação Dia "D" UPA

	Abrigo Cristo Rei Hospital Sagrada Família Casa Repouso Padre Eustáquio

Tabela 29- Doses de Vacinas recebidas no Município no 1º quadrimestre de 2022

VACINAS CONTRA COVID-19			
	Data	**LOTE**	**QUANT.**
PFIZER	06/01	FF2592	700
CORONOVAC	07/01	210395	300
PFIZER	10/01	FF2592	1500
JANSSEN	13/01	209F21A	730
PFIZER	13/01	FL3207	1500
CORONOVAC	13/01	210395 210442 210442	700
PFIZER (1 remeça criança)	16/01	-	500
Remanejamento vacina Monte Carmelo-- PFIZER	16/01	-	1002
PFIZER	20/01	FM2958	6000
2 Remeça plizer pediátrica	20/01	FP8290	530
1 Remeça coronavac pediátrica CORONOVAC	25/01	210466	1020
PFIZER	26/01	FM2958 FM2958	5022 978
PFIZER PEDIATRICA 4 REMEÇA	28/01	FP8290	810
PFIZER	29/01	FM2967	8004
FEVEREIRO			
	DATA	**LOTE**	**QUANT.**
PFIZER 5 remessa	0402	FP8290	2344
PFIZER	15/02	FN5988	780
CORONOVAC	20/02	FR8392	1680
PFIZER	24/02	FN3543	1152
MARÇO			
	DATA	**LOTE**	**QUANT.**
ASTRAZENICA	04/03	210VCD303W	9000
PFIZER	04/03	FM7374	1002

SINOVAC SINOVAC	06/03	B202107087 210539	758 2170
JANSSEN	11/03	208F21A	280
PFIZER	13/03	FP8290	550
PFIZER	'16/03	FR8392	530
PFIZER PEDIATRICA	21/03	FPO362	810
SINOVAC SINOVAC	21/03	210540 210539	1590
ASTRAZENICA	31/03	210VCD328	653
ABRIL			
	DATA	**LOTE**	**QUANT.**
PFIZER	05/04	FN9606	702
JANSSEN	05/04	207H21A	105
ASTRAZENICA	07/04	210VCD3502	2340
JANSSEN	07/04	207H21A	6420
PFIZER	07/04	FPU362	820
PFIZER	25/04	FN4073	780

Fonte: SMS/Epidemiologia

Tabela 29.1 - População vacinada contra a Covid-19 1º Quadrimestre

Quantitativo de pessoas vacinadas com a 1ºdose	**JAN**	**FEV**	**MAR**	**ABRIL**
	101.109	104.840	105.863	106.134
Total da Pop	83%	85%	89,44%	89,66%

Fonte: SMS/Epidemiologia

7.5.3 DEPARTAMENTO DE ZOONOSES

Segue relatório referente ao 1º quadrimestre de 2022 das atividades do Departamento de Zoonoses:

LIRAa

Consiste em uma amostragem larvária bimestral de Aedes aegypti em um município para obter a estimativa da infestação pelo vetor da dengue. Essa amostragem deve ser precedida de um mapeamento e estratificação dos imóveis do município em unidades territoriais homogêneas de 2.500 a 12.000 imóveis denominadas estratos. É ferramenta fundamental para direcionamento e intensificação das ações antivetoriais, pois apresenta a magnitude e a distribuição da infestação por tipo de criadouro nas diferentes regiões do

município.

Os índices obtidos pelo LIRA são:

Índice de Infestação Predial – percentual de imóveis com presença de criadouros positivos para larvas de Aedes aegypt.

Índice de Breteau – nº de criadouros positivos para larvas de Aedes aegypti em 100 imóveis.

Índice de Recipiente – Distribuição percentual de cada tipo de recipiente, em relação ao total de criadouros encontrados.

IIP – Índice de Infestação Predial: 4,8 % ALTO RISCO.

Parâmetros de levantamento de Índices:

- ✓ Número de imóveis do município: **62.092** (Reconhecimento Geográfico 2021)
- ✓ Número de estratos: **6** (43 localidades divididas em seis grupos/estratos)
- ✓ Número de imóveis programados para amostragem: **2.586**
- ✓ Número de imóveis trabalhados: **2.648**

O Levantamento de Índices Rápido para Aedes aegypti (LIRAa), método simplificado para determinação dos índices larvários de A. aegypti, possibilita obter de maneira rápida e oportuna o diagnóstico do município com relação a infestação e os tipos de criadouros, permitindo ao gestor direcionar as ações de controle para as áreas apontadas como críticas. O resultado/índice obtido refere-se ao número de imóveis no município positivos, ou seja, com presença do mosquito. Atualmente o município está dividido em seis estratos e os resultados do levantamento apontam a situação do grupo de bairros que fazem parte do estrato.

Tabela 30-Visitas domiciliares PNCD

PNCD – Programa Nacional de Combate à Dengue **ATIVIDAD E**	**META em (%) de Imóveis a serem trabalhados**	**(%) Imóveis trabalhados**	**Qt. Imóveis conforme RG da Época**	**Qt. Imóveis Trabalhado s no Período**
1° TRAT. Janeiro/Fevereiro	**80%**	**54,0%***	**63.262**	**34.158**
2° TRAT Março/Abril	**80%**	**76,6%**	**62.588**	**48.475**

*Devido ao período da pandemia houveram muita dificuldade na realização do trabalho sobretudo houve muitos afastamentos de servidores devido a contaminação por COVID-19. Informo também que nos meses de janeiro e feveriro houve perda de 16 dias de trabalho devido às chuvas.

Mutirões:

- **Dia 19/02/2022**

Tabelas mutirões 30.1

Bairro	Quantidade de imóveis trabalhados	Quantidade de Possíveis criadouros retirados intradomicilio (KG)
Alan Kardec	**462**	**390**
Goiás Parte Alta	**687**	**540**
São Sebastião	**1368**	**1500**
Total	**2517**	**2430**

Número de servidores envolvidos na ação: 113 .

- **Dia 05/03/2022**

Número de servidores envolvidos na ação: 123 .

Bairro	Quantidade de imóveis trabalhados	Quantidade de Possíveis criadouros retirados intradomicilio (KG)
Vieno	**1714**	**1650 quilos**
São Judas	**621**	**1150 quilos**
Vila Olímpica	**554**	**910 quilos**
Total	**2889**	**3710 quilos**

- **Dia 12/03/2022:**

Número de servidores envolvidos na ação: 117 .

Bairro	Quantidade de imóveis trabalhados	Quantidade de Possíveis criadouros retirados intradomicilio (KG)
Novo Horizonte	**2268**	**3660 quilos**

Tabela 30.2 – Notificações de Casos Suspeitos

	Chikungunya	Dengue	Zika Vírus
Notificaçoes	1*	200	0
Confirmados	0	40	0
Obito	0	1**	0

Fonte: SMS: Departamento de Zoonoses/Epidemiologia
Obs: * ainda em investigação
Obs: ** O paciente do sexo masculino, com 76 anos, faleceu no mês de abril.

PCDCh – Programa de Controle da Doença de Chagas

Este trabalho é realizado diariamente no território de zona rural que compreende o Município de Araguari, onde os agentes designados realizam visitas nos imóveis e PITs (Postos de Identificação de Triatomíneos) para o controle do vetor e aplicação do insumo (quando necessário).

Tabela 30.3- Produção PCDCh 1º Quadrimestre

Qt. Imóveis Programados	Qt. Imóveis Trabalhados	Nº de casas com presença Triatom.	Nº de casas borrifadas	Observação
301	301	02	02	A programação é realizada em sistema mediante os dados vigentes no momento da mesma e durante a realização do trabalho são contabilizadas
	Fonte: SMS: Departamento de Zoonoses			

Fonte:Departamento de Zoonoses/Epidemiologia

Programa de Controle de Roedores e Busca Ativa de Escorpiões

Este trabalho é realizado na área urbana diariamente e é realizado mediante abertura de protocolo. Seguem dados quantitativos referentes aos trabalhos realizados de janeiro a abril de 2021:

Tabela 30.4 Programa de Controle de Roedores e Busca Ativa de Escorpiões

Vetor	Jan	Fev	Mar	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto
Escorpiões	22	23	356*	15	-	-	-	-
Roedores	30	19	24	15	-	-	-	-
	52	**42**	**380**	**30**	-	-	-	-

Fonte: SMS: Departamento de Zoonoses

*Captura realizada bimestralmente nos cemitérios zona urbana e zona rural.

Este trabalho é realizado na área urbana diariamente e é realizado mediante abertura de protocolo. Estamos realizando um mapeamento de todo o município para o trabalho de Controle de Roedores nas redes públicas de esgoto (que faz parte do Manual do Programa de Controle de Roedores que está sendo implantado por esta coordenação desde o ano de 2020).

7.5.3.1 Canil Municipal

Tabela 31- Produção Canil Municipal 1º Quadrimestre de 2022

CANIL MUNICIPAL	Jan	Fev	Mar	Abril
Entrada *	7	6	6	8
Adoção	1	8	7	9
Cirurgia (castração)	36	26	47	25

Fonte: Canil municipal

Obs: atualmente existem 28 caês em tratamento,50 coletivos em um total de 78 internos
Vivem 9 caes soltos e 3 gatos em tratamento .

7.5.4 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Vigilância Sanitária o conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos e agravos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção, da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, observando as regras operacionais do Ministério da Saúde, abrangendo as seguintes atribuições em sua esfera administrativa:

I. o controle de todas as etapas e processos da produção de bens de capital e de consumo que se relacionem direta ou indiretamente com a saúde, bem como o de sua utilização;
II. o controle da geração, a minimização, o acondicionamento, o armazenamento, o tratamento, o transporte e a disposição final de resíduos sólidos e de outros poluentes, segundo a legislação específica;
III. a participação na formulação das políticas e da execução das ações de Vigilância Sanitária;
IV. a organização e coordenação do Sistema de Informação de Vigilância Sanitária;
V. a participação na formulação e da execução da política de formação de recursos humanos para a saúde;
VI. a realização de pesquisas, coleta de amostras e estudos na área de saúde e de interesse da saúde;
VII. a fiscalização e licenciamento dos estabelecimentos e serviços relacionados direta e indiretamente à saúde individual ou coletiva, conforme critérios das legislações específicas;

VIII. a fiscalização de veículo de transporte de produtos da saúde ou de interesse da saúde, emitindo o respectivo Certificado de Vistoria Sanitária;

IX. a fiscalização de veículo de transporte de pacientes;

X. a fiscalização de ambientes insalubres para o homem ou propícios ao desenvolvimento de animais sinantrópicos;

XI. a fiscalização do ambiente e dos processos de trabalho e da saúde do trabalhador em suas inspeções;

XII. a definição da instância e os mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária;

XIII. a colaboração da comunidade na formulação e no controle da execução das políticas de saúde, submetidas ao Conselho Municipal de Saúde;

XIV. a garantia à população ao acesso às informações de interesse da Saúde.

§ 1º As ações da Vigilância Sanitária são privativas do órgão sanitário, indelegáveis e intransferíveis

A exemplo de outros departamentos a Vigilância Sanitária através de sua equipe de fiscais tiveram grande importância para os cumprimentos dos decretos municipais relativos a pandemia do COVID-19, atuando nas questões dos cumprimentos das medidas sanitárias e de restrição de movimento de pessoas no comércio do município.

Tabela 32 - Produção Vigilância Sanitária

EVENTO	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Análise de Plano de Contingência	22	16	0	0	**38**
Alvarás Sanitários	25	25	28	19	**97**
Análise Preliminar de Projeto	5	2	3	2	**12**
Apreensão/inutilização	0	0	1	0	**1**
Auto/Termo	46	38	34	49	**167**
Certificado de Vistoria de Veículos	2	0	1	1	**4**
Coleta (Ministério Público)	0	0	0	0	**0**
Coleta de Amostras	0	0	0	0	**0**
CNES	0	3	2	1	**6**
Decisão de Processo Administrativo	1	1	0	0	**2**
Denúncia	1	6	2	9	**18**
Desinterdição	0	0	0	0	**0**
Empresas que deram baixa	2	0	0	2	**2**
FormSUS	0	0	0	0	**0**
Infração Sanitária	1	0	0	0	**1**
Inspeção Sanitária	35	38	21	41	**135**

Interdição	0	0	1	0	**1**
Notificações	21	19	21	25	**86**
Notificações COVID-19	0	0	0	0	**0**
Notificações Gerência Regional de Saúde (NGS)	3	0	4	3	**10**
Parecer Técnico de Projeto Arquitetônico	4	2	0	4	**10**
Processos Administrativos	1	1	0	0	**2**
Reinspeção	7	9	8	4	**28**
Relatório	47	36	28	35	**146**
Surto	0	0	0	0	**0**
Visita Técnica	0	0	0	0	**0**
Abrigo Permanente	0	1	0	0	**1**
Academias	3	6	1	0	**10**
Açougues	2	2	0	0	**4**
Agricultura Familiar	0	0	0	0	**0**
Almoxarifado da Saúde	0	0	0	0	**0**
Ambulância	0	0	0	0	**0**
Ambulante	0	0	0	0	**0**
APAE	0	0	0	0	**0**
Armazenagem Café e afins	0	0	0	0	**0**
Barbearia	0	0	0	0	**0**
Bares, Cafés	0	0	0	1	**1**
CAPS, CRAS, CREAS	0	0	0	0	**0**
Casa de Apoio	0	0	0	0	**0**
Cemitério	1	0	0	0	**1**
Centro de Convivência	0	0	0	0	**0**
Clínica de Estética	0	1	0	0	**1**
Clínica de Vacinas	0	0	0	0	**0**
Clínica Médica	2	2	0	1	**5**
Clínica Odontológica	0	0	0	0	**1**
Clínica de Reabilitação	0	2	0	0	**2**
Clubes Recreativos	0	0	0	2	**2**
Com. Atacad. Prod. Alimentícios	1	0	1	0	**2**
Com. Atacad. Prod. para Saúde	0	0	0	0	**0**
Com. Varej. Artigos Hospitalares	0	1	0	0	**1**
Com. Varej. Produtos Alimentícios	2	1	2	0	**5**
Com. Varej. Cosméticos	0	0	0	0	**0**
Com. Varej. Saneantes	0	0	0	0	**0**
Com. Varej. Suplementos	0	0	0	0	**0**
Comunidade Terapêutica	0	0	0	0	**0**
Consultórios de Outros Profissionais de Saúde	0	4	1	0	**5**
Consultórios Médicos	1	0	3	0	**4**
Consultórios Odontológicos	1	0	0	0	**1**

Cozinha Industrial	0	0	0	0	**0**
Creches	0	1	0	0	**1**
Dedetizadoras	1	0	1	0	**2**
Depósitos de Alimentos	0	0	0	0	**0**
Distribuidoras de Alimentos	0	0	0	0	**0**
Distribuidoras de Cosméticos	0	0	0	0	**0**
Distribuidoras de Ervaria	0	0	0	0	**0**
Distribuidora de Medicamentos	0	0	0	0	**0**
Drogarias	4	5	1	4	**14**
Empresas Especializadas em Limpeza em Geral	0	0	0	0	**0**
Estabelecimentos de Ensino	3	15	0	1	**19**
Fabricação de Mandioca, Polvilho (prod. Rural)	0	0	0	0	**0**
Farmácia Municipal	0	1	0	0	**1**
Farmácias	0	0	0	0	**0**
Fornecimento de Alimentos Minimamente processados	0	0	0	0	**0**
Fornecimento de Alimentos preparados	0	2	0	0	**2**
Funerárias	0	0	1	0	**1**
Hipermercados	1	0	0	0	**1**
Hospitais	0	0	0	0	**0**
Hospital de Campanha	0	0	0	0	**0**
Hospital Dia	0	0	0	0	**0**
Hotéis	1	1	0	0	**2**
ILPI	0	0	0	0	**0**
Indústrias de Alimentos	0	0	02	0	**2**
Inspeção Presídio Público	0	0	0	0	**0**
Laboratório de Anatomia Patológica e Citológica	0	1	0	0	**1**
Laboratórios Clínicos	0	0	0	3	**3**
Laboratórios de Próteses	0	0	0	0	**0**
Lanchonetes e Afins	1	0	0	0	**1**
Lavanderia Não Hospitalar	0	0	0	0	**0**
Limpeza de Ar Condicionado	0	0	0	0	**0**
Locais de Eventos	0	0	0	0	**0**
Motéis	0	0	0	0	**0**
Óticas	1	0	0	0	**1**
Padarias/Confeitarias	1	1	0	1	**3**
Pensões	0	0	0	0	**0**
Pizzarias	0	0	0	0	**0**
Policlínica	0	0	0	0	**0**
Postos de Coleta (Análises Clínicas)	0	0	0	0	**0**
Quadras Esportivas	0	0	0	0	**0**
Restaurantes	3	1	0	3	**7**
Salões de Festa	0	0	0	0	**0**

Salões de Beleza	1	1	0	0	**2**
SAMU	0	0	0	0	**0**
Serviços de Fisioterapia	1	1	0	0	**2**
Serviços de Piercing e Tatuagem	0	0	0	0	**0**
Serviços de Alimentação	0	0	0	0	**0**
Serviços Veterinários	0	0	0	0	**0**
Supermercados	0	0	0	2	**2**
Transportadoras/Veículos de Transportes	0	0	0	0	**0**
UBSF	0	0	0	0	
UPA	1	0	0	0	**1**
TOTAL DE EVENTOS	**255**	**246**	**167**	**214**	**882**

Fonte: SMS/Departamento de VISA

7.6 ATENÇÃO ESPECIALIZADA

A Atenção Secundária é formada pelos serviços especializados em nível ambulatorial e hospitalar, com densidade tecnológica intermediária entre a atenção primária e a terciária, historicamente interpretada como procedimentos de média complexidade. Esse nível compreende serviços médicos especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico e atendimento de urgência e emergência.

7.6.1 POLICLÍNICA

A policlínica no terceiro quadrimestre de 2021 continuou com a reestruturação de seus serviços que começaram no ano 2018 , visando um melhor atendimento ao público, continuou com a instalação de uma nova rede de internet, melhorias no ambiente de trabalho de seus funcionários, concluiu a instalação em todos os consultórios os novos aparelhos de ar- condicionado, bem como na sala administrativa e de enfermagem, avançou bastante o registro da produção, a reforma e compra da aparelhagem para a instalação da clínica oftalmológica na policlínica está em fase de conclusão para no próximo mês começar a atender a população, pois hoje e utilizado as instalações no ambulatório da IMEPAC.

Com a decretação de calamidade pelo CORONAVÍRUS, foi necessário várias medidas adotadas alterando a rotina de atendimentos da população para evitar aglomerações, e minimizar ao máximo a propagação do vírus na unidade de saúde para não só proteger os pacientes mas também os servidores entre elas; afastamentos de servidores maiores de 60 anos e com comorbidades; foram afastados 3 médicos especialistas, 6 servidores entre

assistentes e técnicas em enfermagem, os atendimentos eletivos foram reduzidos à metade e a 2 pacientes por hora. Os exames de ultrassom foram reduzidos a 50% e dando preferência as urgências, as pequenas cirurgias eletivas suspensas, os exames de raio x continuaram pois já estavam agendados previamente, as marcações de fisioterapias foram suspensas, as consultas e acompanhamentos de tuberculose e tabagismo foram reagendadas para as terças-feiras mediantes agendamento prévio, os atendimentos do horário do trabalhador ficaram com os pacientes encaminhados pela UPA, os atendimentos de grupo e individual pelo psicólogo foram suspensas, os atendimentos das fonoaudiólogas foram readaptadas para vídeo e acompanhamento também por telefone, o atendimento da nutricionista também foram suspensos e as 2 estagiárias tiveram seus contratos suspensos devido ao decreto da gestão municipal e exames cardiológicos reduzidos à metade.

Durante o segundo quadrimestre de 2020 as medidas adotas no primeiro quadrimestre continuaram a serem aplicadas na unidade, devemos destacar que mesmo com a pandemia o processo de reforma da Policlínica, CEAAMI e CEO, continuaram em andamento no intuito de melhorar de forma significativa o fluxo e o atendimento da população. No terceiro quadrimestre começou uma reestruturação dos serviços dentro do espaço da Policlínica, para otimizar este espaço, diminuir o fluxo de pacientes andando em vários locais sem estarem devidamente orientados, unificando os atendimentos em uma recepção única (CEO, CEAMMI, Policlínica), centralizando em um espaço também os diversos exames ofertados na mesma (ultrassom, raio x, exames cardiológicos e oftalmológicos) bem como os consultórios médicos. Durante o mês de outubro de 2020 tivemos um problema no leitor do aparelho de raio x, o que resultou na suspensão dos exames, as consultas presenciais de fono de uma forma geral os atendimentos na Policlínica foram bastante comprometidos devido a situação da pandemia, mas mesmo nesta situação a mesma continuou funcionando e prestando serviços à comunidade.

No primeiro quadrimestre de 2021 os atendimentos continuaram limitados devido ao agravamento da pandemia no município, o aparelho de raio voltou a funcionar e a demanda reprimida foi sanada, e uma nova coordenação assumiu a unidade continuando as adequações já iniciadas na gestão anterior. No segundo quadrimestre de 2021 as melhorais continuaram entre elas devido ao retorno da onda verde, a ampliação dos atendimentos de 3 para 4 pacientes por hora, reorganização do arquivo morto, aumento das cotas para os exames de ultrassom e raio x e exames cardiológicos voltaram também.E no terceiro quadrimestre de 2021 os atendimentos voltaram a sua normalidade.Bem como as obras de reestruturação do prédio.

No primeiro quadrimestre de 2022 conclui-se as obras de melhoria no prédio da policlínica , os atendimentos médicos normalizados , e ja esta em processo de entrega do novo aparelho de ultrassom.

Tabela 33- Procedimentos realizados pela Policlínica 1º Quadrimestre de 2022

Procedimentos e exames	Jan	Fev	Mar	Abril
Radiografia de cavum (lateral + hirtz)	8	2	8	18
Radiografia de cranio (pa + lateral)	1	1	0	2
Radiografia de seios da face (fn + mn + lateral + hirtz)	11	12	8	31
Radiografia de coluna cervical (ap + lateral + to / flexao)	29	28	27	84
Radiografia de coluna lombo-sacra	95	66	65	226
Radiografia de coluna toracica (ap + lateral)	51	44	35	130
Radiografia de costelas (por hemitorax)	2	1	2	5
Radiografia de torax (pa e perfil)	271	233	127	631
Radiografia de antebraco	0	1	1	2
Radiografia de braco	2	1	1	4
Radiografia de clavicula	2	3	4	9
Radiografia de cotovelo	5	4	0	9
Radiografia de mao	26	33	26	85
Radiografia de escapula/ombro (tres posicoes)	28	38	17	83
Radiografia de punho (ap + lateral + obliqua)	6	17	16	39
Radiografia de abdomen simples (ap)	6	9	6	21
Escanometria	8	12	2	22
Radiografia de articulacao coxo-femoral	45	21	21	87
Radiografia de articulacao tibio-tarsica	9	8	4	21
Radiografia de bacia	71	57	40	168
Radiografia de calcaneo	8	3	13	24
Radiografia de joelho (ap + lateral)	139	114	88	341
Radiografia de pe / dedos do pe	46	24	32	102
Radiografia de perna	2	9	1	12
Ultrassonografia doppler colorido de vasos	96	32	109	237
Paquimetria ultrassônica	2	0	0	2
Ultrassonografia de abdomen total	83	133	77	293
Ultrassonografia de aparelho urinário	28	25	35	88
Ultrassonografia de articulacao	173	168	125	466
Ultrassonografia de bolsa escrotal	17	7	2	26
Ultrassonografia de globo ocular / orbita (monocular)	0	0	2	2
Ultrassonografia mamaria bilateral	21	21	9	51
Ultrassonografia de prostata por via abdominal	17	9	7	33
Ultrassonografia de tireoide	27	24	7	58
Ultrassonografia de torax (extracardiaca)	0	1	0	1
Ultrassonografia obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	46	67	84	197
Ultrassonografia pelvica (ginecologica)	5	2	3	10

Colonoscopia (coloscopia)	0	46	12	58
Esofagogastroduodenoscopia	5	12	24	41
Eletrocardiograma	222	25	0	247
Teste de esforco / teste ergometrico	9	0	0	9
Campimetria computadorizada ou manual com gráfico	2	0	0	2
Mapeamento de retina	0	0	5	5
Retinografia colorida binocular	2	0	0	2
Tonometria	67	36	0	103
Avaliacao auditiva comportamental	0	1	0	1
Avaliacao de linguagem oral	0	5	6	11
Avaliacao miofuncional de sistema estomatognatico	0	4	6	10
Glicemia capilar	277	160	132	569
Consulta de profissionais de nivel superior na atenção especializada (exceto médico)	86	154	141	381
Consulta medica em atenção especializada	1502	1772	2081	5355
Terapia individual	31	46	0	77
Terapia fonoaudiológica individual	0	24	59	83
Administracao de medicamentos na atencao especializada.	15	0	0	15
Aferição de pressão arterial	1376	897	1625	3898
Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)	1	0	0	1
Fotocoagulacao a laser	1	0	18	19
Capsulotomia a yag laser	0	0	8	8
Retirada de corpo estranho / polipos do reto / colo sigmoide	0	12	3	15
Total	**4982**	**4424**	**5124**	**14530**

Fonte : Tabwin

Tabela 33.1- Pacientes em tratamento de Tuberculose e Hanseníase pela Policlínica 1º Quadrimestre de 2022

Tuberculose	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**
Casos Novos	1	0	1	1
Tratamento	2	3	2	2
Altas	0	0	1	0
Abandono				
Hanseníase	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**
Casos Novos	0	0	0	0
Tratamento	2	2	1	1
Altas	0	0	1	0
Abandono	0	0	0	0
***Transferido UDI CREDESH**				

Fonte: SMS/Departamento de Policlínica

7.6.2 CAE (CENTRO DE APOIO ESPECIALIZADO)

O CAE constitui ponto de atenção secundária a portadores de doenças sexualmente transmissíveis e síndrome da imunodeficiência adquirida (DST/AIDS). A Secretaria Municipal de Saúde desenvolve ações integradas, regionalizadas de promoção à saúde, prevenção e controle das Doenças Sexualmente Transmissíveis - DST e da Síndrome de Imunodeficiência Adquirida - AIDS, através de atividades relacionadas à Educação em Saúde, com a cooperação de entidades afins que compreenderão.

I. Garantia da universalidade de diagnóstico, tratamento e orientação aos portadores do Vírus da Imunodeficiência Humana - HIV e dos doentes de Síndrome de Imunodeficiência Adquirida - AIDS e das Doenças Sexualmente Transmissíveis - DST gratuitamente;
II. Capacitação dos recursos humanos em todos os níveis de atuação no sistema de saúde;
III. Ações de atenção aos portadores do Vírus da Imunodeficiência Humana - HIV e dos doentes de Síndrome de Imunodeficiência Adquirida - AIDS, coordenadas por equipes multiprofissionais com participação conjunta de grupos não governamentais;
IV. Desenvolvimento, através de parcerias com setores públicos e privados, de trabalhos de educação continuada que busquem informar e sensibilizar a população sobre os riscos e consequências da contaminação, bem como dos benefícios dos processos de proteção e imunização;
V. Desenvolvimento e apoio às ações de redução de danos, nos moldes preconizados pelo Ministério da Saúde.

Durante o primeiro quadrimestre de 2022 , o CAE mundou da UBSF CHANCIA para um imóvel cm melhor estrutura e localização central no inicio do mês de fevereiro , melhorando de forma substancial tanto para os servidores quanto para a população em geral. Nesse quadrimestre podemos notar um aumento de testagem após mudança de local de funcionamento. Aumento no número de pacientes HIV +, tanto nos casos novos, como em casos de pacientes vindos de transferência para o município.

Segue crescendo o numero de usuários com Sífilis, sendo que as notificações começaram a serem executadas na ponta, ou seja, atenção primaria. O serviço também esta recebendo muitos cidadãos de origem venezuelano positivos para HIV e outras IST.

