



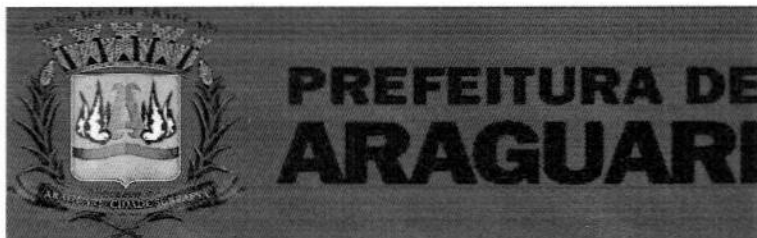
ARAGUARI

CONECTADA COM VOCÊ
E COM O BRASIL



1º Relatório Quadrimestral 2024 SMS





1 ° Relatório Quadrimestral de 2024 Secretaria Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Theresa Cristina Griep

Subsecretario de Saúde

João Victor Silva Noqueira

Subsecretaria de Urgência , Emergência e Fiscalização de Contratos de Gestão

Patricia Cardoso Gomide

Organização

Clyver Quireza Muradas

Colaboradores

Angélica do Prado Antônio

Claudio Pereira Teixeira

Cleybson Fernando Pires

Gustavo Henrique Mamede

Lucivania Ferreira Mota

Marislene Pulsena da Cunha Nunes

Patrícia Tatiana Veronez

Richardon Canedo Silvério

Vanessa Barbosa Andrade

Elaboração Parte Financeira - Departamento Contábil/Financeiro

Contadora do Fundo Municipal de Saúde: Stephanie Samara de Souza Santos
Fernanda Vaz Alves

Ana Maria Beatriz Sardela

Iago Silva Reis

Marcia Rosa da Silva

Mariana Ferreira Vieira

Rosane Fernandes Carrijo

RELAÇÃO GERENTES E COORDENADORES DA SMS

GERENTE DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Cleybison Fernando Pires

GERENTE DE RECURSOS FINANCEIROS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fernanda Vaz Alves

GERENTE DE LOGISTICA E INFRAESTRUTURA

Carlos Eduardo De Oliveira

GERENTE DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

Maria Cecilia Souza Santos

GERENTE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Virginia Nunes De Urzedo

CONTADOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Stephanie Samara De Souza Santos

COORDENADOR FINANCEIRO

Ana Maria Beatriz Sardela

COORDENADOR DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Marislene Pulsena Da Cunha Nunes

COORDENADOR DE TRANSPORTE

Antônio Cafrune Filho

COORDENADOR DE COMPRAS

Mariana Ferreira Vieira

COORDENADOR DE ALMOXARIFADO

Michel Franque Da Silva

COORDENADOR DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

Vanessa Barbosa Andrade

COORDENADOR DO CAE - CENTRO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

Simone Guirelli Borges Mendes

COORDENADOR DA POLICLÍNICA

Janio Lira De Almeida

COORDENADOR DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E IMUNIZAÇÃO

Adriana Aparecida Rossini Queiroz

COORDENADOR DE PATRIMÔNIO

Luiz Antônio de Lima Mota Júnior

COORDENADOR DE REGULAÇÃO E MARCAÇÃO

Denise Máximo Gonçalves

COORDENADOR DA REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Rodrigo Ribeiro

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	6
2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	10
3. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORTALIDADE	11
3.1 População.....	11
3.2 Nascidos vivos 2017 a 2022.....	11
3.3 MORTALIDADE.....	14
4. REDE FÍSICA DE SERVIÇOS DE SAÚDE.....	14
4.1 Tipos de Estabelecimento	14
4.2 Leitos.....	15
4.3 Prestadores de Serviço.....	19
5. RECURSOS HUMANOS	22
6. DEPARTAMENTOS DE COMPRAS E LICITAÇÃO	25
7. ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAÚDE	25
8. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	25
8.1 ATENÇÃO BÁSICA- UBS E UBSF	25
8.1.1 Posto de Hidratação(casa azul).....	28
8.1.2 Sistema de Informações do Câncer.....	28
8.1.3 Paciente AD1	29
8.1.4 Ambulatório de Oxigenioterapia	30
8.1.5 Ambulatório do Sono.....	32
8.1.6 Equipe Multi(antigo NASF).....	34
8.1.7 Nutrição	35
8.1.8 Odontologia	37
9. REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ESPECIALIZADA.....	41
9.1 CAPS - Centro de Atenção Psicossocial.....	46
9.2 CAPS AD - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGA	49
9.3 CAPS i - (Infanto-juvenil)	51
10. VIGILÂNCIA EM SAÚDE	54
10.1 Departamento de Epidemiologia	54
10.2 Campanha de Vacinação	55
10.3 Departamento de Zoonoses.....	57
10.4 Canil Municipal	62
10.5. Vigilância Sanitária	62
10. ATENÇÃO ESPECIALIZADA	66
11.1 POLICLÍNICA	66
11.2 CAE (CENTRO DE APOIO ESPECIALIZADO)	70
11.3 CEO (CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICO).....	75
11.4 CEAAMI (Centro Especializado de Atendimento e Acompanhamento Materno e Infantil)	83
11.5 SAD (Serviço de Atendimento Domiciliar).....	84
12. FARMÁCIA MUNICIPAL	88
13. PACE (Posto Avançado de Coleta Externa do Hemominas).....	91
14. DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE.....	91
15. DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA E INFRAESTRUTURA.....	98
16. CIPD(Centro de Informação e Processamento de Dados)	100
17. CENTRAL DE REGULAÇÃO.....	101
18. CONSÓRCIOS	107
18.1 CISTRI – CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE EMERGÊNCIA DA MACRORREGIÃO DO TRIÂNGULO DO NORTE.....	111
18.2 AMVAP - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO MICRORREGIÃO DO VALE DO PARANAÍBA.....	117

18.3CISTM - CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIANGULO. MINEIRO.....	117
19. IMEPAC - INSTITUTO MASTER DE ENSINO PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS.....	119
19.1 EXPRESSO SAÚDE.....	119
19.2 HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	119
20 UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO)	120
21.HOSPITAL PADRE JULIO(Longa permanencia).....	122
22. PRESTADORES DE SERVIÇOS.....	124
22.1 Santa Marta Clinica de Imagem	124
22.2.Prestadores de Serviços Cardiológicos.....	125
22.3 Prestadores de Fisioterapia	125
22.4 Prestadores de Oftalmologia.....	126
22.5 Radiodiagnostico Araguari MED X	129
22.6 Flair Consultoria Tecnica LTDA.....	130
22.7 I.A.G INSTITUTO DE ANGIOLOGIA E GASTROENTEROLOGIA	131
22.8 HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAGUARI.....	131
22.9 HOSPITAL SANTO ANTÔNIO.....	134
22.10 CLINICA CARDION.....	134
22.11 CENTRO DE NEFROLOGIA E UROLOGIA LTDA.....	135
22.12 INSTITUTO NEFROLOGICO DE ARAGUARI.....	135
22.13 EBENEZER EXCELENCIA DE SERVIÇOS EM SAÚDE.....	137
22.14 APAE.....	137
22.15 CONSULTAS NEUROLÓGICAS.....	137
23 PRESTADORES DE ULTRASSONOGRAFIA.....	138
24LABORATÓRIOS.....	141
24.1 Laboratório Técnico de Análises Citológicas e Histopatológico LTDA- ME.....	142
24.2 Laboratório Central.....	142
24.3 Laboratório Diagnóstico	142
24.4 Laboraatorio Hirono	142
24.5 LaboratÓrio PIO XII.....	142
24.6 Laboratorio Prevenção.....	142
24.7 Laboratorio Santa Lúcia	142
24.7 Laboratorio IAP	142
24.8 Laboratorio MEDGEN	142
ANEXOS I,II,III,IV,V,VI,VII	
ANEXO VIII-EMENDAS IMPOSITIVAS	
ANEXO IX-FINANCEIRO(restos a pagar de 2021,2022,2023 em midia pen-drive)	

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 1º quadrimestre de 2024, considerando o que determina a Lei Complementar Nº 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 avaliação 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.

No primeiro quadrimestre de 2024 devemos destacar a continuidade do avanço em todas as áreas da saúde, resultado das diversas ações realizadas nos quadrimestres anteriores e que continuaram sendo executadas e ampliadas neste primeiro quadrimestre, como resultado desse sucesso podemos destacar a consolidação da informatização em todas as unidades de saúde do município, (serão entregues também nesse processo tablets para todos os ACSs do município) a

implementação dos fluxos de atendimento na média e alta complexidade, a organização da Central de Regulação Municipal, assim como do Complexo Regulador Municipal, além da convocação de diversos servidores para compor o quadro de funcionários concursados da Secretaria de Saúde, e a continuidade de diversas campanhas e mutirões de vacinação seguindo o calendário preconizado pelo Ministério da Saúde, destaque para a vacinação contra a influenza que começou no final de quadrimestre com o público alvo que são crianças de 6 meses a 5 anos (5 anos, 11 meses e 29 dias), gestante, puérperas, idosos a partir de 60 anos, trabalhadores da saúde, professores, povos indígenas, portador de doenças crônicas, imunodeprimidos e caminhoneiros.

Destacamos também nesse quadrimestre a inauguração das Unidade de Saúde Portal dos Ipês e UBSF Bela Suíça, unidades muito aguardada pela população de diversos bairros que serão atendidos pelas respectivas unidades de saúde; assim como a continuidade e conclusão da reforma da UBS do Barracão, da construção do Consultório Odontológico em Águas Claras, e da ampliação do Canil Municipal, assim como a conclusão da ampliação da UPA, e da mudança de gestora que administra a UPA, além da transferência para organização social FAEPU, da gestão das novas unidades de saúde; UBSF Portal dos Ipês, UBSF Bela Suíça e UBSF Millenium após sua conclusão.

Nesse quadrimestre tivemos também uma ampliação dos procedimentos realizados no Hospital Sagrada Família, ampliação esta que já afetou positivamente a comunidade Aragarina o que refletiu no final do quadrimestre, como o fim das filas de espera das seguintes cirurgias: cirurgia geral (que são cirurgias de hérnia, vesícula e hemorroida), cirurgia ginecológica, cateterismo e angioplastia. O HUSF irá atender não somente o município de Araguari, mas também toda a região, com 60% dos seus leitos para o atendimento de pacientes SUS.

No quadrimestre também foi realizado a inauguração da revitalização da Policlínica Dr. Oabi Gebrim, onde a gestão municipal trabalhou ao longo dos últimos anos para oferecer ao cidadão que precisa de atendimentos médicos e para os servidores da policlínica, um espaço com segurança e qualidade para todos. Para realização da obra foi aplicado o valor de R\$ 1.042.956,68 (um milhão e quarenta e dois mil e novecentos e cinquenta e seis reais e sessenta e oito centavos), que contou com emendas parlamentares, emenda impositiva e contrapartida do município. Os serviços realizados foram de pintura geral, correção do telhado, estacionamento, sanitários, novas pias em acordo com as exigências da Vigilância Sanitária Estadual, revitalização do auditório, letreiros de faixa, correção de rachaduras e melhorias na tubulação de internet. A gestão municipal entrega uma Unidade de Saúde revitalizada que atende Araguari e cidades da região.

O trabalho conjunto com deputados e a câmara de Vereadores tem possibilitado emendas importantes que têm feito a diferença em diversas ações em prol da população

araguarina.

Campanhas foram feitas pelo Canil Municipal para orientar a comunidade de como ser um bom tutor para que possa exercer uma guarda, responsável de seu pet; proporcionando aos mesmos, segurança, saúde e bem-estar. No Canil Municipal tem cães e gatos a disposição da população para doações. as vacinas disponibilizadas para cães e gatos são importantes para manter a saúde e o bem-estar desses animais. A secretaria de Saúde também orientou a comunidade em relação as vacinas em cães que previnem: Cinomose, coronavirose, Hepatite Infecciosa, Leishmaniose Visceral, Leptospirose, Parainfluenza, Adenovírus Tipo 2 e Raiva. Já em gatos as vacinas previnem: Calicevirose, Clamidiose, Leucemia Viral Felina, Panleucopenia Felina, Raiva e Rinotraqueíte. Além disso, diversos eventos nos meses alusivos foram realizados pela Secretaria de Saúde; janeiro branco (conscientização da saúde mental e emocional), fevereiro (roxo-lupos, fibromialgia, mal de alzheimer e laranja-enfrentamento da leucemia), março (amarelo – endometriose, azul marinho - câncer do intestino ou colorretal e lilás – câncer do colo do útero) e abril (azul – autismo, verde – prevenção aos acidentes de trabalho e laranja contra a crueldade animal).

Nesse quadrimestre tivemos como desafio de saúde publica a epidemia por doenças transmitidas pelo mosquito *Aedes aegypti* (dengue, zika e chikungunya) com o aumento dos atendimentos de casos suspeitos de dengue na UPA, bem como a alta demanda de testes rápidos para dengue em diversos estabelecimentos de saúde (farmaciais), assim como em outras unidades hospitalares do município, e o resultado do LIRA (Levantamento de Índices Rápido para *Aedes aegypti*) de responsabilidade do departamento de Zoonoses que **apontou 7% de risco alto de epidemia**, a gestão publicou no final de janeiro o Decreto nº 611 de janeiro de 2024 onde fica fica **“declarada situação de emergência, no âmbito da saúde pública do Município de Araguari, em razão do risco do eminente à saúde pública pela presença do mosquito transmissor do vírus da dengue, do vírus chikungunya e do vírus da zika, conforme a classificação constante no Anexo Único da Portaria nº 260, de 2 de fevereiro de 2022, do Ministério do Desenvolvimento Regional.”** com esse decreto fica autorizada, dada a situação de emergência, a adoção de todas as medidas administrativas e assistenciais necessárias à contenção do aumento da incidência de casos de dengue e outras arboviroses, em especial a aquisição pública de insumos e materiais, doação e cessão de equipamentos e bens, e a contratação de serviços estritamente indispensáveis ao atendimento da situação emergencial, nos termos do inciso VIII do art. 75 da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021; além da publicação do decreto a gestão no início de fevereiro abriu o **Posto de Hidratação (casa azul)** ao lado da UPA, para desafogar os atendimentos na UPA, atendendo os pacientes desidratados, onde foram realizados mais de 7 mil atendimentos até o

final de abril; de forma rápida e segura, além destas ações destacamos os diversos mutirões de limpeza para acabar com os focos do mosquito em diversos bairros do município, além da utilização do veículo fumace para o controle das larvas do mosquito.

No anexo I constam os resumos das obras em andamento e algumas ações desenvolvidas nesse quadrimestre.

2.DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

UF: Minas Gerais

Município: Araguari

Ano que se refere o Relatório: 2024

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

Theresa Cristina Griep, data de nomeação : 01/02/ 2024

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:

Telefone: (034) 3690-3193

E-mail: cmsari2013@yahoo.com.br

Conferência Municipal de Saúde

Data da última Conferência de Saúde: 9ª Conferência Municipal de Saúde (17 e 18 de novembro 2022) Com o tema: “Amanha vai ser outro dia”.

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 conforme o censo 2022 de 117.808 habitantes . É o 4º (quarto) município mais populoso do Triângulo Mineiro e Alto Paranaíba, e 24ª (vigésima quarto) maior cidade do Estado de Minas Gerais e um dos maiores entroncamentos ferroviários do Brasil. Cerca de mais de 93% da população reside em área urbana (IBGE, 2022).

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 censo 2022
310350		Municipal	117.808
População Estado			20.732.660

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

3.2 Nascidos vivos 2017 a 2023

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 02).

Tabela 02– Nascidos vivos

ANO	QUANTIDADE
2018	1.426
2019	1.240
2020	1.253
2021	1.529
2022	1.554
2023	1.531

Fonte: Vigilância Epidemiológica/Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC/2024

Tabela 03 - Nascidos vivos 2024

	Jan	Fev	Mar *	Abril *	1º Quadr *
Nascidos Vivos	99	86	85		270

Fonte: Vigilância Epidemiológica SMS.

Obs: *Dados em consolidação

3.3 Mortalidade

Com relação a mortalidade no município de Araguari, a Tabela 04, apresentada abaixo, indica que a principal causa de óbito no primeiro quadrimestre de 2024, continuam sendo as doenças ligadas ao **aparelho circulatório**, **tivemos um aumento significativo das mortes nos grupos I,X, XVIII**, assim como as relacionadas a **neoplasias (tumores)** com um avanço significativo , estes registros servem de alerta para que o gestor desenvolva estratégias para minimizar as causas destes óbitos na população.

Tabela 04 - Óbitos em residentes por Capítulo da CID 10 em Araguari

Capítulo CID-10	Jan	Fev	Mar*	Abril*	1º Quadr*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	24	16	20	71
II. Neoplasias (tumores)	18	13	18	10	59
III. Doenças sangue órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	1	1	2	0	4
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	9	11	9	4	33
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	5	6	3	16
VI. Doenças do sistema nervoso	4	4	4	2	14

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	0
IX Doenças do sistema circulatório	14	37	41	18	110
X. Doenças do aparelho respiratório	14	16	27	30	87
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	6	9	6	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	3	0	7
XIII. Doenças sistema osteomuscular e tecido conjuntivo	1	1	2	2	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	18	19	14	59
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	3	0	6	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	0	0	0	0	0
XVIII. Sint. sinais e achados anormais de exames clínicos e laboratório, não classificados em outra parte	18	20	20	15	73
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	10	10	4	28
Total	110	181	189	136	616

Fonte :Vigilância Epidemiológica SMS.

Obs: *Dados em consolidação

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 nº 745 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 Estabelecimento

Tabela 05 - Tipos de Estabelecimentos prestador SUS (Administração pública e particular) 1º Quadrimestre 2024.

Tipos de Estabelecimento	1º Quadr
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
Consultório Isolado	0
Hospital Geral	5
Farmácia	1
Policlínica	8
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 05.1 - Tipos de Estabelecimentos – Gestão Estadual 1º Quadrimestre 2024

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 numerada 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 ano de 2023 devemos destacar o começo do funcionamento do Hospital Sagrada Família que ira inicialmente disponibilizar 290 leitos (entre SUS e particular), mas com uma estrutura de 337 leitos ampliando consideravelmente a disponibilidade de leitos no município. Além da ampliação de mais 10 leitos para o Hospital Padre Julio.