Tabela 34- Procedimentos realizados pelo CAE 2022

CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO - CTA	PROCEDIMENTOS		Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
	Atendimentos	Encaminhamentos	205	230	257	218	
		Realizados	191	216	236	197	
		Exames Entregues	186	174	241	189	
		Testes Rápidos	50	34	57	46	
	Categoria	Gestantes	62	96	92	80	
		Acidentes de trabalho	3	8	6	5	
		Violência Sexual	0	0	0	0	
		Profilaxia Pós Exposição	10	12	3	5	
		PPD	6	4	8	8	
	Resultados	Positivos HIV	5	1	4	3	
		Positivos Sífilis	16	18	20	19	
		Positivos Hepatite B	0	0	0	0	
		Positivos Hepatite C	1	0	0	0	
		Positivo Sifilis Gestante	1	0	0	0	
		Positivo Gestante Hep B	3	5	3	4	

Fonte: SMS/CAE

Tabela 34.1 - Procedimentos realizados pelo CAE

SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO - SAE	PROCEDIMENTOS	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
	Consultas Realizadas	82	144	111	186	
	Exames C4/CV/PCR/ GENOTIPAGEM	0	86	107	77	
	Atendimentos Farmácia	287	211	394	287	
	Atendimentos Serviço Social	84	313	392	233	
	Atendimento Psicologia	200	72	*	20	
	Atendimento Enfermagem	452	417	372	398	
	Atendimento Técnico de Enfermagem -	816	851	747	727	
	Atendimento Redução de Danos	205	510	646	521	
	CADASTROS					
	HIV	12	8	8	2	
	Hepatite B	1	0	1	0	
	Hepatite C	2	1	0	0	
	IST	3	2	6	1	
	CADASTROS	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
	Acidente de Trabalho	2	3	8	4	
	Sifilis não especificada	9	9	23	9	
	Sifilis em Gestantes	3	4	7	1	
	Sifilis Congenita	1	0	0	0	
	Aids	0	10	3	0	
	Criança Exposta	2	0	0	0	
	Gestante HIV	0	0	1	0	

Fonte: SMS/CAE
OBS: Não teve atendimento nesse período.

Tabela 34.2 - Procedimentos realizados pelo CAE 2022

JANEIRO
Foram distrituidos 27.216 preservativos.
* Distribuição de preservativos e orientações nas casas de profissionais de sexo feminina
* Distribuição de preservativos e orientações para travestis e transexuais.
* Distribuição de preservativos em todas as UBS e UBSF, Frigorifico Mataboi, LD Celulose, dentre outros.
Foram distrituidos 27.216 preservativos.
FEVEREIRO
Foram distrituidos 16.416 preservativos.
* Distribuição de preservativos e orientações nas casas de profissionais de sexo feminina
* Distribuição de preservativos e orientações para travestis e transexuais.
* Distribuição de preservativos em todas as UBS e UBSF, Frigorifico Mataboi, LD Celulose, dentre outros.
* 10/02 - Videoconferência Programa IST/Aids e Hepatites Virais de Minas Gerais: Preparação da rede para transição para o uso exclusivo de esquemas pangenotípicos no tratamento da hepatite C.
MARÇO
Foram distrituidos 27.936 preservativos.
* Distribuição de preservativos e orientações nas casas de profissionais de sexo feminina
* Distribuição de preservativos e orientações para travestis e transexuais.
* Distribuição de preservativos em todas as UBS e UBSF, Frigorifico Mataboi, LD Celulose, dentre outros.
09/03 - Aula on line sobre Alinhamento das recomendações e atualizações do fluxo de acesso aos medicamentos para tratamento da ILTB e outras orientações e esclarecimentos.
15/03 - Aula on line sobrePreenchimento Boletim do SISLOGLAB
31/03 - Webinar Infecção Latente pelo mycobacterium tuberculosis (ILTB).
ABRIL
Foram distrituidos 22.752 preservativos.
* Distribuição de preservativos e orientações nas casas de profissionais de sexo feminina
* Distribuição de preservativos e orientações para travestis e transexuais.
* Distribuição de preservativos em todas as UBS e UBSF, Frigorifico Mataboi, LD Celulose, dentre outros.
05/04 - 15° Reunião Conjunta da Camara Tecnica CIB Macro e Micro
08/04 - Treinamento do Siclom Operacional e do Siclom Gerencial
20/04 - Webinar: Realização de Teste Rapido: Fluido Oral Hepatite C
26/04 - Aula on line sobre Hepatite C crônica: do diagnoztico à cura

Fonte: SMS/CAE

7.6.3 CEO (CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICO)

Com a expansão do conceito de atenção básica, e o consequente aumento da oferta de diversidade de procedimentos, fazem-se necessários, também, investimentos que propiciem aumentar o acesso aos níveis secundário e terciário de atenção. Para fazer frente ao desafio de ampliar e qualificar a oferta de serviços odontológicos especializados foi criado o Centro de Especialidades Odontológicas – CEO", como parte das Diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal. Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, classificadas como Clínica Especializada ou Ambulatório de Especialidade.

Serviços ofertados pelos CEO:

- Diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca;
- Periodontia especializada;
- Cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros;
- Endodontia;
- Atendimento a portadores de necessidades especiais.

Os centros são uma das frentes de atuação do Brasil Sorridente. O tratamento oferecido nos Centros de Especialidades Odontológicas é uma continuidade do trabalho realizado pela rede de atenção básica e no caso dos municípios que estão na Estratégia Saúde da Família, pelas equipes de saúde bucal. Os profissionais da atenção básica são responsáveis pelo primeiro atendimento ao paciente e pelo encaminhamento aos centros especializados apenas casos mais complexos. Cada Centro de Especialidade Odontológica credenciado recebe recursos do Ministério da Saúde. A implantação de Centros de especialidades funciona por meio de parceria entre estados, municípios e o governo federal, isto é o Ministério da Saúde faz o repasse de uma parte dos recursos e Estados e municípios contribuem com outra parcela:

Existem três tipos de CEO e cada um deles recebe um valor de incentivo para implantação e custeio, repassado pelo Ministério da Saúde:

Incentivo de implantação - Para construção, ampliação, reforma e aquisição de equipamentos odontológicos:

- R$ 60 mil para CEO Tipo I (com 3 cadeiras odontológicas)
- R$ 75 mil para CEO Tipo II (de 4 a 6 cadeiras odontológicas)

- R$ 120 mil para CEO Tipo III (acima de 7 cadeiras odontológicas)

Incentivo de custeio - Mensal:

- R$ 8.250 mil para CEO Tipo I
- R$ 11.000 mil para CEO Tipo II
- R$ 19.250 mil para CEO Tipo III

O CEO deve realizar uma produção mínima mensal em cada especialidade, definida na Portaria 1.464/GM, de 24 de junho de 2011. A transferência de recursos referentes aos incentivos mensais dos Centros de Especialidades Odontológicas - CEO poderá ser suspensa, de maneira integral, quando a produção mínima mensal, em qualquer das especialidades, não for atingida por dois meses consecutivos ou três meses alternados no período de um ano, e será mantida até a regularização da produção mínima mensal.

Os procedimentos da produção mínima mensal em cada especialidade são identificados no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SIGTAP), com o atributo complementar "Monitoramento CEO" Devemos destacar também que em agosto de 2019, teve uma ampliação do atendimento básico na odontologia na Policlínica com o atendimento no chamado horário do trabalhador.

O horário do trabalhador é específico para os pacientes que não podem ir às unidades básicas no horário regular de funcionamento dos postos de saúde. Tem como objetivo alcançar a saúde dos trabalhadores, de modo que eles tenham acesso ao serviço de saúde visando à promoção e prevenção. E podemos destacar também o importante trabalho realizado na CEO, para atender a população portadora de necessidades especiais, atingindo um público muito específico garantindo assim o acesso a saúde bucal em um público normalmente marginalizado da sociedade.

Com o paciente acolhido devidamente , sua dor aliviada, suas cáries tratadas e restaurados os dentes, mas ele ainda precisa de um tratamento de canal, ou de uma cirurgia de gengiva, ou ainda de uma cirurgia para tirar um dente incluso ou de difícil acesso, ou ainda o paciente em seu exame clínico anual apresentou uma lesão na boca e está persiste por mais de 20 dias mesmo seguindo as recomendações e medicações do dentista e esta não regrediu, pelo contrário parece que aumentou, então o dentista que está atendendo na Unidade de Saúde o encaminha para o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) na Policlínica e lá ele será agendado para o especialista referenciado. Terminado seu tratamento e volta para ser restaurado o dente no caso de tratamento de canal ou então para ser

acompanhado pelo dentista que o referenciou (contra referência).

Nosso CEO de Araguari é tipo II pois temos também a equipe que presta atendimento aos PNE (Pacientes com Necessidades Especiais) e aqui estão pacientes com algum tipo de distúrbio mental que o faz resistente ao tratamento, ou com incapacitação de mobilização, mas que ainda assim é possível o cuidado ambulatorial em equipe para procedimentos de manutenção da saúde bucal na atenção básica, controlando o espaçamento para precisar o menos possível da atenção terciária, ou seja em centro cirúrgico.

Quando precisa realizar uma intervenção mais invasiva esses pacientes são encaminhados para atendimento em Centro Cirúrgico o que hoje é pactuado com a UFU 1 paciente/mês. É importante aqui colocar que até a implantação do CEO II de Araguari em 2015, tínhamos em torno de 30 pacientes especiais que recebiam cuidados odontológicos de manutenção e no SEPAE /UFU, hoje mais de 100 pacientes nossos conterrâneos estão sendo cuidados por nossa equipe. O referenciamento do PNE pode acontecer preferencialmente feito pelo dentista da Unidade Básica do bairro onde o paciente mora ou ainda pelo médico que o acompanha, ou ainda por profissional do PHAD.

No primeiro quadrimestre de 2022 os atendimentos foram retornando gradativamente e ampliados Devemos destacar a conclusão da reforma do CEO, o consultório para pacientes PNE e a parceria firmada com o SAD para tratamento odontológico de pacientes acamados.

Tabela 35 – Procedimentos realizados CEO (Centro de Especialidade. Odont.)

ENDODONTIA	
PROCEDIMENTOS	**QUANT**
Selamento provisório de cavidade dentária	44
Orientação de higiene bucal	33
Consulta profissional nível superior atenção especializada	35
Atendimento de urgência atenção especializada	40
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	44
Curativo de demora c/ ou sem preparo biomecânico	42
Radiografia periapical	58
Tratamento endodôntico de dente permanente com três ou mais raízes	3
Tratamento endodôntico de dente permanente birradicular	1
Ajuste oclusal	19

PNE	
PROCEDIMENTOS	**QUANT**
Selamento provisório da cavidade dentária	2
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	19
Orientação de higiene bucal	9
Restauração dente permanente anterior com resina composta	4
Restauração dente decíduo posterior com resina composta	6
Pulpotomia dentária	1
Restauração dente permanente posterior com resina composta	10
Restauração de dente decíduo anterior com resina composta	3
Consulta profissional nível superior atenção especializada	11
Adequação do comportamento da criança	3
Raspagem/alisamento/polimento supra (sextante)	42
Atendimento de urgência atenção especializada	20
Consulta/atendimento domiciliar	2
Profilaxia/remoção da placa bacteriana	14
Restauração dente decíduo posterior com ionômero de vidro	5
Capeamento pulpar	1
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	1

PERIODONTIA	
PROCEDIMENTOS	**QUANTIDADE**
Orientação de higiene bucal	20
Consulta profissional nível superior atenção especializada	13
Atendimento de urgência atenção especializada	03
Raspagem corono radicular (sextante)	175
Raspagem alisamento sub (sextante)	3
Tratamento cirúrgico periodontal (sextante)	3
Raspagem/alisamento/polimento supra (sextante)	22
Radiografia periapical	2
Drenagem de abcesso da boca e anexos	1

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL/ESTOMATOLOGIA	
PROCEDIMENTOS	**QUANTIDADE**
Atendimento de urgência atenção especializada	3
Consulta profissional nível superior atenção especializada	15
Orientação de higiene bucal	27
Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)	3
Tratamento de nevralgias faciais	16
Remoção de dente retido (incluso/impactado)	12
Tratamento de periocoronarite	4

Radiografia periapical	28
Correção de irregularidades de rebordo alveolar	2
Ajuste oclusal	1

Tabela 35.1 – Procedimentos realizados CEO (Centro de Especialidade. Odont.) 1° Quadrimestre de Fevereiro 2022

PNE	
PROCEDIMENTOS	**QUANTIDADE**
Acesso a polpa dentária e medicação	02
Adequação do comportamento da pessoa com deficiencia	22
Adequação do comportamento da criança	07
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	10
Ajuste oclusal	11
Atendimento de urgência atenção especializada	14
Consulta profissional nível superior atenção especializada	24
Consulta/atendimento domiciliar	05
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	02
Exodotia de dente deciduo	06
Exodontia de dente permanente	01
Orientação de higiene bucal	30
Profilaxia/remoção da placa bacteriana	16
Radiografia periapical	01
Raspagem/alisamento/polimento supra (sextante)	12
Restauração dente decíduo posterior com resina composta	01
Restauração dente permanente anterior com resina composta	15
Restauração dente permanente posterior com resina composta	05
Retirada de pontos de cirurgia	01
Selamento provisório da cavidade dentária	01
Tratamento restaurador atraumatico	02

PERIODONTIA	
PROCEDIMENTOS	**QUANTIDADE**
Atendimento de urgência atenção especializada	03
Consulta profissional nível superior atenção especializada	12
Orientação de higiene bucal	22
Radiografia periapical	01
Raspagem alisamento sub (sextante)	03
Raspagem corono radicular (sextante)	188
Tratamento cirúrgico periodontal (sextante)	08

ENDODONTIA	
PROCEDIMENTOS	**QUANTIDADE**
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	75
Adequação do comportamento da criança	01
Ajuste oclusal	02
Atendimento de urgência atenção especializada	48
Capeamento pulpar	01
Consulta profissional nível superior atenção especializada	24
Curativo de demora c/ ou sem preparo biomecânico	57
Drenagem de abcesso	07
Orientação de higiene bucal	57
Radiografia periapical	109
Selamento provisório de cavidade dentária	73
Teleconsulta profissional nivel superior na atenção especializada	05
Tratamento endodôntico de dente permanente unirradicular	07
Tratamento endodôntico de dente permanente birradicular	04
Tratamento endodôntico de dente permanente com três ou mais raízes	04

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL/ESTOMATOLOGIA	
PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE
Abordagem cognitiva comportamental do fumante	02
Adequação do comportamento da criança	02
Aferição de pressão arterial	02
Aprofundamento de vestibulo oral	01
Atendimento de urgência atenção especializada	06
Biopsia de osso do cranio e da face	01
Biopsia dos tecidos moles da boca	01
Coleta material para exame laboratorial	02
Consulta profissional nível superior atenção especializada	18
Consulta/atendimento domiciliar	01
Correção de bridas musculares	01
Correção de irregularidades de rebordo alveolar	01
Correção de tuberosidades do maxilar	01
Excisão e sutura de lesão na boca	02
Excisão e/ou sutura simples	05
Exodontia de dente permanente	02
Orientação de higiene bucal	43
Orientação de higienização de proteses dentarias	11
Remoção de dente retido (incluso/impactado)	15
Remoção de torus e exostoses	01
Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)	08
Teleconsulta profissional nivel superior na atenção especializada	03
Tratamento de nevralgias faciais	26
Tratamento lesão mucosa oral	14

Fonte: Tabwin SIA /SUS

Tabela 35.2 – Procedimentos realizados CEO (Centro de Especialidade. Odont.) 1° Quadrimestre de Março 2022

PNE	
Procedimentos	QUANTIDADE
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	03
Adequação do comportamento da criança	13
Adequação do comportamento da pessoa com deficiencia	18
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	31
Ajuste oclusal	11
Atendimento de urgência atenção especializada	13
Capeamento pulpar	01
Consulta profissional nível superior atenção especializada	46
Consulta/atendimento domiciliar	05
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	03
Exodontia de dente deciduo	09
Exodontia de dente permanente	02
Frenectomia	02
Orientação de higiene bucal	49
Profilaxia/remoção da placa bacteriana	33
Pulpotomia dentária	03
Radiografia periapical	02
Raspagem/alisamento/polimento supra (sextante)	130
Restauração de dente decíduo anterior com resina composta	11
Restauração dente decíduo posterior com ionômero de vidro	06
Restauração dente decíduo posterior com resina composta	04
Restauração dente permanente anterior com resina composta	12
Restauração dente permanente posterior com resina composta	05

Restauração dente permanente posterior com amalgama	03

PERIODONTIA	
PROCEDIMENTOS	**QUANTIDADE**
Acolhida ao usuário	10
Atendimento de urgência atenção especializada	01
Consulta profissional nível superior atenção especializada	10
Orientação de higiene bucal	12
Radiografia periapical	01
Raspagem corono radicular (sextante)	128
Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)	06
Telemonitoramento/teleorientação	220
Tratamento cirúrgico periodontal (sextante)	12

ENDODONTIA	
PROCEDIMENTOS	**QUANTIDADE**
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	135
Adequação do comportamento de crianças	09
Ajuste oclusal	45
Atendimento de urgência atenção especializada	88
Consulta profissional nível superior atenção especializada	91
Curativo de demora c/ ou sem preparo biomecânico	96
Drenagem de abcesso da boca e anexos	10
Orientação de higiene bucal	128
Profilaxia/remoção de placa bacteriana	30
Radiografia periapical	247
Selamento provisório de cavidade dentária	134
Teleconsulta profissionais nível superior na atenção especializada	25
Tratamento endodôntico de dente permanente birradicular	14
Tratamento endodôntico de dente permanente com três ou mais raízes	06
Tratamento endodôntico de dente permanente unirradicular	25

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL/ESTOMATOLOGIA	
PROCEDIMENTOS	**QUANTIDADE**
Abordagem cognitiva comportamental do fumante	01
Atendimento de urgência atenção especializada	06
Aferição da pressão arterial	02
Ajuste oclusal	03
Aprofundamento de vestíbulo oral	01
Atendimento de urgência atenção especializada	27
Consulta profissional nível superior atenção especializada	03
Contenção de dentes por splintagem	03
Correção de bridas musculares	01
Correção de irregularidades de rebordo alveolar	04
Correção de tuberosidade do maxilar	01
Excisão e/ou sutura simples de pequena lesão/ferimento de pele/anexo e mucosa	01
Exodontia de dente permanente	13
Frenectomia	01
Orientação de higiene bucal	58
Radiografia periapical	04
Remoção de dente retido (incluso/impactado)	21
Remoção de torus e exostoses	01
Redução de fratura alvéolo dentaria sem osteossintese	03
Reimplante e transplante dental (por elemento)	01
Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)	09
Teleconsulta atenção especializada	04

Tratamento inicial de dente traumatizado	03
Tratamento lesão na mucosa oral	03
Tratamento de nevralgias faciais	17
Tratamento de periocoronarite	02

Fonte: Tabwin SIA /SUS

Tabela 35.3 – Procedimentos realizados CEO (Centro de Especialidade. Odont.) 1° Quadrimestre de Abril 2022

PNE	
PROCEDIMENTOS	**QUANTIDADE**
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	02
Adequação do comportamento da criança	06
Adequação do comportamento da pessoa com deficiencia	34
Aplicação de selante (por dente)	01
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	35
Ajuste oclusal	17
Atendimento de urgência atenção especializada	13
Consulta profissional nível superior atenção especializada	44
Consulta/atendimento domiciliar	07
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	04
Exodontia de dente deciduo	05
Exodontia de dente permanente	02
Orientação de higiene bucal	54
Profilaxia/remoção da placa bacteriana	19
Pulpotomia dentária	05
Radiografia periapical	05
Raspagem/alisamento/polimento supra (sextante)	86
Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)	01
Restauração dente decíduo posterior com ionômero de vidro	01
Restauração dente decíduo posterior com resina composta	05
Restauração dente decíduo posterior com amalgama	01
Restauração dente permanente anterior com resina composta	09
Restauração dente permanente posterior com resina composta	13
Restauração dente permanente posterior com amalgama	02
Selamento provisório de cavidade dentária	05
Tratamento restaurador atraumatico (tra/art)	01

Periodontia	
Procedimentos	**Quantidade**
Acolhida ao usuário	11
Abertura coronária	01
Atendimento de urgência atenção especializada	01
Consulta profissional nível superior atenção especializada	14
Drenagem de abcesso da boca e anexos	01
Exodontia de dente permanente	01
Orientação de higiene bucal	06
Raspagem corono radicular (sextante)	98
Telemonitoramento/teleorientação	193

Endodontia	
Procedimentos	**Quantidade**
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	124
Adequação do comportamento de crianças	03

Adequação do comportamento de pessoa com deficiencia	01
Ajuste oclusal	18
Atendimento de urgência atenção especializada	123
Consulta profissional nível superior atenção especializada	74
Curativo de demora c/ ou sem preparo biomecânico	93
Drenagem de abcesso da boca e anexos	03
Orientação de higiene bucal	212
Profilaxia/remoção de placa bacteriana	28
Radiografia periapical	160
Selamento provisório de cavidade dentária	125
Teleconsulta profissionais nível superior na atenção especializada	01
Tratamento endodôntico de dente permanente birradicular	11
Tratamento endodôntico de dente permanente com três ou mais raízes	06
Tratamento endodôntico de dente permanente unirradicular	16

Cirurgia bucomaxilofacial/estomatologia	
Procedimentos	**Quantidade**
Abordagem cognitiva comportamental do fumante	05
Adequação do comportamento de pessoa com deficiencia	03
Adequação do comportamento de crianças	03
Atendimento de urgência atenção especializada	02
Aferição da pressão arterial	01
Aprofundamento de vestíbulo oral	01
Consulta profissional nível superior atenção especializada	20
Correção de bridas musculares	01
Drenagem de abcesso da boca e anexos	01
Excisão e/ou sutura simples de pequena lesão/ferimento de pele/anexo e mucosa	07
Frenectomia	03
Glossorrafia	02
Orientação de higiene bucal	41
Orientação de protese dentarias	01
Radiografia periapical	05
Remoção de dente retido (incluso/impactado)	28
Remoção de torus e exostoses	01
Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)	05
Retirada de material de sintese ossea/dentaria	01
Teleconsulta atenção especializada	09
Tratamento lesão na mucosa oral	02
Tratamento de nevralgias faciais	23
Tratamento de periocoronarite	02

Fonte: Tabwin SIA /SUS

7.6.4 CEAAMI (Centro Especializado de Atendimento e Acompanhamento Materno e Infantil)

E destinado ao atendimento às gestantes e crianças referenciadas ao serviço, cadastradas ou não nas Unidades Básicas de Saúde do Município de Araguari. O CEAAMI constitui referência municipal no atendimento especializado à gestante, principalmente de alto risco e as crianças nos primeiros anos de vida até 12 (doze) anos de idade que necessitam de atendimento e acompanhamento contínuo e especializado em razão da patologia que são portadoras, está habilitado a realizar testes de triagem neonatal, imunizações, bem como

ações referentes à saúde da mulher, sendo também referência no planejamento familiar. Sendo referência aos usuários da estratégia de saúde da família – ESF encaminhados devido risco identificado (pré-natal de alto risco, pediatria risco II).

Atua também como unidade da Atenção Primária realizando acompanhamento do pré-natal de risco habitual e pediatria sem risco para moradores das áreas não atendidas pela ESF incluindo zona rural e o serviço de planejamento familiar (orientações e liberação vasectomias e laqueaduras, inserção/ retirada e controle do DIU). É a unidade de referência para avaliação e acompanhamento das crianças abrigadas na *Casa Lar,* a pediatria do CEAAMI é responsável pelo acompanhamento das crianças com alteração no teste do pezinho (hipotireoidismo, anemia falciforme, fibrose cística, hiperplasia de suprarrenal e fenilcetonúria).

É também responsável pela liberação de leites especiais. Na vacinação é considerada referência em todo município pelo atendimento humanizado e técnico. O CEAAMI encontra-se estruturado com equipe multidisciplinar de profissionais necessários às ações que são propostas pelo serviço com o seguinte quadro permanente: ginecologistas e pediatras; odontopediatra; médico regulador do Programa de Planejamento Familiar; enfermeiro e auxiliar de enfermagem; assistente social e psicólogo; recepcionista; auxiliar de limpeza.

Devido à pandemia do COVID 19 o número de atendimentos e procedimentos havia sido reduzido consideravelmente, porém foi observado um retorno gradual após início do segundo semestre de 2021. Os atendimentos às gestantes (pré-natal) foram garantidos, reorganizamos a agenda por horário, a fim de evitar aglomeração e solicitamos que a gestante comparecesse acompanhada de apenas uma pessoa e esta não acompanha no momento da consulta, salvo exceções. No final de janeiro de 2022 a médica pediatra Mari Jane iniciou atendimento no CEAAMI às quintas-feiras no período da tarde, e em maço deste mesmo ano a médica ginecologista/obstetra Eduarda iniciou atendimentos com alunos do curso de medicina de gestantes de risco habitual às quintas-feiras pela manhã.

Informamos ainda que no mês de fevereiro iniciou-se uma reforma interna (correção de pequenos danos e pintura) finalizada em meados do mês de março o que justifica a baixa cobertura vacinal e demais procedimentos visto que estes foram suspensos, apenas atendimentos médicos continuaram acontecer (exceto atendimento noturno), tais atendimentos aconteceram em um espaço cedido no prédio onde está instalado o SAD, no antigo colégio Tiradentes.

Tabela 36 – Produção realizada pelo CEAAMI 1º Quadrimestre

Procedimentos de enfermagem	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Aferição de Pressão	143	185	182	229	**739**
Pré-consulstas	201	270	248	304	**1023**
Vacina	193	67	100	500	**860**
Medicação	02	01	0	0	**3**
Triagem Neonatal	14	02	0	07	**23**
Autorização para Triagem auditiva neonatal	01	03	0	02	**6**
Glicemia capilar (DXT)	0	00	0	0	**0**
Teste rápido COVID-19	0	0	0	04	**4**
TOTAL	**554**	**528**	**530**	**1046**	**2658**

Fonte: CEAAMI /SMS

Tabela 36.1 – Produção realizada pela enfermagem CEAAMI 1º Quadrimestre

Atendimentos de Enfermagem	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Consultas de enfermagem	59	44	55	181	**339**
N. de exames citopatológicos	03	00	04	15	**22**
Teste Rápido IST	03	01	0	17	**21**
Liberação mamografias	02	00	0	01	**3**
Transporte sanitário	00	00	0	01	**1**
Grupos educativos	00	00	04	02	**6**
TOTAL	59	44	55	181	**339**

Fonte: CEAAMI /SMS

Tabela 36.2 – Produção Psicossocial CEAAMI 1º Quadrimestre de 2022

Atendimentos Psicossocial		Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Psicóloga	Atendimento	02	50	31	31	**114**
	Grupo online	14	17	19	03	**53**
Assistente Social	Atendimento	0	11	24	18	**53**
	Grupo online	04	08	20	03	**35**
	Visita domiciliar	0	0	0	0	**0**
TOTAL		02	50	31	31	**114**

Fonte: CEAAMI /SMS

Tabela 36.3 – Produção Pediátrico CEAAMI 1º Quadrimestre 2022

Atendimentos Médico Pediatria	Jan	Fev	Mar	Abril
Clínica Médica	12	38	12	35
Puericultura	58	81	41	61
Espontânea	1	0	02	3
Grupo educativo	0	0	0	0
Atendimento Síndrome Gripal	71	11	3	15
TOTAL				

Fonte: CEAAMI /SMS

Tabela 36.4 – Produção Psicossocial CEAAMI 1º Quadrimestre 2022

Atendimentos Médico Planejamento Familiar e inserção/retirada de DIU				
Atendimento	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**
Planejamento familiar	24	31	27	50
Inserção/retirada do DIU	04	06	05	19

Fonte: CEAAMI /SMS

Tabela 36.5 – Produção Médico ginecologia e obstétrica CEAAMI

Atendimentos Médico em Ginecologia Obstetrícia	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**
Pré-natal	91	102	108	**130**
Puerpério	02	04	02	02
Urgências	02	00	02	01
Ginecologia	35	62	54	76
Grupo Educativo	0	00	0	0

Fonte: CEAAMI /SMS

7.6.5 SAD (Serviço de Atendimento Domiciliar)

O antigo Programa Humanizado em Atendimento Domiciliar – PHAD que compõe a estrutura básica da Atenção Primária à Saúde para cobertura de territórios sanitários, prioritariamente onde não há abrangências das Estratégias de Saúde da Família - ESF`s, assim como para o atendimento domiciliar a pacientes acamados e/ou debilitados e em uso de oxigênio agora pertencem ao SAD ou ao Programa de Oxigenioterapia. O antigo PHAD não constituía porta de entrada ao Sistema Público de Saúde, mas era o apoio às ações de Atenção Primária à Saúde e tem como pilares a humanização no atendimento, a cobertura territorial, gestão compartilhada e apoio à coordenação do cuidado. Deve ser constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento que atuam em conjunto com demais profissionais de saúde, compartilhando entre si, práticas em saúde nos territórios sob sua responsabilidade.

A definição dos profissionais era de responsabilidade do gestor municipal, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir das necessidades locais e da disponibilidade de profissionais de cada uma das diferentes ocupações. A equipe de profissionais do antigo PHAD, tinha rotinas de reunião de planejamentos, o que incluía a discussão de casos, definição de objetivos, critérios de prioridade, critérios de encaminhamento ou compartilhamento de casos, critérios de avaliação e resolução. De conflitos para gestão do cuidado, constituindo processo de aprendizado coletivo.

As ações do PHAD envolviam um conjunto de atividades de cuidado com a saúde

do usuário, prestados diretamente em domicílio, para promoção e proteção à saúde, tratamento de doenças e reabilitação, e desde que o quadro clínico demande atenção especializada sem a necessidade de internação hospitalar. A atenção domiciliar é alternativa assistencial que busca evitar a internação hospitalar e tem por objetivos: a humanização do cuidado; o resgate da autonomia do usuário/família; processos de alta assistida; períodos maiores livres de intercorrências hospitalares em pacientes crônicos; minimização do sofrimento em situação de cuidados paliativos.

A atenção domiciliar admite duas modalidades, ou seja, a assistência domiciliar e a internação domiciliar. O PHAD compõe a estrutura básica da Atenção Primária à Saúde para cobertura de territórios sanitários onde não há abrangência das Estratégias de Saúde da Família - ESF's, assim como para atendimento domiciliar a pacientes acamados e/ou debilitados e em uso de oxigênio (Art. 393; Lei Complementar nº 116). Não constitui porta de entrada ao sistema público de saúde, mas como já tido antes e um apoio as ações de atenção primária à saúde e tem como eixos, a humanização no atendimento, a cobertura territorial, a responsabilização, gestão compartilhada e apoio à coordenação do cuidado que se pretende, pela saúde da família, devendo ser constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, para atuarem em conjunto com demais profissionais de saúde, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob sua responsabilidade (Art. 394; Lei Complementar nº 116).

Os critérios de inclusão para atendimento no programa consistem na priorização de: idosos, pessoas portadoras de doenças crônico-degenerativas agudizadas clinicamente estáveis, pessoas que necessitam de cuidados paliativos, pessoas com incapacidade funcional provisória ou permanente, com internações prolongadas ou reinternações, que demandem atenção constante.

Em 2021 com uma nova gestão no serviço, o setor está passando por uma grande transformação, que continuou no segundo quadrimestre readequado todo o serviço do PHAD do SAD e da Central de Oxigenoterapia todos os pacientes destes serviços foram cadastrados e sua situação atualizada (altas e óbitos), devemos destacar que as contratações de novos profissionais continuaram para compor a equipe (médico, fonoaudióloga, técnicas de enfermagem, enfermeiras). O departamento também continua prestando um grande serviço à população Araguarina principalmente no enfretamento a pandemia de COVD-19. As equipes estão atendendo pacientes Covis e pós COVID-19, bem como pacientes ortopédicos, dando um grande suporte a já esgotada Rede Hospitalar Municipal. Devemos descartar também o fornecimento de cursos de capacitação aos profissionais. No segundo quadrimestre tivemos também a mudança de local de atendimentos dos serviços prestados,

com este novo local mais amplo e estruturado (antigo colégio Tiradentes) melhorando consideravelmente o ambiente de trabalho tanto para as equipes técnicas como para a população como um todo, trazendo conforto nos atendimentos prestados aos usuários que buscam os diversos serviços prestados pelos programas.

Em 2022 foi ampliado os atendimentos a população inclusive zona rural e uma parceria foi firmada com o CEO(Centro de Especializadades Odontologicas) para o atendimento aos pacientes acamandos com a equipe da odontologia fazendo atendimentos domiciliaresao paciente com impossibilidade de irem ao consultório.Destacamos também a parceria com a IMEPAC com alunos de medicina, enfermagem e técnicos de enfermagem sendoos quais através de palestras e estágios poderem compreender o funcionamento do seriço que hoje e refencia na região.

O SAD (Serviço de Atendimento Domiciliar)

É um programa Federal de média e alta complexidade, com verbas especificas para custear recursos humanos, medicações de alto custo, equipamentos e outros insumos necessários.

O município de Araguari foi contemplado pela portaria n° 3654 de 17 de dezembro de 2019, habilitando para 1 equipe (EMAD) – Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar e 1 Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) com recursos do Grupo de Atenção de Média estruturando e se adaptando com palestras internas de capacitação da equipe e discussão de casos, ocorridas com menos frequência e zelando pelo distanciamento social devido à pandemia. A equipe do SAD e composta por 2 Médicos, 2 Enfermeiros, 3 técnicas de enfermagem, 1 Assistente social, 1 Fonoaudióloga, 1 Psicóloga, 2 Fisioterapeutas, 2 Nutricionistas, 1 Auxiliar Administrativo e 1 Coordenadora.

Tabela 36.1- Produção /SAD 2022

PROCEDIMENTOS	1° Quad.
Visita Domicliar	4515
Atendimento Enfermagem(técnico e enfermeira)	16.856
Atendimento Cuidador *	483
Atendimento Fisioterapêutico	3.162
Atendimento Fonoaudióloga**	46
Atendimento Médico	2.358
Atendimento assistente Social	1.521
Atendimento Nutricionista	2.985
Atendimento Pscicologa	1.589
Atendimento Nutricionais	2.985
Curativos	4.796

Fonte: SMS /SAD

Obs: * único profissional servidor cuidador do município

Obs: ** única profissional servidora para atender todo o município

OBS: As metas de enfermagem foram alcançadas devido as contratações dos profissionais feitos pela gestão

Obs: As metas do profissional medico não foram ainda alçadas devido a dificuldade em encontrar o profissional com o perfil para trabalhar no programa, mas esta situação esta sendo alterada devido a chegada de novos profissionais com op perfil desejado pelo programa.

Tabela 36.2- Produção 2022

Atendimentos	Jan	Fev	Mar	Abril	1° Quad.
Ortopédicos	**34**	**24**	**18**	**19**	**95**

Fonte: SMS /SAD

7.6.6 Farmácia Municipal

A **Assistência Farmacêutica** é definida como área prioritária e essencial para a promoção e recuperação da saúde e deve ser assegurada nos serviços de saúde através de um ciclo de ações para sua execução, envolvendo resumidamente os seguintes itens relativos aos medicamentos: padronização/seleção; programação; aquisição, armazenamento e distribuição; prescrição; dispensação e educação em saúde para o uso adequado de medicamentos.

A **Farmácia Municipal** também é responsável pela distribuição de medicamentos nas Unidades de Saúde, CAPS - Centros de Atendimento Psicossocial, Policlínica e CAE – Centro de Atendimento Especializado. A dispersão está dividida em setores: Setor de Medicamentos de Alto Custo; Setor de Medicamentos Judiciais e Medicamentos Básicos e Psicotrópicos.

A Farmácia Municipal é um centro de distribuição de medicamentos pertencente ao Sistema

Único de Saúde (SUS), que tem o intuito contribuir com a recuperação e manutenção da saúde dos moradores da cidade. Para isso, conta com uma grande variedade de substâncias medicamentosas destinadas para o tratamento dos problemas de saúde com maior incidência na população. São fornecidos, de gratuitamente, tratamentos para males como hipertensão, diabetes, problemas vasculares, tratamentos psiquiátricos, analgésicos, antiinflamatórios e antibióticos constantes na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), que determina quais medicamentos devem estar disponibilizados pelo SUS.

No dia 11 de abril a mesma mundou de endereço para um o novo espaço que atende a todas as recomendações do Conselho de Farmácia e conta com uma estrutura maior e mais confortável, o que proporciona um atendimento ainda melhor para os cidadãos.

Devemos destacar tambem que a população podem procurar a Policlínica para a retirada de remédios. Os medicamentos podem ser retirados da Policlínica de segunda-feira a sexta-feira das 7h às 21h. Já na Farmácia Municipal, o atendimento acontece das 7h às 17h, de segunda-feira à sexta-feira

Tabela 37– Atendimentos por pacientes Assistência Farmacêutica

Procedimentos Medicamentos Alto Custo	Jan	Fev	Mar	Abril
Ministério Público	83	87	91	93
Hemodiálise	98	86	92	85
Ação Civil	59	68	59	68
Alto Custo – Montagem Processo	886	935	964	846

Fonte: SONNER/Farmácia Municipal

OBS:Pode haver uma variação nos pacientes de alto custo pra mais ou menos, porque tem paciente que pega 2 e até 3 medicamentos mensais.Está em trâmite vários processos que deram entrada e ainda não foram deferidos e no próximo relatório incluo estes dados.

Tabela 37.1– Atendimentos Pacientes Assistência Farmacêutica

Meses	Quantidades
Janeiro	6472
Fevereiro	5896
Março	6642
Abril	1235

Fonte: SONNER/Farmácia Municipal

7.6.7 PACE (Posto Avançado de Coleta Externa do Hemominas)

Inaugurado em maio de 2016, fruto de uma parceria entre Secretaria de Saúde,

Prefeitura Municipal de Araguari, 5º Batalhão Ferroviário, Rotary Araguari Sul, o Rotary Club Araguari e o Rotary Araguari Café do Cerrado. O PACE Hemominas de Araguari é o sexto nesta modalidade de serviço SUS implantado em Minas Gerais, facilitando assim para que os doadores de sangue do Município possam doar sangue no próprio Município não precisando se deslocar para Uberlândia, sua importância não só para o Município como também toda região é inegável.

Tabela 38- Atendimentos PACE 1º Quadrimestre 2022

MÊS	Agendados	Comparecimentos	Inaptos	Aptos	Outros	Total de Doações
Janeiro	167	121	19	102	2	102
Fevereiro	226	163	34	127	3	1274
Março	270	183	34	146	112	145
Abril	126	102	14	87	4	85
Total	789	569	101	462	21	459
Porcentagem	**100%**	**72,1%**	**12,8%**	**58,5%**	**2,6%**	**58,1%**

Fonte: SMS/PACE

* Obs: Seguindo as orientações do Hemocentro de Uberlândia, em relação ao enfrentamento da crise da COVID-19, houve 25% de redução nos atendimentos do PACE, em relação à meta estipulada em outubro de 2019. Devido a pandemia houve uma redução sigmificativa de atendiemnto do setor de coleta do PACE, o que acarretou, coneguentemente a dimunição da meta do cadastro por semana /mes desde entao.No mes de abril ocorrem apenas duas coleta devido aos feriados nacionais nos dias 16/04 e 21/04.

7.8 Departamento de Transporte

O Departamento é responsável pelo transporte de servidores da Secretaria de Saúde atendendo as diversas demandas funcionais da mesma, bem como responsável pelo transporte de pacientes para unidades de saúde parcerias, prestadores de serviços na área de saúde, bem como unidades de saúde hospitalar, além do transporte de pacientes para Tratamento Fora do Domicílio (TFD). Devemos destacar que no segundo quadrimestre de 2021 tivemos a aquisição de 4 novos veículos para a frota da saúde, sendo 3(três) Ambulâncias de simples remoção e 1(uma) UTI móvel que vai contribuir significativamente nos atendimentos a toda população Araguarina. No primeiro quadrimestre de 2022 devemos destacar a regulamentação do cargo de condutor de ambulância aos servidores motoristas lotados na secretaria de saúde, uma luta de muitos anos para o reconehciemnto dos servidores que exercem o serviço de condutores de ambulâncias.

Tabela 39 - Transporte Ônibus (04h:45 min) e ônibus 2 (10:045h) para pacientes ao Hospital do Câncer, UFU, AACD e demais Clínicas cadastradas em Uberlândia

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
1° Quad.	
Janeiro	675
Fevereiro	700
Março	806
Abril	727
Total	**2906**

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 39.1 - Transporte Van Adaptada (05: 30 min –08 assentos – 2 cadeirantes para pacientes à AACD, Hospital do Câncer, UFU, e demais clínicas cadastradas em Uberlândia

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
1° Quad.	
Janeiro	000
Fevereiro	146
Março	182
Abril	156
Total	**484**

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 39.2 - Transporte Ambulância para pacientes ao Hospital do Câncer, UFU e demais clínicas cadastradas em Uberlândia

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
1° Quad.	
Janeiro	180
Fevereiro	198
Março	164
Abril	092
Total	**634**

Fonte: SMS/ Transporte

Transporte em Ambulância para os Hospitais: Santo Antônio, Santa Casa de Misericórdia, Policlínica, UFU, Hospital Municipal, UPA sendo altas hospitalares e exames em clínicas: Clima / Med X. (via e-mail).

Tabela 39.3 - Hospital Santo Antônio (Traumatologia)

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
1° Quad.	
Janeiro	03
Fevereiro	00
Março	00
Abril	01
Total	04

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 39.4 - UFU (Hospital de Clinicas)

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
1° Quad.	
Janeiro	23
Fevereiro	32
Março	36
Abril	23
Total	114

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 40 – Santa Casa de Misericórdia

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
1° Quad.	
Janeiro	119
Fevereiro	106
Março	115
Abril	108
Total	448

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 40.1– UPA

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
1° Quad.	
Janeiro	30
Fevereiro	28
Março	69
Abril	54
Total	181

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 40.2 - Transporte Central de Ambulância dentro da cidade de Araguari-MG (via telefone)

Produção	TOTAL DE PACIENTES/

	ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
1° Quad.	
Janeiro	34
Fevereiro	39
Março	41
Abril	49
Total	163

Fonte: SMS/ Transporte

SITUAÇÃO DA FROTA DA SECRETARIA DE SAÚDE

Tabela 40.3 -Situação da frota da SMS

VERBA	VEÍCULO/FAB/MOD	PLACA	COMBUST	ANO	MOD.	SITUAÇÃO	ESTADO
	CITRÖEN JUMPER-AMBULÂNCIA-UTI	PXS-9349	DIESEL S10	2015	2015	TRANSP. PACIENTES	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWI-3032	FLEX	2015	2015	CAE	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	OPB-9430	FLEX	2012	2013	ADM	BOM
	FIAT DOBLÔ-AMBULÂNCIA	HLF-6349	FLEX	2010	2011	A DISP. UPA	BOM
	FIAT DOBLÔ-AMBULÂNCIA	HNH-0335	FLEX	2010	2010	A DISP. UPA	BOM
	FIAT DOBLÔ-AMBULÂNCIA	QNP-3446	FLEX	2016	2016	TRANSP. PACIENTES	BOM
	FIAT DUCATO	HMG-4114	DIESEL C	2005	2005	EM MANUTENÇÃO	REGULAR
	FIAT DUCATO - VAN	PYC-8171	DIESEL S10	2015	2015	TRANSP. PACIENTES	BOM
	FIAT DUCATO - VAN	HES-5581	DIESEL S10	2012	2013	EM MANUTENÇÃO	REGULAR
	FIAT FIORINO-AMBULANCIA	PWH-0138	FLEX	2015	2015	TRANSP. PACIENTES	BOM
	FIAT FIORINO-AMBULANCIA	RNW-9J06	FLEX	2021	2021	TRANSP. PACIENTES	BOM
	FIAT FIORINO-AMBULANCIA	RNW-9J16	FLEX	2021	2021	TRANSP. PACIENTES	BOM
15%	FIAT MILLE WAY	HLF-8187	FLEX	2011	2012	ADM	BOM
	FIAT MILLE WAY	HMQ-1389	FLEX	2012	2013	EM MANUTENÇÃO	BOM
	FIAT PALIO WAY	PVZ-4252	FLEX	2015	2015	ADM	BOM
	FIAT PALIO WAY	PVZ-4258	FLEX	2015	2015	ADM	BOM
	FORD COURIER	HMN-5439	GASOLINA	2006	2007	FARMÁCIA	REGULAR
	MOTO HONDA	GSL-0906	GASOLINA	1999	1999	A DISP. SEC. GOV.	BOM
	PEUGEOT BOXER-AMBULANCIA	OWJ-3937	DIESEL S10	2013	2013	A DISP. UPA	BOM
	PEUGEOT BOXER-AMBULANCIA	OWJ-3950	DIESEL S10	2013	2013	TRANSP. PACIENTES	BOM
	PEUGEOT BOXER-AMBULANCIA	OWJ-3955	DIESEL S10	2013	2013	EM MANUTENÇÃO	BOM
	PEUGEOT BOXER-AMBULANCIA	OWJ-3959	DIESEL S10	2013	2013	H.CAMP	BOM
	PEUGEOT BOXER-AMBULANCIA	OWJ-3964	DIESEL S10	2013	2013	TRANSP. PACIENTES	BOM
	PEUGEOT EXPERT-AMBULANCIA	RNX2B77	DIESEL S10	2021	2022	TRANSP. PACIENTES	BOM

	REBOQUE	HMM-1573	XXXXX	1998	1998	EM DESUSO	RUIM
	RENALUT KANGOO-AMBULANCIA	OPQ-8564	FLEX	2013	2014	EM MANUTENÇÃO	BOM
	RENALUT KANGOO-AMBULANCIA	OPQ-8608	FLEX	2013	2014	A DISP. PIRACAIBA	BOM
	RENAULT MASTER-AMBULANCIA	QXJ-6153	DIESEL S10	2019	2020	TRANSP. PACIENTES	BOM
	RENAULT MASTER-AMBULANCIA-UTI	RNW-9J12	DIESEL S10	2021	2022	TRANSP. PACIENTES	BOM
	RENAULT MASTER-MINIBUS	QQT-2990	DIESEL S10	2019	2020	TRANSP. PACIENTES	BOM
	RENAULT SANDERO	ORC-9570	FLEX	2014	2014	ADM	BOM
	VW GOL 2.0	KIP-3906	GASOLINA	2000	2000	CMS	BOM

VISA	FIAT PALIO FIRE	PXK-9210	FLEX	2015	2016	FISCALIZAÇÃO-VISA	BOM
	FIAT STRADA TREKKING	HNT-9482	FLEX	2012	2013	FISCALIZAÇÃO-VISA	BOM
	FIAT UNO VIVACE	HLF-7212	FLEX	2011	2012	FISCALIZAÇÃO-VISA	BOM
	VW KOMBI	HLF-2071	FLEX	2010	2010	FISCALIZAÇÃO-VISA	BOM

VERBA	VEÍCULO/FAB/MOD	PLACA	COMBUST.	ANO	MOD.	SITUAÇÃO	ESTADO
Atenção Primária	CHEV SPIN 1.8L MT PREMIER	QUA-2357	FLEX	2019	2020	A DISP. SAD	BOM
	CHEV SPIN 1.8L MT PREMIER	QUA-2360	FLEX	2019	2020	A DISP. SAD	BOM
	CHEV SPIN 1.8L MT PREMIER	RTP-9H35	FLEX	2021	2022	APS	BOM
	CHEV SPIN 1.8L MT PREMIER	RTP-9H43	FLEX	2021	2022	APS	BOM
	FIAT DOBLÔ ELX	HLF-1316	FLEX	2009	2009	MANUT. E ENGENH.	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	OOV-2392	FLEX	2012	2013	APS	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	OMG-8380	FLEX	2012	2013	A DISP. CAPS	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWI-3041	FLEX	2015	2015	APS	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWI-3045	FLEX	2015	2015	A DISP. PHAD	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWJ-3898	FLEX	2015	2015	A DISP. UBS AMANHECE	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWK-1742	FLEX	2015	2015	A DISP. PHAD	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWN-0218	FLEX	2015	2015	A DISP. UBS PIRACAIBA	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWN-0234	FLEX	2015	2015	A DISP. SAD	BOM
	FIAT MILLE WAY	HFL-9598	FLEX	2012	2013	APS	BOM
Epidemio-logia	FIAT DOBLÔ ELX	HMN-6493	FLEX	2007	2007	EM MANUTENÇÃO	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PXQ-1402	FLEX	2016	2016	EM MANUTENÇÃO	BOM
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PXQ-1404	FLEX	2016	2016	EPIDEMIOLOGIA	BOM
	FIAT FIORINO 1.4	PXK-9348	FLEX	2016	2016	EPIDEMIOLOGIA	BOM
	FIAT MILLE WAY ECONOMY	OQU-3842	FLEX	2013	2013	ZOONOSES	BOM
	FIAT MILLE WAY ECONOMY	OQU-3850	FLEX	2013	2013	ZOONOSES	BOM
	FIAT MILLE WAY ECONOMY	OQU-3855	FLEX	2013	2013	EM	BOM

					MANUTENÇÃO	
FIAT PALIO WEEKEND	HMN-7698	FLEX	2007	2008	ZOONOSES	BOM
FIAT STRADA	GMF-3793	ALCOOL	2001	2001	ZOONOSES	REGULAR
FIAT STRADA WORKING CD	HMF-3792	FLEX	2012	2013	ZOONOSES	BOM
FIAT STRADA WORKING CD	PWH-0121	FLEX	2015	2015	ZOONOSES	BOM
FIAT STRADA WORKING CD	PWH-0125	FLEX	2015	2015	ZOONOSES	BOM
GM MONTANA PICK-UP	NXX-0735	FLEX	2011	2011	ZOONOSES	BOM
VW KOMBI	HLF-2070	FLEX	2009	2010	ZOONOSES	REGULAR
VW KOMBI	HLF-2077	FLEX	2009	2010	ZOONOSES	REGULAR
VW KOMBI	JKH-6833	FLEX	2006	2007	EM MANUTENÇÃO	REGULAR
MOTO HONDA	HKX-8817	GASOLINA	2009	2010	ZOONOSES	BOM
MOTO KASHINSKY	OPB-9848	GASOLINA	2012	2013	ZOONOSES	RUIM
MOTO KASHINSKY	OPC-0933	GASOLINA	2012	2013	ZOONOSES	RUIM
MOTO KASHINSKY	OPC-0936	GASOLINA	2012	2013	ZOONOSES	RUIM
MOTO YAMAHA	GYD-7015	GASOLINA	2002	2002	ZOONOSES	BOM

Fonte: SMS/Departamento de Transporte

A frota da SMS se constitui de 71 veículos entre ambulâncias e motos cedo que a grande maioria se encontra em um bom estado de conservação, tendo 10 veículos em situação ruim e 7 em situação regular. E mais 4 ambulâncias recém adquiridas.E duas Spim .

7.9 Departamento de Engenharia e Manutenção

O Departamento de Engenharia e Manutenção foi criado pela Secretaria Municipal de Saúde, tendo como objetivo executar os serviços de engenharia e manutenção visto que as demandas aumentaram muito nestas áreas, necessitando assim de uma equipe especifica para este tipo de serviços que vão desde pequenos reparos a obras de construção e reformas. O departamento atua nas mais diversas áreas da Secretaria de Saúde como por exemplo: as UBS's, UBSF's, CAPS, CAPS AD, PACE, NASM, SAD,Farmácia Municipal, Canil Municipal, Almoxarifado da Secretaria de Saúde, a própria Secretaria Municipal de Saúde e Policlínica.

Quadro de Funcionários do Setor 1º Quadrimestre de 2022

Equipe de Engenharia – 03 (quatro) funcionários: sendo um engenheiro, um arquiteto e uma arquiteta.

Colaboradores para zeladoria – 02 (dois) funcionários

O Setor conta com (01) um veiculo, para realização de serviços de zeladoria e fiscalização de obras.

Ordens de Serviço executadas pela Zeladoria

Diariamente o setor de engenharia e manutenção da secretaria de saúde recebe

solicitações de ordens de serviço referentes a manutenções preventivas e corretivas de todas as unidades de saúde do município. O setor contava com 02 (dois) profissionais de serviços gerais que executam serviços de zeladoria como: troca de lâmpadas, reparos em mesas e cadeiras, reparos em armários, fixação de quadros e prateleiras, desentupimentos de tubulações, troca de voltagem de tomadas, instalação de tomadas e ventiladores, dentre muitos outros.

Neste Período foram realizados 252 (duzentos e cinquenta e dois) ordens de serviço dessa natureza em todas as unidades de saúde.

Serviços de Engenharia

Foram elaborados Termos de Referência, Memoriais Descritivos, Planilhas Orçamentárias, Projetos e/ou Levantamentos dos seguintes serviços:

- Fiscalização da obra e medição dos serviços de construção UBSF Portal dos Ipês;
- Fiscalização da obra e medição dos serviços de Construção CAPS AD III;
- Vistorias de imóveis para locação e/ou devolução (Farmácia Municipal, CAPS Infantil);
- Levantamento Arquitetônico da Edificação atualmente ocupada pela UBS Bosque;
- Levantamento Arquitetônico da Edificação atualmente ocupada pela UBS Gutierrez;
- Levantamento Arquitetônico da Edificação atualmente ocupada pela UBS Piracaíba;
- Levantamento Arquitetônico da Edificação atualmente ocupada pela UBS Maria Eugênia;
- Projeto Arquitetônico para implantação da Farmácia Municipal, no prédio comercial Situado a Rua Dr. Afrânio, 187 deste município;
- Processos de regularização de terrenos para possibilitar novas obras;
- Emissão de notas técnicas e ofícios pertinentes as atribuições deste setor;
- Projeto Básico, Estudo Técnico Preliminar e demais documentos para processo de licitação da Ampliação do Canil Municipal;
- Projeto Básico, Estudo Técnico Preliminar e demais documentos para processo
- de licitação da UBS (Unidade Básica de Saúde) do Bairro Bela Suiça;
- Projeto Básico, Estudo Técnico Preliminar e demais documentos para processo

de licitação da UBS (Unidade Básica de Saúde) do Bairro Milenium;

- Fiscalização dos serviços contratados de Manutenção de equipamentos de ar condicionado de todas as Unidades de Saúde do Município;
- Fiscalização dos serviços contratados de Limpeza e Desinfecção Química de Reservatórios de todas as Unidades de Saúde do Município;
- Levantamento do quantitativo de equipamentos de ar condicionado necessários, para processo de aquisição de novos aparelhos;
- Termo de Referência, Estudo Técnico Preliminar e demais documentos para processo de aquisição de hidrômetros para as Unidades de Saúde do município

OBRAS EM ANDAMENTO / SERVIÇOS CONTRATADOS:

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL: A obra encontra-se em andamento, está sendo executada pela empresa CONSTRUTORA ARAÚJO LTDA, com previsão de término em maio 2022, este setor é responsável pela fiscalização e medições da mesma, elaborando visitas técnicas periodicamente.

UBSF PORTAL DOS IPÊS: A obra encontra-se em andamento, está sendo executada pela empresa SIGMA ENGENHARIA LTDA, com previsão de término em junho de 2022, este setor é responsável pela fiscalização e medições da mesma, elaborando visitas técnicas periodicamente.

UBSF MILENIUM: Em processo licitatório

UBSF BELA SUÍÇA: Em processo licitatório

AMPLIAÇÃO DO CANIL MUNICIPAL: Em processo licitatório

SALA ODONTOLÓGICA DA ÁGUA CLARA: Em etapa de finalização dos projetos para enviar para licitação.

7.10 CIPD(Centro de Informação e Procesamento de Dados)

Como executora dos serviços de Informática em Geral, nosso setor tem como objetivo manter todos os equipamentos de informática funcionando em tempo real para que os serviços prestados pela Secretaria de Saúde em geral, tais como; todas as Unidades de saúde, todos os

CAPS, PACE, NASM, Farmácia Municipal, Almoxarifado da Secretaria de Saúde, Canil Municipal, Policlínica, Ceaame, Zoonoses e também a Sede de nossa Secretaria, visando também que tomamos conta de todas as linhas telefônicas, verificando e abrindo chamado a empresa "OI" para reparos.

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DO SETOR 1º QUADRIMESTRE DE 2022

Atualmente o Setor CIPD Saúde conta com 03 (três) funcionários
Sendo: 01 Coordenador, 01 estagiário, 01 cargo comissionado

LOCOMOÇÃO

Para poder realizar todos os serviços o Setor conta com (01) um veículo cedido pela secretaria de Saúde que é sempre bem cuidado como troca de Óleo, e revisão em geral.

CONTRATOS VIGENTES

Junto com outros departamentos da Secretaria de Saúde, conseguimos contratos de Locação de Impressoras, visando em acelerar o trabalho dos profissionais de saúde e agilizar todo procedimento de informática; neste contrato contamos com 97 impressoras locadas.A Secretaria também conta com processo de recarga de TONNER, para que sejam recarregadas as impressoras que são de patrimônio da Secretaria de Saúde.

ADESÃO DE NOVOS EQUIPAMENTOS

Neste primeiro quadrimestre conseguimos adquirir 106 novos equipamentos de informática,esses equipamentos foram direcionados especificamente para atender pontos estratégicos na área da Saúde, sendo eles instalados, configurados e com acesso a internet, nos Setores da Policlínica Geral, no Ceaame, nas Unidades de Saúde, no setor Odontológico das Unidades de Saúde etc...

TIPOS DE SERVIÇOS PRESTADOS

O setor CIPD Saúde além de fazer manutenções em computadores, como por exemplo, formatação, instalação de programas, reparos, troca de periféricos, o setor também faz alguns cabeamentos quando necessários para colocar impressoras e computadores novos na rede, tais cabeamentos feito externo ou interno dentre de forros.