Tabela 06 - Leitos existentes, leitos SUS no Município de Araguari –MG
1º Quadrimestre 2024

ESTABELECIMENTO HOSPITALAR	Leitos Existentes	Leitos SUS
HOSPITAL SANTO ANTÔNIO		
UTI adulto	4	0
ESPEC.CIRÚRGICO		
Buco Maxilo Facial	1	0
Cirurgia geral	3	0
Gastroenterologia	2	0
Ginecologia	2	0
Nefrologiaurologia	2	0
Oftalmologia	1	0
Ortopediatraumatologia	4	0
Otorrinolaringologia	2	0
Plástica	1	0
ESPEC.CLÍNICO		
Cardiologia	6	0

Clínica geral	15	0
Nefrourologia	2	0
OBSTÉTRICO		
Obstetrícia cirúrgica	2	0
Obstetrícia clínica	1	0
PEDIÁTRICO		
Pediatria clínica	1	0
Total	47	0

Fonte: CNES

**Tabela 06.1 – Leitos Hospitalar
Ano 2024**

ESTABELECIMENTO HOSPITALAR	Leitos existentes	Leitos SUS
<i>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAGRADA FAMILIA</i>		
Unidade de cuidado intermediário neonatal canguru	5	-
Unidade de cuidados intermediário neonatal convencional	10	-
Unidade isolamento	13	9
UTI adulto tipo III	16	9
UTI Coronariana Tipo III- UCOTipo III	04	0
UTI neonatal tipo III	10	-
UTI pediátrica tipo III	10	06
ESPEC CIRURGICA		
Buco maxilo facial	2	2
Cardiologia	8	6
Cirurgia geral	8	6
Endocrinologia	2	1
Gastroenterologia	5	3
Ginecologia	25	21
Nefrologiaurologia	5	3
Neurocirurgia	5	3
Oftalmologia	2	1
Oncologia	5	3
Ortopediatraumatologia	14	12
Otorrinolaringologia	7	5
Plastica	2	1
Toracica	3	2
Transplante	2	2
ESPEC. CLÍNICO		
Cardiologia	15	13
Clinica geral	26	24
Dermatologia	2	1
Geriatria	4	2
Hematologia	4	2
Nefrourologia	5	3
Neonatologia	26	25

Neurologia	4	2
Oncologia	9	7
Pneumologia	4	2
HOSPITAL DIA		
Cirurgico/Diagnostico/Terapeutico	42	30
OBSTETRICO		
Obstetrícia cirúrgica	8	6
Obstetrícia clínica	18	15
PEDIÁTRICO		
Pediatria cirurgica	14	10
Pediatria clinica	15	11
Total	359	233

Fonte: CNES

**Tabela 06.2 – Leitos Hospitalar
1 Quadrimestre 2024**

ESTABELECIMENTO HOSPITALAR	Leitos existentes	Leitos SUS
<i>HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA</i>		
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 neonatal tipo II	10	10
UTI pediátrica tipo III	2	2
ESPEC CIRURGICA		
Cirurgia geral	12	8
Ginecologia	2	2
Nefrologiaurologia	2	2
Ortopedia traumatologia	4	4
Otorrinolaringologia	1	0
Plastica	1	0
ESPEC. CLÍNICO		
Clínica geral	28	18
Cardiologia	3	3
Saúde mental	10	10
OBSTETRICO		
Obstetrícia cirúrgica	9	7
Obstetrícia clínica	9	7
PEDIÁTRICO		
Pediatria clínica	13	12
Total	144	113

Fonte: CNES

Tabela 06.3 – Leitos Hospitalar
1º Quadrimestre 2024

ESTABELECIMENTO HOSPITALAR	Leitos Existentes	Leitos SUS
<i>HOSPITAL SÃO SEBASTIAO</i>		
Complementar		
Unidade Isolamento	1	0
UTI Adulto Tipo I	4	0
Especialidade Cirúrgico		
Cirurgia geral	5	0
Ginecologia	5	0
Ortopedia/traumatologia	4	0
Clinica Geral	10	0
Obstétrica/Cirúrgica	3	0
Obstétrica clínica	4	0
Total	36	0

Fonte: CNES

Tabela 06.4 – Leitos Hospitalar
1º Quadrimestre 2024

ESTABELECIMENTO HOSPITAL PADRE JULIO	Leitos Existentes	Leitos SUS
Clinica Geral	30	30
Total Geral	30	30

Fonte: CNES

Tabela 06.5 – Total de Leitos Hospitalares
1º Quadrimestre 2024

ESTABELECIMENTO HOSPITALAR	Leitos Existentes	Leitos SUS
Total Geral	616	396

Fonte: CNES

De acordo com os parâmetros considerados de Leitos SUS por números de habitantes e considerando a população de 2022 apurada no censo do IBGE (117.808), observa-se que o Município de Araguari já possui mais leitos SUS que o preconizado pelo parâmetro ideal.

Parâmetros de Leitos SUS:

- Ideal: 3,00 leitos por 1.000 Hab. – Total Ideal de 363 leitos
- Mínimo: 2,50 leitos por 1.000 Hab. – Total Mínimo de 302 leitos

Tabela 06.6 - Déficit de leitos SUS no município mínimo de Araguari-MG no 1º Quadrimestre 2024.

Leitos	Total	SUS
Total Geral	616	396

Fonte: CNES

* O déficit de leitos SUS diminuiu consideravelmente no município graças a abertura do Hospital Universitario Sagrada Familia e do Hospital Padre Julio.

4.3 Prestadores de Serviço

Tabela 07 - Relação dos prestadores de serviços 1º Quadrimestre de 2024

SERVIÇOS	CATEGORIA	COMPLEXIDADE	PRESTADOR	OBJETO
Imagem	Exames de imagem	Média e Alta complexidade	Radiodiagnóstico Hospitalar e Araguari (EMRAD) x Flair (Clima)	Realização de exames de tomografia, ressonância densitometria óssea
	Exames ultrassonografia e mamografia	Média complexidade	CDM	Realização de exames ambulatoriais de Mamografia e ultrassonografia.
	Exames ultrassonografia	Média complexidade	Dr Nilton, Dr.Magno, Centro de Nefrologia e Urologia JP,Radiognóstico, Flair, Radiognóstico Hosp	Realização de exames ambulatoriais de ultrassonografia.
Consultas Neurológica	Consulta Neurologista Dra Valeria, Dr Mazao	Média complexidade	Santa Casa de misericórdia	Consultas com neurologista
Consulta Pneumologia	Consulta Pneumologista	Média complexidade	Ebezer excelência de serviço de saúde	Consultas com pneumologista
Exames Cardiológicos	Exames cardiológicos	Média complexidade	Telecárdio	Eletrocardiograma

Exames Cardiológicos	Exames cardiológic	Média Complexidade e Alta Complexidade	Instituto do Coração de Araguari, Radiognostico Hosp, Radiognostico, Cardio diagnoses	Teste Ergométrico Ultrassonografia Dopler, Holter Cateterismo,arteriografia, angioplastia, revisa o de marcapasso
Otorrino	Exames de acuidade Auditiva	Média complexidade	Santa Casa	Realização de exames de audiometria, logaudiometria, potencial evocado, emissões otoacustica evocadas, teste da orelhinha
Laboratório de análises clínicas	Exames laboratoriais	Média complexidade	Central, Diagnostico, Pio XII, Hirono, Prevenção, Santa Lucia,Laboratóri o IAP	Realização de exames análises clínicas
	Exames laboratoriais	Média complexidade	Lateck(Laborat orio Técnico de Análises Citológicas e Histopatologicas LTDA)	Realização de exames Anatomopatologico s
	Exames cito Patológicos	Média complexidade	Prevenção Medgen	Realização de exames Citopatologico Cervico-Vaginal/Microflora RT-PCR (reação em cadeia da polimerase em tempo real para detecção
	Atenção Especializada em Reabilitação	Média complexidade	Espaço viva mais Araguari, Nossa Senhora, Vida Joana Darc	Realização de serviços de fisioterapia

Reabilitação	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 CEO Dr Michelle	Prestação de Serviços em oftalmologia
Internação	Hospitalar	Hospitalar	Santa Casa, Padre Julio	Prestação de serviço Ambulatorial e hospitalar em internações (tratamento clínico, cirurgias) de urgência e eletivos.
			HC/UFU/ HUSF/AMVAP	Prestação de serviço Ambulatorial e hospitalar em internações (tratamento clínico, cirurgias) de urgência e eletivos.
			AMVAP/HUSF	Cirurgias eletivas
Urgência e Emergência	-	Média e Alta complexidade	UPA SAMU	Atendimento de urgência e emergência
Gastroenterologia	Hospitalar	Média e Alta complexidade	IAG-Instituto de angiologia e gastroenterologia	Endoscopia Digestiva Alta Colonoscopia

Urologia		Média e Alta complexidade	Centro de Nefrologia e Urologia de Araguari	Biópsia prostática, urodinâmica, Litotripsia cistoscopia
Ambulatorial	Procedimentos Ambulatorial	Média e Alta complexidade	UFU AMVAP HUSF	Exames, cirurgias , consultas

Fonte: Departamento Controle e Avaliação SMS

5. RECURSOS HUMANOS

A Tabela 08 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 08 – Relação de servidores da Secretaria Municipal de Saúde.

Vínculo com a Administração	Jan	Fev	Mar	Abril	1° Quadr
Efetivo	410	423	417	407	407
Agente político	1	1	1	1	1
Contratado	299	299	291	272	272
Comissionado	26	23	24	25	25
Estável (antes de 1988)	2	2	2	2	2
Função pública	32	33	31	31	31
Concursado (passou estágio probatório)	188	211	289	299	299
Total	957	911	1042	1043	1043

Fonte: Módulo Recursos Humanos – Sistema Sonner.

Tabela 08.1 Relação de novos servidores concursados

Servidores admitidos jan a abril	Quant
Assistente social	6
Auxiliar de saúde bucal	11
Cirurgião Dentista	3
Enfermeiro ESF	4
Farmacêutico	4
Fisioterapeuta	2
Médico Auditor	1
Médico Clínico Geral	3
Médico Dermatologista	1
Médico Generalista ESF	4
Médico Ginecologista	2
Médico Infectologista	2
Médico Neuropediatra	1
Médico Oftalmologista	1
Médico Otorrino	1
Médico Pediatra	2
Médico Phad	2
Médico Psiquiatra	2
Médico Psiquiatra Inf e Adolesc	1
Médico Regulador	4
Nutricionista	4
Orientador Escolar	1
Psicólogo	6
Sup.Tec.de Contr e Avaliação	3
Técnico de enfermagem	43
Total	114

Fonte: SMS .

Observa-se em uma análise de Recursos Humanos da Secretaria de Saúde (Tabela 08) 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. (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 já no segundo ano da nova administração como forma de valorizar e mesmo manter os mesmos para evitar a saída destes profissionais nesse momento de pandemia). Assim desde o início do ano de 2022 vemos um grande esforço 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 e após intensos debates e discussões no final de 2022 se conseguiu estabelecer um valor padrão a todas as categorias participantes desse processo, além de criar uma gratificação por desempenho para os mesmos. Além disso também foram criados diversos cargos para preenchimento por concurso público e processo seletivo, bem como a criação de diversas Funções Gratificadas e de Confiança de provimento em comissão na estrutura da Secretaria Municipal de Saúde, alterando assim a estrutura de cargos comissionados da referida Secretaria. Todas essas mudanças são necessárias para poder melhorar cada vez mais as diversas necessidades da população araguarina. No ano de 2023 tivemos a realização de um processo seletivo bem como de um concurso público para poder preencher diversos cargos vagos e novos de diversos graus. Outra questão bastante complexa mas que a gestão esta trabalhando de forma bastante empenhada e o pagamento do piso da enfermagem, dos ACS e ACE, já no final do ano tivemos a homologação do concurso público e o início da convocação de alguns profissionais aprovados, além do repasse da complementação federal do piso salarial dos profissionais enfermeiros e técnicos de enfermagem do município que prestam serviço no SUS. No primeiro quadrimestre de 2024 tivemos a convocação de diversos profissionais nas mais variadas áreas da saúde para o preenchimento de vagas para servidores efetivos da secretaria de saúde.

6. DEPARTAMENTOS DE COMPRAS E LICITAÇÃO

Durante o primeiro quadrimestre de 2024 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. Destacando que esses processos já estão dentro das novas regras da nova lei de licitação 14.133 de 2021.

7. ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAÚDE

Com o intuito 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 2024).

8. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

8.1 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 17 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 e as 2 novas unidades Portal dos Ipês e Bela Suiça. 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 infraestrutura de informática e rede as melhorias continuaram sendo implantadas, para que os registros de produção sejam realizados a tempo e com segurança, destacando que atualmente 100% das unidades de saúde estão com acesso a internet, ampliando de forma significativa o lançamento dos atendimentos o que ira refletir na questão dos repasses financeiros ao município.

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 que substituiu , pelo como da volta do programa POEPs

As dificuldades em transmitir a produção , via internet e sistemas, não são mais problemas visto que as unidades estão agora usando o PEC-ESUS , o que poderia impactar diretamente os repasses financeiros dos governos federal e estadual ao município. Um grande problema recorrente nas unidades básicas ainda e a questão da 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. Nesse quadrimestre devemos destacar a ampliação das ações com a comunidade em educação em saúde e ações em prevenção (atividades físicas ministradas por educadores físicos nas unidades básicas , educação em saúde ministrada por enfermeiros nas salas de espera das unidades básicas , coleta de Papanicolau nas unidades básicas em horários diferenciados bem com aos sábados para atingir o maior publico alvo possível) para ampliar os cuidados da saúde da população Nesse período também devemos destacar o esforço da gestão em melhorar as condições de atendimento da população com a continuidade das reformas e construção de novas unidades de saúde , a conclusão da reforma do posto do Barracão. Nesse quadrimestre tivemos a inauguração da UBSF Portal dos IPÊS (que ira comportar 2 equipes de saúde da família e atender mais de oito mil pessoas) e Bela Suíça com a Gestão de ambas as Unidade a cargo da FAEPU;destaque também para a assinatura da ordem de serviço para a construção da UBSF Millenium , e a conclusão das reforma da UBS barracão e sala odontologica de Águas Claras. Destacamos também as diversas campanhas de vacinação realizadas nas unidades de saúde. E as diversas ações relacionadas aos meses alusivos de janeiro branco, fevereiro, março e abril. Também a continuidade da ampliação dos horário de atendimento a população nas unidades de saúde : UBSF Gutierrez, Miranda I,II, São Sebastião I,II, Santa Terezinha, I,II,III, UBSF Piracaiba,Novo Horizonte I,II, Chancia , Maria Eugenia, Amanhece, Portal de Fatima e UBS Amarin .Assim como a continuidade na realiação de diversas capacitações aos servidores lotados nas unidades básicas de saúde, e a realização de diversos eventos para o envolvimento da população..A produção detalhada do 1º Quadrimestre de 2024 das Unidades Básicas de Saúde e Unidades Básicas de Saúde da Família (em mídia pen drive com a produção de todas as unidades básicas de saúde detalhadas e no anexo III produção das novasUBSF PORTAL DOS IPÊS E BELA SUIÇA).

As 18 (dezoito) UBSFS são: AMANHECE, BOSQUE, CENTRAL, BRASÍLIA, CHANCIA, GOIÁS PARTE ALTA, GUTIERREZ, INDEPENDÊNCIA, MARIA EUGÊNIA, MIRANDA I e II, NOVO HORIZONTE, PARAÍSO, PORTAL DE FÁTIMA, SANTA TEREZINHA I e II, SANTA TEREZINHA III, SÃO SEBASTIÃO, PORTAL DOS IPES E BELA SUIÇA , bem como 6(seis) UBSs AMORIM, CENTRAL, CONTENDA, GOIÁS, SANTA HELENA, SANTA LUZIA.

* Dentro destas unidades estão mais de uma equipe de saúde da família : BRASÍLIA, INDEPÊNCIA, MARIA EUGÊNIA, MIRANDA, PARAÍSO , PORTAL DE FÁTIMA , SANTA TEREZINHA, SÃO SEBASTIÃO.

8.1.2 POSTO DE HIDRATAÇÃO (CASA AZUL).

Com o aumento dos atendimentos de casos suspeitos de dengue na UPA, bem como a alta demanda de testes rápidos para dengue em diversos estabelecimentos de saúde (farmaciais), assim como em outras unidades hospitalares do município, bem como o resultado do LIRA (Levantamento de Índices Rápido para Aedes aegypti) de responsabilidade do departamento de Zoonoses que **apontou 7 % risco alto de epidemia** a gestão já pública no final de janeiro o Decreto nº 611 de janeiro de 2024 onde fica Fica “**declarada situação de emergência, no âmbito da saúde pública do Município de Araguari, em razão do risco do eminente à saúde pública pela presença do mosquito transmissor do vírus da dengue, do vírus chikungunya e do vírus da zika, conforme a classificação constante no Anexo Único da Portaria nº 260, de 2 de fevereiro de 2022, do Ministério do Desenvolvimento Regional.**” Diante desta realidade já no mês de fevereiro e aberto o Posto de Hidratação (casa Azul) ao lado da UPA para tratar os pacientes com sintomas de desidratação que chegam a UPA. (segue anexo IV os atendimentos realizados de fevereiro até o dia 08/05/2024.

Tabela 9. Atendimentos Realizados

Procedimentos	Fev	Mar	Abril	1º Quadr
Consultas	1688	2951	3337	7.976
Notificações	1017	1395	1587	3.999
HMG	980	2099	2172	5.251
Soroterapia	1069	1700	2135	4.904

Fonte: Departamento de Atenção Primária/ Posto de Hidratação

8.1.3 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. No terceiro quadrimestre de 2023 tivemos diversas ações contempladas no já tradicional Outubro Rosa. mês de Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer de Mama. A campanha teve como ponto principal, a prevenção do Câncer de Mama, destacando a importância da mobilização social e conscientização da prevenção da doença. Porém, em nosso município reforçamos

também sobre a prevenção do Câncer de colo uterino. Diversas ações realizadas entre elas caminhada de conscientização , e em especial nos sábados, dias 7 e 21 de outubro, quando todas as Unidades de Saúde, funcionaram para a coleta de material para exames Colpocitológicos e Solicitação de Mamografia, Testes Rápidos para ISTs e Educação em Saúde. O Ministério da Saúde recomenda o exame de mamografia de rastreamento a cada dois anos, para mulheres com idade entre 50 e 69 anos, e o exame de papanicolau regularmente para mulhere na faixa etária de 25 a 64 anos.

Tabela 09.1 – Sistema de Informação do Câncer (SISCAN)

Procedimentos	JAn	Fev	Mar	Abril	1º Quadr
Citologia –colo de Utero	183	208	300	*	691
Exames de mamografia	784	412	231	141	1568

Fonte : Atenção Primária da SMS/ SISCAN

Obs: Dados* em consolidação

8.1.4 PACIENTES 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 10- Segue número de visitas feitas da equipe AD1/Oxigenio

MÊS	Visitas médicas	Visita enfermagem	Visita fisioterapia	Visita Cuidador	Visita Psicologa	Visita Assit Social
Jan	37	59	41	99	06	04
Fev	40	67	40	69	-	06

Mar	44	68	57	51	22	-
Abril	55	75	61	57	31	07
1º Quadr 2024	176	269	199	276	59	176

Fonte : Atenção Primária/AD1

PACIENTES ATENDIDOS A DOMICÍLIO

Tabela 10.1. Pacientes cadastrados AD1

1º Quadr 2023	Quant
Jan	09
Fev	03
Mar	07
Abril	09

Fonte : Atenção Primária/AD1

Tabela 10.2- Óbitos e Altas – Pacientes AD1

MÊS	ÓBITOS	ALTAS
Jan	04	03
Fev	02	20
Mar	--	03
Abril	06	11
1º Quadr	12	37

Fonte : Atenção Primária/AD1

8.1.5 AMBULATÓRIO DE OXIGENIOTERAPIA

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 ventiladores 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.

Tabela 11 –Produção Central de Oxigenoterapia

1 Quadr	Concentrador	Bi-nível	Total
Jan			
Implantação	12	1	13
Alta/clinica	03	1	04
Alta/Óbito	07	-	07
Fev			
Implantação	14	02	16
Alta/clinica	04	-	04
Alta/Óbito	06	01	07
Mar			
Implantação	03	01	04
Alta/clinica	02	-	02
Alta/Óbito	06	-	06
Abril			
Implantação	16	02	18
Alta/clinica	10	-	10
Alta/Óbito	06	-	06

Fonte: SMS/Central de Oxigenoterapia

Tabela 11.1 – Visitas Domiciliares

Jan	Fev	Mar	Abril	1 Quadr 2024
89	91	154	184	518

Fonte: SMS/Central de Oxigenoterapia

Tabela 11.2 – Visitas Domiciliares

1º Quadr	Concentrador	Bi-nível 1	Bi-nível 2	CPAP
Jan	205	29	05	307
Fev	201	30	09	313
Mar	193	32	08	323
Abril	196	35	08	326

Fonte: SMS/Central de Oxigenoterapia

8.1.6 AMBULATÓRIO DO SONO

Uma grande demanda que o município tinha era de pacientes com apneia do sono, e a 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 título **Linha de Cuidado do Paciente com Apnéia do Sono na Atenção Primária 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 Apneia obstrutiva do sono (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 à Saúde (APS), fortalece, amplia e qualifica o cuidado das condições crônicas sensíveis 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.

Devemos destacar que no ano de 2022, houve a ampliação dos serviços prestados pelo ambulatório do sono assim como o envio de um trabalho científico para aprovação para ser apresentado no Congresso Brasileiro do Sono 2022(com o título Impacto da Capacitação e da Implantação de uma Linha de Cuidados da Apneia do Sono na Atenção Primária no SUS). No primeiro quadrimestre e segundo de 2023 o ambulatório realizou diversas ações para promover os serviços disponíveis para população e a importância de um sono com qualidade para a saúde das pessoas, e atualmente o ambulatório está atendendo 213 pacientes. Destaque também no segundo quadrimestre de 2023 a participação do município no **Fórum Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs)** realizado em São Paulo no final do mês de maio. Durante o encontro foram abordados temas como: Distúrbios do Sono, Fator de Risco para CCNTs: Políticas e programas para prevenir e tratar. No Fórum, nossa cidade foi apresentada como um caso de sucesso, pelo trabalho desempenhado pelo ambulatório do Sono, inclusive sendo publicado pela Organização Mundial de Saúde., entre as 95 experiências

selecionadas sendo uma delas Araguari. Ao todo 46 países participaram e 3 trabalhos do Brasil foram publicados. No primeiro quadrimestre de 2024 os trabalhos continuam, assim como os atendimentos à população.