Identificamos problemas em linhas telefônicas sendo que se o problema for fora da Unidade, abrimos chamado com a empresa Oi para o reparo, mas se o problema for interno, o Setor CIPD Saúde faz o reparo.

7.11 CENTRAL DE REGULAÇÃO.

Responsavel pelo agendamento de exames, consultas, cirurgias tanto no município

de Araguari , quanto fora TFD.

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.

Tabela 41 – Viagens autorizadas para Pacientes de TFD 1° Quadr2022

Cidades de atendimento	Jan	Fev.	Mar.	Abril.	1° Quad.
Barretos-SP	05	04	07	10	**26**
Belo Horizonte-MG	05	03	04	05	**17**
Uberaba-MG	10	01	01	01	**13**
Ituiutaba-MG	00	00	00	01	**1**
Ribeirão Preto-SP	02	02	0	01	**5**
São Jose do Rio Preto-SP	00	00	01	01	**2**
São Paulo-SP	08	04	05	04	**21**
Brasília-DF	08	04	12	05	**29**
Campinas -SP	02	01	01	00	**4**
Bauru-SP	03	02	08	01	**14**
Patrocinio-MG	01	01	01	01	**4**

Fonte: SMS/Financeiro

Obs: *Com a melhora no quadro epidemilogico muitos hospitais voltaram a atender pacientes eletivos .

Produção Central de Regulação	1° Quad.
AACD	**6**
AASI	**3**
AUDIOMETRIA	**41**
BERA	**4**
CER	**1**

Fonte: SMS/TFD

Tabela 41.1- Pacientes para TFD 1° Quadrimestre 2022

Produção Central de Regulação	Jan	Fev.	Mar.	Abril.	1° Quad.
Consultas ambulatórias/Uberlândia	116	62	61	85	**324**
Exames de média complexidade/Uberlândia	38	18	42	23	**121**

Fonte: SMS/Central de Regulação

Obs: *Com a melhora no quadro epidemilogico HC voltou a atender pacientes eletivos .

Tabela 41.2- Pacientes Oncologia 2022

Produção Central de Regulação	Jan	Fev.	Mar.	Abril.	1° Quad.
Masculino	15	15	11 +1*	10	**51**
Feminino	13	11	9	20	**53**

Agendamentos	25	27	23	35	**80**

Fonte: SMS/Central de Regulação

Obs: O número de agendamentos não necessariamente e para o mês que foi liberado.
1* Paciente encaminahado para São José do Rio Preto para transplante de medula com doador.

Tabela 41.2a Gestantes de alto risco

Produção Central de Regulação	Jan	Fev.	Mar.	Abril.	1º Quad.
Masculino	0	0	0	0	**0**

Fonte: SMS/Central de Regulação

Tabela 41.2b Pacientes de Iodoterapia

Produção Central de Regulação	Jan	Fev.	Mar.	Abril.	1º Quad.
Masculino	0	0	1	0	**1**

Fonte: SMS/Central de Regulação

Outras ações promovidas pela Central de Regulação podemos destacar:

I. Acolhimento, atendimento e acompanhamento psicossocial individual e familiar (Preenchimento de Ficha Cadastral);

II. Evolução individual de pacientes;

III. Encaminhamento para serviços de saúde;

IV. Mapeamento e monitoramento dos pacientes do serviço de oncologia;

V. Mapeamento dos pacientes da AACD;

VI. Realizações de visitas domiciliares (demanda do departamento e PHAD) quando necessário para a coleta de informações estabelecendo vínculos e apoio aos usuários e seus familiares com elaboração de relatórios;

VII. Abertura de processos conferência e entrega de bolsas de colostomia;

VIII. Encaminhamento e acompanhamento de pacientes para o município de Patrocínio (Projeto Glaucoma para o Instituto de Olhos);

IX. Apoio aos médicos e assistentes sociais da UPA em diversas demandas;

Considerando a situação da pandemia a Central de Regulação precisou se adequar à nova realidade para que não houvesse queda na qualidade dos atendimentos e assim dar continuidade e humanização nos serviços prestados à população. Alguns profissionais do

departamento foram afastados, porém o trabalho continuou indo além dos objetivos propostos dando total apoio e suporte aos trabalhos realizados pela Central de Regulação, no que tange tanto nas entradas ou saídas de documentos, exames, consultas e/ou esclarecimentos, encaminhamentos e informações aos usuários.

Tabela 42- Pacientes atendidos/acolhidos 1° Quadr 2022

Pacientes atendidos/acolhidos Entrada *	
Janeiro	588
Fevereiro	544
Março	715
Abril	589
Total	**2436**

Documentação entregues	
Janeiro	783
Fevereiro	721
Março	938
Abril	850
Total	**3337**

Obs: * A informação ENTRADA se referem a Documentação deixada na recepção e posteriormente entregue á Central de Regulação para possíveis providencias.

Tabela 42.1 - Pacientes atendidos/acolhidos 1° Quadr 2022

Pacientes atendidos/acolhidos Saída **	
Janeiro	739
Fevereiro	708
Março	1255
Abril	907
Total	**3609**

Tabela 42.2 –Exames, consultas e procedimentos 1° Quadr 2022

Quantidades de exames, consultas e procedimentos entregues	
Janeiro	797
Fevereiro	800
Março	1485
Abril	975
Total	**4057**

Obs: ** A informação SAIDA se refere aos exames, consultas, cirurgias e/ou outros procedimentos que são liberados pela Central de Regulação e entregues aos pacientes que são informados através de ligação telefônica.

Tabela 42.3- Bolsas colostomia entregues 1° Quadr 2022

Bolsa colostomia entregues	
Janeiro	04
Fevereiro	00
Março	62
Abril	06
Total	**72**

Obs: * dados não consolidados

8. CONSÓRCIOS

Consórcio público é uma pessoa jurídica criada por lei com a finalidade de executar a gestão associada de serviços públicos, onde os entes consorciados, que podem ser a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, no todo ou em parte, destinarão pessoal e bens essenciais à execução dos serviços transferidos. A figura dos consórcios públicos no Direito Administrativo brasileiro surgiu com a Emenda Constitucional nº 19/98, que alterou o art. 241 da Constituição da República Federativa do Brasil, dando-lhe a seguinte redação:

> A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios disciplinarão por meio de lei os consórcios públicos e os convênios de cooperação entre os entes federados, autorizando a gestão associada de serviços públicos, bem como a transferência total ou parcial de encargos, serviços, pessoal e bens essenciais à continuidade dos serviços transferidos.

A lei mencionada pela Constituição, que dispõe sobre normas gerais de contratação de consórcios públicos, é a Lei nº 11.107/05.

8.1 CISTRI – Consórcio Público Intermunicipal de Saúde da Rede de Emergência da Macrorregião do Triângulo do Norte

O SAMU-192 é um componente assistencial móvel da Rede de Atenção às Urgências que tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica,

psiquiátrica, entre outras) que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo à morte, mediante o envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número "192" e acionado por uma Central de Regulação das Urgências. O SAMU-192 funciona 24 h por dia, durante 7 dias por semana e é composto por equipe de médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e condutores socorristas.

Ao acionar o SAMU discando gratuitamente o número 192, o cidadão será atendido por técnicos de regulação e por médicos reguladores treinados que o orientarão de acordo com a situação relatada pelo solicitante ou enviarão uma unidade móvel para atendimento (Unidade de Suporte Básico – USB ou Unidade de Suporte Avançado – USA). A USB é utilizada em casos de urgência, quando é preciso o pronto atendimento, mas não há risco de morte iminente. Nestes casos, o resgate é feito por um condutor socorrista e um técnico de enfermagem. Já a USA é acionada em casos de emergência, quando há necessidade de intervenção médica imediata. Nestes casos, o resgate é feito por um condutor socorrista, um médico e um enfermeiro. Para regular o acesso dos usuários atendidos pelo SAMU aos pontos da Rede de Urgência e Emergência, teremos a Central de Regulação de Urgência exclusiva para o SAMU, com sede no município de Uberlândia.

A Central é uma estrutura física constituída por profissionais (médicos, telefonistas auxiliares de regulação médica e rádio operadores) capacitados em regulação dos chamados telefônicos que demandam orientação e/ou atendimento de urgência, por meio de uma classificação e priorização das necessidades de assistência em urgência, além de ordenar o fluxo efetivo das referências e contra referências dentro da Rede de Atenção à Saúde. Para operacionalização do serviço, o SAMU-192 conta também com as Bases Descentralizadas. As Bases são infraestruturas que garantem tempo resposta de qualidade e racionalidade na utilização dos recursos do componente SAMU-192 regional, com a configuração mínima necessária para abrigo, alimentação, conforto das equipes e estacionamento da(s) ambulância(s).

SAMU EM ARAGUARI

Após vários adiamentos, dificuldades financeiras e burocráticas para a implantação do SAMU em nossa região a Prefeitura de Araguari em um esforço coordenado com os demais municípios interessados da região finalmente conseguiram destravar o processo e lançar oficialmente o serviço em julho de 2018.

A estrutura do SAMU Triângulo Norte conta com 244 funcionários e mais de 30 ambulâncias que atenderão seguintes cidades: Araguari, Cascalho Rico, Indianópolis,

Tupaciguara, Araporã, Monte Alegre de Minas, Prata, Nova Ponte, Patrocínio, Monte Carmelo, Coromandel, Abadia dos Dourados, Douradoquara, Grupiara, Estrela do Sul, Romaria, Iraí de Minas, Ituiutaba, Campina Verde, Santa Vitória, Gurinhatã, Ipiaçu, Capinópolis, Cachoeira Dourada, Canápolis e Centralina.

Araguari é cidade referência no SAMU e a estrutura contará com 3 ambulâncias, sendo 2 ambulâncias semi-intensivas e 1 UTI Móvel além da equipe com mais de 30 profissionais, entre eles médicos, enfermeiros, motoristas e demais socorristas. Os hospitais que receberão os pacientes são: Santa Casa de Misericórdia, Hospital Santo Antônio e UPA (Unidade de Pronto Atendimento)

A importância do SAMU para nossa região e extremamente relevante impactando diretamente na minimização das urgências e emergências na cidade, estabilizando os pacientes para que sejam recebidos nas unidades hospitalares e UPA de referência.

Tabela 43 - Produção SAMU Araguari

Produção Atendimentos	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Orientações médicas	476	301	221	275	**1273**
Saídas de ambulância sem atendimento	62	58	81	69	**270**
Total de ligações	2097	1405	1445	1517	**6464**
ATENDIMENTOS DO MUNICÍPIO					
Por USA	107	90	81	646	**924**
Por USB	644	449	552	100	**1745**
ATENDIMENTOS POR CAUSAS					
Causas clínicas	480	330	350	361	**1521**
Causas pediátricas	18	16	26	19	**79**
Causas traumáticas	139	135	172	162	**608**
Causas psiquiátricas	25	17	36	30	**108**
Causas obstétricas	89	41	49	74	**253**
ATENDIMENTOS POR FAIXA ETÁRIA					
Idade de 0 - 1 ano	25	22	33	28	**108**
Idade de 2 - 9 anos	24	16	22	14	**76**
Idade de 10 a 19 anos	64	31	45	50	**190**
Idade de 20 a 40 anos	209	149	177	185	**720**
Idade de 41 a 60 anos	188	138	172	174	**672**
Idade > 60 anos	241	183	184	195	**803**
Idade não informada	0	0	0	0	**0**
ATENDIMENTOS POR SEXO					
Masculino	38	296	331	331	**996**
Feminino	383	243	302	315	**1243**
ATENDIMENTOS POR CÓDIGO					
Vermelho	98	94	100	138	**430**
Amarelo	650	444	532	504	**2130**
Verde	2	1	1	4	**8**

Não urgente	1	0	0	0	**1**
ATENDIMENTOS POR APOIO					
Apoio da polícia militar	3	4	1	1	**9**
Apoio dos bombeiros	2	1	1	1	**5**
Apoio da USA	0	3	2	1	**6**

nte: CISTRI /SAMU

8.2 AMVAP - Associação dos Municípios do Microrregião do Vale do Paranaíba

Fazem parte da AMVAP os municípios de (Araguari, Abadia dos Dourados, Araporã, Cachoeira Dourada, Campina Verde, Canápolis, Capinópolis, Cascalho Rico, Centralina, Douradoquara, Estrela do Sul, Grupiara, Gurinhatã, Indianópolis, Ipiaçu, Iraí de Minas, Ituiutaba, Monte Alegre de Minas, Monte Carmelo, Prata, Romaria, Santa Vitoria, Tupaciguara, Uberlândia). A AMVAP tem como ser uma fonte de aprimoramento e fortalecimento da gestão municipal, visando a ampliação da capacidade administrativa, técnica e financeira dos municípios e o crescimento dos setores sociais, econômicos e de infraestrutura, respeitando a autonomia municipal.

I. Promover a integração administrativa, econômica e social dos municípios que a compõe e respeitada a autonomia municipal;
II. Promover a cooperação intermunicipal e intergovernamental;
III. Estabelecer programas integrados de modernização administrativa dos Municípios associados;
IV. Estudar e sugerir a adoção de normas sobre legislação tributária e outras leis básicas municipais, visando a sua uniformização nos Municípios associados;
V. Assessorar e cooperar com as Câmaras de Vereadores dos Municípios Associados na adoção de medidas legislativas que concorram para o aperfeiçoamento das administrações municipais;
VI. Estimular a conservação e a utilização racional dos recursos naturais;
VII. Prestar assessoramento na elaboração e execução de planos, programas e projetos relacionados com os setores sociais, econômicos, de infraestrutura, institucionais, notadamente educação, saúde pública, trabalho e ação social, habitação, saneamento, agricultura, indústria, comércio e turismo, abastecimento, transportes, comunicações, eletrificação, energia e segurança;
VIII. A institucionalização de planejamento nos níveis municipal e microrregional, como processo contínuo e permanente para a promoção do desenvolvimento.

Tabela 44- Produção AMVAP

Procedimentos Realizados AMVAP	Jan	Fev	Mar	Abril
Angiotomografia de aorta torácica				2
Angiotomografia de aorta abdominal				3
Angiotomografia de mebro inferior				2
Angiotomografia arterial de pelve				2
Arteriografia cerebral				
Arteriografia de carótidas		1		3
Arteriografia de membros inferiores				1
Arteriografia vertebral				1
Biopsia ou citologia –colonoscopia diagnostico				
Cateterismo cardíaco		3	8	6
Cintilografia do miocárdio			8	
Cintilografia óssea	7	3	6	2
Cintilografia da tireoide				
Cintilografia renal com ou sem de teste de captopril	5	1		
Cirurgia de pterígio				
Coleta de material de biopsia de próstata				
Coleta de material de mama por core biopsy				1
Coleta de material de tireoide PAAF		1		4
Colonoscopia				
Colonoscopia diagnostico -biopsia ou citologia				
Consulta de hematologia				
Consulta em gastroenterologia				
Consulta Hematológica			2	
Consulta neurologia				
Consulta Reumatologica				
Duplex scan arterial de membro inferior				
Duplex scan arterias renais			2	
Duplex scan carotida				
Duplex scan de aorta abdominal e ilíaca				
Duplex scan venoso de membro superior				
Ecocardiograma de estresse			1	2
Ecocardiograma infantil				3
Ecocardiograma transesofágico			2	16
Ecocardiograma transtorácico		4	49	
Eletroencefalograma			7	1
Eletroencefalografia quantitativo c /mapeamento (EEG)			9	1
Eletroencefalograma em vigília c/ou s/foto-estimulo				
Eletroneuromiografia membros superiores ou inferior	1	6	5	5
Endoscopia digestiva alta				
Endoscopia digstiva Alta				
Espirometria				
Histerectoma total				
Holter			17	26

Oforectomia un ou bilateral				
Polipectomas de cólon- colonoscopia terapêutica				
Polipectomia de colón -colonoscopia terapêutica				
Polipectomia de esôfago, estomago ou duodeno - endoscopia				
Polipectomia de esofagoestomago ou duodeno				
Ressonância do crânio com anestesia				
Ressonância Magnética do abdômen Superior	1	3		
Tomografia computadoriza pelve/bacia/abdômen inferior	1	3	35	22
Tomografia computadoriza pelve/bacia/abdômen superior			34	23
Tomografia computadorizada /seios da face/articulações tempo maxilar			3	5
Tomografia computadorizada articulações Mimi			3	1
Tomografia computadorizada coluna torácica c/ ou s/ contraste				
Tomografia computadorizada coluna cervical c/ ou s/ contraste			1	
Tomografia computadorizada de abdômen superior				
Tomografia computadorizada de coluna lombo sacra c/ ou s/ contraste			4	
Tomografia computadorizada do crânio sem ou com contraste				11
Tomografia computadorizada do tórax c/ ou s/ contraste			23	18
Tomografia computadorizada pescoço			2	1
Tomografia mastoides			4	
Tomografia computadorizada segmentos apendiculares membros (braços, antebraços etc)			1	
Tomografia de coerência óptica (ambos os olhos)				
Video Laringoscopia				
Vídeo Naso Laringoscopia c/ Ótica Flexível				
Vitrectomia anterior				
Vitrectomia(via pars plana + endolaser)				
Vidwo/laringoscopia	3	3		1

Fonte: AMVAP

8.3 CISTM - Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triangulo Mineiro

O Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – CISTM é constituído pelos municípios que, por meio de Lei, ratificaram o Protocolo de Intenções e celebraram o Contrato de Consórcio Público.

O Consórcio CISTM tem como finalidades o desenvolvimento em conjunto, nos entes federados consorciados, de ações e serviços de saúde, em caráter complementar ao

Sistema Único de Saúde – SUS, inseridos no contexto da regionalização, da programação pactuada e integrada, da otimização dos recursos e da priorização de utilização destes de acordo com a estratificação de riscos e as necessidades locais, visando suprir as demandas represadas, bem como insuficiência ou ausência de oferta de serviços e/ou ações de saúde nos entes federados consorciados, caracterizados como vazios assistenciais, de acordo com o perfil sócio demográfico e epidemiológico regional, efetivando tudo isto com economia de escala e de escopo. Estas ações e serviços de saúde serão executados em consonância com as normatizações estabelecidas pelo Sistema Único de Saúde – SUS, bem como as diretrizes básicas do Sistema Único de Saúde previstas na Lei Federal n° 8.080/90, regulamentada pelo Decreto Federal n° 7.508/11, Lei Federal n° 8.1452/90, outras normais infraconstitucionais aplicáveis e também os artigos 196, 197, 198 e 200 da Constituição Federal.

O município de Araguari foi beneficiado com essa parceria com 2 veículos (1 ônibus e 1 Van) para transporte de pacientes para realização de consultas, exames entre outros.

9. IMEPAC - Instituto Master de Ensino Presidente Antônio Carlos

O Instituto Master de Ensino Presidente Antônio Carlos – IMEPAC, grande parceria da Prefeitura Municipal de Araguari, atua em conjuntamente com a Secretaria de Saúde, atendendo em seu Ambulatório com diversas especialidades, contribuído muito nos atendimentos e exames que a Secretaria Municipal não consegue atender devido à grande demanda, além de seus alunos do curso de medicina estarem presentes em diversas unidades de saúde e Policlínica do Município aprendendo na prática com médicos experientes da rede, contribuindo para o aprendizado dos mesmos.

Devido a pandemia do CORONAVÍRUS, várias ações foram realizadas pela Instituição para colaborar no combate e contribuir com a população de Araguari, entre elas a ação dos dois ônibus do Expresso Saúde que atuaram na orientação da população em 2020 e vacinação contra a gripe, a antecipação da formatura de médicos e enfermeiros conforme orientação do Governo Federal, a distribuição de 10 mil máscaras de tecido para a população idosa e carente de Araguari em parceria com o Sicoob Aracoop, além dos atendimentos em telemedicina prestados pela Instituição através da equipe do Centro Ambulatorial.

No ano de 2021 a instituição anunciou a chegada de um terceiro ônibus do expresso saúde e a continuidade da construção do Hospital Sagrada Família. E desde a segunda quinzena de março de 2021, os agendamentos do ambulatório estão sendo realizados pela

Secretaria de saúde, feitas pela Central de Marcação da SMS.

Tabela 44 - Produção Ambulatório IMEPAC

Consultas Agendadas	1º Quad.
Geriatria	6
Angiologia	42
Proctologista	
Cardiologista	98
Cirurgia Geral	118
Gastroenterologia	149
Infectologista	23
Mastologista	55
Nefrologia	63
Neurologia	
Oftalmologia	97
Ortopedia/traumatologia	188
Otorrinolaringologia	13
Pneumologia	11
Reumatologia	22
Pequenas Cirurgia	349
Proctologista	23
Total	

Fonte: Central de Marcação/SMS

9.1 EXPRESSO SAÚDE

A Secretaria Municipal de Saúde em parceria com o IMEPAC Araguari e o Sicoob Aracoop, realizam atendimentos na área da saúde através do Expresso Saúde, ônibus que funciona como um postinho móvel levando atendimento médico de qualidade, com enfermeiros, técnicos de enfermagem, nutricionistas, psicólogos e médicos a muitos Araguarinos que ainda não tem unidades de PSF em seus bairros e por isso não conseguem ter um acompanhamento médico.

10. UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO)

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) faz parte da Rede de Atenção às Urgências. O objetivo é concentrar os atendimentos de saúde de complexidade intermediária, compondo uma rede organizada em conjunto com a atenção básica, atenção hospitalar, atenção domiciliar e o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192.Desta forma, a população terá uma melhoria no acesso, um aumento da capacidade de

atendimento do Sistema Único de Saúde (SUS). A UPA 24h oferece estrutura simplificada, com raio-X, eletrocardiografia, pediatria, laboratório de exames e leitos de observação. Se necessário o paciente poderá ser encaminhado para um hospital da rede de saúde, para realização de procedimento de alta complexidade.

As UPAs funcionam 24 horas por dia, sete dias por semana, e podem atender grande parte das urgências e emergências. Presta atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica, e presta o primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica e de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, de modo a definir a conduta necessária para cada caso, bem como garantir o referenciamento dos pacientes que necessitarem de atendimento. Mantem pacientes em observação, por até 24 horas, para elucidação diagnóstica ou estabilização clínica, e encaminham aqueles que não tiveram suas queixas resolvidas com garantia da continuidade do cuidado para internação em serviços hospitalares de retaguarda, por meio da regulação do acesso assistencial.

Veja exemplos de quando você deve procurar uma UPA 24h:

- Febre alta, acima de 39°C;
- Fraturas e cortes com pouco sangramento;
- Infarto e derrame
- Queda com torsão e dor intensa ou suspeita de fratura;
- Cólicas renais;
- Falta de ar intensa;
- Crises Convulsivas;
- Dores fortes no peito;
- Vômito constante.

Após a declaração de pandemia os atendimentos tiveram uma queda significativa de atendimentos de uma maneia geral na UPA.

Tabela 45 - Produção UPA 1° Quadrimestre 2022

PROCEDIMENTOS	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Atendimentos (Total)				
*Atenção Médica (Clínica Médica)	4883	3198	4012	4530
*Atenção Médica (Pediatria)	517	491	835	775

*Atenção Médica (Traumatologia)	615	697	748	852
Enfermagem nível superior	19935	14745	18470	19867
Serviço Social (atendimento fast medic)	1351	1255	1188	1130
Serviço Social (atendimento telefone)	242	302	311	280
Procedimentos Enfermagem (Total)				
*SHO	0	0	0	0
*Sonda de Alívio	21	16	42	35
*Sonda de Demora	21	35	39	27
Procedimentos Enfermagem - Medicação	6857	5082	6158	6737
Procedimentos Ambulatoriais (Total)				
*Procedimentos Ambulatoriais - Suturas	165	144	185	162
*Procedimentos Ambulatoriais - Drenagens	1	1	0	0
*Procedimentos Ambulatoriais - Curativos	50	116	147	65
*Procedimentos Ambulatoriais - Retirada de Ponto	0	0	0	0
Exames Laboratoriais	9371	7496	8495	8848
Exames de Imagem (Raio X)	1750	1434	1864	2069
Exames Cardiológicos (ECG)	638	525	529	471

da

Fonte: Missão S
Terra/UPA

11. PRESTADORES DE SERVIÇOS

Nas contratações complementares de serviços de saúde deverão ser observados os princípios e as diretrizes do SUS, a necessidade de ampliação da oferta, assim como as pactuações, a programação, os parâmetros de cobertura assistencial e os recursos financeiros disponíveis para a definição do objeto e do quantitativo a ser contratado, sendo assegurada a preferência às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos, conforme previsto no art. 199, §1°, da C.F., devendo o Gestor, persistindo a necessidade quantitativa dos serviços demandados, recorrer às entidades com fins lucrativos.

11.1 Santa Marta Clinica de Imagem

Tabela 46 – Produção Clínica da Mama Santa Marta

EXAMES	Jan	Fev	MAr	Abril
Mamografia	6	37	26	*
Mamografia bilateral para rastreamento	88	338	417	
TOTAL	**94**	**375**	**443**	

Fonte:TABWIN SIA/ SUS
Obs: dados ainda em consolidação

11.2 Clínicas de Fisioterapia

Tabela 47 - Produção realizados pela Clínica de fisioterapia Center Fisio

Procedimentos	Jan.	Fev.	Mar	Abril	1° Quad.
Procedimentos ortopédicos	601	1161	898	1496	**4156**

Fonte: Tabwin SIA /SUS

Tabela 48 - Produção realizados pela Clínica de Fisioterapia Nossa Senhora da Aparecida

Procedimentos	Jan.	Fev.	Mar.	Abril	1° Quad.
Procedimentos ortopédicos	1591	1422	843	1561	**5417**
Procedimentos neurológica	40	106	100	50	**296**
Procedimentos respiratórios		10			**10**

Fonte: Tabwin SIA /SUS

Tabela 49- Produção realizados pela Clínica de Fisioterapia Joana darc Pereira

Procedimentos	Jan.	Fev.	Mar.	Abril	1° Quad.
Procedimentos ortopédicos			723	1362	**2085**
Procedimentos neurológica			40	80	**120**
Procedimentos respiratórios					

Fonte: Tabwin SIA /SUS

11.3 Clínicas de Oftalmologia

Tabela 50.1 - Produção Neo Oftalmo

Procedimentos Realizados	Jan.	Fev.	Mar.	Abril	1º Quad.
Avastin*	1				1
Consulta	5	33+1*	44	1+1*	83
Campimetria	1	5			6
Biometria		1			1
Microscopia		1			1
Tonometria	5	33	44	1	83
Retinografia colorida				1	1
Lucents*				9	9
Fotocoagulação	2				2
Falcoemulsao				1	1
Mapeamento de retina	6	1	8	2	17
Vitrectomia	2		80		82
Pterígio					
Retirada de óleo de silicone					
Elya*		3			3
Yag laser	3				3
Retinografia colorida	40				40
Paquimetria	1				1
Tomografia	4		6	2	12
Injeção intra-vitro eylya	5	3	2	6	16
OCT*	10	70	1	88	169
Blefaroplastia*		8	1		9
Sondagem de Lagrimais*			2		2
TOTAL					

Fonte: Controle e Avaliação/SMS
OBS*: Procedimentos realizados por ordem judicial

Tabela 50.2 - Produção ISO OLHOS

Procedimentos Realizados ISO OLHOS	Jan	Fev	Mar	Abril
Consultas	135	100	185	21
Tonometria	135	100	185	21
Facoemulsificação c/ lio				
Paquimetria	1			
Biometria				
Angioflurescente				
Mapeamento			6	

Retinigrafia fluorescente				
Ultrassonografia				
Yag laser			12	6
Microscopia				
Topografia				
Fotocoagulação laser	3		18	4
Campimetria	1			
Retinografia colorida				
Ultrassonografia			4	
TOTAL	**275**	**200**	**410**	**52**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

11.4 Radiodiagnóstico Araguari - Med X

Tabela 51– Produção Radiodiagnóstico (MED X)

TOMOGRAFIAS	Jan	Fev	Mar	Abril
Pescoço	0	1	1	0
Crânio	25	22	70	28
Abdômen total	8	3	17	15
Abdômen superior	7	10	2	1
Abdômen inferior	0	0	5	0
Articulação mmi	0	0	8	3
Articulação mmss	0	2	2	1
Coluna cervical	0	2	8	4
Coluna toráxica	0	1	2	0
Coluna lombar	2	1	6	1
Tórax	4	2	24	6
Seios da face	1	0	0	1
Pelve e bacia	0	10	0	0
Segmentos apenculares	4	4	0	0
Sela turcica	0	0	0	0
Hemitórax/mediat	0	0	0	0
Densitometria óssea	13	15	17	30
TOTAL EXAMES	**64**	**73**	**167**	**90**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Tabela 51.1 – Produção Radiodiagnóstico (MED X)

COVID-19					
TOMOGRAFIAS COVID-19/ TÓRAX	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**1º Quad.**
Total	**29**	**26**	**11**	**1**	**67**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Tabela 51.2 - Produção Ressonância Magnética (MED X)

RESSONÂNCIAS	Jan	Fev	Mar	Abril
Angioressonância	0	0	0	0
Artic. Tem	1	0	0	0
Coluna cervical/pescoço	1	2	1	2
Col. Lombo sacra	3	20	3	5
Coluna toráxica	2	2	0	1
Cranio	1	5	8	7
Sela turcica	0	1	0	0
Membros ss	1	1	1	1
Tórax	1	0	0	0
Abdômen superior	1	1	2	1
Bacia/pelve	3	12	5	5
Membro ii	5	5	2	8
Vias biliares	3	2	5	3
TOTAL EXAMES	**22**	**41**	**27**	**33**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

11.5 Flair Consultoria Técnica Ltda

Tabela 52 – Produção Clima Clínica de Imagem

TOMOGRAFIAS	Jan	Fev	Mar	Abril
Vias biliares	0	0	0	0
Tc crânio	26	31	50	28
Abdômen total	14	17	13	15
Abdômen superior	7	13	12	1
Abdômen inferior	7	13	12	0
Articulação mmii	0	0	2	2
Articulação memb superior	4	1	4	1
Coluna cervical	2	1	3	4
Coluna lombar	1	0	3	1
Coluna toráxica	0	0	1	0
Tórax	14	7	9	6
Seios da face	0	0	4	1
Pelve e bacia	0	0	0	0
Pescoço	0	0	1	0
Segmentos apenculares	1	8	0	0
Densitometria óssea	0	0	0	30
Sela turcica	0	0	0	0
Hemitórax/mediat	0	0	0	0
TOTAL	**76**	**91**	**114**	**90**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Tabela 52.1- Produção Imagens Pacientes COVID-19

COVID-19					
TOMOGRAFIAS COVID-19/ TÓRAX	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abril**	**1° Quad.**
Total	26	16	18	5	**65**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Tabela 52.2 - Produção Ressonância Magnética 1° Quadr 2022.

RESSONÂNCIAS FLAIR	Jan	Fev	Mar	Abril
Angioressonância	0	0	0	0
Artic. Tem	0	0	0	0
Coluna cervical/pescoço	0	0	2	2
Col. Lombo sacra	0	0	7	4
Coluna toráxica	0	0	2	1
Cranio	1	3	5	6
Sela turcica	0	0	0	0
Membros ss	0	0	0	0
Tórax	0	0	0	1
Abdômen superior	0	2	2	3
Bacia/pelve	2	3	7	5
Membro ii	1	0	3	5
Vias biliares	5	3	2	4
TOTAL EXAMES	**9**	**11**	**30**	**31**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

11.6 I.A.G Instituto de Angiologia e Gastroenterologia

Tabela 53.1 – Produção Endoscopia

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril
Endoscopia	5	12	24	32
TOTAL	**5**	**12**	**24**	**32**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Tabela 53.2– Produção Colonoscopia

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril
Colonoscopia	0	47	12	31
TOTAL	**0**	**47**	**12**	**31**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Tabela 53.3 – Colonoscopia/ Retirada de corpo estranho

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril
Retirada de corpo estranho	0	12	3	11
TOTAL	0	12	3	11

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

11.7 Hospital Santa Casa de Misericórdia de Araguari

A entidade Santa Casa de Misericórdia, que ampara as famílias Araguarinas, proporcionando assistência médica, clínica e cirúrgica durante quase um século, iniciou seu processo de instalação em Araguari no ano de 1914. Sem fins lucrativos, a Santa Casa de Misericórdia, desde os primórdios tempos de funcionamento foi sustentada com ajuda financeira de particulares. No início dos anos 2000 os incentivos financeiros provenientes do governo do estado de Minas Gerais proporcionaram a ampliação do número de unidades, construindo a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, Unidade de Terapia Intensiva Adulto e Centro Cirúrgico. Em 2017 a Prefeitura Municipal de Araguari e o Hospital Santa Casa de Misericórdia assinaram um convênio para realização de Cirurgias Cardíacas no Município. A santa Casa de Misericórdia de Araguari, recebe também diversos repasses estaduais e federais para auxiliar no atendimento bem como de emendas parlamentares. No ano de 2020 a importância da Santa Casa de Misericórdia no combate a pandemia foi de fundamental visto que foram construindo 20 leitos de UTI para o tratamento aos pacientes graves de COVID-19 sendo referência no Município, com a diminuição dos casos no fim do ano 10 leitos foram desativados.

E no primeiro quadrimestre de 2021 a Santa Casa de Misericórdia mais uma vez mostrou sua importância no combate a pandemia apesar de todas as dificuldades encontradas desde a falta de insumos a profissionais da área médica.

No segundo quadrimestre devido à falta de insumos e profissionais a instituição teve que fechar 10 leitos de UIT Covid-19.

No terceiro quadrimestre.a pressão por leitos dimunuiu significativamente devido ao avanço da vacinação no município.

Tabela 54 –Produção Santa Casa de Misericórdia (Internações)

Produção	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Avaliacao auditiva comportamenta	68	54	43	*	165
Emissoes otoacusticas evocadas p/ triagem auditiva (teste da orelhinha)	55	53	43		151

Consulta medica em atenção especializada	**285**	**59**	**89**		**433**
Facoemulsificacao c/ implante de lente intra-ocular dobravel	**100**	**122**	**73**		**295**

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Tabela 54.1 –Produção Santa Casa de Misericórdia –Catarata

Procedimentos oftalmologista	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Facoemulsificação (catarata)	140	123	71	0	334

Fonte: TFD

11.9 Hospital Santo Antônio

Tabela 55 – Produção Hospital Santo Antônio (ortopedia)

EXAMES E PROCEDIMENTOS	Jan	Fev	Mar	Total
Radiografia de coluna lombo-sacra (c/ obliquas)	0	2	0	2
Radiografia de antebraco	2	1	8	11
Radiografia de articulacao acromio-clavicular	2	4	4	10
Radiografia de braco	0	0	3	3
Radiografia de clavicula	3	4	4	11
Radiografia de cotovelo	5	4	3	12
Radiografia de dedos da mao	0	0	2	2
Radiografia de mao	8	12	16	36
Radiografia de punho (ap + lateral + obliqua)	12	9	28	49
Radiografia de articulacao tibio-tarsica	5	9	14	28
Radiografia de bacia	2	1	0	3
Radiografia de joelho (ap + lateral)	2	3	4	9
Radiografia de pe / dedos do pe	4	11	16	31
Radiografia de perna	0	1	1	2
Consulta medica em atenção especializada	224	222	307	753
Revisão com troca de aparelho gessado em membro inferior	54	53	90	197
Revisão com troca de aparelho gessado em membro superior	96	80	122	298
Tratamento conservador de fratura na cintura escapular (com imobilização)	8	7	11	26
Tratamento conservador de fratura de punho com luva gessada	9	17	18	44
Tratamento conservador de fratura de osso metacárpico	4	13	8	25
Tratamento conservador de fratura do esterno	0	1	0	1
Tratamento conservador de fratura em membro inferior com imobilização	35	32	34	101
Tratamento conservador de fratura em membro superior	14	12	19	45

com imobilização				
Tratamento conservador de lesão de coluna toraco-lombo-sacra com imobilização	1	2	0	3
Tratamento conservador de lesão ligamentar em membro com imobilização	8	9	7	24
Total	**498**	**509**	**719**	**1726**

Fonte: Tabwin

11.10 CENTRO DE NEFROLOGIA E UROLOGIA DE ARAGUARI

Tabela 56- Produção CENTRO DE NEFROLOGIA UROLOGIA DE ARAGUARI

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Cistoscopia	3	4	3	18	
Urodinamica	17	15	23	14	
Litotripsia	0	0	0	0	
Implante de cateter	0	0	0	0	
Retirada de cateter	1	1	0	0	
Biopsia prostatica	0	1	7	4	
Uretrotomia	0	0	0	0	
Biopsia endoscopia/bexiga	0	0	0	0	
TOTAL DE EXAMES	**21**	**21**	**34**	**36**	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

12. LABORATÓRIOS

12.1 Laboratório Técnico de Análises Citológicas e Histopatológico Ltda- ME

Tabela 57 – Produção ***

Procedimento	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Anatomo	7	287	82	145	521
TOTAL					

Fonte: Tabwin

OBS.: *Os dados ainda não foram consolidados

12.2 Laboratório Central

Tabela 58 – Produção Laboratório Central de Araguari 1º Quadrimestre

EXAMES	Jan	Fev	Mar	Abril
Dosagem de Troponina				*

Exames Pré-transfusionais I	10	8	7	
Exames Pré-transfusionais II	10	8	7	
TOTAL	**20**	**16**	**14**	

Fonte: Tabwin SIA /SUS(*) Dados ainda não consolidados

12.3 Laboratório Diagnóstico

Tabela 59– Produção Laboratório Diagnóstico

EXAMES	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Determinacao de capacidade de fixacao do ferro	1	1	7	*	9
Determinacao de curva glicemica classica (5 dosagens)	5	20	23		48
Dosagem de acido urico	21	56	104		181
Dosagem de amilase	5	11	10		26
Dosagem de bilirrubina total e fracoes	8	23	37		68
Dosagem de calcio	8	30	56		94
Dosagem de calcio ionizavel	1	3	4		8
Dosagem de cloreto	0	5	2		7
Dosagem de colesterol hdl	67	250	445		762
Dosagem de colesterol ldl	40	159	264		463
Dosagem de colesterol total	121	273	485		879
Dosagem de creatinina	77	298	497		872
Dosagem de creatinofosfoquinase (cpk)	2	7	17		26
Dosagem de creatinofosfoquinase fracao mb	0	3	1		4
Dosagem de desidrogenase latica	2	8	12		22
Dosagem de ferritina	14	29	69		112
Dosagem de ferro serico	9	26	52		87
Dosagem de folato	4	4	7		15
Dosagem de fosfatase alcalina	14	32	62		108
Dosagem de fosforo	0	6	24		30
Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama gt)	20	38	75		133
Dosagem de glicose	173	343	556		1072
Dosagem de hemoglobina glicosilada	41	161	306		508
Dosagem de lactato	0	2	1		3
Dosagem de lipase	3	7	7		17
Dosagem de magnesio	7	12	17		36
Dosagem de muco-proteinas	0	6	3		9
Dosagem de potassio	28	86	154		268
Dosagem de proteinas totais e fracoes	2	13	21		36
Dosagem de sodio	23	62	110		195
Dosagem de transaminase glutamico-oxalacetica (tgo)	35	109	190		334
Dosagem de transaminase glutamico-piruvica (tgp)	36	109	191		336
Dosagem de transferrina	6	6	12		24
Dosagem de triglicerideos	117	265	456		838
Dosagem de ureia	40	184	311		535

Dosagem de vitamina b12	14	63	108		185
Eletroforese de proteinas	1	0	0		1
Contagem de reticulocitos	2	0	5		7
Determinação de tempo de coagulação	3	6	22		31
Determinação de tempo de sangramento -duke	2	5	9		16
Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (ttp ativada)	3	8	32		43
Determinação de tempo e atividade da protrombina (tap)	14	24	74		112
Determinação de velocidade de hemossedimentação (vhs)	13	23	48		84
Eletroforese de hemoglobina	0	2	4		6
Hemograma completo	255	436	716		1407
Pesquisa de celulas le	0	2	3		5
Teste direto de antiglobulina humana (tad)	0	0	2		2
Determinação de fator reumatoide	3	11	21		35
Determinação quantitativa de proteína c reativa	24	46	73		143
Dosagem de alfa-fetoproteina	0	2	2		4
Dosagem de antigeno prostatico especifico (psa)	23	58	85		166
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	2	0	0		2
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (elisa)	28	18	26		72
Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	1	1	7		9
Pesquisa de anticorpos antiespermatozoides	2	0	1		3
Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (aslo)	0	2	1		3
Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	2	0	0		2
Pesquisa de anticorpos antinucleo	4	4	10		18
Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	1	2	1		4
Pesquisa de anticorpos contra antigeno de superficie do virus da hepatite b (anti-hbs)	34	22	39		95
Pesquisa de anticorpos contra o virus da hepatite c (anti-hcv)	31	22	39		92
Pesquisa de anticorpos heterofilos conta o virus epstein-barr	0	0	5		5
Pesquisa de anticorpos igg anticitomegalovirus	0	1	8		9
Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	10	24	37		71
Pesquisa de anticorpos igg antitrypanosoma cruzi	0	2	1		3
Pesquisa de anticorpos igg e igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-total)	12	6	17		35
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da hepatite a (hav-igg)	3	0	6		9
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da rubeola	5	3	5		13
Pesquisa de anticorpos igm anticitomegalovirus	0	1	8		9

Pesquisa de anticorpos igm antitoxoplasma	11	25	38		74
Pesquisa de anticorpos igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-igm)	3	1	3		7
Pesquisa de anticorpos igm contra o virus da hepatite a (hav-igg)	5	2	5		12
Pesquisa de antigeno carcinoembrionario (cea)	0	2	6		8
Pesquisa de antigeno de superficie do virus da hepatite b (hbsag)	31	23	34		88
Pesquisa de antigeno e do virus da hepatite b (hbeag)	0	1	0		1
Pesquisa de imunoglobulina e (ige) alergeno-especifica	3	7	5		15
Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescencia)	1	4	7		12
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis	35	30	44		109
Teste fta-abs igg p/ diagnostico da sifilis	3	3	1		7
Teste fta-abs igm p/ diagnostico da sifilis	2	2	0		4
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis em gestantes	2	0	0		2
Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	78	99	88		265
Pesquisa de sangue oculto nas fezes	13	33	75		121
Analise de caracteres fisicos, elementos e sedimento da urina	136	256	428		820
Clearance de creatinina	0	1	3		4
Dosagem de microalbumina na urina	3	28	50		81
Dosagem de proteinas (urina de 24 horas)	0	1	5		6
Dosagem de cortisol	1	0	3		4
Dosagem de estradiol	4	4	7		15
Dosagem de gonadotrofina corionica humana (hcg, beta hcg)	11	9	35		55
Dosagem de hormonio foliculo-estimulante (fsh)	9	17	32		58
Dosagem de hormonio luteinizante (lh)	6	7	16		29
Dosagem de hormonio tireoestimulante (tsh)	72	279	451		802
Dosagem de insulina	3	4	6		13
Dosagem de paratormonio	1	3	5		9
Dosagem de peptideo c	0	1	8		9
Dosagem de progesterona	2	1	1		4
Dosagem de prolactina	2	3	9		14
Dosagem de testosterona	3	8	14		25
Dosagem de testosterona livre	2	3	8		13
Dosagem de tireoglobulina	0	1	1		2
Dosagem de tiroxina (t4)	9	15	18		42
Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)	55	112	164		331
Dosagem de triiodotironina (t3)	10	23	33		66
Dosagem de acido valproico	0	1	0		1
Dosagem de barbituratos	0	1	1		2

Dosagem de carbamazepina	0	2	0		2
Dosagem de litio	0	7	6		13
Dosagem de zinco	0	1	4		5
Antibiograma	50	110	163		323
Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (diagnóstica)	7	14	7		28
Cultura de bacterias p/ identificacao	52	114	165		331
Determinacao direta e reversa de grupo abo	7	14	16		37
Pesquisa de fator rh (inclui d fraco)	7	14	14		35
Teste indireto de antiglobulina humana (tia)	0	13	11		24
TOTAL	2061	4740	7993		14794

Fonte: Tabwin SIA /SUS

12.4 Laboratório Hirono

Tabela 60 –Produção Laboratório Hirono 1º Quadrimeste

EXAMES	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Determinacao de capacidade de fixacao do ferro	3	2	5	*	10
Determinacao de curva glicemica classica (5 dosagens)	10	15	15		40
Dosagem de acido urico	15	49	76		140
Dosagem de alfa-1-glicoproteina acida	0	0	1		1
Dosagem de amilase	4	4	8		16
Dosagem de bilirrubina total e fracoes	7	17	21		45
Dosagem de calcio	3	27	37		67
Dosagem de calcio ionizavel	1	0	1		2
Dosagem de cloreto	0	5	0		5
Dosagem de colesterol hdl	28	280	390		698
Dosagem de colesterol ldl	26	179	261		466
Dosagem de colesterol total	122	293	410		825
Dosagem de creatinina	21	242	427		690
Dosagem de creatinofosfoquinase (cpk)	1	8	15		24
Dosagem de creatinofosfoquinase fracao mb	1	2	1		4
Dosagem de desidrogenase latica	2	4	3		9
Dosagem de ferritina	1	32	75		108
Dosagem de ferro serico	2	30	37		69
Dosagem de folato	1	4	15		20
Dosagem de fosfatase alcalina	16	32	53		101
Dosagem de fosforo	0	0	19		19
Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama gt)	16	43	59		118
Dosagem de glicose	145	337	482		964
Dosagem de hemoglobina glicosilada	16	166	237		419
Dosagem de lipase	3	1	6		10

Dosagem de magnesio	2	6	14		22
Dosagem de muco-proteinas	1	4	4		9
Dosagem de potassio	26	82	151		259
Dosagem de proteinas totais e fracoes	4	6	5		15
Dosagem de sodio	8	53	83		144
Dosagem de transaminase glutamico-oxalacetica (tgo)	4	88	144		236
Dosagem de transaminase glutamico-piruvica (tgp)	4	88	144		236
Dosagem de transferrina	4	7	7		18
Dosagem de triglicerideos	116	277	386		779
Dosagem de ureia	17	144	259		420
Dosagem de vitamina b12	9	55	9		146
Eletroforese de proteinas	0	0	1		1
Teste de tolerancia a insulina/hipoglicemiantes orais	0	1	2		3
Contagem de reticulocitos	0	1	13		14
Determinação de tempo de coagulação	2	4	11		17
Determinação de tempo de sangramento -duke	0	3	4		7
Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (ttp ativada)	4	4	24		32
Determinação de tempo e atividade da protrombina (tap)	11	19	85		115
Determinação de velocidade de hemossedimentação (vhs)	2	31	26		59
Eletroforese de hemoglobina	0	2	0		2
Hemograma completo	199	388	623		1210
Pesquisa de celulas le	0	2	1		3
Determinação de fator reumatoide	1	19	14		34
Determinação quantitativa de proteína c reativa	21	49	59		129
Dosagem de alfa-fetoproteina	1	0	2		3
Dosagem de antigeno prostatico especifico (psa)	16	37	66		119
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	0	0	1		1
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (elisa)	11	10	5		26
Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	0	0	7		7
Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (aslo)	0	1	0		1
Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	0	1	3		4
Pesquisa de anticorpos antinucleo	1	11	6		18
Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	0	1	3		4
Pesquisa de anticorpos contra antigeno de superficie do virus da hepatite b (anti-hbs)	9	9	14		32
Pesquisa de anticorpos contra antigeno e do virus da hepatite b (anti-hbe)	0	0	1		1
Pesquisa de anticorpos contra o virus da hepatite c (anti-hcv)	11	11	15		37
Pesquisa de anticorpos heterofilos conta o virus epstein-barr	0	0	2		2

Pesquisa de anticorpos igg anticitomegalovirus	1	1	7		9
Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	12	16	16		44
Pesquisa de anticorpos igg antitrypanosoma cruzi	0	0	1		1
Pesquisa de anticorpos igg e igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-total)	1	1	5		7
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da hepatite a (hav-igg)	0	0	5		5
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da rubeola	3	1	4		8
Pesquisa de anticorpos igm anticitomegalovirus	0	1	7		8
Pesquisa de anticorpos igm antitoxoplasma	14	17	17		48
Pesquisa de anticorpos igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-igm)	1	0	0		1
Pesquisa de anticorpos igm contra o virus da rubeola	1	0	4		5
Pesquisa de antigeno carcinoembrionario (cea)	1	6	6		13
Pesquisa de antigeno de superficie do virus da hepatite b (hbsag)	11	10	8		29
Pesquisa de antigeno e do virus da hepatite b (hbeag)	0	0	1		1
Pesquisa de imunoglobulina e (ige) alergeno-especifica	7	3	7		17
Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescencia)	0	1	3		4
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis	10	14	21		45
Teste fta-abs igg p/ diagnostico da sifilis	1	3	1		5
Teste fta-abs igm p/ diagnostico da sifilis	1	3	1		5
Pesquisa de enterobius vermiculares (oxiurus oxiura)	0	0	1		1
Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	45	49	159		253
0202040143 pesquisa de sangue oculto nas fezes	2	28	54		84
Analise de caracteres fisicos, elementos e sedimento da urina	144	223	357		724
Clearance de creatinina	0	2	2		4
Dosagem de microalbumina na urina	3	15	40		58
Dosagem de proteinas (urina de 24 horas)	0	0	1		1
Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	0	0	2		2
Dosagem de cortisol	0	3	2		5
Dosagem de dehidroepiandrosterona (dhea)	0	1	1		2
Dosagem de estradiol	0	5	6		11
Dosagem de gonadotrofina corionica humana (hcg, beta hcg)	14	10	14		38
Dosagem de hormonio foliculo-estimulante (fsh)	1	23	27		51

Dosagem de hormonio luteinizante (lh)	1	8	13		22
Dosagem de hormonio tireoestimulante (tsh)	21	262	356		639
Dosagem de insulina	0	3	4		7
Dosagem de progesterona	0	6	2		8
Dosagem de prolactina	0	6	9		15
Dosagem de testosterona	0	6	11		17
Dosagem de testosterona livre	0	3	8		11
Dosagem de tireoglobulina	0	1	0		1
Dosagem de tiroxina (t4)	4	11	15		30
Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)	46	119	153		318
Dosagem de triiodotironina (t3)	7	25	25		57
Dosagem de acido valproico	1	1	0		2
Dosagem de carbamazepina	0	1	0		1
Dosagem de litio	0	2	4		6
Dosagem de zinco	0	2	3		5
Antibiograma	71	81	104		256
Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (diagnóstica)	8	12	13		33
Cultura de bacterias p/ identificacao	72	83	104		259
Determinacao direta e reversa de grupo abo	7	8	11		26
Pesquisa de fator rh (inclui d fraco)	7	7	11		25
Teste indireto de antiglobulina humana (tia)	4	5	5		14
TOTAL	**1450**	**4274**	**6552**		**12276**

Fonte: Tabwin SIA /SUS

12.5 Laboratório PIO XII

Tabela 62 –Produção Laboratório PIO XII

EXAMES	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quad.
Determinacao de capacidade de fixacao do ferro	0	2	3	*	5
Determinacao de curva glicemica classica (5 dosagens)	3	12	7		22
Osagem de acido urico	20	34	71		125
Dosagem de amilase	2	2	8		12
Dosagem de bilirrubina total e fracoes	7	16	23		46
Dosagem de calcio	4	23	17		44
Dosagem de calcio ionizavel	0	2	0		2
Dosagem de cloreto	1	1	1		3
Dosagem de colesterol hdl	10	234	284		528
Dosagem de colesterol ldl	12	136	169		317
Dosagem de colesterol total	97	242	294		633
Dosagem de creatinina	7	205	276		488
Dosagem de creatinofosfoquinase (cpk)	1	5	3		9
Dosagem de creatinofosfoquinase fracao mb	0	1	1		2
Dosagem de desidrogenase latica	1	4	5		10

Dosagem de ferritina	0	39	42		81
Dosagem de ferro serico	1	22	29		52
Dosagem de folato	0	4	8		12
Dosagem de fosfatase alcalina	7	23	43		73
Dosagem de fosforo	1	0	17		18
Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama gt)	10	29	51		90
Dosagem de glicose	119	290	323		732
Dosagem de hemoglobina glicosilada	0	137	198		335
Dosagem de lacto	0	0	1		1
Dosagem de lipase	1	2	8		11
Dosagem de magnesio	3	4	8		15
Dosagem de muco-proteinas	2	4	0		6
Dosagem de potassio	23	68	96		187
Dosagem de proteinas totais e fracoes	2	7	10		19
Dosagem de sodio	0	49	63		112
Dosagem de transaminase glutamico-oxalacetica (tgo)	2	74	126		202
Dosagem de transaminase glutamico-piruvica (tgp)	2	74	123		199
Dosagem de transferrina	0	6	7		13
Dosagem de triglicerideos	95	228	277		600
Dosagem de ureia	3	116	149		268
Dosagem de vitamina b12	0	53	54		107
Eletroforese de proteinas	0	0	1		1
Contagem de reticulocitos	0	2	7		9
Determinação de tempo de coagulação	3	4	5		12
Determinação de tempo de sangramento - duke	1	3	3		7
Eterminação de tempo de tromboplastina parcial ativada (ttp ativada)	1	2	2		5
Determinação de tempo e atividade da protrombina (tap)	13	18	18		49
Determinação de velocidade de hemossedimentação (vhs)	7	10	22		39
Eletroforese de hemoglobina	0	1	4		5
Hemograma completo	151	313	365		829
Pesquisa de celulas le	0	2	0		2
Determinação de fator reumatoide	8	11	15		34
Determinação quantitativa de proteína c reativa	24	30	42		96
Dosagem de alfa-fetoproteina	0	1	4		5
Dosagem de antigeno prostatico especifico (psa)	23	27	42		92
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	3	0	0		3
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (elisa)	34	23	12		69
Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	6	3	5		14
Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (aslo)	0	0	1		1
Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	0	0	1		1
0202030598 pesquisa de anticorpos antinucleo	5	10	10		25
Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	0	0	1		1
Pesquisa de anticorpos contra antigeno de superficie do virus da hepatite b (anti-hbs)	31	19	17		67

Pesquisa de anticorpos contra antigeno e do virus da hepatite b (anti-hbe)	0	0	1		1
Pesquisa de anticorpos contra o virus da hepatite c (anti-hcv)	33	20	20		73
Pesquisa de anticorpos igg anticitomegalovirus	0	2	1		3
Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	11	18	13		42
0202030776 pesquisa de anticorpos igg antitrypanosoma cruzi	0	0	2		2
Pesquisa de anticorpos igg e igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-total)	7	2	8		17
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da hepatite a (hav-igg)	11	0	0		11
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da rubeola	1	4	1		6
Pesquisa de anticorpos igm anticitomegalovirus	0	2	1		3
Pesquisa de anticorpos igm antitoxoplasma	11	18	13		42
Pesquisa de anticorpos igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-igm)	2	0	2		4
0202030920 pesquisa de anticorpos igm contra o virus da rubeola	1	4	1		6
Pesquisa de antigeno carcinoembrionario (cea)	2	0	3		5
Pesquisa de antigeno de superficie do virus da hepatite b (hbsag)	32	21	17		70
Pesquisa de antigeno e do virus da hepatite b (hbeag)	0	0	1		1
Pesquisa de imunoglobulina e (ige) alergeno-especifica	0	3	6		9
Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescencia)	1	3	3		7
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis	24	20	16		60
Teste fta-abs igg p/ diagnostico da sifilis	2	3	3		8
Teste fta-abs igm p/ diagnostico da sifilis	1	3	2		6
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis em gestantes	14	9	8		31
Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	37	80	91		208
Pesquisa de sangue oculto nas fezes	0	36	46		82
Analise de caracteres fisicos, elementos e sedimento da urina	112	175	238		525
Clearance de creatinina	0	0	4		4
Dosagem de microalbumina na urina	7	16	26		49
Dosagem de proteinas (urina de 24 horas)	0	0	2		2
Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	0	0	1		1
Dosagem de dehidroepiandrosterona (dhea)	0	1	1		2
Dosagem de estradiol	2	4	4		10
Dosagem de gonadotrofina corionica humana (hcg,	9	15	14		38

beta hcg)					
Dosagem de hormonio foliculo-estimulante (fsh)	9	15	20		44
Dosagem de hormonio luteinizante (lh)	1	7	7		15
Dosagem de hormonio tireoestimulante (tsh)	106	230	254		590
Dosagem de insulina	1	2	0		3
Dosagem de paratormonio	1	1	0		2
Dosagem de peptideo c	0	1	0		1
Dosagem de progesterona	0	2	4		6
Dosagem de prolactina	3	3	5		11
Dosagem de testosterona	0	4	6		10
Dosagem de testosterona livre	1	0	3		4
Dosagem de tiroxina (t4)	7	13	9		29
Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)	26	91	109		226
Dosagem de triiodotironina (t3)	10	15	15		40
Dosagem de carbamazepina	0	0	1		1
Dosagem de litio	0	2	3		5
Dosagem de zinco	0	0	3		3
Antibiograma	47	55	42		144
Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (diagnóstica)	4	7	13		24
Baciloscopia direta p/ baar (hanseniase)	1	3	0		4
Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (controle)	0	0	3		3
Cultura de bacterias p/ identificacao	54	66	64		184
Determinacao direta e reversa de grupo abo	8	12	7		27
Pesquisa de fator rh (inclui d fraco)	7	9	7		23
Teste indireto de antiglobulina humana (tia)	0	4	2		6
TOTAL	**1353**	**3628**	**4498**		**9478**