Tabela 12.- Produção Ambulatório do Sono

Produção	Jan	Fev	Mar	Abril
Poligrafia tipo IV	31	45	47	60
Teste de máscara	23	22	23	27
Consultas Airview	3280	3660	4290	3368
Consultas (fisioterapia, nutricionistas e psicóloga)	74	71	71	66
Tele consultas	280	351	426	523
Demanda Espontânea	160	218	263	308
Entrega de CPAP	23	19	20	25

Fonte : Ambulatorio do sono

8.1.7. EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (ANTIGO NASF)

Com a publicação no final de 2019 (Portaria n. 2.979 de 12 de novembro de 2019) o governo federal através de uma nota Técnica nº 3/2020, na qual revoga os serviços do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) e cria um novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS), instituído pelo programa “Previne Brasil”. Assim novos pedidos de criação de equipes do NASF foram arquivados e o programa deixou de receber verba específica por portaria ministerial , mas a equipe multiprofissional foi mantida pela gestão municipal com o educador físico e a assistência 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), com a melhoria do quadro epidemiológico e a contratação de mais 3 educadores físicos o município pode . ampliar as ações com a comunidade em educação em saúde e ações em prevenção (atividades físicas nas unidades básicas). E no mês de dezembro de 2022 a gestão publicou a lei 6675 de 22 dezembro de 2022 no qual tornou extintos os cargos dos profissionais do NASF , sendo os mesmos aproveitados através de provimento derivado em cargos vagos existentes de mesma natureza e vencimentos.

8.1.8 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.

Assim como os demais serviços da secretaria de saúde, os serviços de nutrição retornarão a normalidade com a situação epidemiológica mais tranquila no ano de 2023, várias ações e atendimentos foram realizados pelos profissionais do departamento de nutrição. No primeiro quadrimestre de 2024 as ações continuaram e foram ampliadas, com diversas parcerias realizadas também.

Tabela 13–Atendimentos para fornecimento de complementos alimentar

Meses	Atendimento presencial mais atendimento remoto
Janeiro	234
Fevereiro	238
Março	213
Abril	456
Total 1º Quadrimestre	1141

Fonte: SMS/Nutrição

Obs:* total de atendimentos para o fornecimento de complemento alimentar :1102.

Tabela 13.1 Grupos de Nutrição

Mês	Quantidade de grupos	Número de participantes
Jan	02	13
Fev	02	08
Mar	02	11
Abril	02	21
Total 1º Quadr	08	53

Fonte: SMS/Nutrição

Tabela 13.2 Avaliação antropométrica e nutricional dos alunos dos Centros Municipais de Educação Infantil (CMEI'S) e do Programa Saúde na Escola(PSE) que foram acompanhados pelo SISVAN

Mês	Alunos PSE	Alunos CMEI
Jan	00	00
Fev	00	00
Mar	00	126
Abril	07	675
Total 1° Quadr	0	801

Fonte: SMS/Nutrição

Obs: Total de crianças avaliadas : 801

*** Acompanhamento do Bolsa Familia**

Digitados 1 vigencia /2024:3697 beneficiarios acompanhados (38,30%)

Meta cumprida referente a 1 vigencia de 2024:30%

*** SISVAN-SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENATR E NUTRICIONAL**

A somatoria dos acompanhamentos do estado nutricional do SIVAN do primeiro, quadrimestre totalizou em 14.049(quatorze mil e quarenta e nove) individuos:

Sendo : 840 (oitocentos e quarenta crianças de 0 a 5 anos ;
786(duas mil e vinte) crianças de 5 a 10 anos
2790 duas mil setecentos e cinquenta) adolescentes
13106(treze mil cento e seis) adultos
6849(seis mil oitocentos e quarenta e nove) idosos
181(cento e oitenta e uma) gestantes

Obs: relatorio gerado na data de 04/01/2024.Avigencia ainda esta aberta

Segue anexo os relatorio do estado nutricional dos individuos acompanhados por periodo,fase do ciclo de vida e indece coletado na data de 06/09/2023

PET-SAÚDE-PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA SAÚDE

05/05:Participação no grupo de Hipertensos e diabeticos na UBSF Amanhece :14 particeantes

02/06: Participação no evento Hiperparque voltado para hipertensos e diabeticos realizado no Parque das Águas.Em torno de 40 participantes (evento na rua nao foi possivel mensuaruar o numeros de participantes)

07/07/2023: Educação continuada com os AC'S da UBSF Amanhece com o tema Cuidadoscom o paciente diabetico :04 ACS'S

14/07/2023: Participaçãp na capacitação co o tema: Pé diabetico.Voltada a todos os medicos e enfermeiros da Atenção Primaria de Araguari: 35 participantes

17/07/2023: Palestrante na Capacitação para cantineiras da Secretaria de Educação do municipio de Araguari: 52 participantes

21/07/2023; Organização da live "Metas Glicemicas parao controle do Diabetes " voltada para os profissionais medicos e enfermeiros da APS de Araguari.

24/07/2023: Participação (participante e ouvinte) no evento 'Gestão em Saúde e Assistência à Saúde': 42 participantes

Julho/2023: Finalização do Guia de Referência Rápida: Manejo Clínico da Hipertensão Arterial que será utilizado na rede APS do município de Araguari

Atividades realizadas: 08

Total de participantes: 187

Reunião de equipe

Foram realizadas 05 (cinco) reuniões no 2º quadrimestre com os profissionais do departamento de nutrição. Os temas discutidos foram questões administrativas e funcionamento do departamento, processo de trabalho e planejamento e monitoramento das ações de equipe.

8.1.9 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 diversas melhorias estão acontecendo no departamento de odontologia desde 2021 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). No primeiro quadrimestre de 2023 destacamos a ampliação do atendimento odontológico no horário estendido nas unidades básicas de saúde: UBSF São Sebastião, Santa Terezinha, Novo Horizonte, Chancia, Maria Eugenia e Amanhece. Na UBS Amorim o atendimento e feito nas segundas e quarta feiras das 18:30 horas as 20:30 horas e nas terças, quintas e sextas das 17:00 horas às 19:00 horas .Foram distribuídas mais de 1000 mil escovas dentais para a comunidade, dentro do projeto "Prevenir para Sorrir". Contratação de empresa especializada em Manutenção de Consultorios Odontologicos, visando melhoria do atendimento em saúde bucal aos usuários. Seguindo determinação do "Conselho Regional de Odontologia" CRO, o Departamento atualizou documentação de todos os profissionais: CD, ASB E THD que prestam serviços a Prefeitura, a fim de que todos sejam cadastrados neste órgão, seguindo também determinação da VISA , o Departamento de Odontologia organizou treinamento em todas as unidades de Saúde, como parte de atualização do POP (Procedimento Operacional Padrão). Após ser revisado, será impresso um documento a ser distribuído para todas as unidades de saúde. Destaque também a conclusão da reforma da sala onde foi instalado o consultorio odontologico na unidade basica de Piracaiba ,possibilitando o retorno do atendimento odontologico a toda a comunidade de Piracaiba . No segundo quadrimestre de 2023 destacamos a parceria realizada prefeitura de Araguari, através das secretarias de Saúde, de Desenvolvimento Econômico e Turismo, Sindicato do Comércio e SESC para trazer ao municipio a carreta da OdontoSesc com 4 consultórios, sala de esterilização, de escovação e de raios-X para atender até 170 pacientes encaminhados pelas unidades básicas do municipio. Destaque também a parceria entre o Hospital Santa Casa e o CEO que irão oferecer atendimentos Odontológicos para pessoas com Necessidades Especiais, sendo disponibilizadas 20 cirurgias para pacientes com necessidades especiais, que não permitem o atendimento ambulatorial, sendo necessário a realização em um ambiente hospitalar. No terceiro quadrimestre os atendimentos continuaram nas unidades básicas de saúde do municipio atendendo toda a população do municipio assim como o CEO localizado na Policlínica. Foram adquiridos e distribuídos pelo departamento 18 aparelhos de Ultrassom/Jato de bicarbonato para todos os consultorios dentarios em atividade na rede municipal de saude , potencializando assim os procedimentos de limpeza e profilaxia da cavidade oral em beneficio de toda a população usuaria de serviços de Saude Bucal em nosso Municipio. No dia 23 de novembro de 2023, a equipe de saúde bucal da UBSF Goiás Parta Alta, com apoio das ASBs realizaram palestra educativa em saude bucal para 42 usuarios daquela comunidade. Participação do Departamento de Odontologia no 4º EMAPESPO-Encontro Mineiro de Administradores e

Profissionais dos Serviços Odontológicos realizados em Belo Horizonte/MG.No primeiro quadrimestre de 2024 destaque para as conclusões das obras na UBS Bacaracão e Aguas Claras.

No anexo V produção detalhada dos serviços prestados pelos profissionais do departamento .

AÇÕES DESENVOLVIDAS PELO PROGRAMA DE SAUDE BUCAL PREVENIR PARA SORRIR

1º quadrimestre do ano de 2024

O Programa de Saúde Bucal Prevenir Para Sorrir contribui para a formação integral dos alunos, por meio de ações de promoção da saúde, propondo a integração e articulação permanente da educação e da saúde, proporcionando melhoria da qualidade de vida dos educandos. Contempla as solicitações do PSE (Programa de Saúde na Escola – Ministério da Saúde/Ministério da Educação), desenvolvendo ações de saúde bucal, nos CEMs (escolas municipais e escolas estaduais – Ensino Fundamental do 1º ao 5º ano) e CEMEIs (creches – Educação Infantil) do município. Está ligado à atenção básica de saúde – Secretaria Municipal de Saúde de Araguari (Departamento de Odontologia). Tem com o objetivo principal trabalhar a educação e prevenção em saúde bucal, incentivando o fortalecimento da autonomia dos alunos no controle do processo saúde/doença.

Atualmente o Programa de Saúde Bucal Prevenir Para Sorrir avançou em suas atividades acrescentando à prevenção, as ações curativas, com o Projeto TRA (Tratamento Restaurador Atraumático). Esta ação assiste os alunos matriculados nos CEMEIs (Educação Infantil) e tem como objetivo interromper o processo de desenvolvimento da cárie dental, proporcionando a adequação do meio bucal, melhorando a qualidade de vida das crianças. O atendimento das crianças é realizado pelas cirurgiãs dentistas da equipe do Programa Prevenir Para Sorrir, que atendem os alunos no local onde são matriculados, por meio de um consultório portátil, que foi adquirido através de uma emenda impositiva disponibilizado pelo Deputado Federal José Vitor.

AÇÕES DESENVOLVIDAS NO PRIMEIRO QUADRIMESTRE DO ANO DE 2023:

- **EDUCAÇÃO PARA SAÚDE:**

ADULTOS = 101 pessoas receberam Educação Para Saúde (Comunidades Terapêuticas e UBSF's).

CMEI (CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL) = 956 ações receberam palestras educativas sobre saúde bucal .

ESCOLAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS (Ensino Fundamental – 1º ao 5º ano) = 4.711
alunos receberam palestras educativas sobre saúde bucal

TOTAL = **5.647** alunos receberam palestras educativas sobre saúde bucal

ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA:

CMEI (CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL) = foram realizadas 6.472
ações de Escovações Supervisionadas

ESCOLAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS (Ensino Fundamental – 1º ao 5º ano) = 5.322
Escovações Supervisionadas

TOTAL = **11.794** ações de Escovação supervisionada

DISTRIBUIÇÃO DE ESCOVAS DE DENTES E CREME DENTAL

ESCOVA DE DENTES ADULTOS = 90 escovas (homens, mulheres, idosos, outros)

CREME DENTAL ADULTOS = 90 cremes dental (homens, mulheres, idosos, outros)

EXAME PARA PESQUISA DE NECESSIDADE BUCAL (CMEI) = 956 alunos foram
examinados.

9. REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ESPECIALIZADA

De acordo com os princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira, consolidados na Lei nº 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, nº 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 profissional 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 descentralizado 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 que no ano de 2022 a melhoria geral no quadro epidemiológico do município, possibilitou a ampliação dos atendimentos. Destacamos também a inauguração da nova sede do CAPS AD III que irá atender não só Araguari como mais de 7 municípios da região de saúde Triângulo Norte que também serão atendidos pela nova estrutura após pactuação.

Além de diversos cursos realizados na capacitação dos servidores da saúde mental, entre eles o curso de formação em Reflexologia Podal, realizados com as enfermeiras. No primeiro quadrimestre de 2023 as ações da saúde mental foram ampliadas, diversos cursos foram realizados e capacitações, entre eles tivemos a segunda etapa de treinamento de Primeiros Socorros, para os colaboradores da Saúde Mental dos CAPS do município, a ampliação do horário de funcionamento do CAPS AD agora funcionando 24 horas, possibilitando a continuidade dos cuidados para os pacientes assistidos com uso abusivo de álcool e outras drogas. Trata-se de uma extensão do tratamento que já era oferecido durante o dia, para

aqueles que necessitam de um cuidado mais extensivo. A média do cuidado é de 14 dias. No segundo quadrimestre de 2023 as ações continuaram, destaque para a parceria com o Centro de Referência Ayuveda, dentro do CAPS - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas. Esta parceira proporcionará um serviço dedicado ao tratamento de pacientes psiquiátricos, com serviço de medicina natural que tem como objetivo contribuir para melhoria das condições gerais dos pacientes, proporcionando melhorias nas condições gerais, com orientação sobre tratamentos naturais, alimentação, estilo de vida e prática de yoga. Tudo que possa facilitar e proporcionar melhor qualidade de vida dos pacientes que procurarem tratamento com essa finalidade, o que facilitará a busca de uma saúde melhor para Araguari e região. No terceiro quadrimestre as ações em saúde mental continuaram em todas as unidades de referência do município. Diverças ações em alusão ao mês Setembro Amarelo, referente ao Mês de Prevenção ao Suicídio, com o tema “Se Precisar, Peça Ajuda! Bem como a realização do I Congresso de Prevenção do Suicídio e Promoção de Saúde Mental, que aconteceu do 25 a 29 de setembro, no Centro Universitário IMEPAC. A prefeitura de Araguari, conjuntamente com a Secretaria de Saúde e o Departamento de Saúde Mental conjuntamente com o IMEPAC e o Instituto Federal do Sul de Minas, realizou nos dias 25 a 29 de setembro, a Semana de Prevenção do Suicídio e Promoção da Saúde Mental, com objetivo de conscientizar sobre a importância da saúde mental, da valorização da vida e da prevenção do suicídio. Durante a semana foram promovidas discussões, palestras, e apresentação de trabalhos científicos com intuito de oferecer recursos para auxiliar na identificação de sinais de alerta, acesso aos cuidados e fortalecimento do bem-estar emocional. Uma mesa redonda composta por representantes das escolas municipais, estaduais e particulares, coordenador do Cejusc e Caps infantojuvenil discutiram propostas para o contexto escolar. Durante o Congresso foi realizada também a Conferência Municipal de Promoção a Saúde Mental, com objetivo de levantar propostas para a criação do Plano Municipal de Saúde Mental e prevenção do suicídio. A programação da Semana foi voltada especialmente para a capacitação dos profissionais das áreas da saúde, educação, ação social e membros da sociedade. A capacitação sobre sinais de alerta e identificação do risco de suicídio foi ministrada pela Enfermeira e doutora em Suicidologia, Andréa Cristina Alves, que é pesquisadora do assunto no IFTM Campus Passos e aborda os cuidados em saúde mental e a prevenção ao suicídio para além da campanha de setembro amarelo, debatendo e construindo novas práticas que auxiliam na promoção de saúde mental.

Ao final do Congresso, foram apresentados trabalhos científicos nas mais diversas formas de abordagem do tema. Os trabalhos foram avaliados por uma comissão científica composta por membros da Prefeitura de Araguari, IMEPAC e IFTM Sul de Minas para

receber premiações. No mes de outubro, profissionais da secretaria de Saúde Araguari, juntamente com pacientes dos CAPS AD, Adulto e Infantil, estiveram na cidade de Uberlândia, para participar de uma Roda de Conversa e Café Comunitário, com o tema: “Dia Mundial da Saúde Mental: Há o que se comemorar?”, promovida pelo Fórum de Saúde Mental. No primeiro quadrimestre de 2024 varias ações foram realizadas pelo departamento destacando as diversas atividades alusivas ao janeiro branco no município.

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

Tabela 14 Procedimentos realizados pela Equipe Multiprofissional

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	91	80	422	593
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	31		6	37
3	Nº de famílias em atendimento familiar	34		25	59
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	8		8	16
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município		20		20
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	3	20		23
7	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	40 horas	16 horas	40 horas	40 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	2		29	31
9	Nº de gestão de caso	26		249	275
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)			2	2
11	Nº de casos em acompanhamento	61	240	1653	1954
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	12			12
	Total	268	360	2394	3022

Fonte: Departamento Saúde Mental/CAPS

9.1 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 epidemiológico do município em 2022 as atividades no CAPS foram voltando gradativamente. No segundo quadrimestre de 2023 as ações se multiplicaram e os atendimentos ampliados em toda a rede.

Tabela 14.1- Procedimentos realizados pelos profissionais do CAPS

Procedimentos	1º Quadr
Nº de casos novos acolhidos	517
Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	192
Nº de casos novos inseridos no serviço	244
Nº de usuários com terapeuta de referência definido.	239
Nº de usuários atendidos no serviço em regime INTENSIVO	9
Nº de usuários atendidos no serviço em regime SEMI-INTENSIVO	52
Nº de usuários inseridos no serviço em regime NÃO INTENSIVO	142
Nº de famílias em atendimento familiar	666
Nº de famílias que participaram em reunião de família(grupo)	12
Nº de família atendida em visita domiciliar	153
Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	3
Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município de referenciado	0
Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	48
Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	130
Nº de horas reuniao administrativa	134
Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	8
Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência	0

Nº de reuniões de matriciamento com casa de internação (hospital)	04
Nº de reuniões com a Rede RAPS	58
Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para APS.	79
Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço	24
Nº de cuidados ao paciente em crise	1362
Nº de gestão de caso	1281
Nº de pacientes em uso de medicação assistida	80
Nº de grupos realizados em todo o mês	346
Nº de usuários com Projeto Terapêutico Singular elaborado	337
Nº de usuários com PTS e ações articuladas na rede APS	79
Nº de usuários com diagnóstico de deficiência intelectual inserido no serviço.	0
Nº de grupos realizados como apoio	227
Nº de casos novos de pacientes com TEA	3
Nº de casos notificados de violência	2
Nº de eventos, palestras, capacitações	16
Nº de redução de danos realizada	1008
Fortalecimento do protagonismo de usuários	1086

Fonte: Departamento Saúde Mental/CAPS.

9.1.2 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.

A nova sede do CAPS AD foi inaugurada em 2022 ,a tendendo não so Araguari mas mais 7 municipio pactuados ma região. E no primeiro quadrimestre de 2023 começou a funcionar 24 horas por dia.

Tabela 14.2 - Procedimentos realizados pelos profissionais do CAPS AD

Procedimentos	1º Quadr
Nº de casos novos acolhidos	99
Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	06
Nº de casos novos inseridos no serviço	44
Nº de usuários com terapeuta de referência definido.	31
Nº de usuários atendidos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde)	217
Nº de usuários inseridos no serviço em regime semi intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde , ou pelo menos 3 vezes por semana, meio periodo)	56
Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês)	51
Nº de famílias em atendimento familiar	91
Nº de famílias que participaram em reunião de família	12
Nº de família atendida em visita domiciliar	45
Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	19

Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	03
Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	122
Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	19
Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência	02
Nº de reuniões de matriciamento com casa de internação (hospital)	00
Nº de reuniões com a Rede RAPS	33
Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para APS.	16
Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço	12
Nº de cuidados ao paciente em crise	294
Nº de gestão de caso	419
Nº de pacientes em uso de medicação assistida	667
Nº de grupos realizados no dia	310
Nº de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado (informações de rede, avaliações, história e ações multiprofissionais definidas de acordo com as necessidades apontadas)	862
Nº de usuários com PTS elaborado e ações articuladas nos outros pontos de atenção primária	00
Nº de usuários com diagnóstico de deficiência intelectual inserido no serviço.	06
Nº de grupos realizados como apoio	155
Nº de casos novos de pacientes com TEA	00
Nº de casos notificados de violência	00

Nº de casos novos de pacientes em uso abusivo de álcool ou outras drogas	00
Nº de evento, festa, comemoração, palestra, capacitação que você participou no serviço.	00

Fonte: Departamento Saude Mental/CAPS.

9.1.3 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 morbididades 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 ano de 2023 tivemos a mudança de endereço do CAPSI com a inauguração de uma nova estrutura, mais amplata e com melhor estrutura para atender toda comunidade.No ano de 2024 diversas atividades foram desenvolvidas com a ampliação de servidores para ampliar o atendimento da comunidade.

Tabela 14.3- Produção de procedimentos/atendimentos do CAPS i

Procedimentos	1º Quadr
Nº de casos novos acolhidos	130
Nº de casos novos inseridos no serviço	93

Nº de casos novos inseridos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde) (NOVOS)	05
Nº de usuários atendidos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde)-(novos)	06
Nº de usuários inseridos no serviço em regime nao-intensivo (até 3 vezes por mês)	42
Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	06
Nº de casos acolhidos por tentativa de suicídio. (NOVOS)	01
Nº de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado (informações de rede, avaliações, história e ações multiprofissionais definidas de acordo com as necessidades apontadas)	17
Nº de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado e ações articuladas nos outros pontos da rede de atenção	7
N de casos estaveis, com cuidador continuado transferido para RAPS	4
Nº de atendimento individual	865
Nº de famílias em atendimento familiar(individual)	485
Nº de atendimentos, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo, no dia	194
Nº de atendimento familiar, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo, no dia	90
Nº de famílias em atendimento domiciliar	62
Nº de cuidados ao paciente em crise	176
Nº de pacientes em uso de medicação assistida (enfermagem)	67
N de internação articuladas nos leitos de saúde mental acompanhado pelo serviço	5

Nº de reuniões matriciamento atenção	41
Nº de grupo de atividade social diária	151
Nº de grupos no dia (coordenação)	416
Nº de grupos no dia (apoio)	917
Nº de pacientes em grupo no dia	6355
Nº de grupo de família no dia	339
Nº de famílias que participaram de reunião de família (Grupo)	398
Nº de discussões de caso (equipe CAPS)	330
Nº de gestão de caso	65
Elaboração de relatório	49
Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	02
Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), municípios referenciados	00
Nº de casos notificados de violência (qualquer tipo de violência, caso de dúvida verificar o item 56 da ficha do SINAM)	00
Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	15
Nº de reuniões matriciamento municípios referenciados	3
Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência	0
Nº de reuniões de matriciamento com leito de internação (hospital/hospitalidade CAPS 3)	2
Nº de reuniões de equipe	156
Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	83

Nº de eventos, festas, comemorações, palestras, capacitações que você participou no serviço	55
---	----

Fonte: Departamento de Saúde Mental /CAPSI/SMS

10. 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.

10.1 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.

10.2. 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 durante todo o ano de 2022 o importantíssimo papel da Epidemiologia e de toda a secretaria de saúde no avanço e eficiência na vacinação da população contra o COVID-19. Nesse enfrentamento a pandemia e no atendimento à população o departamento desenvolveu 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. Gracias ao papel dos servidores da saúde bem como o envolvimento de toda a

sociedade Araguari atingimos 91,94% da população com pelo menos uma dose de vacina contra a covid 19 em dezembro de 2022. E graças a essa porcentagem de vacinados que todas as medidas de enfrentamento a pandemia foram suspensas no município. Durante o primeiro quadrimestre de 2023 o departamento desenvolveu diversas ações, mobilizações e campanhas para melhorar os índices de vacinação em nosso município, algumas das ações no anexo IV. No segundo quadrimestre as campanhas de vacinação foram ampliadas e as vacinas do Calendário Nacional estão sendo fornecidas em todas as unidades de saúde. Nesse quadrimestre os dados de vacinação do município não conseguiram ser processados pelo Ministério da Saúde conforme relatado pela coordenadora de imunização, assim foi feita uma busca ativa pelo SIPNI WEB (DATASUS E TAB NET) E SIPNI e não foi constatado nenhuma cobertura vacinal nos meses de junho a agosto, e o mês de maio os dados apresentados pelo Ministério da Saúde se encontram bem abaixo do realizado pelas unidades de saúde o que tem prejudicado a cobertura vacinal do município, assim foi levantado via PEC-ESUS o quantitativo de vacinas realizadas e registradas em todas as unidades básicas de saúde (anexo mídia PEN DRIVE). No último quadrimestre de 2023 o município de Araguari foi um dos destaques na retomada da cobertura vacinal no país reflexo de um intenso trabalho que começou há mais de 2 anos e que foi ampliado neste ano de 2023. Como resultado desse trabalho o município foi um dos que atingiram mais de 95% da cobertura vacinal (DTP, Poliomielite, Hepatite A). No primeiro quadrimestre de 2024 as ações continuaram assim como os atendimentos à população.

Tabela 15 Cobertura Vacinal*

Ao Nascer	Taxa de Cobertura
BCG -Tuberculose	41,30%
Hepatite B(<30 dias)	48,76%
Menores de 1 ano de idade	
Hepatite B	77,64%
DTP	77,64%
Febre Amarela	87,58%
Polio Injetavel (VIP)	77,64%
Pneumo 10	93,79%
Meningo C	73,60%

Penta (DTP/Hep/Hib)	92,55%
Rotavirus	*
1 ano de idade	
Hepatite A infantil	55,59%
DTP(1° reforço)	71,12%
Triplíce Viral 1° dose	106,83%
Triplíce Viral 2° dose	61,49%
Pneumo 10(1° reforço)	92,24%
Polio Oral Bivalente	71,43%
Varicela	95,96%
Meningo C (1° reforço)	74,53%
Adulto	
Dtpa adulto Obs: gestante a partir de 20 semanas da gravidez	75,18%

Fonte: Departamento de Epidemiologia /SMS

Obs: * Dengue foram enviadas 2026 doses , as doses aplicandas ainda não foram consolidadas pelo departamento de atenção primaria, assim como de influenza

10.3 DEPARTAMENTO DE ZOONOSES

Segue relatório referente ao 1º quadrimestre de 2024 das atividades do Departamento de Zoonoses:

LIRA

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 aegypti*.

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.

Paramentros de levantamento de Índices

Número de imóveis do município: 64.078 (Reconhecimento Geográfico 2024)

Número de estratos: 6 (44 localidades divididas em seis grupos/estratos)

Número de imóveis programados para amostragem: 2.589

Número de imóveis trabalhados: 2.610

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 16.1-Visitas domiciliares PNCD

PNCD – Programa Nacional de Combate à Dengue ATIVIDADE	META em (%) de Imóveis a serem trabalhados	(%) Imóveis trabalhados	Qt. Imóveis conforme RG da Época	Qt. Imóveis Trabalhado s no Período
1º TRAT. Janeiro/Fevereiro	80%	67,0%	65.325	43.760
2º TRAT Março/Abril	80%	79,2%	65.325	51.746

Fonte : Departamento de Zoonoses \SMS

*Observações : nesse primeiro quadrimestre do ano de 2024 , o país esta passando por um momento critico no número de notificações de Dengue e no municipio de Araguari não e diferente. Devido ao periodo epidemico fizemos varias ações e estas envolviam percorrer locais onde haviam focos e caos suspeitos, nesssa atividades muitas vezes foi necessario deslocar Agentes de Endemias do local onde eles atua para auxiliar nos locais em quen havia imoveis sem morador,casas abandonadas cpm piscinas, terreos baldios, etc.Tivemos tambem servidores que contrairam Denu e Covid 19 ,fato que gerou perda em dias de trabalho,assim nao foi possivel fechar a meta.

O Bloqueio de transmissão é trabalho realizado mediante notificação do SINAN de casos suspeitos de Rengue, Zika ou Chikungunya, repassados pelo Departamento de Epidemiologia. Consiste na aplicação de inseticida (na forma de névoa), através de nebulizador costal, dentro do quintal, num raio de 8 quarteirões em torno do endereço do caso (suspeito ou confirmado).

Tabela 16.2 BLOQUEIOS DE TRANSMISSAO (UBV leve)

Bloqueio de Transmissão	Quantidade mês
Jan/fev	33

Fonte : Departamento de Zoonoses \SMS

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 16.3- Produção PCDCh

Qt. Imóveis Programados	Qt. Imóveis Trabalhados	Nº de casas com presença Triatom.	Nº de casas borrifadas	Observação
306	380	0	0	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

MUTIRÕES DE LIMPEZA

Devido ao resultado do LIRAA ter apontado um índice de 7,0% foram programados 8 mutiroes de limpeza.

Tabela 16.4- Mutirões Realizados

Data do mutirão	Bairros
24/02/2024	Novo Horizonte e adjacências, Amorim terrenos do jardim Millenium
02/03/2024	Santa Helena, Bela Vista e Gutierrez
09/03/2024	Bela Suíça I,II,III , Portal de Fatima I,II, Monte Moria e Residencia Madri
16/03/2024	Entorno do aeroporto municipal
23/03/2024	Brasília e Maria Eugenia
06/04/2024	Jardim Milenium, Flamboyante e Eduardo Moreira
13/04/2024	Parques dos verdes, cidade nova, Granville, Portal dos Ipês I,II, parte do interlagos
20/04/2024	Força tarefa nos distritos de amanhece e Piracaiba

Obs: Nestes bairros foram realizados os mutirões com reconhecimento de aproximadamente 200 toneladas de insersíveis (lixo) por sábado, em todos os bairros citados foram feitas blitz educativa em pontos estratégicos com orientação as motoristas, panfletagem casa a casa foi montado o dengometro como apoio de coleta para a troca de materiais recicláveis por material escolar, foram recolhidos mais de 2 mil pneus. Foi realizado um excelente trabalho em parceria com a defesa civil onde foram visitados imóveis de vários acumuladores e locais de grandes concentração de entulhos, moradores foram orientados e receberam prazo para a dequação do local. O setor de Zoonoses trabalhou em parcerias com diversas Secretarias municipal, exército, em todas as classes, Defesa Civil, SAE.

Tabela 16.5 – Notificações de Casos Suspeitos

Mês	Chikungunya	Dengue	Zika Vírus
Jan	114	217	0
Fev	129	1797	0
Mar	484	1894	0
Abril	01*	715*	0*
Total 1º Quadr	1898	4623	0

Fonte : Departamento de Zoonoses \SMS

Obs: * Dados em consolidação

Tabela 16.6 –Classificação e quantitativo de Dengue

Mês	Positivos	Negativos	Suspeitos	Denque Grave	Obito
Jan	1510	286	217	01	01
Fev	1927	391	1797	00	01
Mar	809	623	1894	01	01
Abril	218*	184*	715*	01	02
Total 1° Quadr	4.464	1.484	4632	03	05

Fonte : Departamento de Zoonoses \SMS

Obs: * Dados em consolidação

Tabela 16.7 –Classificação e quantitativo de casos de Chikunguya

Mês	Positivos	Negativos	Suspeitos	Obito
Jan	01	30	114	00
Fev	04	69	1299	00
Mar	00	01	484	00
Abril	03*	00*	01*	00*
Total 1° Quadr	08	100	1.898	00

Fonte : Departamento de Zoonoses \SMS

Obs: * Dados em consolidação

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 2024

Tabela 16.8 Programa de Controle de Roedores e Busca Ativa de Escorpiões

Vetor*	Jan	Fev	Mar	Abril	1° Quadr
Escorpiões	32	45	55	75	207
Roedores	31	40	45	60	176
Outros **	66	10	15	20	111
Total	129	95	115	155	494

Fonte: SMS: Departamento de Zoonoses

*Captura realizada no quadrimestre nos cemitérios, zona urbana e zona rural.

**ocorrências : vetores formiga, morcego,caramujo,aranha

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).

10.4 CANIL MUNICIPAL

Tabela 16.9- Produção Canil Municipal

Produção	Jan	Fev	Mar	Abril	1° Quadr
Entrada *	23	39	21	27	110
Adoção	22	19	18	18	75
Cirurgia (castração)	78	47	63	139	327
Catração castra móvel	0	112	123	0	235

Fonte: Canil municipal\SMS

Obs: atualmente existem 170 coletivos , em tratamento 20 animais, 9 externos

Atendimento à população : 306 animais atendidos

10.5 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:

- 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;
- 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;
- a participação na formulação das políticas e da execução das ações de Vigilância Sanitária;
- a organização e coordenação do Sistema de Informação de Vigilância Sanitária;
- a participação na formulação e da execução da política de formação de recursos humanos para a saúde;
- a realização de pesquisas, coleta de amostras e estudos na área de saúde e de interesse da saúde;
- a fiscalização e licenciamento dos estabelecimentos e serviços relacionados direta e indiretamente à saúde individual ou coletiva, conforme critérios das legislações específicas;a fiscalização de veículo de transporte de produtos da saúde ou de interesse da saúde, emitindo

o respectivo Certificado de Vistoria Sanitária;

- a fiscalização de veículo de transporte de pacientes;a fiscalização de ambientes insalubres para o homem ou propícios ao desenvolvimento de animais sinantrópicos;a fiscalização do ambiente e dos processos de trabalho e da saúde do trabalhador em suas inspeções;
- a definição da instância e os mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária; a colaboração da comunidade na formulação e no controle da execução das políticas de saúde, submetidas ao Conselho Municipal de Saúde; 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 17 - Produção Vigilância Sanitária

EVENTO	Jan	Fev	Mar	Abril*
Análise de Plano de Contingência	0	0	0	
Alvarás Sanitários	17	8	18	
Análise Preliminar de Projeto	4	4	3	
Apreensão/inutilização	1	0	0	
Auto/Termo	73	65	35	
Certificado de Vistoria de Veículos	0	2	1	
Coleta (Ministério Público)	0	0	0	
Coleta de Amostras	0	0	0	
CNES	5	8	7	
Cursos de aperfeiçoamento (por fiscal)	1	4	0	
Decisão de Processo Administrativo	1	2	1	
Denúncia	7	4	0	
Desinterdição	0	0	0	
Dispensa de alvará sanitario	2	3	4	
Empresas que deram baixa	1	2	1	
Incineração de	0		0	

entorpecentes		2		
Infração Sanitária	1	2	0	
Inspeção Sanitária	48	30	26	
Interdição	0	0	0	
Notificações	37	4	36	
Notificações COVID-19	0	0	0	
Notificações Gerência Regional de Saúde (NGS)	1	0	1	
Palestras	0	0	0	
Parecer Técnico de Projeto Arquitetônico	2	2	10	
Processos Administrativos	1	2	0	
Reinspeção	17	2	8	
Relatório	63	20	38	
Surto	0	0	0	
Visita Técnica	1	0	0	
Abrigo Permanente	0	1	0	
Academias	3	1	0	
Açougues	2	2	0	
Agricultura Familiar	0	0	0	
Almoxarifado da Saúde	0	0	0	
Ambulância	0	0	0	
Ambulante	4	1	0	
APAE	0	0	0	
Armazenagem Café e afins	1	0	0	
Barbearia	0	0	0	
Bares, Cafés	0	2	0	
CAPS, CRAS, CREAS	0	0	0	
Casa de Apoio	0	0	0	
Cemitério	0	0	0	
Centro de Convivência	0	0	0	
Clínica de Estética	0	1	0	
Clínica de Vacinas	0	0	0	
Clínica Médica	0	3	0	
Clínica Odontológica	2	2	1	
Clínica de Reabilitação	0	0	0	
Clubes Recreativos	0	1	0	
Com. Atacad. Prod. Alimentícios	2	0	0	
Com. Atacad. Prod. para Saúde	0	1	0	
Com. Varej. Artigos Hospitalares	0	1	0	
Com. Varej. Produtos Alimentícios	2	0	1	
Com. Varej. Cosméticos	0	1	0	
Com. Varej. Saneantes	0	0	0	

Com. Varej. Suplementos	0	0	0	
Comunidade Terapêutica	0	1	0	
Consultórios de Outros Profissionais de Saúde	1	1	0	
Consultórios Médicos	2	0	2	
Consultórios Odontológicos	0	2	1	
Cozinha Industrial	0	0	0	
Creches	0	0	0	
Dedetizadoras	0	0	0	
Depósitos de Alimentos	0	0	0	
Distribuidoras de Alimentos	0	0	0	
Distribuidoras de Cosméticos	0	0	0	
Distribuidoras de Ervaria	0	0	0	
Distribuidora de Medicamentos	0	0	0	
Drogarias	1	1	1	
Empresas Especializadas em Limpeza em Geral	0	0	0	
Estabelecimentos de Ensino	1	1	0	
Fabricação de Mandioca, Polvilho (prod. Rural)	0	0	0	
Farmácia Municipal	0	1	0	
Farmácias	0	0	0	
Fornecimento de Alimentos Minimamente processados	0	0	0	
Fornecimento de Alimentos preparados	1	0	0	
Funerárias	0	0	0	
Hipermercados	0	0	0	
Hospitais	0	0	0	
Hospital de Campanha	0	0	0	
Hospital Dia	0	0	0	
Hotéis	1	0	1	
ILPI	0	1	1	
Indústrias de Alimentos	0	0	1	
Inspeção Presídio Público	0	0	0	
Laboratório de Anatomia Patológica e Citológica	0	0	1	
Laboratórios Clínicos	0	0	0	
Laboratórios de Próteses	0	0	0	
Lanchonetes e Afins	2	0	4	
Lavanderia Não Hospitalar	1	0	0	
Limpeza de Ar Condicionado	0	0	0	
Locais de Eventos	0	0	0	
Motéis	0	0	0	
Óticas	0	0	0	

Padarias/Confeitarias	2	2	1	
Peixaria	0	0	0	
Pensões	0	0	0	
Pizzarias	0	0	0	
Policlínica	1	0	1	
Postos de Coleta (Análises Clínicas)	0	0	0	
Quadras Esportivas	0	0	0	
Restaurantes	8	4	2	
Salões de Festa	0	0	0	
Salões de Beleza	0	1	0	
SAMU	0	0	0	
Serviços de Fisioterapia	1	0	0	
Serviços de Piercing e Tatuagem	0	0	0	
Serviços de Alimentação	0	0	0	
Serviços Veterinários	1	1	0	
Supermercados	0	5	2	
Torrefação de café	0	0	0	
Transportadoras/Veículos de Transportes	0	0	0	
UBSF	1	0	0	
UPA	1	0	0	
TOTAL DE EVENTOS	324	204	199	

Fonte: SM/Departamento de VISA

Obs: *Dados em consolidação

11 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.

11.1 POLICLÍNICA

No ano de 2022 diversas melhorias foram realizadas na estrutura do prédio da policlínica, os atendimentos médicos normalizados foram todos informatizados com a implantação do prontuário eletrônico trazendo maior agilidade nos atendimentos médicos da unidade, a implantação de um painel eletrônico (painel de chamadas) tornando o atendimento mais dinâmico e prático. Todas as informações importantes, foram centralizadas em um quadro de anúncios. A compra de um aparelho

de ultrassom de ultima geração ampliou a qualidade das imagens com alta definição. O aparelho poderá ser utilizado por gestantes para acompanhar todo o desenvolvimento do feto de maneira tranquila e segura. Além disso, o novo equipamento também será utilizado para exames de tireoide, transvaginal, pélvico, carótida, abdômen total, entre outras. Foram também convocados médicos especialistas que foram aprovados no novo processo seletivo (1 médico geriatra, 1 cardiologista, 1 clínico geral, 1 angiologista, 2 oftalmologistas) ampliando consideravelmente estas especialidades. Durante este último quadrimestre foram agendados mais de 11 mil consultas nas mais diversas especialidades, foram trocadas as longarinas, houve uma melhoria visual do ambulatório com a pintura da fachada e dos muros reorganização das escalas médicas, bem como realizado a troca das lâmpadas estragadas, reparos em banheiros que estavam fechados por falta de manutenção, foi montada também a sala de curativo, foi adquirido escadas, macas, carrinhos de curativos e bomba para encher pneus das cadeiras de rodas, houve uma reunião com a coordenação da atenção primária e todas as referências das unidades do município para melhorar o fluxo de atendimentos da população, bem como a realização do novembro azul, onde a equipe envolvida recebeu uma monção de aplausos na câmara municipal pela realização do evento. Diversas outras melhorias estão em andamento entre elas: modernização do consultório oftalmológico, que passara a atender crianças de todas as idades, e fazer conferência de grau dos óculos, será adquirida maca elétrica na sala de USG e um monitor onde o paciente vai poder ver as imagens do bebê, maca elétrica na sala de pequena cirurgia, TV nas salas de espera, ar condicionados em salas onde não possuem o mesmo, reforma geral no prédio e personalização da sala da profissional fonoaudióloga. No primeiro quadrimestre de 2023 continuou com a reestruturação de seus serviços que começaram no ano 2018, visando um melhor atendimento ao público, avançou na 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 com a informatização de todos os consultórios médicos com todos os consultórios utilizando o prontuário eletrônico, nesse quadrimestre foram adquiridos diversos insumos para melhorar os atendimentos e acolhimento da população. No segundo quadrimestre as melhorias continuaram na policlínica devemos destacar que na política de valorização do servidor, o primeiro servidor destaque do mês de agosto foi o coordenador da policlínica. No terceiro quadrimestre de 2023 começaram as obras de reforma e pintura da policlínica com conclusão no primeiro quadrimestre de 2024. No primeiro quadrimestre de 2024 tivemos a inauguração das obras de revitalização da Policlínica Dr. Oabi Gebrim. A gestão municipal trabalhou ao longo dos últimos anos para oferecer ao cidadão que precisa de atendimentos médicos e para os servidores da policlínica, um espaço com segurança e qualidade para todos. Para realização da obra foi aplicado o valor de R\$ 1.042.956,68, que contou com emendas parlamentares, emenda impositiva e contrapartida do município. Os serviços realizados foram de pintura geral, correção do telhado, estacionamento, sanitários, novas pias em acordo com as exigências da Vigilância Sanitária Estadual, revitalização do auditório, letreiros de faixa, correção de rachaduras e melhorias na tubulação de internet. A gestão

municipal entrega uma Unidade de Saúde revitalizada que atende Araguaari e cidades da região. O trabalho conjunto com deputados e a câmara de Vereadores tem possibilitado emendas importantes que têm feito a diferença em diversas ações em prol da população araguarina. Destaque também para a ampliação dos serviços oferecidos entre eles : Doppler Venoso Arterial, Doppler de Carótidas, Teste Ergométrico, Eletrocardiograma, Raio X e Ultrassom.