Fonte: Tabwin SIA /SUS

12.6 Laboratório Prevenção

Tabela 63- Produção Laboratório Prevenção

EXAMES	Jan	Fev	Mar	Abril	1Quadr
Determinacao de capacidade de fixacao do ferro	0	4	6	*	10
Determinacao de curva glicemica classica (5 dosagens)	9	15	19		43
Dosagem de acido urico	12	51	58		121
Dosagem de amilase	3	12	12		27
Dosagem de bilirrubina total e fracoes	5	32	37		74
Dosagem de calcio	6	34	28		68
Dosagem de cloreto	0	1	1		2
Dosagem de colesterol hdl	3	241	283		527
Dosagem de colesterol ldl	0	164	199		363
Dosagem de colesterol total	57	260	292		609

Dosagem de creatinina	0	281	335		616
Dosagem de creatinofosfoquinase (cpk)	1	10	5		16
Dosagem de desidrogenase latica	4	10	6		20
Dosagem de ferritina	0	47	59		106
Dosagem de ferro serico	0	34	47		81
Dosagem de folato	0	10	10		20
Dosagem de fosfatase alcalina	8	47	51		106
Dosagem de fosforo	1	8	8		17
Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama gt)	8	60	67		135
Dosagem de glicose	125	339	360		824
Dosagem de hemoglobina glicosilada	1	170	187		358
1Dosagem de lipase	1	9	9		19
Dosagem de magnesio	0	10	19		29
Dosagem de muco-proteinas	0	7	2		9
Dosagem de potassio	0	89	118		207
Dosagem de proteinas totais e fracoes	3	5	6		14
Dosagem de sodio	0	58	83		141
Dosagem de transaminase glutamico-oxalacetica (tgo)	0	118	144		262
Dosagem de transaminase glutamico-piruvica (tgp)	0	119	144		263
Dosagem de transferrina	3	6	11		20
Dosagem de triglicerideos	56	250	279		585
Dosagem de ureia	0	189	212		401
Dosagem de vitamina b12	0	62	72		134
Eletroforese de proteinas	0	0	1		1
Contagem de plaquetas	0	0	2		2
Contagem de reticulocitos	0	3	3		6
Determinação de tempo de coagulação	6	23	11		40
Determinação de tempo de sangramento de ivy	1	2	1		4
Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (ttp ativada)	7	28	22		57
Determinação de tempo e atividade da protrombina (tap)	20	75	69		164
Determinação de velocidade de hemossedimentação (vhs)	3	22	20		45
Eletroforese de hemoglobina	0	1	0		1
Hemograma completo	244	442	487		1173
Pesquisa de celulas le	0	1	0		1
Teste direto de antiglobulina humana (tad)	0	1	0		1
Determinação de fator reumatoide	2	14	5		21
Determinação quantitativa de proteína c reativa	0	50	39		89
Dosagem de alfa-fetoproteina	1	2	1		4
Dosagem de antigeno prostatico especifico (psa)	21	41	56		118
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	1	1	1		3
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (elisa)	41	45	47		133
Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	3	2	10		15
Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (aslo)	1	4	0		5

Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	0	0	4		4
Pesquisa de anticorpos antinucleo	2	5	6		13
Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	1	1	4		6
Pesquisa de anticorpos contra antigeno de superficie do virus da hepatite b (anti-hbs)	32	36	45		113
Pesquisa de anticorpos contra antigeno e do virus da hepatite b (anti-hbe)	1	0	0		1
Pesquisa de anticorpos contra o virus da hepatite c (anti-hcv)	38	43	43		124
Pesquisa de anticorpos heterofilos conta o virus epstein-barr	2	5	4		11
Pesquisa de anticorpos igg anticitomegalovirus	2	16	14		32
Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	22	37	28		87
Pesquisa de anticorpos igg antitrypanosoma cruzi	1	2	2		5
Pesquisa de anticorpos igg e igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-total)	5	9	16		30
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da hepatite a (hav-igg)	5	4	5		14
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da rubeola	9	10	12		31
Pesquisa de anticorpos igm anticitomegalovirus	1	18	15		34
Pesquisa de anticorpos igm antitoxoplasma	18	44	34		96
Pesquisa de anticorpos igm antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-igm)	3	4	2		9
Pesquisa de anticorpos igm contra o virus da rubeola	9	13	13		35
Pesquisa de antigeno carcinoembrionario (cea)	0	5	5		10
Pesquisa de antigeno de superficie do virus da hepatite b (hbsag)	39	41	41		121
Pesquisa de antigeno e do virus da hepatite b (hbeag)	1	0	0		1
Pesquisa de imunoglobulina e (ige) alergeno-especifica	0	1	8		9
Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescencia)	3	4	5		12
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis	29	28	45		102
Teste fta-abs igg p/ diagnostico da sifilis	2	10	10		22
Teste fta-abs igm p/ diagnostico da sifilis	2	10	8		20
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis em gestantes	18	26	19		63
Pesquisa de leucocitos nas fezes	0	1	0		1
Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	52	115	90		257
Pesquisa de sangue oculto nas fezes	1	33	39		73
Analise de caracteres fisicos, elementos sedimento da urina 21	118	252	268		638
Clearance de creatinina	0	2	1		3
Dosagem de microalbumina na urina	0	28	31		59

Dosagem de proteinas (urina de 24 horas)	3	5	2		10
Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	0	0	1		1
Dosagem de cortisol	0	2	3		5
Dosagem de dehidroepiandrosterona (dhea)	0	1	1		2
Dosagem de estradiol	2	12	4		18
Dosagem de gonadotrofina corionica humana (hcg, beta hcg)	20	14	41		75
Dosagem de hormonio foliculo-estimulante (fsh)	5	20	16		41
Dosagem de hormonio luteinizante (lh)	2	9	4		15
Dosagem de hormonio tireoestimulante (tsh)	5	281	294		580
Dosagem de insulina	0	1	3		4
Dosagem de paratormonio	0	0	2		2
Dosagem de progesterona	1	5	0		6
Dosagem de prolactina	1	2	5		8
Dosagem de testosterona	0	5	8		13
Dosagem de testosterona livre	0	3	5		8
Dosagem de tireoglobulina	0	0	2		2
Dosagem de tiroxina (t4)	4	16	11		31
Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)	17	123	131		271
Dosagem de triiodotironina (t3)	4	19	12		35
Dosagem de acido valproico	1	0	1		2
Dosagem de litio	1	2	3		6
Dosagem de zinco	0	3	4		7
Antibiograma	80	136	136		352
Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (diagnóstica)	5	9	1		15
Cultura de bacterias p/ identificacao	80	135	136		351
Hemocultura	0	3	0		3
Determinacao direta e reversa de grupo abo	22	22	15		59
Pesquisa de fator rh (inclui d fraco)	22	22	15		59
Teste indireto de antiglobulina humana (tia)	11	11	5		27
Exame citopatológico cervico vaginal/microflora	35	44	63		142
Exame citopatológico cervico vaginal/microflora-rastreamento	176	268	330		774
TOTAL	**1570**	**5485**	**6015**		**13070**

Fonte: Tabwin SIA /SUS

12.7 Laboratório Santa Lúcia

Tabela 64- Produção Laboratório Santa Lúcia

EXAMES	Jan	Fev	Mar	Abril	1Quadr
Determinacao de capacidade de fixacao do ferro	1	2	7	*	10
Determinacao de curva glicemica classica (5 dosagens)	5	8	9		22
Dosagem de acido urico	13	62	70		145

Dosagem de alfa-1-glicoproteina acida	0	0	1		1
Dosagem de amilase	3	6	9		18
Dosagem de bilirrubina total e fracoes	9	13	22		44
Dosagem de calcio	8	37	32		77
8 dosagem de calcio ionizavel	0	1	4		5
Dosagem de cloreto	1	4	3		8
Dosagem de colesterol hdl	14	233	301		548
Dosagem de colesterol ldl	0	167	197		364
Dosagem de colesterol total	75	250	309		634
Dosagem de creatinina	1	249	306		556
Dosagem de creatinofosfoquinase (cpk)	1	7	13		21
Dosagem de creatinofosfoquinase fracao mb	0	2	4		6
Dosagem de desidrogenase latica	0	7	1		8
Dosagem de ferritina	0	52	52		104
Dosagem de ferro serico	2	26	34		62
Dosagem de folato	1	2	13		16
Dosagem de fosfatase alcalina	11	32	47		90
Dosagem de fosforo	1	2	20		23
Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama gt)	11	38	55		104
Dosagem de glicose	104	302	359		765
Dosagem de hemoglobina glicosilada	0	128	179		307
Dosagem de lactato	0	0	1		1
Dosagem de lipase	2	6	4		12
Dosagem de magnesio	1	7	12		20
Dosagem de muco-proteinas	1	8	5		14
Dosagem de potassio	27	89	88		204
Dosagem de proteinas totais e fracoes	2	3	2		7
Dosagem de sodio	3	66	68		137
Dosagem de transaminase glutamico-oxalacetica (tgo)	0	84	127		211
Dosagem de transaminase glutamico-piruvica (tgp)	0	81	127		208
Dosagem de transferrina	1	10	17		28
Dosagem de triglicerideos	71	242	294		607
Dosagem de ureia	1	153	172		326
Dosagem de vitamina b12	0	71	87		158
Eletroforese de proteinas	0	1	2		3
Contagem de plaquetas	0	0	1		1
Contagem de reticulocitos	0	4	3		7
Determinação de tempo de coagulação	8	7	10		25
Determinação de tempo de sangramento -duke	5	5	8		18
Determinação de tempo de sangramento de ivy	1	2	1		4
Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (ttp ativada)	9	14	14		37
Determinação de tempo e atividade da protrombina (tap)	20	25	37		82
Determinação de velocidade de hemossedimentação (vhs)	8	36	43		87

Eletroforese de hemoglobina	0	1	2		3
Hemograma completo	161	372	471		1004
Pesquisa de celulas le	0	2	2		4
Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	0	0	1		1
Determinação de fator reumatoide	3	17	18		38
Determinação quantitativa de proteína c reativa	14	51	55		120
Dosagem de alfa-fetoproteina	0	1	2		3
Dosagem de antigeno prostatico especifico (psa)	22	51	52		125
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (elisa)	14	43	52		109
Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	1	4	9		14
Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (aslo)	1	1	0		2
Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	0	1	2		3
Pesquisa de anticorpos antinucleo	1	8	17		26
Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	0	0	3		3
Pesquisa de anticorpos contra antigeno de superficie do virus da hepatite b (anti-hbs)	8	36	44		88
Pesquisa de anticorpos contra o virus da hepatite c (anti-hcv)	13	43	50		106
Pesquisa de anticorpos heterofilos conta o virus epstein-barr	0	1	1		2
Pesquisa de anticorpos igg anticitomegalovirus	2	7	4		13
Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	10	23	27		60
Pesquisa de anticorpos igg antitrypanosoma cruzi	0	1	1		2
Pesquisa de anticorpos igg e igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-total)	1	3	6		10
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da hepatite a (hav-igg)	0	1	5		6
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da rubeola	5	6	5		16
Pesquisa de anticorpos igm anticitomegalovirus	2	7	3		12
Pesquisa de anticorpos igm antitoxoplasma	12	25	25		62
Pesquisa de anticorpos igm contra o virus da rubeola	5	6	5		16
Pesquisa de antigeno carcinoembrionario (cea)	2	4	2		8
Pesquisa de antigeno de superficie do virus da hepatite b (hbsag)	13	45	51		109
Pesquisa de imunoglobulina e (ige) alergeno-especifica	0	2	2		4
Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescencia)	2	10	8		20
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis	9	32	31		72
Teste fta-abs igg p/ diagnostico da sifilis	0	5	1		6
Teste fta-abs igm p/ diagnostico da sifilis	0	5	0		5
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis em gestantes	5	14	28		47
Pesquisa de leucocitos nas fezes	1	0	0		1

Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	34	59	82		175
Pesquisa de sangue oculto nas fezes	2	30	0		82
Analise de caracteres fisicos, elementos e sedimento da urina	109	226	257		592
Clearance de creatinina	0	0	1		1
Dosagem de microalbumina na urina	1	23	41		65
Dosagem de proteinas (urina de 24 horas)	0	2	1		3
Dosagem de cortisol	0	1	3		4
Dosagem de estradiol	1	2	4		7
Dosagem de gonadotrofina corionica humana (hcg, beta hcg)	6	11	18		35
Dosagem de hormonio foliculo-estimulante (fsh)	5	16	21		42
Dosagem de hormonio luteinizante (lh)	3	9	9		21
Dosagem de hormonio tireoestimulante (tsh)	90	265	307		662
Dosagem de insulina	0	2	3		5
Dosagem de paratormonio	0	0	2		2
Dosagem de progesterona	1	1	0		2
Dosagem de prolactina	1	8	6		15
Dosagem de testosterona	0	8	3		11
Dosagem de testosterona livre	0	2	2		4
Dosagem de tireoglobulina	1	0	0		1
Dosagem de tiroxina (t4)	6	18	12		36
Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)	44	105	120		269
Dosagem de triiodotironina (t3)	2	26	21		49
Dosagem de acido valproico	0	0	2		2
Dosagem de carbamazepina	0	1	0		1
Dosagem de litio	0	1	4		5
Dosagem de zinco	0	2	4		6
Antibiograma	58	106	99		263
Baciloscopia direta p/ baar tuberculose (diagnóstica)	1	7	3		11
Cultura de bacterias p/ identificacao	58	106	99		263
Hemocultura	0	1	0		1
Determinacao direta e reversa de grupo abo	6	16	17		39
Pesquisa de fator rh (inclui d fraco)	6	16	17		39
Teste indireto de antiglobulina humana (tia)	4	5	7		16
TOTAL	**1167**	**4447**	**5370**		**10984**

Fonte: Tabwin SIA /SUS

12.7 Laboratório IAP

Tabela 65- Produção Laboratório IAP

Produção	Jan	Fev	Mar	Total

Determinacao de capacidade de fixacao do ferro	2	3	1	**6**
Determinacao de curva glicemica classica (5 dosagens)	2	8	5	**15**
Dosagem de acido urico	23	40	48	**111**
Dosagem de amilase	4	5	7	**16**
Dosagem de bilirrubina total e fracoes	8	13	22	**43**
Dosagem de calcio	16	17	18	**51**
Dosagem de calcio ionizavel	0	1	0	**1**
Dosagem de cloreto	0	2	0	**2**
Dosagem de colesterol hdl	21	254	292	**567**
Dosagem de colesterol ldl	49	165	79	**293**
Dosagem de colesterol total	103	267	317	**687**
Dosagem de creatinina	20	212	156	**388**
Dosagem de creatinofosfoquinase (cpk)	3	4	6	**13**
Dosagem de creatinofosfoquinase fracao mb	0	2	2	**4**
Dosagem de desidrogenase latica	0	2	4	**6**
Dosagem de ferritina	3	40	46	**89**
Dosagem de ferro serico	7	21	27	**55**
Dosagem de folato	1	1	5	**7**
Dosagem de fosfatase alcalina	12	24	28	**64**
Dosagem de fosforo	0	0	5	**5**
Dosagem de gama-glutamil-transferase (gama gt)	13	25	43	**81**
Dosagem de glicose	136	285	342	**763**
Dosagem de hemoglobina glicosilada	8	150	175	**333**
Dosagem de lactato	0	0	1	**1**
Dosagem de lipase	2	2	4	**8**
Dosagem de magnesio	3	5	6	**14**
Dosagem de muco-proteinas	1	1	2	**4**
Dosagem de potassio	35	56	83	**174**
Dosagem de proteinas totais e fracoes	3	1	5	**9**
Dosagem de sodio	7	41	64	**112**
Dosagem de transaminase glutamico-oxalacetica (tgo)	8	68	124	**200**
Dosagem de transaminase glutamico-piruvica (tgp)	8	69	125	**202**
Dosagem de transferrina	7	12	6	**25**
Dosagem de triglicerideos	88	239	275	**602**
Dosagem de ureia	7	139	138	**284**
Dosagem de vitamina b12	3	47	66	**116**
Eletroforese de proteinas	0	1	0	**1**
Determinação de tempo de coagulação	4	6	2	**12**
Determinação de tempo de sangramento -duke	0	1	0	**1**
Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (ttp ativada)	7	8	3	**18**
Determinação de tempo e atividade da protrombina (tap)	20	11	23	**54**
Determinação de velocidade de hemossedimentação (vhs)	7	12	18	**37**

Eletroforese de hemoglobina	1	1	1	**3**
Hemograma completo	194	337	432	**963**
Determinação de fator reumatoide	3	7	10	**20**
Determinação quantitativa de proteína c reativa	28	32	53	**113**
Dosagem de alfa-fetoproteina	0	1	1	**2**
Dosagem de antigeno prostatico especifico (psa)	17	47	55	**119**
Pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2 (elisa)	3	5	10	**18**
Pesquisa de anticorpos anti-htlv-1 + htlv-2	0	0	2	**2**
Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina o (aslo)	0	1	0	**1**
Pesquisa de anticorpos antimicrossomas	0	0	2	**2**
Pesquisa de anticorpos antinucleo	2	5	8	**15**
Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	1	0	4	**5**
Pesquisa de anticorpos contra antigeno de superficie do virus da hepatite b (anti-hbs)	3	3	12	**18**
Pesquisa de anticorpos contra o virus da hepatite c (anti-hcv)	3	3	12	**18**
Pesquisa de anticorpos igg anticitomegalovirus	5	3	3	**11**
Pesquisa de anticorpos igg antitoxoplasma	12	6	11	**29**
Pesquisa de anticorpos igg antitrypanosoma cruzi	0	1	4	**5**
Pesquisa de anticorpos igg e igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-total)	0	0	2	**2**
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da hepatite a (hav-igg)	0	0	1	**1**
Pesquisa de anticorpos igg contra o virus da rubeola	5	2	2	**9**
Pesquisa de anticorpos igm anticitomegalovirus	5	3	3	**11**
Pesquisa de anticorpos igm antitoxoplasma	11	7	11	**29**
Pesquisa de anticorpos igm contra o virus da rubeola	5	2	2	**9**
Pesquisa de antigeno carcinoembrionario (cea)	3	5	4	**12**
Pesquisa de antigeno de superficie do virus da hepatite b (hbsag)	3	4	11	**18**
Pesquisa de imunoglobulina e (ige) alergeno-especifica	1	2	5	**8**
Pesquisa de trypanosoma cruzi (por imunofluorescencia)	1	3	3	**7**
Teste não treponemico p/ detecção de sifilis	3	5	14	**22**
Teste fta-abs igg p/ diagnostico da sifilis	0	1	0	**1**
Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	62	123	111	**296**
Pesquisa de sangue oculto nas fezes	3	30	30	**63**
Analise de caracteres fisicos, elementos e sedimento da urina	102	219	235	**556**
Clearance de creatinina	0	0	2	**2**
Dosagem de microalbumina na urina	3	24	23	**50**
Dosagem de proteinas (urina de 24 horas)	0	2	3	**5**
Dosagem de cortisol	1	1	5	**7**
Dosagem de dehidroepiandrosterona (dhea)	0	1	0	**1**
Dosagem de estradiol	1	6	6	**13**
Dosagem de gonadotrofina corionica humana (hcg, beta hcg)	9	17	21	**47**

Dosagem de hormonio foliculo-estimulante (fsh)	3	15	17	**35**
Dosagem de hormonio luteinizante (lh)	1	9	10	**20**
Dosagem de hormonio tireoestimulante (tsh)	117	236	277	**630**
Dosagem de insulina	0	9	7	**16**
Dosagem de peptideo c	1	0	0	**1**
Dosagem de progesterona	1	4	2	**7**
Dosagem de prolactina	0	4	7	**11**
Dosagem de testosterona	0	5	13	**18**
Dosagem de testosterona livre	1	2	4	**7**
Dosagem de tireoglobulina	0	0	1	**1**
Dosagem de tiroxina (t4)	6	10	13	**29**
Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)	56	103	123	**282**
Dosagem de triiodotironina (t3)	3	17	12	**32**
Dosagem de acido valproico	0	0	3	**3**
Dosagem de carbamazepina	0	1	0	**1**
Dosagem de litio	2	3	3	**8**
Dosagem de zinco	0	1	0	**1**
Antibiograma	15	22	21	**58**
Cultura de bacterias p/ identificacao	42	78	69	**189**
Determinacao direta e reversa de grupo abo	11	4	9	**24**
Pesquisa de fator rh (inclui d fraco)	10	3	10	**23**
Teste indireto de antiglobulina humana (tia)	1	2	1	**4**
Total	1401	3697	4289	**9387**

13. DA APLICAÇÃO NAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

No que se refere à aplicação dos recursos mínimos destinados ao financiamento das Ações e Serviços Públicos de Saúde, fundamentados nas diretrizes estabelecidas pela **Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais nº19/2008,** alterada pela INTCE nº 08/2011, conforme relatórios em anexo, a efetiva receita resultante de impostos e transferências, e as despesas realizadas pelo Município de Araguari, no 1º Quadrimestre de 2022 na SAÚDE, em conformidade com os **Demonstrativos da Aplicação nas Ações e Serviços Públicos de Saúde – ANEXOS XIV e XV,** apresentou a seguinte situação:

13.1 DAS RECEITAS – RREO – ANEXO 12 (LC141/2012, art.35) R$ 1,00

DEMONSTRATIVO DA RECEITA - 1º QUADRIMESTRE 2022				
RECEITAS	PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA	RECEITA REALIZ. 1º QUADRIMESTRE	AV	AH PREV. ORÇ.
IMPOSTOS	**83.081.440,00**	**19.836.869,87**	**16%**	**24%**
IRRF- TRABALHO	13.723.600,00	891.577,27	1%	6%
IRRF- OUT. REND	2.917.700,00	26.916,54	0%	1%
IPTU - PRINCIPAL	22.002.440,00	3.398.789,33	3%	15%
IPTU - MULTAS E JUROS	173.800,00	31.634,25	0%	18%
IPTU - DÍVIDA ATIVA	4.473.100,00	2.180.979,41	2%	49%
IPTU - DÍV. ATIV. - MUL E JUROS	1.595.900,00	480.575,91	0%	30%
ITBI	10.117.100,00	3.388.477,18	3%	33%
ISSQN - PRINCIPAL	26.471.000,00	9.002.993,12	7%	34%
ISSQN - MULTAS E JUROS	225.800,00	96.262,27	0%	43%
ISSQN - DÍVIDA ATIVA	1.061.200,00	283.673,35	0%	27%
ISSQN - DIV. ATIV. - MUL E JUROS	319.800,00	54.991,24	0%	17%
TRANSF. DA UNIÃO	**68.733.700,00**	**27.465.049,55**	**23%**	**40%**
COTA PARTE - FPM	67.786.300,00	27.418.583,30	23%	40%
COTA PARTE - ITR	945.900,00	46.466,25	0%	5%
LC Nº 87/96 - LEI KANDIR	1.500,00	-	0%	0%
TRANSF. DO ESTADO	**162.680.000,00**	**74.140.440,09**	**61%**	**46%**
COTA PARTE ICMS	129.669.300,00	58.170.118,04	48%	45%
COTA PARTE IPVA	31.481.900,00	15.207.715,53	13%	48%
COTA PARTE IPI	1.528.800,00	762.606,52	1%	50%
TOTAL RECEITA	**314.495.140,00**	**121.442.359,51**	**100%**	**39%**

AH - Análise Horizontal refere-se ao comparativo entre o 1º quadrimestre 2022 e a previsão orçamentária para o exercício de 2022.*

As receitas apresentadas na tabela acima, conforme definido pela constituição federal, são base para apuração dos gastos mínimos em ações e serviços públicos de saúde. Conforme demonstrado, os recursos arrecadados pelo município em geral, no 1° Quadrimestre de 2022, na coluna "Receita Realizada 1° quadrimestre", soma um montante de R$121.442.359,51 sendo realizada até o 1° quadrimestre 39% da receita estimada (previsão orçamentária).

Dentre os recursos arrecadados, a receita que mais se realizou em comparação à

previsão orçamentária nesse 1° quadrimestre, foi a de "IPTU- Dívida Ativa" que foi previsto R$4.473.100,00 e realizaram 49%- R$2.180.979.41, quase a metade do previsto.

Além dos recursos de arrecadação própria, temos os recursos oriundos das transferências governamentais (União e Estado) que juntos totalizam R$101.605.489,64, que representa 86%do montante. As transferências da União, cuja maior receita é o repasse do FPM – Fundo de Participação dos Municípios, transferiu ao município o montante de R$27.465.049,55, e as transferências do Estado somam R$74.140.440,09.

Como podemos visualizar nosso município continua dependente das transferências governamentais.

13.2 DAS RECEITAS DE TRANSFERENCIA

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DE TRANSFERÊNCIAS À SAÚDE - 1º QUADRIMESTRE 2022				
RECEITAS	PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA	2022 1º QUADRIMESTRE	AV	AH ORÇ.
UNIÃO	**50.600.500,00**	**13.401.464,03**	**71%**	**26%**
Bloco Atenção Básica	14.060.500,00	2.824.844,28	15%	20%
Bloco - MAC	31.974.000,00	9.653.066,48	51%	30%
Bloco Vig. Em Saúde	3.100.000,00	624.923,40	3%	20%
Bloco Assist. Farmac.	989.000,00	276.629,87	1%	28%
Bloco Gestão do SUS	23.000,00	16.000,00	0%	70%
Bloco Investimentos	454.000,00	6.000,00	0%	0%
			0%	0%
ESTADO	**4.190.268,64**	**5.395.484,27**	**29%**	**129%**
Convênios	4.139.268,64		0%	0%
Outras Transf. Estado	51.000,00	5.395.484,27	29%	10579%
TOTAL	**54.790.768,64**	**18.796.948,30**	**100%**	**34%**

AH - Refere-se ao comparativo entre 1º quad. 2022e a previsão orçamentária para o exercício de 2022.*

Conforme demonstrado na tabela acima, o montante das receitas de transferências, destinados à Saúde, até o 1° quadrimestre de 2022 foi de R$18.796.948,30, sendo realizados 34% do previsto. Deste montante, a União transferiu à saúde R$13.401.464,03, o que representa 71% do total arrecadado. Os principais blocos financiados por esses recursos foram: o Bloco da Média e Alta Complexidade com R$9.653.066,48, representando 51%, seguido do Bloco da Atenção Básica com R$2.824.844,28, que equivale a 15% do montante transferido. Já os recursos transferidos pelo Estado atingiram o montante de R$5.395.484,27 representando 29% do total dos recursos arrecadado. Esses recursos foram empregados para manutenção de programas estaduais.

13.3 DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

De um modo geral, demonstraremos abaixo a natureza dos gastos realizados pelo município em ações e serviços de saúde no 1° quadrimestre de 2022:

APURAÇÃO ÍNDICE DE APLICAÇÃO RECURSOS NA SAÚDE 1º QUADRIMESTRE 2022				AV
GASTOS	EMP. PERÍODO	LIQ PERÍODO	PAGO PERÍODO	LIQ
DESP. CORRENTES	**67.580.660,88**	**45.171.304,85**	**26.994.149,70**	97%
CORRENTES	43.383.343,52	23.779.952,65	23.060.452,37	51%
PESSOAL	24.197.317,36	21.391.352,20	3.933.697,33	46%
DESP. DE CAPITAL	**2.134.796,32**	**1.228.768,28**	**1.201.256,46**	3%
INVESTIMENTO	2.134.796,32	1.228.768,28	1.201.256,46	3%
TOTAL	**69.715.457,20**	**46.400.073,13**	**28.195.406,16**	**100%**

Vr. Receitas (base constitucional 15%):	**62.810.398,27**
Gasto mínimo Constitucional c/ serviços Saúde:	***9.421.559,74***
Aplicação no exercício	**11.810.682,89**
LIQUIDADO	**18,80%**

Conforme evidenciado na tabela, o montante dos 15% aplicado pelo município, considerando os gastos liquidados, em ações de serviços de saúde foi de R$46.400.073,13. Deste valor 97%, ou seja, R$45.171.304,85 são despesas correntes ou de custeio necessárias para manutenção dos programas e atividades da área da saúde, como despesas com pessoal, aquisição de bens de consumo, serviços de terceiros, manutenção de equipamentos, despesas com água, energia, telefone etc. E, apenas R$1.228.768,28, que representa 3% do montante, em Despesas de Capital, que são despesas relacionadas com aquisição de máquinas e equipamentos, realização de obras, entre outras despesas de investimento.