Tabela 18.1- Procedimentos realizados pela Policlínica

Procedimentos e exames	1° *Quadr
Atividade educativa / orientacao em grupo na atencao especializada	9
Radiografia de cavum (lateral + hirtz)	3
Radiografia de cranio (pa + lateral)	10
Radiografia de cavum (lateral + hirtz)	57
Radiografia de cranio (pa + lateral)	123
Radiografia de seios da face (fn + mn + lateral + hirtz)	72
Radiografia de coluna cervical (ap + lateral + to / flexao)	5
Radiografia de coluna lombo- sacra	6
Radiografia de coluna toracica (ap + lateral)	193
Radiografia de regio sacro- coccigea	1
Radiografia de costelas (por hemitorax)	3
Radiografia de torax (pa e perfil)	7
Radiografia de antebraço	7
Radiografia de braço	63
Radiografia de clavícula	38
Radiografia de cotovelo	7
Radiografia de mao	63
Radiografia de escapula/ombro (tres posicoes)	38
Radiografia de punho (ap + lateral + obliqua)	19

Radiografia de abdomen simples (ap)	14
Escanometria	24
Radiografia de articulacao coxo-femoral	94
Radiografia de articulacao tibio-tarsica	23
Radiografia de bacia	84
Radiografia de calcaneo	31
Radiografia de joelho (ap + lateral)	198
Radiografia de pe / dedos do pe	75
Radiografia de perna	3
Ultrassonografia doppler colorido de vasos	28
Ultrassonografia de abdomen superior	18
Ultrassonografia de abdomen total	223
Ultrassonografia de aparelho urinario	81
Ultrassonografia de articulacao	371
Ultrassonografia de bolsa escrotal	6
Ultrassonografia mamaria bilateral	31
Ultrassonografia de prostata por via abdominal	42
Ultrassonografia de tireoide	24
Ultrassonografia de torax (extracardiaca)	1
Ultrassonografia obstetrica	85
Ultrassonografia obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	46
Ultrassonografia pelvica (ginecologica)	3
Ultrassonografia transvaginal	75
Eletrocardiograma	25
Teste de esforço / teste ergometrico	23
Biomicroscopia de fundo de olho	382
Fundoscopia	382
Tonometria	409
Glicemia capilar	339
Consulta medica em atenção especializada	3763
Terapia em grupo	18
Terapia individual	51

Afericao de pressao arterial	1947
Total	9535

Fonte : Tabwin

Obs: *Dados em consolidação

Tabela 17.2 – Agendamentos por especialidades

Consultas Agendadas	1º Quadr
Cardiologista	2049
Cirurgia Geral	147
Fonoaudiologia	274
Clinica Geral	580
Dermatologista	1537
Infiltrações	41
Endocrinologia	1020
Eletrocardiograma	32
Nefrologia	53
Neurologia	429
Oftalmologia	1787
Ortopedia/traumatologia	3224
Otorrinolaringologia	346
Urologia	1185
Pequenas Cirurgia	240
Psicologo	20
Total	12.964
Neurologia pediátrica (CEAAMI)	110

Fonte: Central de Marcação/SMS

11.2 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 ano de 2022 , o CAE mudou da UBSF CHANCIA para um imóvel com melhor estrutura e localização central , 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.No primeiro quadrimestre de 2023 o CAE ampliou seus atendimentos a população, e diversas campanhas de conscientização foram realizadas no período , bem como capacitações para os servidores .No Terceiro quadrimestre de 2023 as ações de conscientizações , campanhas , distribuição de preservativos entre outas continuaram para toda a população, devemos destacar também a visita do Ministério da Saúde para Certificação da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis Congenita do municipio no mes de setembro . O que resultou que o municipio de Araguari entre todos os municípios brasileiros conquistou o selo Prata de Boas Práticas Rumo a Eliminação daa Transmissão Vertical de HIV e o Selo Bronze de Boas Prática Rumo a Eliminação da Transmissão Vertical de Sífilis, recebendo os premios no inicio de dezembro em Brasilia.No primeiro quadrimestre de 2024 as ações continuaram.

Tabela 18- Procedimentos realizados pelo CAE 2024

PROCEDIMENTOS		Jan	Fev	Mar	Abril	1° Quadr
Atendimentos	Encaminhamentos	210	207	327	299	1043
	Realizados	195	186	300	281	962
	Exames Entregues	197	164	233	280	874
	Testes Rápidos	46	35	61	84	226
Categoria	Gestantes	69	54	87	67	277
	Acidentes de trabalho	12	9	15	15	51
	PPD	34	5	24	36	99
Resultados	Positivos HIV	0	1	0	0	1
	Positivos Sífilis	21	22	33	23	99
	Positivos Hepatite B	0	0	1	1	2
	Positivos Hepatite C	1	0	1	1	3
	Positivo HIV Gestante	0	0	0	0	0
	Positivo Sífilis Gestante	4	5	4	8	21
	Positivo Gestante Hep B	0	0	0	0	0
	Positivo Gestante Hep C	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/CAE

Tabela 18.1 - Procedimentos realizados pelo CAE

V S E R V I Ç O D E A T E N D I M E N T O E S P E C I A L I Z A D O - S A E	PROCEDIMENTOS	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quadr
	Consultas Realizadas profissional medico	122	164	292	240	818
	Exames C4/CV/PCR/ GENOTIPAGEM	51	93	81	94	319
	Atendimentos Farmácia	278	3242	337	449	1406
	Atendimentos Serviço Social	307	309	333	449	1359
	Atendimento Psicologia	216	255	475	544	1490
	Atendimento Enfermagem	408	348	489	462	1707
	Atendimento Técnico de Enfermagem	535	644	815	1242	3236
	Atendimento Redução de Danos	555	519	751	835	2660
	CADASTROS					
	HIV	5	3	5	0	13
	Hepatite B	0	0	1	0	1
	Hepatite C	0	1	1	1	3
	IST	3	0	12	11	26
	Profissionais do sexo	12	0	0	12	24
	PrEP	3	1	5	11	20
	PEP	2	4	8	10	24
	Notificações	Jan	Fev	Mar	Abril	1ºQuadr
	Acidente de Trabalho	6	3	11	7	27
	Sífilis não especificada	27	20	19	25	91
	Sífilis em Gestantes	2	9	3	7	21
	Sífilis Congenita	3	2	2	3	10
	Aids	1	3	3	0	7
	Criança Exposta	2	0	0	0	2
	Gestante HIV	0	0	1	0	1
	Hepatites Virais	1	0	3	0	4
	Violencia Sexual	6	4	9	1	20
	Corrimento uretral	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/CAE

Tabela 18.2 – Campanhas realizadas pelo CAE 2024

Mês	Ações realizadas
Jan	<p>Foram distribuídos 13.392 preservativos.</p> <p>Distribuição de preservativos e orientações nas casas de profissionais de sexo feminina.</p> <p>Distribuição de preservativos e orientações para travestis e transexuais.</p> <p>Distribuição de preservativos em todas as UBS e UBSF.</p> <p>Palestras realizadas na Empresa Trebechi.</p> <p>16/01 - Reunião Departamento Financeiro.</p> <p>30/01 - Treinamento on line através do Webinar Aids: Orientações sobre as diretrizes de tratamento da Hepatite C.</p>
Fev	<p>Foram distribuídos 25.000 preservativos.</p> <p>Distribuição de preservativos e orientações nas casas de profissionais de sexo feminina.</p> <p>Distribuição de preservativos e orientações para travestis e transexuais.</p> <p>Distribuição de preservativos em todas as UBS e UBSF.</p>
Mar	<p>Foram distribuídos 2.160 preservativos.</p> <p>Distribuição de preservativos e orientações para travestis e transexuais.</p> <p>Palestra no Laboratório São José.</p> <p>04/03 - Participação na Revitalização da Policlínica.</p> <p>07/03 - Treinamento on line através do Webinar Aids: Implementação da Dose Fixa combinada de Lamivudina + Dolutegravir.</p> <p>12/03 - Reunião da Rede de Proteção.</p> <p>14/03 - Reunião do Comitê de Mortalidade infantil.</p> <p>21/03 - Treinamento on line através do Webinar Aids: Diagnóstico da infecção pelo HIV em crianças menores de 18 meses.</p> <p>21/03 - Reunião Comitê do Grupo de Vulneráveis.</p> <p>26/03 - Treinamento on line através do Webinar Aids: orientações sobre o processo logístico dos medicamentos para Hepatites Virais.</p> <p>28/03 - Atendimento de saúde aos detentos do Presídio de Araguari.</p> <p>*Treinamento para Testes Rápidos em Uberlândia.</p>
Abril	<p>Foram distribuídos 16.272 preservativos.</p> <p>* Distribuição de preservativos e orientações nas casas de profissionais de sexo feminina.</p> <p>* Distribuição de preservativos e orientações para travestis e transexuais.</p> <p>* Distribuição de preservativos em todas as UBS e UBSF.</p> <p>05/04 - Treinamento on line através do Webinar Aids: Profilaxia da</p>

	<p>Transmissão Vertical e manejo de crianças expostas ao HIV.</p> <p>10/04 - Reunião de Coordenadores.</p> <p>11/04 - Palestra Testes Rápidos para os profissionais das UBS, UBSF e demais unidades de saúde.</p> <p>11/04 - Reunião para avaliação do protocolo de atendimento às vítimas de violências sexuais e domésticas – CEJUSC.</p> <p>18/04 - Treinamento on line através do Webinar Aids: Lançamento dos cursos sobre vigilância epidemiológica de Hiv, Aids, Sífilis, Hepatites Virais e Tuberculose.</p> <p>18/04 - Treinamento on line através do Webinar Aids: Diálogos em prevenção do HIV: Testagem e Diagnóstico do HIV: como não perder oportunidades.</p> <p>19/04 - Reunião Conselho Municipal de Saúde para discussão sobre a 1ª Conferência Municipal de Saúde.</p> <p>24/04 - Treinamento on line através do Webinar Aids: Diálogos para eliminação das Hepatites Virais.</p> <p>26/04 - Treinamento on line através do Webinar Aids: Manejo Clínico da criança que vive com HIV: atualização do tratamento antiretroviral.</p> <p>29/04 - Participação na 1ª Conferência Municipal de Saúde Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde de Minas Gerais - 1ª CEGTES.</p> <p>30/04 - Reunião de Equipe - Profilaxia Pós Exposição (PEP)</p>
--	--

Fonte: SMS/CAE

11.3 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 encaminhamento 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 ano 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. Tivemos também a ampliação dos atendimentos à população assim como tivemos a participação de servidores no CIOSP - 39º Congresso Internacional de Odontologia de São Paulo. A participação dos profissionais teve como objetivo, capacitar as equipes, implementar técnicas

e tecnologias atuais para otimizar e tornar o atendimento mais humanizado.No ano de 2023 podemos destacar a parceria entre a Santa Casa e o CEO para atender no Centro Cirurgico 20 pacientes com necessidades especiais.No terceiro quadrimestre de 2023 foram realizados mutirões nos dias de sábado, pelos especialistas do CEO a fim de diminuir o tempo de espera na fila para usuarios daquele serviço.No mês de novembro foi realizado pelos especializastas do CEO a campanha para a prevenção do Câncer de Boca com orientações e distribuição de material educativo (explicativo) tanto para os profissionais de odontologia como para os pacientes.No ano primeiro quadrimestre de 2024 as ações continuaram.

Tabela 19– Procedimentos realizados CEO (Centro de Especialidade. Odont.)

PROCEDIMENTOS- PNE	Jan	Fev	Mar	Abril
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)			02	
Adequação do comportamento da criança	13	24	31	29
Adequação do comportamento da pessoa com deficiência	49	80	62	80
Ajuste oclusal			03	11
Aplicação de selante (por dente)				01
-Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	34	39	23	45
Atendimento de urgência atenção especializada		05	10	05
Capeamento pulpar				
Consulta profissional nível superior atenção especializada	61	74	59	96
Consulta/atendimento domiciliar	01	01	01	01
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico		01		04
Exodontia de dente permanente		09	01	
Exodontia de dente decíduo		05	07	09
Frenectomia		01	01	
Orientação de higiene bucal	39	97	75	103
Profilaxia/remoção da placa bacteriana	21	39	25	47
Pulpotomia dentária				02
Radiografia periapical		01	01	
Restauração posterior com resina anterior com resina		02		
Raspagem/alisamento/polimento subgingivais	12			
Raspagem/alisamento/polimento				

supra (sextante)		21	70	114
Restauração dente permanente posterior com resina		01	01	
Restauração dente decíduo posterior com resina		02	02	
Restauração dente decíduo anterior com resina				05
Restauração dente decíduo posterior com resina			07	05
Restauração dente decíduo posterior com amalgama			07	
Restauração dente permanente anterior com resina			01	16
Restauração dente permanente posterior com resina		11	07	21
Restauração dente permanente anterior com resina		04	07	
Retirada de pontos de cirurgia				
Tratamento de pericoronarite				
Tratamento restaurado atraumático		01		
Selamento provisório da cavidade dentária				
Capeamento pulpar		01		
Visita domiciliar				
Atendimento de urgência em atenção supervisionada				
Tratamento odontológico para pacientes com necessidades Especiais	34	-	36	75
Tratamento restaurador atraumático				04
Selamento provisório da cavidade dentária		02	07	03

PERIODONTIA

Total	Jan	Fev	Mar	Abril

PROCEDIMENTOS					
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)				01	
Capeamento pulpar					
Aplicação de selante					
Ajuste oclusal					
Adequação do comportamento da criança					
Adequação do comportamento da pessoa com deficiência				01	
Ajuste oclusal					
Atendimento de urgência atenção especializada			01		
Aplicação tópica de fluor (individual por sessão)				01	
Consulta profissional nível superior atenção especializada		19	44	58	
Curativo de dente c/ ou sem preparo biomecânico			01	02	
Raspagem crono radicular			104	127	
Raspagem alisamento subgengivas				30	
Orientação de higiene bucal		21	22		
Drenagem de abscesso			02	02	
Orientação de higiene bucal					
Drenagem de abscesso			02		
Gengivoplastia			11		
Selamento de perfuração radicular				02	
Tratamento cirúrgico periodontal			22	03	
Tratamento de nevrose faciais			01		
Tratamento endodôntico de dente permanente com três ou mais raízes					

Fonte: Departamento de Odontologia CEO

PROCEDIMENTOS	Jan	Fev	Mar	Abril
Acesso a polpa				01
Curativo de dente				
Drenagem de abscesso				
Selamento provisório				01
Abordagem cognitiva comportamento do fumante	01	02	02	
Atendimento de urgência atenção		12		60

especializada				
Atendimento de urgência em atenção programada				03
Aferição pressão arterial				
Ajuste oclusal				
Adequação do comportamento de crianças				
Adequação do comportamento pessoa com deficiência				
Aplicação do selante				
Aplicação tópica de fluor				
Biopsia dos tecidos moles da boca	01		06	01
Capeamento pulpar				
Coleta material para exame laboratorial	01		08	
Consulta profissional nível superior atenção especializada	06		48	
Curativo de demora com o sem preparo biomecânico				
Correção de tuberosidade maxilar				
Correção irregularidade do rebordo				
Excisão e sutura de lesão na boca	01			02
Glossorrafia	01			
Excisão e/ou sutura simples			06	
Frenectomia				
Drenagem de abscesso				
Exodontia de dente supranumerário				
Exodontia de dente permanente				02
Exodontia de dente decíduo				
Orientação de higiene bucal	04	16	42	52
Odontosecção/radilectomia/tunelização				
Orientação de higiene de prótese dentária				
Profilaxia/reomocção da placa bacteriana				
Pulpotomia dentária				
Radiografia periapical		02		
Remoção de dente retido (incluso/impactado)			05	03
Remoção de torus e exostoses				
Raspagem alisamento e polimento supragengivas			06	
Retirada de pontos de cirurgias (incluso/impactado)			11	
Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)			02	
Teleconsulta especializada			02	
Tratamento de pericoronarite			03	

Tratamento permanente			01	
Tratamento odontológico para pacientes com necessidade especiais				
Tratamento inicial do dente traumático				
Tratamento de alveolite				
Tratamento de nevralgias faciais	02	05	12	41
Tratamento fr pericoronarite				16
Tratamento lesão mucosa oral	01	01	11	07
Ulotomia/ulectomia				
Con tenção de dentes por splintagem				
Redução de fratura alveolo dentário sem osteossíntese				
Selamento provisório de cavidade dentária				
Frenectomia				
Glossorrafia				

Fonte: Departamento de Odontologia CEO /SMS

ENDODONTIA				
PROCEDIMENTOS	Jan	Fev	Mar	Abril
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	11		81	86
Ajuste oclusal	01	01	19	01
Atendimento de urgência na atenção especializada	02	10	06	
Consulta profissional nível superior atenção especializada	10	16	146	161
Atendimento de urgência em atenção especializada	02	01		07
Curativo de dente c/ ou sem preparo biomecânico	06	01	104	108
Orientação de higiene bucal	11	26	89	102
Profilaxia/remoção de placa bacteriana	01			
Radiografia periapical	10	38	57	109
Selamento provisório de cavidade dentária	11	04	119	147
Tratamento endodôntico de dente permanente unirradicular	-	-	06	16
Selamento de perfuração radicular	01			
Tratamento endodôntico de dente permanente birradicular	02		14	12
Tratamento endodôntico de dente permanente com três ou mais raízes	01		10	17

Fonte: Departamento de Odontologia CEO /SMS

11.4 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 encerrando tais atendimentos, devido fim de contrato, no mês de junho. Em março deste mesmo ano a médica ginecologista/obstetra Eduarda iniciou atendimentos com alunos do curso de medicina IMEPAC de gestantes de risco habitual às quintas-feiras pela manhã, encerrando os atendimentos, devido férias acadêmicas, no mês de julho não retornando. Em julho recebemos

a médica ginecologista Tatiane que assumiu os atendimentos de pré-natal de risco habitual, planejamento familiar (liberação de vasectomias e laqueaduras) e ginecologia. A partir de agosto o ginecologista Teotônio está atendendo no CEAAMI nas quintas e sextas-feiras pela manhã para avaliação e inserção do DIU. 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. No primeiro quadrimestre de 2023 com a normalidade epidemiológica no município o CEAAMI, ampliou ainda mais o número de atendimentos na unidade, destacando nesse primeiro quadrimestre de 2023, a implantação do PEC possibilitando o lançamento das produções dos profissionais no sistema, a ampliação de profissionais com mais (um) ginecologista e (uma) pediatra ambos em atendimento de livre demanda na unidade, a realização também de teste rápido. bem como teste para a detecção de covid 19. Destacamos também a implantação do Projeto Mulheres que Amam Demais, projeto este criado pela coordenadora do CEAAMI Lucivania Ferrereia Mota , juntamente com o apoio da médica Dra Edelizia onde são discutido com as mulheres a depressão, ansiedade entre outros. Destacamos também aquisição para CEAAMI de kits de enxovais que serão entregues para as futuras mães que participaram de cursos de gestante que serão realizados em quatro módulos. São realizadas também palestras, com temas da saúde da mulher, a importância das vacinas, palestras estas que são realizadas por uma enfermeira e uma técnica de enfermagem no seguinte local salas de espera do CEAAMI, Policlínica e CEO. A Produção do CEAAMI esta em detalhes em mídia Pen Drive.

11.5 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 passou por uma grande transformação, que continuou durante todo o ano readequando 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 Araguaína principalmente no enfrentamento a pandemia de COVID-19. As equipes atenderam tanto pacientes com Covid 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 do ano 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 Especialidades Odontológicas) para o atendimento aos pacientes acamados com a equipe da odontologia fazendo atendimentos domiciliares ao paciente com impossibilidade de ir ao consultório. Destacamos também a parceria com a IMEPAC com alunos de medicina, enfermagem e técnicos de enfermagem sendo os quais através de palestras e estágios poderem compreender o funcionamento do serviço que hoje é referência na região. Devemos destacar também que graças as emendas impositivas destinadas ao departamento no segundo quadrimestre chegaram 4(quatro) novos computadores, Cadeira de Banho, Armário de Aço com 2 portas, Estante de aço , além de outros insumos que ainda estarão por chegar contribuindo de forma muito importante para a melhoria da infraestrutura do serviço, refletindo em uma melhora na produtividade dos profissionais lotados no serviço.

No ano de 2023 os trabalhos continuaram e foram ampliados, destaque para a mudança do local de atendimento , agora localizado no Hospital Padre Julio, facilitando assim o acesso aos pacientes e ao fluxo de pacientes com o perfil do programa. No primeiro quadrimestre de 2024 as ações continuaram bem como ao suporte aos pacientes. No anexo VI produção detalhada no programa.

O SAD (Serviço de Atendimento Domiciliar)

É um programa Federal de média e alta complexidade, com verbas específicas para custear recursos humanos, medicações de alto custo, equipamentos e outros insumos necessários. O município de Araguaia foi contemplado pela portaria nº 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 é 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. No primeiro quadrimestre de 2023 o SAD mudou para o prédio do atual Hospital Padre Julio, facilitando assim o acesso ao público alvo do programa. No terceiro quadrimestre as ações continuaram sendo realizadas. Produção em mídia pen drive e no anexo.

Tabela 20. Produção SAD

PLANILHA DE MONITORAMENTO - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ESTADUAL (SAD)			
MUNICÍPIO :	ARAGUARI	PERÍODO DE MONITORAMENTO:	Jan a Abril
NÚMERO DE EMAD:	1714651		2024
Indicador I -Percentual de usuários do SAD procedentes de hospitais e de serviços de urgência, por município no quadrimestre.			
Numerador :Total de usuários procedentes de internação hospitalar + total de usuários procedentes de serviços de urgência/emergência admitidos	Denomidador: Total de usuários admitidos no Serviço de Atenção Domiciliar do município	Resultado (%)	
29	43	67%	
Indicador II- Percentual mensal de desfecho/alta do SAD, por município no quadrimestre.			
Numerador: Total de usuários com desfecho “alta clínica” + Total de usuários com desfecho “encaminhamento para atenção básica (AD1)”	Denominador: Total de usuários em acompanhamento pelo Serviço de Atenção Domiciliar do município	Resultado (%)	
89	102	87%	

Fonte: SMS /SAD

12 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 primeiro quadrimestre de 2022 a mesma mudou 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 também que a população pode 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.

No terceiro quadrimestre de 2022 tivemos o aumento da descentralização da dispersão das medicações no município uma antiga reivindicação da população, assim foi inauguradas as farmácias na UBSF Amanhece, UBS Amorim, UBSF Portal de Fatima e UBS Goiás, com previsão de abertura de outra farmácia na UBSF Miranda no início do ano de 2023. No primeiro quadrimestre de 2023 as melhorias foram sentidas por toda a população,

bem como a melhoria do acesso as medicações para mais pessoas devido a descentralização com a abertura das farmacias nas unidades basicas.No segundo quadrimestre de 2023 as melhorias contuaram assim como o processo de descentralização com a abertura de mais uma farmacia na UBSF Miranda IeII.No terceiro quadrimestre foram convocados 2 farmaceuticos do concurso público. No primeiro quadrimestre de 2024.

Tabela 21: Os horarios de atendimentos nas farmancias descentralizadas

Unidades	Dias de funcionamento	Horarios
Farmácia Municipal *	segunda a sexta- feira	7 às 17 h
Policlínica	segunda a sexta- feira	7h às 21 h
UBS Goiás	segunda a sexta -feira	7 h às 11h
UBS Amorim	segunda,quarta e sexta- feira	7h às 12 h
UBSF Amanhece	segunda a sexta-feira	7 h às 12h 30
UBSF Portal de Fatima	terça e quinta -feira	13 h às 17h
UBSF Miranda	segunda a sexta-feira	7 h às 13 h

Fonte: Farmácia Municipal

Obs: devido ao gande flexo de atendimento ás senhas são distribuidas até as 16 horas.

Tabela 21.1– Atendimentos por pacientes Assistência Farmacêutica

Procedimentos Medicamentos Alto Custo	Jan	Fev	Mar	Abril
Ministério Público	89	88	102	91
Ação Civil				
Alto Custo*	1286	1140	1156	1397
Montagem Processo	44	41	72	74

Fonte: SONNER/Farmácia Municipal

Obs: * devido a descentralização do alto custo os pacientes da hemodialise foram englobados nos atendimentos realizados .

Tabela 21.2 Apuração Indicadores na Descentralização

QUADRIMESTRE DE REFERÊNCIA	MESES BASE PARA AVALIAÇÃO (CAF E DMESP)	MESES DE APURAÇÃO E DIVULGAÇÃO DO RESULTADO (DMESP)
1ºQUADRIMESTRE	janeiro a abril do ano corrente	junho do ano corrente
2ºQUADRIMESTRE	maio a agosto do ano corrente	outubro do ano corrente
3º QUADRIMESTRE	setembro a dezembro do ano corrente	fevereiro do ano subsequente

Fonte: SONNER/Farmácia Municipal

A farmacia municipal através do departamento de algo custo começou sua apuração para recebimento incentivo financeiro por comprimento dos indicadores pactuados no segundo quadrimestre de 2022.

No segundo quadrimestre de 2022 , atigiu o indice de de 97,01%, recebendo assim pela primeira vez o valor de R\$90.103,52, de incentivo financeiro e que será utilizado para melhorias da assistência farmacêutica.

No segundo quadrimestre de 2023 , atigiu o indice de de 94,5%, recebemos o incentivo de R\$100.096,88, de incentivo financeiro , onde foram analisados 2 indicadores :

INDICADOR 1- PERCENTUAL DE PROCESSOS DO CEAF REGISTRADOS PELOS MUNICÍPIOS SEM PENDÊNCIAS POR QUADRIMESTRE.

INDICADOR 2- PROPORÇÃO ENTRE UNIDADES FARMACÊUTICAS DO CEAF DISPENSADAS E DISTRIBUIDAS POR QUADRIMESTRE

Tabela 22.3– Atendimentos Pacientes Assistência Farmacêutica

Meses	Quantidades
Jan	7.648
Fev	7.232
Mar	6.834
Abril	8.203
Total 1º Quadr	29.917

Fonte: SONNER/Farmácia Municipal

Obs: *Devido a problemas no sistema sonner os atendimentos foram realizados manualmente para a dispersação de medicamentos para não prejudicar a população

13. 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. No primeiro quadrimestre de 2023 o PACE foi transferido para um imóvel maior ampliando assim o espaço para o acolhimento da população. No segundo quadrimestre as melhorias estruturais continuaram. No terceiro quadrimestre os atendimentos continuaram para toda a população, assim como a realização de uma Campanha de doação realizado nesse período.

Tabela 23- Atendimentos PACE 2024

MÊS	Agendados + Encaixes	Comparecimentos	Inaptos	Aptos	Outros	Total de Doações
Jan	196	150	19	130	02	130
Fev	242	191	37	153	08	153
Mar	174	132	27	105	05	103
Abril	196	161	40	120	08	120
1º Quadr Total/ Porcentagem	808	634 (100%)	123 (19,4%)	508 (80,1%)	23 (3,6%)	506 (79,8%)

Fonte: SMS/PACE

14. 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 reconhecimento dos servidores que exercem o serviço de condutores de ambulâncias. O setor também teve a aquisição de mais 2 (dois) veículos spin.

Tabela 24 - Transporte Ônibus (04h:45 min) para pacientes e acompanhantes ao Hospital do Câncer, UFU, AACD e demais Clínicas cadastradas em Uberlândia. (Consortio CITSTM)

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS		
	Manha	Tarde	Total
Jan	242	242	484
Fev	198	198	396
Mar	220	220	440
Abril	226	225	451
Total do 1º Quadr	886	885	1771

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.1 - Transporte de Ônibus (09:30h) para pacientes e acompanhantes ao Hospital do Câncer, UFU, AACD e demais clínicas cadastradas em Uberlândia (veículo próprio).

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS		
	Manha	Tarde	Total
Jan	67	67	134
Fev	60	60	120
Mar	58	58	116
Abril	83	80	163
Total do 1º Quadr	268	265	533

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.2 Transporte Van (05:30h) – (08 assentos + 02 cadeirantes) para pacientes à AACD, Hospital do Câncer, UFU, e demais clínicas cadastradas em Uberlândia (veículo próprio).

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS		
	Manha	Tarde	Total
Jan	150	150	300
Fev	98	97	195
Mar	64	64	128
Abril	54	54	108
Total do 1º Quadr	366	365	731

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.3 - Transporte de pacientes do programa Glaucoma e Catarata em Patrocinio

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS			
	Glaucoma		Catarata	
	Pac	acomp	Pac	Acomp
Jan	0	0	34	30

Fev	0	0	36	30
Mar	0	0	68	33
Abril	0	0	57	21
Total 1º Quadr	0	0	195	114

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.4 - Transporte Ambulância para pacientes ao Hospital do Câncer, UFU e demais clínicas cadastradas (agendamento prévio).

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	66
Fev	44
Mar	47
Abril	52
Total 1º Quadr	209

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.5- Transporte em Ambulância , atendendo os Hospitais Santo Antônio, Santa Casa de Misericórdia, UFU, UPA sendo estes, transferências, altas hospitalares e exames em clínicas como a Clima/CDA/ Med X. (via email) (transporte intramunicipal).

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	1
FEv	3
Mar	6
Abril	0
Total 1º Quadr	10

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.6- Hospital Santo Antonio/São Sebastião

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	1
FEv	3
Mar	6
Abril	0
Total 1º Quadr	10

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.7 - UFU (Hospital de Clinicas)

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	27
Fev	23
Mar	35
Abril	28
Total 1º Quadr	113

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.8 – Santa Casa de Misericórdia

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	97
Fev	102
Mar	126
Abril	63
Total 1° Quadr	388

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.7– UPA

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	43
Fev	52
Mar	77
Abril	65
Total 1° Quadr	237

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.8– HPJC

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	74
Fev	91
Mar	79
Abril	142
Total 1° Quadr	386

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.9-AD1

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	11
Fev	34
Mar	19
Abril	30
Total 1° Quadr	94

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.10-Instituto Nefrologico

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	276
Fev	276
Mar	348
Abril	348
Total 1° Quadr	1248

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.11-CAPS AD1/Adulto

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	22

Fev	10
Mar	16
Abril	22
Total 1° Quadr	70

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.12-HUSF

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	19
Fev	11
Mar	12
Abril	32
Total 1° Quadr	74

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.13 - Transporte Central de Ambulância dentro da cidade de Araguari-MG(via telefone), de domicilio e UBS'S para UPA, HSta.Casa, IMEPAC,Policlinica, Pericias(INSS),CAPs, Hemodialise,Abrigos

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	0
Fev	0
Mar	0
Abril	0
Total 1° Quadr	0

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.14 - Transporte Central de Ambulância fora do município de Araguari-MG(via telefone), de domicilio e UBS'S para Hemodialise, Hospital do câncer, AMVAP,AACD,Ambulatorio UFU, Hospital Municipal, ISSO/CEO,CER

Produção	TOTAL DE PACIENTES/ ACOMPANHANTES TRANSPORTADOS
Jan	0
Fev	0
Mar	0
Abril	0
Total 1° Quadr	0

Fonte: SMS/ Transporte

Tabela 24.15 – Atendimento a eventos esportivos, comemorativos e outros, apoiados pelo setor de transporte as diversas secretarias , autarquias e entidades locais.

Produção	Eventos atendidos
Jan	5
Fev	1
Mar	3
Abril	7
Total 1° Quadr	16

Fonte: SMS/ Transporte

TOTAL TRANSPORTE ELETIVO/ONIBUS/VAN	2.137
TOTAL TRANSPORTE ELETIVO/AMBULANCIA	2.755

TOTAL DE USUÁRIOS TRANSPORTADOS NO ANO	4.892
--	-------

TOTAL TRANSPORTE ELETIVO	276
TOTAL GERAL USUÁRIOS TRANSPORTADOS NO ANO	5168

FROTA DA SECRETARIA DE SAÚDE

Tabela 24.16 – Frota de veículos da SMS

VERBA	VEÍCULO/FAB/MOD	PLACA	COMBUST	ANO	MOD.
MAC	CITRÖEN JUMPER-AMBULÂNCIA-UTI	PXS-9349	DIESEL S10	2015	2015
	FIAT DOBLÔ-AMBULÂNCIA	HLF-6349	FLEX	2010	2011
	FIAT DOBLÔ-AMBULÂNCIA	HNH-0335	FLEX	2010	2010
	FIAT DOBLÔ-AMBULÂNCIA	QNP-3446	FLEX	2016	2016
	FIAT DUCATO-VAN ADAPTADA	PYC-8171	DIESEL S10	2015	2016
	FIAT FIORINO-AMBULANCIA	PWH-0138	FLEX	2015	2015
	FIAT FIORINO-AMBULANCIA	RNW-9J06	FLEX	2022	2022
	FIAT FIORINO-AMBULANCIA	RNW-9J16	FLEX	2022	2022
	PEUGEOT BOXER-AMBULANCIA	OWJ-3937	DIESEL S10	2013	2013
	PEUGEOT BOXER-AMBULANCIA	OWJ-3950	DIESEL S10	2013	2013
	PEUGEOT BOXER-AMBULANCIA	OWJ-3959	DIESEL S10	2013	2013
	PEUGEOT BOXER-AMBULANCIA	OWJ-3964	DIESEL S10	2013	2013
	PEUGEOT EXPERT-AMBULANCIA	RNX-2B77	DIESEL S10	2022	2022
	PEUGEOT EXPERT-AMBULANCIA	SIG-1I98	DIESEL S10	2022	2023
	RENALUT KANGOO-AMBULANCIA	OPQ-8608	FLEX	2013	2014
	RENAULT MASTER-AMBULANCIA	QXJ-6153	DIESEL S10	2019	2020
	RENAULT MASTER-AMBULANCIA-UTI	RNW-9J12	DIESEL S10	2022	2022
	RENAULT MASTER-MINIBUS	QQT-2990	DIESEL S10	2019	2020
	CHEV SPIN 1.8L AT LT	SYQ-1F83	FLEX	2023	2024
	CHEV SPIN 1.8L AT LT	SYQ-1F86	FLEX	2023	2024
15%	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWI-3032	FLEX	2015	2015
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	OPB-9430	FLEX	2012	2013
	FIAT MILLE WAY	HLF-8187	FLEX	2011	2012
	FIAT MILLE WAY	HMQ-1389	FLEX	2012	2013
	FIAT PALIO WAY	PVZ-4252	FLEX	2015	2015
	FIAT PALIO WAY	PVZ-4258	FLEX	2015	2015
	RENAULT SANDERO	ORC-9570	FLEX	2014	2014
	CHEV SPIN 1.8L AT PREMIER	SII-5C86	FLEX	2023	2024
	REBOQUE	HMM-1573		1998	1998
VISA	CHEV SPIN 1.8L MT PREMIER	SII-1D65	FLEX	2023	2024

	FIAT NOVO UNO	HLF-7212	FLEX	2011	2012
	FIAT PALIO FIRE	PXK-9210	FLEX	2015	2016
	VW KOMBI	HLF-2071	FLEX	2010	2010
VERBA	VEÍCULO/FAB/MOD	PLACA	COMBUST.	ANO	MOD.
Atenção Primária	CHEV SPIN 1.8L AT LT	SHK-5J29	FLEX	2022	2023
	CHEV SPIN 1.8L AT PREMIER	SHY-5G58	FLEX	2023	2023
	CHEV SPIN 1.8L AT PREMIER	RTP-9H35	FLEX	2022	2022
	CHEV SPIN 1.8L AT PREMIER	RTP-9H43	FLEX	2022	2022
	CHEV SPIN 1.8L MT PREMIER	QUA-2360	FLEX	2019	2020
	CHEV SPIN 1.8L MT PREMIER	QUA-2357	FLEX	2019	2020
	FIAT DOBLÔ ELX	HLF-1316	FLEX	2009	2009
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	OOV-2392	FLEX	2012	2013
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	OMG-8380	FLEX	2012	2013
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWI-3041	FLEX	2015	2015
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWI-3045	FLEX	2015	2015
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWJ-3898	FLEX	2015	2015
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWK-1742	FLEX	2015	2015
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWN-0218	FLEX	2015	2015
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PWN-0234	FLEX	2015	2015
	FIAT MILLE WAY	HFL-9598	FLEX	2012	2013
	VW SAVEIRO ROBUST	SHK-5J27	FLEX	2022	2023
	FIAT ARGO 1.0 DRIVE	SYQ-8A82	FLEX	2023	2024
Epidemiologia	FIAT DOBLÔ ELX	HMN-6493	FLEX	2007	2007
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PXQ-1402	FLEX	2016	2016
	FIAT DOBLÔ ESSENCE	PXQ-1404	FLEX	2016	2016
	FIAT FIORINO 1.4	PXK-9348	FLEX	2016	2016
	FIAT MILLE WAY ECONOMY	OQU-3850	FLEX	2013	2013
	FIAT PALIO WEEKEND	HMN-7698	FLEX	2007	2008
	FIAT PICKUP STRADA CD WORK	HMF-3792	FLEX	2012	2013
	FIAT STRADA TREKKING(visa)	HNT-9482	FLEX	2012	2013
	FIAT STRADA WORKING CD	PWH-0121	FLEX	2015	2015
	FIAT STRADA WORKING CD	PWH-0125	FLEX	2015	2015
	FIAT TORO ENDURANCE 4X4(canil)	SHI-5H37	DIESEL S10	2022	2023
	MOTO HONDA	HKX-8817	GASOLINA	2009	2010
	TRAILER R/BRAVO RTR 2E	QXE-4712	XXXX	2019	2019
	VW KOMBI	HLF-2070	FLEX	2009	2010

Fonte: SMS/Departamento de Transporte

A frota da SMS se constitui de 68 veículos entre ambulâncias e motos mais 1 (hum) reboque sendo que a grande maioria se encontra em um bom estado de conservação.

15.DEPARTAMENTO DE LOGISTICA E INFRAESTRUTURA

O Departamento de Engenharia e Manutenção foi extinto e no seu lugar foi criado o Departamento de Logística e Infraestrutura da Secretaria Municipal de Saúde, tendo como objetivo acompanhar os serviços de engenharia e executar os serviços de manutenção visto que as demandas aumentaram muito nestas áreas, necessitando assim de uma equipe específica para este tipo de serviços que vão desde pequenos reparos a obras de construção e reformas.

Quadro de Funcionários do Setor 1º Quadrimestre de 2024

Equipe de Engenharia – 01 (um) engenheiro.

Colaboradores para zeladoria – 02 (dois) funcionários da empresa contratada para prestação dos serviços gerais de manutenção e reparado das unidades de saúde e secretaria de saúde O Setor de Logística e Infraestrutura atua nas mais diversas áreas da Secretaria de Saúde como por exemplo: as UBS's, UBSF's, CAPS, CAPS AD, PACE, , SAD, Farmácia Municipal, Canil Municipal, Almoxarifado da Secretaria de Saúde, a própria Secretaria Municipal de Saúde e Policlínica. Fazendo a gerencia dos serviços de manutenção, engenharia, almoxarifado, patrimônio e transporte.

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 conta 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 261 (duzentas e sessenta e um) ordens de serviço dessa natureza em todas as unidades de saúde.