O índice encontra-se em 18,80% relacionado aos valores liquidados.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS - 1º QUADRIMESTRE 2022						AV
DESPESAS	EMP. PERÍODO		LIQ. PERÍODO		PAGO PERÍODO	LIQ
DESPESAS CORRENTES	R$	67.574.066,88	R$	45.171.304,85	R$ 26.994.149,70	97%
DESPESAS DE CAPITAL	R$	2.134.796,00	R$	1.228.768,00	R$ 1.201.256,00	3%
TOTAL GERAL	R$	69.708.862,88	R$	46.400.072,85	R$ 28.195.405,70	100%

Já as despesas totais, realizadas pelas unidades 02.11 (Secretaria de Saúde- 15%) e

02.22 (Fundo Municipal de Saúde), foram liquidados em ações e serviços de saúde o montante de R$46.400.072,85 e pago o total de R$28.195.405,70, sendo 97% com despesas correntes e 3% com despesas de capital.

13.4 DEMONSTRAÇÃO DAS DESPESAS POR SUB FUNÇÃO

Com relação aos gastos por sub função, demonstramos na tabela abaixo a execução orçamentária até o 1º quadrimestre do exercício de 2022.

DESPESA POR SUB FUNÇÃO - 1º QUADRIMESTRE 2022				AV
DESCRIÇÃO SUB FUNÇÃO	EMP. PERÍODO	LIQ. PERÍODO	PAGO PERÍODO	LIQ
ADMINISTRAÇÃO GERAL	R$ 13.523.575,33	R$ 9.829.731,07	R$ 2.778.294,18	21%
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	R$ 25.737,40	R$ 9.480,00	R$ 9.480,00	0%
ASSISTÊNCIA HOSP. E AMB.	R$ 37.100.371,65	R$ 21.050.399,74	R$ 20.170.719,18	45%
ATENÇÃO BÁSICA	R$ 14.534.785,94	R$ 11.547.187,18	R$ 3.141.334,84	25%
SUPORTE PROF. E TERAP.	R$ 1.408.781,94	R$ 1.289.011,44	R$ 1.249.410,38	3%
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	R$ 2.895.405,47	R$ 2.460.653,91	R$ 781.670,50	5%
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 220.205,47	R$ 213.609,79	R$ 64.497,08	0%
TOTAL GERAL	R$ 69.708.863,20	R$ 46.400.073,13	R$ 28.195.406,16	100%

Como podemos observar a "Assistência Hospitalar e Ambulatorial"teve o maior percentual de aplicação, que é responsável pela contratualização com os hospitais, da habilitação de serviços de alta complexidade, do controle, avaliação e monitoramento dos serviços e de apoio. O montante aplicado foi de R$21.050.399,74, sendo 45% do total executado.Logo após temos a "Atenção Básica", com o montante de R$11.547.187,18, o que representa 25% dos gastos, onde o enfoque destes gastos é promover a garantia do acesso à saúde com qualidade; articular e consolidar as Políticas de Atenção Integral; desenvolver ações conjuntas com os demais departamentos; trabalhar de forma georreferenciada, articular ações intersetoriais e transversais; promover a integralidade, equidade e resolutividade do cuidado; construir, organizar e ampliar a Rede de Atenção Primária; apoiar a atenção às necessidades e expectativas do usuário.Em seguida temos a "Administração Geral" com um montante aplicado de R$9.829.731,07, o que representa 21% dos gastos.

13.5 EXECUÇÃO DAS DESPESAS POR PROJETO/ ATIVIDADE

O orçamento da Secretaria de Saúde contempla diversos projetos/ atividades que visam atender as demandas da população Araguarina. Esses projetos possuem objetivos e ações específicas que visam proporcionar tanto o aumento e aperfeiçoamento de uma ação

governamental, como a reforma e/ ou construção de novos postos de saúde, farmácias municipais, aquisição de veículos ou desenvolver um conjunto de ações de forma continuada na qual resulte na manutenção de uma ação governamental já existente, como a manutenção dos postos de saúde, atendimento da rede hospitalar, etc.

Na tabela abaixo demonstramos a execução orçamentária dos principais projetos/atividades no 1° quadrimestre do exercício de 2022.

DESPESA POR PROJETO ATIVIDADE 1º QUADRIMESTRE 2022				AV
PROJETO ATIVIDADE	EMP. PERIODO	LIQ. PERÍODO	PAG. PERÍODO	LIQ
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	R$ 25.737,40	R$ 9.480,00	R$ 9.480,00	0%
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R$ 1.408.781,94	R$ 1.289.011,44	R$ 1.249.410,38	3%
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO - CISTM	R$ 486.764,49	R$ 190.289,49	R$ 190.289,49	0%
CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA MICRORREGIÃO DO TRIÂNGULO	R$ 424.170,00	R$ 141.390,04	R$ 141.390,04	0%
CONVÊNIOS NA ÁREA DE SAÚDE	R$ 1.253.000,00	R$ 295.000,00	R$ 295.000,00	1%
COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA	R$ 14.352.103,26	R$ 11.460.691,88	R$ 3.054.839,54	25%
COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	R$ 2.645.882,17	R$ 2.372.974,67	R$ 693.991,26	5%
COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 203.774,74	R$ 197.179,06	R$ 53.192,94	0%
COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	R$ 20.534.207,95	R$ 8.683.861,38	R$ 7.833.102,54	19%
COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DO CANIL MUNICIPAL	R$ 65.053,50	R$ -	R$ -	0%
COORDENAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DAS UNIDADES DE SAÚDE	R$ 1.591.554,08	R$ 784.687,29	R$ 749.219,23	2%
ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS	R$ 3.589.162,84	R$ 3.588.990,73	R$ 119.784,04	8%
EXECUÇÃO DE ORDENS JUDICIAIS	R$ 260.255,69	R$ 238.234,24	R$ 211.657,56	1%
GESTÃO DE CONTRATOS	R$ 13.744.492,07	R$ 11.295.573,63	R$ 11.295.573,63	24%
GESTÃO E COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	R$ 25.218,30	R$ 25.218,30	R$ 1.977,05	0%
LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS	R$ 1.222.176,00	R$ 449.484,91	R$ 424.652,11	1%
MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS GERAIS	R$ 7.777.432,96	R$ 5.279.740,26	R$ 1.775.925,58	11%
TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - TFD	R$ 99.095,81	R$ 98.265,81	R$ 95.920,77	0%
TOTAL GERAL	**R$ 69.708.863,20**	**R$ 46.400.073,13**	**R$ 28.195.406,16**	**100%**

Como podemos visualizar a Atividade "Coordenação e Manutenção das Atividades da Atenção Básica", teve uma aplicação de R$11.460.691,88 que corresponde a 25% do montante dos gastos. Na sequência temos a Atividade "Gestão de Contratos" (a maior parte gasto com a Missão Sal da Terra, que gere a UPA) com 24% do total no valor de R$11.295.573,63, em seguida "Coordenação e Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade" com 19% do montante e com o gasto de R$8.683.861,38, e com 11% a "Manutenção dos Serviços Administrativos Gerais", com o gasto de R$5.279.740,26.

Para melhor visualização, detalhamos na próxima tabela, as principais despesas realizadas nos principais Projetos/ Atividades no1° quadrimestre do exercício de 2022:

ATENÇÃO BÁSICA 1º QUADRIMESTRE 2022					AV	AH
TIPO DE GASTO - NOME ELEMENTO DESPESA	DOTAÇÃO	EMP. PERIODO	LIQ. PERIODO	PGPERIODO		
CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	R$ 1.100,00	R$ 26.750,00	R$ 26.750,00	R$ 11.100,00	0%	2432%
DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	R$ 12.000,00	R$ 53.497,96	R$ 53.497,96	R$ 53.497,96	0%	446%
DIÁRIAS - CIVIL	R$ 14.300,00	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
EQUIPAMENTO E MAT. PERMANENTE	R$ 805.950,00	R$ 4.941,00	R$ 2.050,00	R$ 2.050,00	0%	0%
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	R$ 9.100,00	R$ 60,30	R$ 60,30	R$ 60,30	0%	1%
INDENIZAÇÕES E REST. TRABALHISTAS	R$ 61.483,83	R$ 100.443,66	R$ 100.443,66	R$ 66.167,80	1%	163%
MATERIAL DE CONSUMO	R$ 4.580.268,64	R$ 1.269.729,92	R$ 911.101,26	R$ 845.359,73	8%	20%
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ 270.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
OBRIGAÇÕES PATRONAIS		R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF	R$ 252.000,00	R$ 288.804,86	R$ 74.080,83	R$ 73.898,98	1%	29%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	R$ 4.220.000,00	R$ 1.589.457,39	R$ 590.007,98	R$ 356.217,39	5%	14%
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS	R$ 23.864.845,35	R$ 11.201.100,85	R$ 9.789.195,19	R$ 1.732.982,68	85%	41%
TOTAL GERAL ATENÇÃO BÁSICA	34.091.047,82	R$ 14.534.785,94	R$ 11.547.187,18	R$ 3.141.334,84	100%	34%

Na Atenção Básica podemos ver que 85% do recurso que corresponde a R$9.789.195,19foi utilizado em "Vencimentos e Vantagens Fixas", e8% com "Material de Consumo", no montante de R$1.269.729,92.

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - 1º QUADRIMESTRE 2022					AV	AH
TIPO DE GASTO - NOME ELEMENTO DESP	DOTAÇÃO	EMP. PERIODO	LIQ. PERIODO	PAGO PERIODO		
CONTRIBUIÇÕES	R$ 15.539.000,00	R$ 5.952.195,84	R$ 3.429.063,97	R$ 3.429.063,97	16%	22%
DESPESAS DE EXERC. ANTERIORES	R$ 775.000,00	R$ 5.134.736,59	R$ 5.117.481,56	R$ 5.117.481,56	24%	660%
INDENIZAÇÃO E REST TRABALHISTA	R$ 500,00	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
SENTENÇAS JUDICIAIS	R$ 500.000,00	R$ 260.255,69	R$ 238.234,24	R$ 211.657,56	1%	48%
DIÁRIAS - CIVIL	R$ 1.500,00	R$ 945,00	R$ 945,00	R$ 945,00	0%	63%
EQUIPAMENTO E MAT. PERMANENTE	R$ 753.000,00	R$ 123.511,82	R$ 123.511,82	R$ 96.000,00	1%	16%
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	R$ 56.200,00	R$ 14.762,44	R$ 14.762,44	R$ 14.577,40	0%	26%
RATEIO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	R$ 1.556.818,18	R$ 910.934,49	R$ 331.679,53	R$ 331.679,53	2%	21%
MATERIAL DE CONSUMO	R$ 900.000,00	R$ 545.890,11	R$ 160.585,74	R$ 126.693,11	1%	18%
CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	R$ 500,00				0%	0%
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ 703.000,00	R$ 454.404,83	R$ 308.348,07	R$ 308.348,07	1%	44%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF	R$ 651.000,00	R$ 233.557,30	R$ 48.393,83	R$ 42.367,07	0%	7%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	R$ 41.351.000,00	R$ 22.686.438,15	R$ 10.496.540,31	R$ 10.302.681,77	50%	25%
OUTROS AUXILIOS FINANC. A PESSOA FÍSICA	R$ 266.800,00	R$ 84.459,47	R$ 83.629,47	R$ 81.469,47	0%	31%
VENC. E VANT. FIXAS - PESSOAL CIVIL	R$ 742.500,00	R$ 639.892,37	R$ 639.892,37	R$ 83.081,07	3%	86%
TOTAL GERAL MAC	63.796.818,18	37.041.984,10	20.993.068,35	20.146.045,58	100%	33%

Analisando o quadro acima, podemos ver que na Média e Alta Complexidade, 50%que corresponde a R$10.496.540,31 foram destinados a "Outros Serviços de Terceiros- PJ"; 24% em "Despesas de Exerc. Anteriores", no valor de R$5.117.481,56; e 16% "Contribuições"(como Santa casa, Gestão Plena, PróHosp, Apae e Rede Cegonha) no valor de R$3.429.063,97.

RECURSOS PRÓPRIOS 15% - 1º QUADRIMESTRE 2022									AV	AH
TIPO DE GASTO - NOME ELEMENTO DESPESA	ORÇADO		EMP. PERIODO		LIQ. PERIODO		PG PERIODO		LIQ	LIQ
CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	R$	2.100,00	R$	92.537,55	R$	91.481,39	R$	38.573,60	0%	4356%
CONTRIBUIÇÕES	R$	2.539.000,00	R$	1.253.000,00	R$	295.000,00	R$	295.000,00	1%	12%
DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	R$	65.000,00	R$	4.043.598,02	R$	4.038.522,47	R$	4.029.688,55	13%	6213%
DIÁRIAS - CIVIL	R$	157.000,00	R$	92.032,40	R$	80.297,56	R$	80.297,56	0%	51%
EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	R$	1.557.700,00	R$	488.054,26	R$	149.567,26	R$	149.567,26	0%	10%
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	R$	270.100,00	R$	143.805,30	R$	34.833,81	R$	32.089,29	0%	13%
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	R$	413.983,83	R$	118.544,80	R$	118.544,80	R$	84.268,94	0%	29%
MATERIAL DE CONSUMO	R$	2.759.500,00	R$	1.131.319,57	R$	833.216,66	R$	787.172,56	3%	30%
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$	1.245.000,00	R$	1.011.705,45	R$	631.701,13	R$	631.701,13	2%	51%
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R$	6.500.000,00	R$	3.589.162,84	R$	3.588.990,73	R$	119.784,04	11%	55%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF	R$	219.500,00	R$	69.210,80	R$	4.281,20	R$	2.329,20	0%	2%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	R$	25.199.700,00	R$	14.542.123,32	R$	6.908.146,86	R$	6.809.358,44	21%	27%
SENTENÇAS JUDICIAIS	R$	500.000,00	R$	260.255,69	R$	238.234,24	R$	211.657,56	1%	48%
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS	R$	37.047.845,35	R$	17.518.060,25	R$	14.853.159,74	R$	3.129.697,96	46%	40%
RATEIO PELA PART. EM CONS. PÚBLICO	R$	768.570,82	R$	910.934,49	R$	331.679,53	R$	331.679,53	1%	43%
TOTAL GERAL RECURSOS PRÓPIOS 15%		79.245.000,00		45.264.344,74		32.197.657,38		16.732.865,62	100%	41%

Conforme vemos acima, quando se trata de recursos próprios, o município utilizou 46% em pagamentos de "Vencimentos e Vantagens Fixas", no valor de R$ 17.518.060,25, seguido de 21% com "Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica" no valor de R$6.908.146,86 e13% em "Despesas de Exercícios Anteriores" com o valor de R$4.038.522,47.

RECUSOS PRÓPRIOS FONTE 100 - 1º QUADRIMESTRE 2022							AV
NOME ELEMENTO DESP	EMP. PERIODO		LIQ. PERIODO		PG PERIODO		LIQ
CONTRIBUIÇÕES	R$	-	R$	-	R$	-	0%
DESP.DE EXERC. ANT.	R$	-	R$	-	R$	-	0%
AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA	R$	-	R$	-	R$	-	0%
EQUIP. E MAT. PERMANENTE	R$	-	R$	-	R$	-	0%
IND. E RESTITUIÇÕES	R$	-	R$	-	R$	-	0%
MATERIAL DE CONSUMO	R$	40.006,40	R$	-	R$	-	0%
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$	15.000,12	R$	-	R$	-	0%
OUTROS SERV DE TERC - PJ	R$	336,96	R$	336,96	R$	-	100%
SENTENÇAS JUDICIAIS	R$	-	R$	-	R$	-	0%
TOTAL GERAL	R$	55.343,48	R$	336,96	R$	-	100%

Na Fonte 100, vemos que foi liquidado apenas no elemento de "Outros Serv. De Terc-PJ" o valor de R$336,96.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE - 1º QUADRIMESTRE 2022					AV	AH
VISA - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	DOT. ATUAL	EMP. PERÍODO	LIQ. PERÍODO	PG PERÍODO	LIQ	LIQ
CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	R$ 200,00	0%	67%
DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	R$ 3.500,00	R$ 3.641,26	R$ 3.641,26	R$ 3.641,26	0%	104%
DIÁRIAS - CIVIL	R$ 5.500,00				0%	0%
EQUIP. E MAT.PERMANENTE	R$ 480.000,00	R$ 1.198,00	R$ 1.198,00	R$ 1.198,00	0%	0%
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	R$ 3.100,00	R$ 308,26	R$ 308,26	R$ 308,26	0%	10%
INDENIZAÇÕES E REST. TRABALHISTAS	R$ 42.500,00				0%	0%
MATERIAL DE CONSUMO	R$ 875.000,00	R$ 495.475,40	R$ 248.880,87	R$ 215.623,56	9%	28%
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF	R$ 75.500,00	R$ 8.615,84	R$ 2.954,00	R$ 2.954,00	0%	4%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	R$ 677.000,00	R$ 338.947,50	R$ 149.856,63	R$ 141.427,77	6%	22%
VENC. E VANT. FIXAS - PESSOAL CIVIL	R$ 6.844.500,00	R$ 2.265.424,68	R$ 2.265.424,68	R$ 480.814,73	85%	33%
TOTAL GERAL	9.009.600,00	3.115.610,94	2.674.263,70	846.167,58	100%	30%

Na Vigilância em Saúde, 85%foi utilizado em "Vencimento e Vantagens Fixas- Pessoal Civil" no montante de R$2.265.424,68, e 9% com "Material de Consumo", no valor de R$248.880,87, e 6% com "Outros Serviços de Terceiros- PJ", no valor de R$149.856,63.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SUS - 1º QUADRIMESTRE 2022					AV	AH
ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	DOTAÇÃO	EMP. PERÍODO	LIQ. PERÍODO	PAGO PERÍODO	LIQ	LIQ
DESP. DE EXERC. ANTERIORES	R$ 30.000,00	R$ 480,00	R$ 480,00	R$ 480,00	0%	2%
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ 65.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA	R$ 5.000,00	R$ 1.974,16	R$ -	R$ -	0%	0%
EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	R$ 65.000,00	R$ 52.550,00	R$ 48.950,00	R$ 48.950,00	4%	75%
MATERIAL DE CONSUMO	R$ 3.050.000,00	R$ 1.353.777,78	R$ 1.239.581,44	R$ 1.199.980,38	96%	41%
TOTAL GERAL	R$ 3.215.000,00	R$ 1.408.781,94	R$ 1.289.011,44	R$ 1.249.410,38		40%

Na Assistência Farmacêutica, tivemos um gasto de 96% com aquisição de medicamentos, dentro de "Material de Consumo", no montante de R$1.239.581,44e 4% com "Equipamento e Material Permanente", no valor de R$48.950,00.

Na Gestão do SUS, nada foi empenhado e liquidado durante esse período.

INVESTIMENTOS NA REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE - 1º QUADRIMESTRE 2022			
INVEST. REDE SERV. SAÚDE - FT 153	EMP. PERÍODO	LIQ PERÍODO	PG PERÍODO
DESP. DE EXERC. ANTERIORES	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL DE CONSUMO	R$ -	R$ -	R$ -
EQUIP. E MAT. PERMANENTE	R$ 96.000,00	R$ 96.000,00	R$ 96.000,00
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	R$ -	R$ -	R$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ 400.000,01	R$ 253.943,25	R$ 253.943,25
TOTAL GERAL	R$ 496.000,01	R$ 349.943,25	R$ 349.943,25

Em relação aos Investimentos na Rede de Serviços de saúdeno1° quadrimestre de 2022, foi empenhado o valor de R$496.000,01, liquidado o valor de R$349.943,25, gastos com "Equip. e Mat. Permanente" e "Obras e Instalações".

TRANSFERÊNCIA RECURSOS FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - 1º QUADRIMESTRE DE 2022					AV	AH
TRANSF. REC. FUNDO EST. SAÚDE - 155	DOT. ATUAL	EMP. PERÍODO	LIQ. PERÍODO	PAGO PERÍODO	LIQ	LIQ
CONTRATAÇÃO/TEMPO DETERM.	R$ 1.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
CONTRIBUIÇÕES	R$ -	R$ 866.921,91	R$ 723.994,56	R$ 723.994,56	58%	
DESPESAS DE EXERC. ANTERIORES	R$ 3.000,00	R$ 106.599,97	R$ 106.599,97	R$ 106.599,97	9%	3553%
DIÁRIAS - CIVIL	R$ 5.500,00	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
EQUIP. E MAT. PERMANENTE	R$ 3.000,00	R$ 28.709,82	R$ 28.709,82	R$ 1.198,00	2%	957%
INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	R$ 2.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
MATERIAL DE CONSUMO	R$ 23.000,00	R$ 245.449,98	R$ 155.367,65	R$ 105.870,83	12%	676%
OBRIAGAÇÕES PATRONAIS	R$ 1.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	0%	0%
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ 1.000,00	R$ 54.404,82	R$ 54.404,82	R$ 54.404,82	4%	5440%
OUTROS SERV.DE TERCEIROS - PF	R$ 1.000,00	R$ 102.003,20	R$ 13.387,92	R$ 13.387,92	1%	1339%
OUTROS SERV. DE TERCEIROS - PJ	R$ 3.000,00	R$ 200,00	R$ -	R$ -	0%	0%
VENCIMENTOS E VANT. FIXAS	R$ 1.500,00	R$ 163.333,32	R$ 163.333,32	R$ 23.333,32	13%	10889%
TOTAL GERAL	R$ 45.000,00	R$ 1.567.623,02	R$ 1.245.798,06	R$ 1.028.789,42	100%	2768%

Nas Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde, 58% de todo o repasse foi em "Contribuições" (Pró- Hosp, Rede Cegonha, Santa Casa e APAE) no valor de R$723.994,56, 13% em "Vencimentos e Vant. Fixas" no valor de R$163.333,32, e 12% em "Material de Consumo" no valor de R$155.367,65.

14. RESTOS A PAGAR

De acordo com o art. 36 da Lei nº 4.320, de 17 de março de 1964, que estatui normas gerais de direito financeiro para elaboração e controle dos orçamentos e balanços da União, dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal, consideram-se Restos a Pagar as despesas, nos seguintes termos:

"Art. 36. Consideram-se Restos a Pagar as despesas empenhadas mas não pagas até o dia 31 de dezembro, distinguindo-se as processadas das não processadas.

Para melhor análise da situação dos restos a pagar, demonstraremos na tabela abaixo os valores registrados até o fim do exercício de 2021, dividido por valores processado e não processados e por Recursos Próprios e Vinculados.

DETALHAMENTO RESTOS A PAGAR - 1º QUADRIMESTRE DE 2(				
RESTOS A PAGAR INSCRITOS DE 2017				AV*
CLASSIFICAÇÃO	RP PROC.	RPs Ñ PROC.	TOTAL INSC.	LIQ
REC. PRÓPRIOS	7.636.137,46	2.343.922,55	9.980.060,01	68%
REC. VINCULADOS	1.767.620,88	3.022.157,39	4.789.778,27	32%
TOTAL GERAL	9.403.758,34	5.366.079,94	14.769.838,28	100%
RESTOS A PAGAR INSCRITOS DE 2018				AV*
CLASSIFICAÇÃO	RP PROC.	RPs Ñ PROC.	TOTAL INSC.	LIQ
REC. PRÓPRIOS	8.760.286,26	1.965.750,62	10.726.036,88	69%
REC. VINCULADOS	1.418.974,98	3.494.581,81	4.913.556,79	31%
TOTAL GERAL	10.179.261,24	5.460.332,43	15.639.593,67	100%
RESTOS A PAGAR INSCRITOS DE 2019				AV*
CLASSIFICAÇÃO	RP PROC.	RPs Ñ PROC.	TOTAL INSC.	LIQ
REC. PRÓPRIOS	12.843.952,90	984.331,71	13.828.284,61	71%
REC. VINCULADOS	1.489.737,48	4.164.935,03	5.654.672,51	29%
TOTAL GERAL	14.333.690,38	5.149.266,74	19.482.957,12	100%
RESTOS A PAGAR INSCRITOS DE 2020				AV*
CLASSIFICAÇÃO	RP PROC.	RPs Ñ PROC.	TOTAL INSC.	LIQ
REC. PRÓPRIOS	5.445.845,46	832.493,67	6.278.339,13	53%
REC. VINCULADOS	2.466.877,30	3.147.959,18	5.614.836,48	47%
TOTAL GERAL	7.912.722,76	3.980.452,85	11.893.175,61	100%
RESTOS A PAGAR INSCRITOS DE 2021				AV*
CLASSIFICAÇÃO	RP PROC.	RPs Ñ PROC.	TOTAL INSC.	LIQ
REC. PRÓPRIOS	1.545.128,64	2.393.944,09	3.939.072,73	51%
REC. VINCULADOS	1.150.959,82	2.634.255,20	3.785.215,02	49%
TOTAL GERAL	2.696.088,46	5.028.199,29	7.724.287,75	100%
TOTAL INSCRITO	44.525.521,18	24.984.331,25	69.509.852,43	

Soma Recursos Próprios:	44.751.793,36	64%
Soma Recursos Vinculados:	24.758.059,07	36%
Total:	69.509.852,43	100%

Como podemos observar o total inscrito em restos a pagar desde 2017 até 2021 é de R$69.509.852,43 sendo R$44.525.521,18 de Processados e R$24.984.331,25 Não Processados. Podemos ver que, 64% do total inscrito em restos a pagar desde 2017 até 2021 é referente à Recursos Próprios, e 36% referem-se à Recursos Vinculados.

RESTOS A PAGAR PAGOS NO EXERCÍCIODE 2022			
DESCRIÇÃO	VLR. PROC.	VLR. Ñ PROC.	TOTAL PAGO
ANO 2018			
RECURSOS PRÓPRIOS	-	-	-
RECURSOS VINCULADOS	-	-	-
TOTAL	-	-	-
ANO 2019			
RECURSOS PRÓPRIOS	-	-	-
RECURSOS VINCULADOS	-	-	-
TOTAL	-	-	-
ANO 2019			
RECURSOS PRÓPRIOS	20.903,00	5.187,00	26.090,00
RECURSOS VINCULADOS	-	-	-
TOTAL	20.903,00	5.187,00	26.090,00
ANO 2020			
RECURSOS PRÓPRIOS	-	-	-
RECURSOS VINCULADOS	-	-	-
TOTAL	-	-	-
ANO 2021			
RECURSOS PRÓPRIOS	532.534,59	1.491.119,09	2.023.653,68
RECURSOS VINCULADOS	1.144.198,83	1.115.455,47	2.259.654,30
TOTAL	1.676.733,42	2.606.574,56	4.283.307,98
TOTAL GERAL	**1.697.636,42**	**2.611.761,56**	**4.309.397,98**

SOMA RECURSOS PRÓPRIOS:	2.049.743,68	48%
SOMA RECURSOS VINCULADOS:	2.259.654,30	52%
TOTAL:	**4.309.397,98**	**100%**

No 1° quadrimestre do exercício de 2022, por meio de transações extras-orçamentárias, restos a pagar foram movimentados e pagos. Conforme tabela acima, o montante pago, nestes quatro primeiros meses, em relação aos restos de anos anteriores foi de R$4309.397,98. Sendo 48% referentes à Recursos Próprios e 52% Recursos Vinculados.

SALDO A PAGAR DE RESTOS A PAGAR NO EXERCÍCIODE 2022			
DESCRIÇÃO	VLR. PROC.	VLR. Ñ PROC.	TOTAL A PAGAR
	ANO 2017		
RECURSOS PRÓPRIOS	72.237,60	-	72.237,60
RECURSOS VINCULADOS	957,31		957,31
TOTAL	73.194,91	-	73.194,91
	ANO 2018		
RECURSOS PRÓPRIOS	2.080,98		2.080,98
RECURSOS VINCULADOS	2.382,53		2.382,53
TOTAL	4.463,51	-	4.463,51
	ANO 2019		
RECURSOS PRÓPRIOS	107.405,07	600,00	108.005,07
RECURSOS VINCULADOS	17.829,92	410.844,39	428.674,31
TOTAL	125.234,99	411.444,39	536.679,38
	ANO 2020		
RECURSOS PRÓPRIOS	80.278,02	170.971,61	251.249,63
RECURSOS VINCULADOS	14.306,00	1.281.987,90	1.296.293,90
TOTAL	94.584,02	1.452.959,51	1.547.543,53
	ANO 2021		
RECURSOS PRÓPRIOS	1.012.594,05	902.825,00	1.915.419,05
RECURSOS VINCULADOS	6.760,99	1.518.799,73	1.525.560,72
TOTAL	1.019.355,04	2.421.624,73	3.440.979,77
TOTAL GERAL	1.316.832,47	4.286.028,63	5.602.861,10

SOMA RECURSOS PRÓPRIOS:	2.348.992,33	42%
SOMA RECURSOS VINCULADOS:	3.253.868,77	58%
TOTAL:	5.602.861,10	100%

Na tabela acima, demonstramos os saldos a pagar, referentes aos empenhos inscritos em restos a pagar desde 2017, ficando em aberto R$5.602.861,10, no qual 42% referem-se à empenhos de Recursos Próprios e 58% de Recursos Vinculados.