Serviços de Infraestrutura e Logística

- Fiscalização dos serviços contratados de Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos de ar condicionado de todas as Unidades de Saúde do município Fiscalização da obra e medição dos serviços de Reforma e Ampliação do Canil Municipal de Araguari;
- Controle e fiscalização dos serviços de manutenção nas unidades de saúde;
- Fiscalização dos serviços de Almoxarifado, Patrimonio, Farmacia e Transporte;
- Fiscalização dos serviços de limpeza e serviços de vigilância nas unidades e saúde contratados de Manutenção de equipamentos de ar condicionado de todas as Unidades de Saúde do Município;
- Levantamento de prédios para locação
- Levantamento dos quantitativos de materiais permanentes(aparelhos, equipamentos, moveis e utensilios em geral), para atender a todos os departamentos da secretaria de saúde .

Serviços de Engenharia

Foram elaborados DFDs(Docuemntos de Formalização de Demanda), ETPs(Estudo Tecnico Primeliminar) Termos de Refrencia, Memoriais Descritivod, Plnilhas Orçamentarias , Porjetos e/ou Levantamentos dos seguintes serviços:

- Fscalização da obra e mediação dos serviços de cosntrução UBSF Bela Suíça (finalizada).
- Fscalzição da obra de reforma da Policlínica;
- Fscalização da obra e mediação dos serviços da Reforma e Ampliação do Canil Municipal de Araguari ;
- Fscalização das obras de ampliação da UPA;
- Fscalização das obras de refora UBSF Santa Terezinha III;
- Fscalização

OBRAS EM ANDAMENTO / SERVIÇOS CONTRATADOS:

UBSF MILENIUM: Obra iniciada e com aproximadamente 5% de exceução..

UBSF BELA SUÍÇA: Obra concluída, já entregue .

AMPLIAÇÃO DA UPA : Obra concluída e já entregue.

AMPLIAÇÃO DO CANIL MUNICIPAL: Obras concluída e já entregue .

SALA ODONTOLÓGICA DA ÁGUA CLARA: Obras concluída e já entregue

OBRA DE REFORMA DA POLICLINICA MUNICIPAL: Obras concluída e já entregue.

OBRA DO BARRACÃO : Obra concluída e ja entregue .

REFORMA NA UBSF SANTA TEREZINHA I e III , esta com 70% concluída.

REFORMA UBSF SAO SEBASTIÃO : está com 85% da obra concluída.

17. 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 2024

Atualmente o Setor CIPD Saúde conta com :

Sendo: 01 Coordenador, 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. Foi aditivado esse ano 25% da locação de impressoras para atender os locais que necessitem de maquinas.

O CIPD SAÚDE trabalha alinhada com o setor do SONNER dando apoio e ajudando

em qualquer problema técnico que houver nos computadores que impossibilita o acesso ao programa SONNER. O setor também presta assistência a alguns setores fora da área da saúde quando necessário e solicitado junto à secretaria de saúde.

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 feitos externamente ou internamente dentro 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. Sendo que o principal objetivo do departamento é não deixar serviços da área de saúde parados devido à infraestrutura de informática.

17. CENTRAL DE REGULAÇÃO.

Responsável 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 25 – Viagens autorizadas para Pacientes de TFD em 2024

Cidades de atendimento	1º Quadr	
	Pacient	Acomp.
Barretos-SP	71	70
São Paulo-SP	7	1
Ribeirão Preto-SP	6	6
Bauru-SP	1	2
Ituiutaba	1	1
Uberaba	35	35
Brasília-DF	15	14
Belo Horizonte	3	5
Campinas	1	2
Passos	0	0

Fonte: SMS/Transporte

Tabela 25.1- Pacientes Oncologia 2024

Produção Central de Regulação	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quadr
Masculino	10	11	10	9	40
Feminino	12	10	10	16	48
Agendamentos	22	21	20	25	88

Fonte: SMS/Central de Regulação

Obs: O número de agendamentos não necessariamente e para o mês que foi liberado.

Tabela 25.2 Pacientes de Iodoterapia

Produção Central de Regulação	Jan	Fev	Mar	Abril
	-	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. Abertura de processos conferência e entrega de bolsas de colostomia;

Obs: foram entregues 51 bolsas neste primeiro quadrimestre.

- VII. Encaminhamento e acompanhamento de pacientes para o município de Patrocínio (Projeto Glaucoma para o Instituto de Olhos);
- VIII. 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 26 Exames realizados UFU

Exames realizados	1° Quadr
Tomografias realizadas	146
Tomografia com sedação	11
Tomografia pacientes internados	-
Tomografia com emissão de pósitrons PET CT	06
Total tomografia	22
Ressonancias	
Ressonancia com espectroscopia	-
Ressonancias com sedação	05
Ressonancia com paciente internado	04
Total ressonancia	27

Fonte :Central de regulação /SMS

Tabela 26.1 relação de consultas e exames agendados para atendimento no hospital de clínicas daUFU

Procedimentos	1 ° Quadr
Alergologista	07
Ambulatorio de cirurgia vascular pereférica	0
Ambulatorio de angiologia/vascular	02
Biopsia de tireoide	0
Cardiologia	0
Cardiologia marcapasso	0
Cirurgia bariátrica	0
Cardiologia pediátrica	0
Ccp/cabeça e pescoço	0
Cir. Pediátrica	0
Cirurgia torácica	1
Cir. Geral	14
Cirurgia do aparelho digestivo	04
Cirurgia plástica	02
Dermatologia geral	14
Endócrino infantil	02
Endocrinologia	04
Gastro adulto	08
Gastro pediátrico	04

Gereatria	01
Ginecologia	0
Hematologia / infantil	01
Hematologia/ adulto	09
Hepatologia	01
Infectologia	01
Mastologia benigna	01
Nefrologia adulto	02
Nefropediatria	02
Neurologia	08
Neurocirurgia	03
Neurocirurgia cranio	00
Neuro pediatria	01
Neurocirurgia coluna	01
Neurovascular	00
Oftalmologiaa adulto	00
Oftalmologia Infantil	00
Ortopedia antebraço,punho e mao	07
Ortopedia geral	06
Ortopedia coluna	00
Ortopedia joelho	05
Ortopedia ombro	06
Ortopedia pe e tornozelo	03
Ortopedia pediatrico	04
Ortopedia quadril	04
Ortopedia tibia/perna	02
Otorrinolaringologista pediatrico	00
Otorrrinolaringologista	08
Pneumologia	05
Pneumologia pediatrica	00
Pequenas cirurgias	00
Proctologia geral	03
Reumatologia geral/serviço de oncologia	00
Urologia geral	24
Total de consultas	
Colonoscopia	10
Eco-doppler colorido adulto	00
Eco-doppler colorido pediatrico	00
Ecocardiografia transtoracica	11
Eletrocardiograma	00
Eletrocardiografia de esforço	00
Eletroencefalograma adulto	01
Eletroencefalograma infantil	08
Eletroneuromiografia	06
Endoscopia	04
Espirometria	00

Holter 24 horas	02
Mamografia	00
Manometria anorretal	00
Manometria esofágica	00
Mapa	00
PHmetria	00
Punção de mama por agulha grossa	00
Raio x contrastado\reed	03
Raio x contrastado\uretrocistografia\adulto	01
Raio x perfil	04
USG Cervical	02
USG tireoide	01
USG abdomen total	00
USG Abdomen tireoide	00
USG bolsa escrotal	00
USG Mamario	00
Teste ergometrico	00
Usg doppler colorido de vasos-carotidas	00
Usg doppler scan venoso de mmii	00
Usg de abdome superior	00
Usg prostata via transretal	01
Raio x	13
Raio x enema opoco	00
Raio x escanometria	00
videonasolaringoscopia	04
TOTAL DE EXAMES	

Fonte :Central de Regulação /SMS

Tabela 26.2 Atendimentos Ortopédicos

Ambulatorios Ortopedicos para avaliação	1° Quadr
IMEPAC	407
Santa Casa	60
Policlinica	66

Fonte :Central de Regulação /SMS

Obs: Sobre a situação das filas de cirurgias eletivas, exames e consultas na UFU/Hospital de Clínicas, após reunião da CIB (Comissão Intergestores Tripartite) e na data de 29/06/2023 a mesma se atenderia pacientes de Araguari de alta complexidade e dentro das vagas estabelecidas pela PPI (pactuação e que os pacientes mais graves e que estão na lista de espera mais tempo seriam atendidos) e que no dia 29/06/2023 foi realizado treinamento da equipe da Central de Regulação para o cadastro e inclusão dos pacientes e procedimentos no SUSFACIL, exigência da Secretaria de Estado de Saúde por meio da Superintendência Regional de Saúde, como parte da Política Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas. Desde então a Secretaria Municipal de Saúde por meio da Central de Regulação além de inserir os pacientes conforme normativa está fazendo busca ativa destes usuários para que possam ser detectadas possíveis necessidades de reavaliação de casos. Essas filas de pacientes eletivos foram devolvidas; Bariátrica, Otorrinolaringologia, Hematologia, Gastroenterologia, cabeça e pescoço, angiologista, urologia e ortopedia. No terceiro trimestre seguindo a Política Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas e plano de campanha organizacional do setor 100% dos pacientes foram lançados no SUS Fácil, todos os pacientes devolvidos pela UFU estão sendo gradativamente encaminhados caso por caso, atendidos e reavaliados no município, também foram realizadas a reestruturação das pastas físicas e as filas de pacientes por especialidades, realizando também as baixas em pacientes com procedimentos realizados e falecimentos. Todas essas mudanças foram necessárias para adequar fluxos e demandas com a chegada do novo prestador de alta complexidade HUSF. Os pacientes média e alta complexidade também estão sendo enviados para a Santa Casa de Misericórdia. Estamos atendendo os municípios pactuados Tupaciguara, Cascalho Rico e Indianópolis com previsão de novos municípios a medida que as pactuações forem sendo realizadas. Destaque para filas de procedimentos zeradas cirurgias gerais, cirurgia ginecológica, cirurgias de otorrinolaringologia (amigdalotomia, adenotomia e turbinectomia), cirurgia torácica, pediátrica, ressonância magnética, espirometria, urológica, exames de raio X e ultrassonografia e laboratórios, ecocardiograma. E foram realizadas 22 cirurgias bariátricas no ano de 2023.

18. 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.

18.1 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, Ipiacu, 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 é 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. E nesse segundo quadrimestre continua em andamento a reforma da base do SAMU, localizada no antigo HCAMP. No primeiro quadrimestre de 2023 foi concluído a reforma e ampliação da base do SAMU em nosso município. No segundo quadrimestre de 2023 após a união de forças locais, bem como dos deputados estaduais e federais araguari vai sediar a base regional do Samu,

assim como a central de regulação e toda parte administrativa , a contrução será realizada em uma area de 4 mil metros quadrados no bairro jardim botanico perto do Hospital Sagrada Familia.

Tabela 27 - Produção SAMU Araguari

Produção Atendimentos	1° Quadr
Considerada trote	159
Orientações médicas	1278
Orientação não médicas	1.669
Queda de ligações	283
Com saídas de unidades	2.602
Outras Ligações	276
ATENDIMENTOS DO MUNICÍPIO	
Por USA	417
Por USB	2185
ATENDIMENTOS PRÉ- HOSPITALAR	
Causas clínicas	1497
Causas pediátricas	52
Causas traumáticas	727
Causas psiquiátricas	204
Causas obstétricas	72
ATENDIMENTOS INTER-HOSPITALAR	
Causas clínicas	35
Causas pediátricas	1
Causas traumáticas	9
Causas psiquiátricas	0
Causas obstétricas	0
POR CODIGO	
TOTAL DE SAIDAS DE UNIDADE SEM ATENDIMENTO	
Por USA	30
Por USB	185
TOTAL ATENDIMENTO POR TIPO DE UNIDADE	
Por USA	391
Por USB	2015
TOTAL ATENDIMENTO POR TIPO DE UNIDADE OUTRAS VITIMAS	
Por USA	4
Por USB	15
TOTAL DE ATENDIMENTO POR	

CODIGO	
Vermelho	194
Amarelo	2084
Verde	127
Não Urgente	1
ATENDIMENTO POR CAUSA	
CAUSAS CLINICAS	
Por USA	241
Por USB	1195
CAUSAS PEDIATRICAS	
Por USA	8
Por USB	38
CAUSAS TRAUMATICAS	
Por USA	122
Por USB	555
CAUSAS PSIQUIATRAS	
Por USA	13
Por USB	160
CAUSAS OBSTETRICAS	
Por USA	7
Por USB	67
ATENDIMENTOS POR FAIXA ETÁRIA	
Idade de 0 - 1 ano	27
Idade de 2 - 9 anos	61
Idade de 10 a 19 anos	180
Idade de 20 a 39 anos	526
Idade de 40 a 59 anos	588
Idade > 60 anos	864
Idade não informada	160
ATENDIMENTOS POR SEXO	
Masculino	1295
Feminino	1111
ATENDIMENTOS POR SOLICITAÇÃO DE APOIO	
Apoio da polícia militar	9
Apoio dos bombeiros	8
Apoio da USA	8
COMPARECIMENTO DE APOIO	
Apoio da policia milirar	9
Apoio dos bombeiros	8
Apoio da USA	8

Fonte: CISTRI /SAMU

18.2 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, Ipiacu, 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:

- Promover a integração administrativa, econômica e social dos municípios que a compõe e respeitada a autonomia municipal;
- Promover a cooperação intermunicipal e intergovernamental;
- Estabelecer programas integrados de modernização administrativa dos Municípios associados;
- Estudar e sugerir a adoção de normas sobre legislação tributária e outras leis básicas municipais, visando a sua uniformização nos Municípios associados;
- Assessorar e cooperar com as Câmaras de Vereadores dos Municípios Associados na adoção de medidas legislativas que concorram para o aperfeiçoamento das administrações municipais;
- Estimular a conservação e a utilização racional dos recursos naturais;
- 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;
- A institucionalização de planejamento nos níveis municipal e microrregional, como processo contínuo e permanente para a promoção do desenvolvimento.

Tabela 28- Produção AMVAP

Procedimentos Realizados AMVAP	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quadr
Angiotomografia de aorta torácica	-	-	-	-	-
Angiotomografia de aorta abdominal	-	-	-	-	-

Angiotomografia de membro inferior	-	-	-	-	-
Angiotomografia cranio	-	-	-	-	-
Angiotomografia arterial de pelve	-	-	-	-	-
Angiotomografia vertebrais	-	-	-	-	-
Angiotomografia arterial de abdômen superior	-	-	-	-	-
Angiotomografia de carótidas	-	-	-	-	-
Arteriografia cerebral					
Arteriografia de carótidas	04				
Arteriografia de membros inferiores	-	-	-	-	-
Arteriografia vertebral	-	-	-	-	-
Audiometria	-	-	-	-	-
Angiologista	-	-	-	-	-
Biopsia ou citologia – colonoscopia diagnostico	-	-	-	-	-
Biopsias ou citologia – colonoscopia diagnostico	-	-	-	-	-
Bera sem sedação	-	-	-	-	-
Cateterismo cardíaco	-	-	-	-	-
Cintilografia do miocárdio	-			10	
Cintilografia óssea	-	-	-	-	-
Cintilografia paratireoides	1			3	
Cintilografia da tireoide	3				
Cintilografia renal com ou sem de teste de	1			3	

captopril					
Cirurgia de pterígio	-	-	-	-	-
Colangiopancreatografia retrógrada(via endoscopia)	-	-	-	-	-
Coleta de material de biopsia de próstata	-		1		
Coleta de material de mama por core biopsy	-	3	6	3	
Coleta de material de mama por punção	-				
Coleta de material de tireoide PAAF	5	27	2	15	
Colonoscopia	-				
Colonoscopia diagnostico -biopsia ou citologia	-	-	-	-	-
Consulta de hematologia	-	-	-	-	-
Consulta em gastroenterologia	-	-	-	-	-
Consulta Hematológica	-	-	-	-	-
Consulta neurologia	-	-	-	-	-
Consulta Oftamologia	-	-	-	-	-
Consulta Reumatologica	-	-	-	-	-
Consulta Neuropedriatra	-		1		
Duplex scan arterial de membro superior direito	-				
Duplex scan arterial de membro inferior direito	-		1		
Duplex scan arterial de membro inferior esquerdo	-		1		
Duplex scan arterias renais	-				
Duplex scan carótida	-		11	5	
Duplex scan vertebral	-			5	
Duplex scan de aorta abdominal e ilíaca	-				
Duplex scan venoso de membro superior esquerdo	-		1		

Duplex scan venoso de membro superior direito	-				
Duplex scan venoso de membro inferior esquerdo	-		4	1	
Duplex scan venoso de membro inferior direito	-		10	1	
Densidometria óssea	-				
Ecocardiograma de estresse	-			12	
Ecocardiograma infantil	-	-	-	-	-
Ecocardiograma transesofágico	-		1		
Ecocardiograma transtorácico	5	114	26	47	
Eletroneurografia	-				
Eletroneurografia quantitativa c /mapeamento (EEG)	-	2	18	7	
Eletroneurografia em vigília c/ou s/foto-estimulo	-	1	30	6	
Eletroneuromiografia membros superiores ou inferior	-	-	-	-	-
Endoscopia digestiva alta	-			1	
Espirometria	-	3			
Histerectomia total	-	-	-	-	-
Holter 24 hrs	-	-	-	-	-
Impedanciometria	-	-	-	-	-
M.A.P.A	-	-	-	-	-
Ooforectomia un ou bilateral	-	-	-	-	-
Polipectomias de cólon-colonosopia terapêutica	-	-	-	-	-
Polipectomia de cólon - colonoscopia terapêutica	-	-	-	-	-
Polipectomia de esôfago, estômago ou duodeno – endoscopia	-	-	-	1	-
Polipectomia de	-				

esofagoestomago ou duodeno		-	-	-	-
Polipectomia de colon colonoscopia terapêutica	-	-	-	-	-
Raio X contrastado – Uretrocistografia	-	-	-	-	-
Ressonância do crânio com anestesia	-	-	-	-	-
Ressonância Magnética do abdômen Superior	-	-	-	-	-
Teste de esforço/teste ergométrico	-	11	18	10	
Tomografia computadoriza pelve/bacia/abdômen inferior	-	-	-	-	-
Tomografia computadoriza pelve/bacia/abdômen superior	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada /seios da face/articulações tempo maxilar	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada articulações Mimi	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada articulações membros inferiores	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada coluna torácica c/ ou s/ contraste	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada coluna cervical c/ ou s/ contraste	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada de abdômen superior	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada art membros	-	-	-	-	-

sup(ombro,cotovelo,punho)					
Tomografia computadorizada região cervical(tireoide,paratireoide,faringe,estruturas)	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada de coluna lombo sacra c/ ou s/ contraste	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada do crânio sem ou com contraste	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada do tórax c/ ou s/ contraste	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada pescoço	-	-	-	-	-
Tomografia mastoides	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada segmentos apendiculares membros (braços, antebraços etc)	-	-	-	-	-
Tomografia de coerência óptica (ambos os olhos)	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada de face / seios da face/ articulações temporo-mandibulares	-	-	-	-	-
Tomografia computadorizada região cervical (tireoide, paratireoide, faringe, estruturas)	-	-	-	-	-

Tomografia por emissão de pósitrons (PEC-CT)					
OPME materiais especiais	-	-	-	-	-
Ureterolitotripsia flexível a laser com cateter duplo J	-	-	-	-	-
Ultrassom pequenas partes	-	-	-	-	-
Ultrassonografia com doppler de bolsa escrotal					
Ultrassom de mama	-	-	-	-	-
Video Laringoscopia	-	-	-	-	-
Vídeo Naso Laringoscopia c/ Ótica Flexível	-	-	-	-	-
Vitrectomia anterior	-	-	-	-	-
Vitrectomia(via pars plana + endolaser)	-	-	-	-	-
Vidwo/laringoscopia	-	-	-	18	-
Total	19	162	135	138	

Fonte: AMVAP

18.3 CISTM - CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO 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 nº 8.080/90, regulamentada pelo Decreto Federal nº 7.508/11, Lei Federal nº 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.

19. 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, contribuindo 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.

Tabela 29 - Produção Ambulatório IMEPAC

Consultas Agendadas	1º Quadr
Geriatria	27
Angiologia	97
Cardiologista	72
Cirurgia Geral	500
Gastroenterologia	215
Ginecologista e Obstetricia	127
Dermatologista	130
Endocrinologista	115
Infectologista	31
Mastologista	93
Nefrologia	93
Neurologia	115
Oftalmologia	237
Ortopedia/traumatologia	353
Otorrinolaringologia	148
Pneumologia	22
Urologia	161
Reumatologia	51
Pequenas Cirurgia	381
Proctologista	8
Total	2.976

Fonte: Central de Marcação/SMS

19.1 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.