15. FOLHA DE PAGAMENTO

EMPENHAMENTO FOLHA 1º QUADRIMESTRE DE 2022					
FONTES DE RECURSOS	EMPENHADO	ANULADO	LIQUIDADO	PAGO	
ADMINISTRAÇÃO GERAL	9.692.375,32	1.253.166,96	8.439.208,36	1.463.570,90	AH*
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS VINCULADOS À SAÚDE	9.692.375,32	1.253.166,96	8.439.208,36	1.463.570,90	13%
CONTRAT. TEMPO DETERMINDADO	5.400,00		5.400,00	2.600,00	0%
INDENIZAÇÕES E REST. TRABALHISTAS	18.101,14	-	18.101,14	18.101,14	0%
OBRIGAÇÕES PATRONAIS	3.589.162,84	172,11	3.588.990,73	119.784,04	0%
VENC. E VANT. FIXAS – PESSOAL CIVIL	6.079.711,34	1.252.994,85	4.826.716,49	1.323.085,72	21%
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	909.222,85	1.056,16	697.223,76	107.754,67	AH*
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMP	58.387,55	1.056,16	57.331,39	24.673,60	2%
RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	210.942,93	-	71.106,55	71.106,55	0%
159 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	639.892,37	-	639.892,37	83.081,07	0%
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	639.892,37	-	639.892,37	83.081,07	0%

ATENÇÃO BÁSICA	11.328.294,51	1.411.905,66	9.916.388,85	1.810.250,48	AH*
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMP	9.789.067,89	1.411.905,66	8.377.162,23	1.500.715,31	14%
CONTRAT. TEMPO DETERMINDADO	26.750,00	-	26.750,00	11.100,00	0%
INDENIZAÇÕES E REST. TRABALHISTAS	100.443,66	-	100.443,66	66.167,80	0%
VENC. E VANT. FIXAS – PESSOAL CIVIL	9.661.874,23	1.411.905,66	8.249.968,57	1.423.447,51	15%
159 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	1.539.226,62	-	1.539.226,62	309.535,17	0%
CONTRAT. TEMPO DETERMINDADO	-	-	-	-	0%
VENC. E VANT. FIXAS – PESSOAL CIVIL	1.539.226,62	-	1.539.226,62	309.535,17	0%
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	2.077.453,83	-	2.077.453,83	434.903,21	AH*
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMP	1.588.503,83	-	1.588.503,83	337.253,21	0%
CONTRAT. TEMPO DETERMINDADO	2.000,00	-	2.000,00	200,00	0%
VENC. E VANT. FIXAS – PESSOAL CIVIL	1.586.503,83		1.586.503,83	337.053,21	0%
159 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	488.950,00	-	488.950,00	97.650,00	0%
INDENIZAÇÕES E REST. TRABALHISTAS	-	-	-	-	0%
VENC. E VANT. FIXAS – PESSOAL CIVIL	488.950,00	-	488.950,00	97.650,00	0%
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	189.970,85	-	189.970,85	46.111,52	AH*
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMP	189.970,85	-	189.970,85	46.111,52	0%
CONTRAT. TEMPO DETERMINDADO	-	-	-	-	0%
VENC. E VANT. FIXAS – PESSOAL CIVIL	189.970,85	-	189.970,85	46.111,52	0%
159 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	-	-	-	-	0%
VENC. E VANT. FIXAS – PESSOAL CIVIL	-	-	-	-	0%
TOTAL GERAL	24.197.317,36	2.666.128,78	21.320.245,65	3.862.590,78	11%

Quanto à folha de pagamento, na tabela acima podemos ver que o total Empenhado até o 1º quadrimestre de 2022 foi R$24.197.317,36 (vinte e quatro milhões, cento e noventa e sete mil, trezentos e dezessete reais e trinta e seis centavos), Liquidado R$21.320.245,65 e pago R$3.862.590,78 (a folha de pagamento já foi totalmente paga, porém os empenhos ainda não foram baixados pelo departamento de Tesouraria, ficando o relatório com conflito de informações). Vemos que existe um grande valor de anulação, pois a Folha referente a funcionários de setores específicos são refeitas mensalmente para ajustes orçamentários (como ajustes de Campanhas Epidemiológicas, de funcionários que estão atuando no enfrentamento do COVID-19, entre outros).

Vimos que nesse primeiro quadrimestre, utilizamos valores que foram destinados a Atenção Básica, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica e Média e Alta Complexidade.

16. RESULTADO FINANCEIRO

RESULTADO FINANCEIRO BLOCO CUSTEIO SUS - 1º QUADRIMESTRE 2022					
GRUPO	SALDO ANT.	CRÉDITO	REND. APLIC	DÉBITOS	SALDO FINAL
BLOCO CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE	6.921.122,31	36.663.079,84	69.671,53	32.153.855,37	11.500.018,31
TOTAL CUSTEIO	6.921.122,31	36.663.079,84	69.671,53	32.153.855,37	11.500.018,31
RESULTADO FINANCEIRO BLOCO INVESTIMENTO SUS - 1º QUADRIMESTRE 2022					
GRUPO	SALDO ANT.	CRÉDITO	REND. APLIC	DÉBITOS	SALDO FINAL
INVESTIMENTO	2.709.955,16	7.385,90	21.783,32	127.947,74	2.611.176,64
TOTAL INVESTIMENTO	2.709.955,16	7.385,90	21.783,32	127.947,74	2.611.176,64
TOTAL LISTADO SUS	9.631.077,47	36.670.465,74	91.454,85	32.281.803,11	14.111.194,95
RESULTADO FINANCEIRO RECURSO ESTADUAL - 1º QUADRIMESTRE 2022					
GRUPO	SALDO ANT.	CRÉDITO	REND. APLIC	DÉBITOS	SALDO FINAL
TRANSF. REC. ESTADUAL SAÚDE(155)	4.034.564,23	4.178.724,24	55.819,54	2.475.502,57	5.737.785,90
TRANSF. CONV. VINC. SAÚDE (123)	3.939.193,37	317.468,53	20.605,92	3.932.670,10	323.991,80
TOTAL RECURSOS ESTADUAL	7.973.757,60	4.496.192,77	76.425,46	6.408.172,67	6.061.777,70
TOTAL RECURSOS LISTADOS	17.604.835,07	41.166.658,51	167.880,31	38.689.975,78	20.172.972,65

Na tabela acima, vemos o Resultado Financeiro do Bloco de Custeio do SUS; do Bloco de Investimento do SUS e dos Recursos Estaduais, no 1° Quadrimestre de 2022.

No Bloco de Custeio do SUS iniciamos o período com um saldo de R$6.921.122,31 e terminamos o quadrimestre com R$11.500.018,31; no Grupo de Investimento iniciamos com R$9.631.077,47 e encerramos com R$14.111.194,95; quanto aos Repasses Estaduais iniciamos com R$7.973.757,60 e terminamos com R$6.061.777,70.

17. INSVESTIMENTO

INVESTIMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE	Soma de Empenhado	Soma de Liquidado
100 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	R$ 15.000,12	R$ -
A2M SOLUCOES EIRELI PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A REALIZAÇÃO DE OBRAS E INSTALAÇÕES NA UBSF SANTA TEREZINHA II, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 14-VI.	R$ 15.000,12 R$ 15.000,12	R$ - R$ -

Até o 1° Quadrimestres de 2022, com Recurso Próprio (Fonte 100), foi empenhado contrato referente a prestação de serviços de manutenção predial e reforma na UBSF Santa Terezinha II, porém até este quadrimestre não tinha sido liquidado.

102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS VINCULADOS À SAÚDE	R$ 1.535.740,55	R$ 793.660,39
A2M SOLUCOES EIRELI PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A CONSTRUÇÃO DE MURO E AJARDINAMENTO NA UBSF GUTIERREZ, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 003-I-D. PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A CONSTRUÇÃO DE UMA SALA PARA OS AGENTES E ADEQUAÇÃO NA ACESSIBILIDADE NA UBSF MARIA EUGÊNIA, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 031-I-A. PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A CONSTRUÇÃO DE UMA SALA PARA OS AGENTES E ADEQUAÇÃO NA ACESSIBILIDADE NA UBSF SANTA TEREZINHA I E III, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 013-II.	R$ 380.004,22 R$ 30.000,24 R$ 50.000,70 R$ 50.000,70	R$ - R$ - R$ - R$ -
PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A CONSTRUÇÃO DE UMA SALA PARA OS AGENTES E ADEQUAÇÃO NA ACESSIBILIDADE NA UBSF SANTA TEREZINHA I E III, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 031-I-A. PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A REALIZAÇÃO DE OBRAS E INSTALAÇÕES NA UBSF AMORIM, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 017-I-B. PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A REALIZAÇÃO DE OBRAS E INSTALAÇÕES NA UBSF BOSQUE, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 017-I-B. PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A REALIZAÇÃO DE OBRAS E INSTALAÇÕES NA UBSF NOVO HORIZONTE, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 017-I-B. PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A REALIZAÇÃO DE OBRAS E INSTALAÇÕES NA UBSF SANTA TEREZINHA I, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 011-II. PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A REALIZAÇÃO DE OBRAS E INSTALAÇÕES NA UBSF SANTA TEREZINHA II, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 011-II. PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇAO PREDIAL E REFORMA, INCLUINDO MAO DE OBRA E INSUMOS, CONFORME SURGIMENTO DA DEMANDA. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2022, VIGENTE ATÉ 07/01/2023. REFERENTE A REALIZAÇÃO DE OBRAS E INSTALAÇÕES NA UBSF SANTA TEREZINHA III, CONFORME EMENDA IMPOSITIVA Nº 011-II.	R$ 50.000,70 R$ 40.000,01 R$ 40.000,01 R$ 55.000,13 R$ 21.667,55 R$ 21.667,55 R$ 21.666,63	R$ - R$ - R$ - R$ - R$ - R$ - R$ -
ACHEI INDUSTRIA DE MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA AQUISIÇAO DE MATERIAIS PERMANENTES (MESA PARA IMPRESSORA) PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 239/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$ 450,00 R$ 450,00	R$ - R$ -
BARBALUI COMERCIAL LTDA AQUISIÇAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PERMANENTES PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 240/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$ 797,50 R$ 797,50	R$ - R$ -

C DIAS EIRELI	R$	48.950,00	R$	48.950,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES (DIVISÓRIAS) COM MONTAGEM E INSTALAÇÃO DESTINADA AO LOCAL ONDE FUNCIONARÁ A FARMACIA MUNICIPAL DE ARAGUARI, NA RUA DOUTOR AFRANIO Nº 187- CENTRO.	R$	48.950,00	R$	48.950,00
CIRURGICA PATROCINIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	250,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE (CADEIRA DE BANHO) PARA ATENDER A DEMANDA DO SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 241/2021, VIGENTE ATÉ 18/10/2022. UTILIZAÇÃO DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELA EMENDA IMPOSITIVA Nº 010-II.	R$	250,00	R$	-
CISTM - CONSÓRCIO PÚBLICO INTERM DE SAÚDE DO TRIANG. MINEIRO	R$	5.980,84	R$	2.392,00
CONTRATO DE RATEIO Nº 003/2022 QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIÂNGULO MINEIRO- AMVAP SAÚDE E O MUNICÍPIO DE ARAGUARI, OBJETIVANDO A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A REALIZAÇÃO DOS INVESTIMENTOS NECESSÁRIOS PARA AS AÇÕES DO AMVAP SAÚDE EM 2022. PAGAMENTO REFERENTE AO MÊS DE /2022.	R$	5.980,84	R$	2.392,00
CISTRI - CONSÓRCIO PÚBLICO INTERM DE SÁUDE DA REDE URG EMERG	R$	30.000,00	R$	10.000,00
CONTRATO DE RATEIO Nº 02/2022 QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA MACRORREGIÃO DO TRIÂNGULO DO NORTE- CISTRI E O MUNICÍPIO DE ARAGUARI-MG, OBJETIVANDO A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A REALIZAÇÃO DAS DESPESAS E MANUTENÇÃO DO CISTRI. PAGAMENTO REFERENTE AO MÊS /2022.	R$	30.000,00	R$	10.000,00
COMERCIAL OFFICE MINAS LTDA	R$	7.630,00	R$	-
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES (ARQUIVO DE AÇO) PARA ATENDER A DEMANDA DO DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, REFERENTE À ATA 242/2021, COM VIGÊNCIA DE	R$	3.600,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAIS PERMANENTES (ARQUIVOS DE AÇO) PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 242/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	2.700,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE (ESTANTE DE AÇO) PARA ATENDER A DEMANDA DO SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 242/2021, VIGENTE ATÉ 18/10/2022. UTILIZAÇÃO DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELA EMENDA IMPOSITIVA Nº 010-II.	R$	1.330,00	R$	-
COMERCIAL RONEWTON LTDA - EPP	R$	916,32	R$	736,82
AQUISIÇAO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PERMANENTES (TELEFONES FIXOS) PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 243/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	179,50	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAIS PERMANENTES (CARRINHOS DE CARGA) PARA ATENDER A DEMANDA DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, REFERENTE À ATA Nº 243/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	736,82	R$	736,82
CONECTAMED - COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA.	R$	9.285,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 244/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	1.457,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE (CAMA HOSPITALAR MOTORIZADA) PARA ATENDER A DEMANDA DO SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 244/2021, VIGENTE ATÉ 18/10/2022. UTILIZAÇÃO DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELA EMENDA IMPOSITIVA Nº 003-I-B.	R$	7.828,00	R$	-
CONSTRAL - CONSTRUTORA ARAÚJO LTDA.	R$	304.862,67	R$	304.862,67
CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM CONSTRUÇAO CIVIL PARA CONCLUSAO DA OBRA DE CONSTRUÇAO DO CAPS AD III (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E DROGAS) LOCALIZADO NA RUA TEREZINHA MACHADO DA SILVA, S/N, BAIRRO SÃO SEBASTIÃO (AO LADO DA UBSF GOIAS PARTE ALTA), ARAGUARI-MG. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 011/2022, PROCESSO Nº 234/2021, CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 004/2021, VIGENTE ATÉ 13/08/2022.	R$	304.862,67	R$	304.862,67
D3JF EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS EIRELI	R$	7.082,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 245/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	4.342,00	R$	-
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER A DEMANDA DO CANIL MUNICIPAL DE ARAGUARI-MG, REFERENTE À ATA Nº 245/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	2.740,00	R$	-

DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA	R$	286.760,00	R$	-
ADESAO A ATA Nº 02/2021 DA SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO E INOVAÇAO, VISANDO A AQUISIÇAO FUTURA DE COMPUTADORES PORTÁTEIS (NOTEBOOKS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES ADMINISTRATIVAS E TÉCNICAS DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI.	R$	241.600,00	R$	-
ADESAO A ATA Nº 24/2021 DA SECRETARIA DE GESTAO E ENSINO EM SEGURANÇA, VISANDO A EVENTUAL AQUISIÇAO FUTURA DE EQUIPAMENTOS TIPO COMPUTADORES DESKTOP, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES ADMINISTRATIVAS E TÉCNICAS DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI. SENDO 4 COMPUTADORES UTILIZANDO A EMENDA IMPOSITIVA 010 II.	R$	45.160,00	R$	-
F V P COELHO TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	R$	68.200,44	R$	68.200,44
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DA ATENÇÃO PRIMARIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUARI/MG. REFERENTE A ATA 201/2021 COM VIGÊNCIA	R$	68.200,44	R$	68.200,44
HIGOR SILVA CANEDO	R$	31.680,00	R$	31.680,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES (PALETES) PARA ATENDER A DEMANDA DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUARI - MG. REFERENTE A ATA 247/2021 VIGENTE ATÉ 18/10/2022.	R$	31.680,00	R$	31.680,00
JHONATAN BAGATOLI	R$	1.540,00	R$	-
AQUISIÇAO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 250/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	770,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAIS PERMANENTES (PURIFICADOR DE AGUA) PARA ATENDER A DEMANDA DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, REFERENTE À ATA Nº 250/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	770,00	R$	-
MASTER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS - EIRELI	R$	1.200,00	R$	-
AQUISIÇAO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 252/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	1.200,00	R$	-
PAULO HENRIQUE LUCIANO COMERCIO DE MOVEIS	R$	19.056,00	R$	-
AQUISIÇAO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 253/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	1.191,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE (ARMARIO DE AÇO) PARA ATENDER A DEMANDA DO SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 253/2021, VIGENTE ATÉ 18/10/2022. UTILIZAÇÃO DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELA EMENDA IMPOSITIVA Nº 017-I-C.	R$	17.865,00	R$	-
POR SOL ENERGIA SOLAR COMERCIO DE MAQUINAS EQUIPAMENTOS E LOCACOES EIRELI	R$	496,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE (ADIPOMETRO) PARA ATENDER A DEMANDA DO SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 254/2021, VIGENTE ATÉ 18/10/2022. UTILIZAÇÃO DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELA EMENDA IMPOSITIVA Nº 010-II.	R$	496,00	R$	-
PRISMA INFOMOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI	R$	3.761,00	R$	-
AQUISIÇAO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER A DEMANDA DA UBSF NOVO HORIZONTE QUE PERTENCE O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, CONFORME À EMENDA POSITIVA 017-I-A), REFERENTE À ATA Nº 255/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	585,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE (CADEIRA GIRATORIA) PARA ATENDER A DEMANDA DO SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 255/2021, VIGENTE ATÉ 18/10/2022. UTILIZAÇÃO DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELA EMENDA IMPOSITIVA Nº 015-I-B.	R$	753,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE (CADEIRA GIRATORIA) PARA ATENDER A DEMANDA DO SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 255/2021, VIGENTE ATÉ 18/10/2022. UTILIZAÇÃO DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELA EMENDA IMPOSITIVA Nº 017-I-C.	R$	753,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE (MESA PARA ESCRITORIO) PARA ATENDER A DEMANDA DO SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 255/2021, VIGENTE ATÉ 18/10/2022. UTILIZAÇÃO DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELA EMENDA IMPOSITIVA Nº 003-I-B.	R$	1.336,00	R$	-
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE (MESA PARA ESCRITORIO) PARA ATENDER A DEMANDA DO SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 255/2021, VIGENTE ATÉ 18/10/2022. UTILIZAÇÃO DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELA EMENDA IMPOSITIVA Nº 015-I-B.	R$	334,00	R$	-
SIGMA ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA	R$	326.838,56	R$	326.838,46
CONTRATAÇAO DE PESSOA JURIDICA ESPECIALIZADA EM CONSTRUÇAO CIVIL PARA CONSTRUÇAO DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE TIPO II, A SER CONSTRUÍDA NO ENDEREÇO: RUA NOVE, BAIRRO PORTAL DOS IPÊS, ARAGUARI-MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E PLANILHA ORÇAMENTÁRIA ATUALIZADA, CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO E ESPECIFICAÇÕES BÁSICAS, DISPONIBILIZADA PELA AMVAP - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PARANAÍBA. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 129/2021 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - TOMADA DE PREÇOS Nº 005/2021 - PROCESSO Nº 099/2021. VIGENTE DE 07/10/2021 A 05/05/2022.	R$	160.899,13	R$	160.899
CONTRATAÇAO DE PESSOA JURIDICA ESPECIALIZADA EM CONSTRUÇAO CIVIL PARA CONSTRUÇAO DE UNIDADE BASICA DE SAÚDE TIPO II, A SER CONSTRUÍDA NO ENDEREÇO: RUA NOVE, BAIRRO PORTAL DOS IPÊS, ARAGUARI-MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA E PLANILHA ORÇAMENTÁRIA ATUALIZADA, CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO E ESPECIFICAÇÕES BÁSICAS, DISPONIBILIZADA PELA AMVAP - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PARANAÍBA. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 129/2021 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - TOMADA DE PREÇOS Nº 005/2021 - PROCESSO Nº 099/2021. VIGENTE DE 07/10/2021 A 05/05/2022. REFERENTE À ª MEDIÇÃO REALIZADA	R$	165.939,43	R$	165.939,33

Até o 1° quadrimestre de 2022, com Recurso Próprio (Fonte 102), foram empenhados contratos de prestação de serviços de manutenção e reforma predial nas diversas unidades de saúde e prédios da secretaria. Aquisição de diversos materiais e equipamentos permanentes para os diversos departamentos e unidades de saúde, repasse financeiro à CISTM e CISTRI para realização de investimentos, contratação de empresa para conclusão da construção do CAPS AD e construção da unidade de saúde no Portal dos Ypês. A maioria desses investimentos, empenhados nesta fonte, serão realizados com recursos destinados pelos vereadores por Emendas Impositivas.

INVESTIMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE	Soma de Empenhado	Soma de Liquidado
153 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS - BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE	R$ 496.000,01	R$ 349.943,25
CONSTRAL - CONSTRUTORA ARAÚJO LTDA.	R$ 400.000,01	R$ 253.943,25
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM CONSTRUÇÃO CIVIL PARA CONCLUSÃO DA OBRA DE CONSTRUÇÃO DO CAPS AD III (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E DROGAS) LOCALIZADO NA RUA TEREZINHA MACHADO DA SILVA, S/N, BAIRRO SÃO SEBASTIÃO (AO LADO DA UBSF GOIAS PARTE ALTA), ARAGUARI-MG. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 011/2022, PROCESSO N° 234/2021, CONCORRÊNCIA PÚBLICA N° 004/2021, VIGENTE ATÉ 13/08/2022.	R$ 400.000,01	R$ 253.943,25
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	R$ 96.000,00	R$ 96.000,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE (ULTRASSOM) PARA ATENDER A POLICLÍNICA, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME RECURSO FINANCEIRO DA PROPOSTA Nº 19250.765/1150-01. REFERENTE AO CONTRATO ADMNISTRATIVO Nº 035/2022, VIGENTE ATÉ 31/12/2022.	R$ 96.000,00	R$ 96.000,00

Na Fonte 153, através de transferências de recursos do SUS para investimentos, foi adquirido um aparelho de Ultrassom para a Policlinica, e pagamento de empresa para conclusão da obra de construção do CAPS AD.

155 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	R$ 83.114,64	R$ 83.114,64
F V P COELHO TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	R$ 27.511,82	R$ 27.511,82
AQUISIÇAO DE MATERIAL PERMANENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DA ATENÇÃO PRIMARIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUARI/MG. REFERENTE A ATA 201/2021 COM VIGÊNCIA ATÉ 29/09/2022. RESOLUÇÃO SES/MG Nº 6.964 DE 06 DE DEZEMBRO DE 2019.	R$ 27.511,82	R$ 27.511,82
VINICIUS FERREIRA DE MENEZES	R$ 54.404,82	R$ 54.404,82
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA EM CONSTRUÇÃO CIVIL PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE REFORMA NA ÁREA DO CEO E MANUTENÇÃO NA ÁREA DO CEAAMI, NA EDIFICAÇÃO DA POLICLINICA DE ARAGUARI, MG. UTILIZANDO RECURSOS DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 6964/2019 NO VALOR DE R$ 63.261,30 PARA O CEO E SES/MG Nº 5816/2017 PRORROGADA PELA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 7059/2020, PARA O CEAAMI. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 149/2021 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - TOMADA DE PREÇOS Nº 008/2021 - PROCESSO Nº 122/2021, VIGENTE DE 22/11/2021 A 22/03/2022.	R$ 49.999,76	R$ 49.999,76
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE REFORMA NA ÁREA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO), NA EDIFICAÇÃO DA POLICLINICA DE ARAGUARI/MG. SERÁ UTILIZADO RECURSO DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 6964/2019. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 149/2021 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - TOMADA DE PREÇOS Nº 008/2021 - PROCESSO Nº 122/2021, VIGENTE DE 22/11/2021 A 22/03/2022. REFERENTE AO 1º BOLETIM DE MEDIÇÃO REALIZADO EM 31/01/2022.	R$ 4.405,06	R$ 4.405,06
WESI COMERCIAL LTDA EPP	R$ 1.198,00	R$ 1.198,00
AQUISIÇAO DE BOMBA DE DRENO DE 220 VOLTS PARA SER USADA NA INSTALAÇAO DOS APARELHOS DE AR CONDICIONADO ELGIN 24000 BTUS E 30000 BTUS DA SALA DE VACINA DO SETOR DA EPIDEMIOLOGIA. PAGAMENTO ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO N° 7488/2021.	R$ 1.198,00	R$ 1.198,00

Na Fonte 155, com recursos recebidos através de Resoluções, foram adquiridos materiais permanentes para atender a demanda do Departamento de Odontologia, contratação de empresa para reforma no CEO e manutenção do CEAAMI, e materiais para instalação de aparelhos de ar condicionado na sala de vacina da Epidemiologia.

159 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SE	R$	4.941,00	R$	2.050,00
ACHEI INDUSTRIA DE MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA	R$	450,00	R$	-
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES (MESAS PARA IMPRESSORA) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, UTILIZANDO RECURSOS DISPONÍVEIS NA CONTA CAIXA, AG: 0096- C/C: 624.027 - CEF VINC. FMS GESTÃO POLÍTICA DE SAÚDE (SUS), CONFORME DELIBERAÇÃO CMS/ARAGUARI-MG Nº 033/2021, DE 12 DE AGOSTO DE 2021. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 239/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022.	R$	450,00	R$	-
COMERCIAL OFFICE MINAS LTDA	R$	1.800,00	R$	1.800,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES (ARQUIVO DE AÇO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, REFERENTE À ATA Nº 242/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022, UTILIZANDO RECURSOS DISPONÍVEIS NA CONTA CAIXA, AG: 0096- C/C: 624.027 - CEF VINC. FMS GESTÃO POLÍTICA DE SAÚDE (SUS), CONFORME DELIBERAÇÃO CMS/ARAGUARI-MG Nº 033/2021, DE 12 DE AGOSTO DE 2021.	R$	1.800,00	R$	1.800,00
COMERCIAL RONEWTON LTDA - EPP	R$	1.500,00	R$	250,00
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES (APARELHOS TELEFÔNICOS SEM FIO) PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, REFERENTE À ATA 243/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 À 18/10/2022.	R$	1.250,00	R$	-
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE (TELEFONE SEM FIO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, REFERENTE À ATA Nº 243/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022, UTILIZANDO RECURSOS DISPONÍVEIS NA CONTA CAIXA, AG: 0096- C/C: 624.027 - CEF VINC. FMS GESTÃO POLÍTICA DE SAÚDE (SUS), CONFORME DELIBERAÇÃO CMS/ARAGUARI-MG Nº 033/2021, DE 12 DE AGOSTO DE 2021.	R$	250,00	R$	250,00
PAULO HENRIQUE LUCIANO COMERCIO DE MOVEIS	R$	1.191,00	R$	-
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE (ARMÁRIO DE AÇO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI-MG, REFERENTE À ATA Nº 253/2021, COM VIGÊNCIA DE 18/10/2021 A 18/10/2022, UTILIZANDO RECURSOS DISPONÍVEIS NA CONTA CAIXA, AG: 0096- C/C: 624.027 - CEF VINC. FMS GESTÃO POLÍTICA DE SAÚDE (SUS), CONFORME DELIBERAÇÃO CMS/ARAGUARI-MG Nº 033/2021, DE 12 DE AGOSTO DE 2021.	R$	1.191,00	R$	-
Total geral	**R$**	**2.134.796,32**	**R$**	**1.228.768**

Na Fonte 159, foram adquiridos diversos equipamentos e materiais permanentes para atender os departamentos da Secretaria de Saúde.

O total empenhado de despesas com Investimentos, no 1° quadrimestre de 2022, foi de R$2.134.796,32, dos quais foram efetivamente entregues e liquidados o montante de R$1.228.768,28.

Ainda fazem parte desta apresentação dos Gastos com Saúde do município de Araguari, os seguintes Anexos:

ANEXO VI – Balancete das Despesas Empenhadas, Liquidadas e Pagas.

ANEXO VII- Relatório do Resto a Pagar

ANEXO VIII – Balancete Despesa e Receita (SIOPS)

ANEXO IX- Apresentação Prestação de Contas Saúde – (Audiência Pública)

ANEXO X – Balancete Despesa e Receita (SIOPS)