19.2 HOSPITAL SAGRADA FAMILIA

Construído em uma área de 30.000 m². Estrutura super moderna com 337 leitos, 19 salas cirúrgicas, 40 leitos de UTI, 3 salas de parto humanizado, correio pneumático, centro de imagem, laboratório de análises clínicas completo e de última geração, espaço amplo e exclusivo com auditório, salas de aula e descanso para os alunos do curso de Medicina discutirem os casos clínicos. Único hospital do Triângulo Mineiro com Heliponto. A Unidade vai atender 26 cidades do Triângulo Mineiro. Com a expectativa de realizar 30 mil cirurgias no primeiro ano de funcionamento, e diminuir as filas e desafogar os atendimento na região. Deu início na suas atividades no dia oito de agosto e já no dia 7 de agosto , 13 pacientes foram internados para realizar cirurgias de hérnia e vesícula. No primeiro mês de funcionamento o hospital já atendeu 365 pacientes e foram realizadas 95 cirurgias entre hernias umbilical e inguinal , de fistulas e de colistiose .

No ano de 2024 os atendimentos do HUSF foram ampliando com o credenciamento de diversos serviços o que resultou já no fim do primeiro quadrimestre .

**Tabela 30 Total de Procedimentos eletivos
Realizados**

Mês	Quant
Jan	181
Fev	219
Mar	131
Abril*	

Fonte: Controle e Avaliação e Auditoria /SMS

Obs:* Dados em consolidação

Tabela 30.1 - Produção Ambulatório HUSF

Eventos	Jan	Fev	Mar	Abril*
Clínica médica	152	215	203	
Clínica Ped.	20	12	15	
Cirurg. Eletiva	69	69	77	
Parto normal	21	16	16	
Parto cesárea	14	18	12	
Clínica obst.	31	29	27	
Clínica cirúrg.	230	219	252	
UTI Adulto	-	-	-	
UTI Neo.	-	-	-	
Uti Ped	-	-	48	
Intermed. Neo	-	-	-	
Saúde Mental	-	-	-	

Fonte: Controle e Avaliação e Auditoria /SMS

Obs: dados em consolidação

*UTI em diárias

- Jan: 433 AIHS aprovadas:
- Fev: 475 AIHS aprovadas:
- Mar: 497 AIHS aprovadas:
- Abril: AIHS aprovadas:

20. 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. No ano de 2023 teve início da obra de ampliação da UPA. Serão mais 823 metros quadrados de área construída. 2.500 metros quadrados no total, ampliando dessa forma o atendimento para toda a comunidade com previsão de entrega no primeiro quadrimestre de 2024. Já em 2024 no mês de fevereiro houve a mudança de gestão da UPA saindo a Missão Sal da Terra e a nova gestora é a ABAH – Associação Beneficente Amigos do Hospital. Destaque também nesse quadrimestre para a entrega da obra de ampliação da UPA que irá beneficiar enormemente o atendimento da população,

principalmente nesse momento de grande complexidade no município que vive um surto de dengue.

Tabela 31 – Produção UPA

Procedimentos	Jan	Fev*	Mar	Abril
Atenção Médica (Clínica Médica, Pediatria, Traumatologia, Ped iatria)	6.834		9.918	10.910
Enfermagem (Nível Superior)	23.822		25.900	24.348
Serviço Social (Atendimento no Fast Medic)	1.787		1.750	2.677
Procedimentos Ambulatoriais (Total)	112		1.500	2.085
Exames Laboratoriais	13.717		9.400	12.696
Exames de Imagem (Raio X)	2.130		2.114	2.991
Exames Cardiológicos (ECG)	613		700	700

Fonte: Gestor da UPA/*Dados em consolidação

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 encaminhamento dos pacientes que necessitarem de atendimento. Mantém 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 torção e dor intensa ou suspeita de fratura;
- Cólicas renais;
- Falta de ar intensa;
- Crises Convulsivas;
- Dores fortes no peito;
- Vômito constante.

21. HOSPITAL PADRE JULIO (Longa permanência)

O Hospital de Transição com Leitos de Longa Permanência integra a Rede Municipal de Saúde e faz parte da estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde, localizado no prédio do antigo Hospital Municipal. O Hospital de Transição está prestando assistência clínica em cuidados paliativos, crônicos e reabilitação, tendo por objetivo completar o período de convalescença e recuperação, bem como de otimizar a capacidade funcional do usuário, além de funcionar como retaguarda de hospitais de maior complexidade, atendendo as necessidades de usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, que durante algumas semanas ou meses necessitem de cuidados e atendimento multidisciplinar, 24 (vinte e quatro) horas por dia, no âmbito da baixa e média complexidade. O hospital começou a receber pacientes no dia 23 de fevereiro de 2023. No segundo quadrimestre devido ao grande fluxo de pacientes o hospital teve que abrir mais 10 leitos e foi acordado que não haverá custo adicional ao município. No terceiro quadrimestre de 2023 a Organização de Saúde Hospital Municipal Padre Júlio Cezar Siqueira recebeu no dia 17 de outubro do corrente ano, a acreditação ONA nível 1, Acreditado - que avalia a segurança do paciente e a qualidade da assistência prestada, considerando os recursos disponíveis e sua complexidade. A certificação de uma organização de saúde através da acreditação é um reconhecimento de que a instituição atende aos rigorosos padrões que a metodologia exige. Em mais de 20 anos de atuação, a ONA já certificou várias Organizações de saúde. A acreditação do Hospital Padre Júlio é válida por dois anos e será realizada visitas periódicas de manutenção. O processo de acreditação é de caráter voluntário e educativo, não configurando uma fiscalização. No decorrer da avaliação todas as áreas da instituição são visitadas e mais de 1,7 mil requisitos verificados antes da homologação da acreditação. No primeiro

quadriemstre de 2024 destacamos a articulaçao da gestao junto a FAEPU para a ampliaçao de mais 10 leitos para ampliar o atendimento à população.

Tabela 32 Produção HPJUC

	Jan	Fev	Mar	Abril	1º Quadr
Números de pacientes internados no mês	101	90	122	122	
Números de pacientes femininos	48	51	69	72	
Números de pacientes masculinos	53	39	53	50	
Número de transferência do HMPJC	15	21	19	28	
Números de Altas Hospitalares	62	71	94	79	
Número de Óbitos	5	5	6	5	
Números de Evasão/recusa de tratamento	6	1	5	4	

Fonte : FAEPU/ HPJUC

Tabela 32.1 Quantidade de Pacientes por Faixa Etária

Faixas etárias	Jan	Fev	Mar	Abril
Abaixo de 18 anos	1	3	2	2
De 18 a 30 anos	8	9	17	7
De 31 a 40 anos	11	5	15	9
De 41 a 60 anos	31	23	32	51
De 61 a 80 anos	37	32	37	33
De 81 a 100 anos	13	17	19	20
Acima de 100 anos	0	1	0	0

Fonte : FAEPU/ HPJUC

Tabela 32.2 Quantidade de AIHs liberadas

Mês	Clinica Medica
Jan	77
Fev	130
Mar	91
Abril	-
Total	

Tabela 32.3 Quantidade de AIHs liberadas

Mês	AIHs liberados
Jan	77
Fev	130
Mar	91
Abril	
Total	

Fonte : Controle e Avaliação/SMS

22. 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, §1º, da C.F., devendo o Gestor, persistindo a necessidade quantitativa dos serviços demandados, recorrer às entidades com fins lucrativos.

22.1 Santa Marta Clinica de Imagem

Tabela 34 – Radiodiagnostico Araguari-LTDA

Exames	Jan	Fev	Mar	Abril*
Mamografia unilateral (1 mama)	-	-	-	
Mamografia unilateral (2 mamas)	-	-	-	
Mamografia bilateral	-	89	83	
Total				

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

22.2 Prestadores de serviços cardiológicos

Tabela 35.2 - Produção realizados Cardio Dianoses

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril*
USG Doppler colorido de vasos	-	4	13	
Ecocardiograma transtoracico	-	-	-	
Holter 24 hrs	-	31	20	
Teste ergométrico				
Total	-	35	35	

Fonte: Controle e avaliação/SMS

Obs: * Dados ainda em consolidação

22.3 Prestadores de serviços de Fisioterapia

Tabela 37- Produção realizados pela Clínica de fisioterapia Center Fisio

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril*
Sessões realizadas ortopedica	1873	2173	2068	
Sessões realizadas neurológicas	145	129	116	
Total	2021	2302	2184	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: * Dados ainda em consolidação

Tabela 37.1 - Produção realizados pela Clínica de Fisioterapia Nossa Senhora da Aparecida

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril*
Sessões ortopédica	1752	1597	1612	
Sessões neurológica	141	140	185	
Sessões respiratória	0	0	7	
Total	1.893	1.737	1.804	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: * Dados ainda em consolidação

**Tabela 37.2- Produção realizados pela Clínica de Fisioterapia
Joana darc Pereira**

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril*
Sessões ortopédica	2037	1603	2186	
Sessões neurológica	274	282	199	
Sessões respiratória	23	10	49	
Total	2334	1.895	2.434	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: * Dados ainda em consolidação

22.4 Prestadores de exames de oftalmologia

Tabela 38 - Produção ISO OLHOS

Procedimentos Realizados ISO OLHOS	1 ° Quadr
Consultas	
Capsulotomia a yag laser	5
Consulta medica em atenção médica	104
Tonometria	102
Trabelectomia	3
Paquimetria	24
Remoção de óleo de silicone	1
Mapeamento de Retina	
Injeção intravitreo	47
Mapeamento de retina	1
Microscopia especular de córnea	11
Biometria ultrassonica (monocular)	9
Campimetria computadorizado ou manual com grafico	14
Angioflurescente	
Ultrassonografia	5

Yag laser	
Microscopia especular de retina	
Topografia computadorizada de córnea	12
Tomografia de coerência optica	33
Fotocoagulação laser	24
Campimetria computadorizada ou manual com grafico	
Retinografia colorida	14
Retinografia fluorescente binocular	11
Retinografia fluorscente	
Implante de Lente Secundária	
Retinografia fluorescente binocular	
Ultrassonografia de globoocular/orbita(monocular)	
Vitrectomia anterior	
Falcoemulsao comimpante de lenteintraocular dobravel	9
Esplante LIO	
Implante LIO	
Luents *	
Avastin*	
Elya *	
Vitrectomia	12
Retirada de óleo de silicone*	
OCT	
Gonioscopia	
TOTAL	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs*: Procedimentos realizados por ordem judicial

Tabela 38.1 - Produção CEO

CEO	1° Quadr
Consultas medica atenção especializada	198
Ultrassonografia de globo ocular/orbita(monocular)	26
Exercece de calázio e outras pequenas lesões de	8

pálpebra e supercílios	
Consultas *	
Avastin*	
Lucentis*	
Elyas*	
Vitrectomia	1
Pterígio	72
Retirada de óleo de silicone*	
OCT*	
Blefaroplastia *	
Sondagem de lágrimas *	
Gonioscopia *	
Tonometria	101
Tomografia de coerência óptica	100
Topografia computadorizada de córnea	63
Paquimetria ultrassônica	135
Topografia computadorizada de córnea	63
Tratamento cirúrgico de blefarocalase	16
Biometria ultrassônica (monocular)	41
Yag laser	
Microscopia especular de córnea	53
Capsometria a yag laser	75
Gonioscopia	8
Fotocoagulação laser	
Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável	35
Facoemulsificação c/lio	
Injeção intravítreo	43
Campimetria	121
Mapeamento de retina	106
Retinografia colorida	127
Implante secundário de LIO	7
Explante de LIO	
TOTAL	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

*Dados ainda em consolidação

22.5 RADIODIAGNÓSTICO ARAGUARI - MED X

Tabela 39– Produção Radiodiagnóstico (MED X)

TOMOGRAFIAS	Jan	Fev	Mar	Abril*
Pescoço	0	0	1	
Crânio	18	17	13	
Abdômen total	8	7	11	
Abdômen superior	0	1	0	
Abdômen inferior	3	0	0	
Articulação mmi	1	2	1	
Articulação mmss	2	0	2	
Coluna cervical	0	1	1	
Coluna torácica	1	0	0	
Coluna lombar	3	1	1	
Tórax	8	6	5	
Seios da face	2	0	1	
Segmentos apiculares	1	0	0	
Sela túrcica	0	0	0	
Hemitórax/mediat	0	0	0	
Densitometria óssea	27	17	39	
Total	74	52	75	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

*Dados ainda em consolidação

Tabela 39.1– Produção Radiodiagnóstico Hospitalar (EMRAD) na Santa Casa atendimentos pacientes Hospitalar

TOMOGRAFIAS	Jan	Fev	Mar	Abril*
Coluna cervical	06	01	00	
Coluna torácica	1	2	0	
Coluna lombar	0	1	0	
Seios da face	2	2	0	
Pescoço	0	0	0	
Articulação mmss	2	2	0	
Segmentos apiculares	0	0	0	
Articulação MMII	0	2	0	
Sela túrcica	0	0	0	
Cranio	16	17	0	
Tórax	6	7	0	
Abdômen superior	0	6	0	
Abdômen inferior	0	0	0	
Abdomen Total	14	9	0	
Bacia /Pelve	0	6	0	
Total	47	55	0	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

*Dados ainda em consolidação

22.6 FLAIR CONSULTORIA TÉCNICA LTDA

Tabela 40– Produção Clima Clínica de Imagem

TOMOGRAFIAS	Jan	Fev	Mar	Abril*
Vias biliares	0	0	0	
Tc crânio	42	51	47	
Abdômen total	42	22	15	
Abdômen superior	0	5	4	
Abdômen inferior	0	7	4	
Articulação mmii	5	4	4	
Articulação memb superior	7	3	1	
Coluna cervical	6	3	3	
Coluna lombar	4	0	3	
Coluna torácica	2	0	1	
Tórax	14	13	14	
Seios da face	3	3	3	
Pelve e bacia	2	0	0	
Pescoço	1	0	0	
Segmentos apiculares	1	1	1	
TOTAL	129	112	100	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: * Dados em consolidação

Tabela 40.1– Produção Clima Clínica de Imagem

Ressonancia Magnetica	Jan	Fev	Mar	Abril*
Angiorressonancia	2	0	2	
Art.Tem	0	1	0	
Coluna cervical/pescoço	5	6	4	
Col.lombo sacra	18	16	7	
Coluna Toraxica	1	1	1	
Crânio	5	14	10	
Sela Turcica	0	0	1	
Membros SS	2	7	9	
Torax	1	4	0	
Abdomen superior	2	6	3	
Bacia/pelve	9	10	5	
Membro II	8	16	7	
Vilas biliares	9	14	7	
Total	62	95	56	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: * Dados em consolidação

22.7 I.A.G INSTITUTO DE ANGIOLOGIA E GASTROENTEROLOGIA

Tabela 42– Produção Endoscopia(suspendeu agenda)

Procedimentos				
Endoscopia				
TOTAL				

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Tabela 42.1– Produção Colonoscopia(suspendeu agenda)

Procedimentos				
Colonoscopia				
TOTAL				

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

**Tabela 42.2 – Colonoscopia/ Retirada de corpo estranho
(suspendeu agenda)**

Procedimentos					
Retirada de corpo estranho					
TOTAL					

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

22.8 HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARAGUARI

A entidade Santa Casa de Misericórdia, que ampara as famílias Aragarinas, 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 diminuiu significativamente devido ao avanço da vacinação no município. No segundo quadrimestre de 2023 a Santa Casa ampliou seu atendimento à população em diversas áreas entre elas as cirurgias de ortopedia, além de uma parceria com o CEO para atendimento odontológico para pacientes especiais. Destaque no terceiro quadrimestre para a realização do mutirão de catarata realizado em dezembro com 91 pacientes. No primeiro quadrimestre destacamos a realização de mais um mutirão de cataratas sendo realizados 291 procedimentos. Com previsão de mais um no mês de maio com mais 125 pacientes previstos.

Tabela 43 –Produção (AIHs) Santa Casa de Misericórdia

Eventos	Jan	Fev	Mar	Abril*
Clínica média	150	280	170	
Clínica Pediatria	81	111	111	
Cirurgia Eletiva	59	74	76	
Parto Normal	41	35	32	
Parto Cesárea	08	33	19	
Clínica Obstétr.	111	160	138	
Clínica Cirúrgica	164	213	169	
UTI Adulto (T2)	475	916	689	
UTI Neo	303	291	284	

Intermed. Neo	07	40	16	
Saúde Mental	22	44	39	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: * Dados em consolidação

Tabela 43.1 –Produção total de AIHs Santa Casa de Misericórdia

Mês	Total
Jan	528
Fev	808
Mar	627
Abr*	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: * Dados em consolidação

Tabela 43.2 – Agendamento Santa Casa 1° Quadr

Consultas Agendadas	1° Quadr
Angiologia	188
Cardiologia	10
Cirurgia Geral	417
Gastroenterologia	308
Neurocirurgia	32
Neurologia	270
Ortopedia e traumatologia	77
Otorrinolaringologia	193
Pneumologia	146
Psiquiatria	25
Cirurgia Toraxica	11
Ginecologia e Obstetricia	86
Total	1.763

Fonte: Central de Marcação/SMS

Tabela 43.3 Cirurgias /Ortopedicas

Cirurgias ortopedia	Cirurgia de Urgência	Cirurgia Conservador
1° Quadr		
Jan	40	67
Fev		62
Mar		71
Abril*		

Fonte: Controle e Avaliação /SMS

Obs: * Dados em consolidação

Tabela 43.4 Mucopolissacaridose

Meses	Quant
1° Quadr	
Jan	07
Fev	06
Mar	05
Abril*	
1° Quadr	

Fonte: Controle e Avaliação /SMS

Obs: * Dados em consolidação

Tabela 43.5 Encaminhamentos UPA/Primeiro Atendimento

Meses	Quant
Jan	01
Fev	07
Mar	09
Abril*	
1° Quadr	

Fonte: Controle e Avaliação /SMS

Obs: * Dados em consolidação

Tabela 43.6 – atendimentos CLINEST(consultas Pré-Anestésicas)

Consultas	1° Quadr*
Consultas Pre-Anestésicas	
Total	

Fonte: Central de Marcação/SMS

Obs: * Dados em consolidação

22.09 HOSPITAL SANTO ANTÔNIO

Obs: A prestação dos serviços de ortopedia e traumatologia pelo SUS foram encerrados por questões contratuais do prestador de serviços no segundo quadrimestre de 2022.

22.10 CLINICA CARDION

Tabela 44 Produção

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril*
Ultrassonografia doppler colorido de vasos	0	4	13	
Monitoramento pelo sistema holter 24 hs (3 canais)	0	31	20	
Teste de esforço / teste ergométrico	0	0	2	
Total		35	35	

Fonte :Controle e Avaliação/SMS

Obs: * Dados em consolidação

22.11 CENTRO DE NEFROLOGIA E UROLOGIA DE ARAGUARI UROLASER

Tabela 45- Produção CENTRO DE NEFROLOGIA UROLOGIA DE ARAGUARI

Procedimentos	Jan	Fev	Mar	Abril *
Cistoscopia	4	5	7	
Urodinamica				
Litotripsia extracorporea (tratamento subsequente em 1 regio renal)	13	48	24	
Litotripsia extracorporea (onda de choque parcial / completa em 1 regio renal)		16	32	
Biopsia prostatica	2	5	7	
Uretrotomia				
Biopsia endoscopia/bexiga	1	0	0	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: * Dados em consolidação

22.12 INSTITUTO NEFROLOGICO DE ARAGUARI

Tabela 46- Produção INSTITUTO NEFROLOGICO DE ARAGUARI

EXAMES E PROCEDIMENTOS	Jan	Fev	Mar	Abril*
Consultas profissional medico	1933	1854	1735	
Consultas profissional psicólogos	605	593	578	
Consultas profissional nutricionista	605	593	578	
Consultas profissional assistente Social	605	593	578	
Consultas profissional Enfermagem	605	593	578	
Medicamentos	1.963	1904	1735	
Fator RH	8	4	4	
Hemocultura	7	6	6	
Antibiograma	5	6	6	
Cultura de bacteria	5	6	6	
PCR	-	2	2	
TAP/TTA/coa	-	2	2	
Sessões de hemodialise	1.783	1.807	1.735	
Sessões de hemodiálise	17			

extras		7	12	
FAV	0	3	1	
FAV/PTFE	1	0	0	
Guia metalico	8	9	13	
Cateter Subclavio	8	0	13	
Implante de cateter	8	9	13	
Dilatadores	8	9	13	
Catere LP-HD	8	2	2	
Acesso CLP	8	2	2	
CLP-DPA	0	0	9	
Acesso CLP-HD	0	0	9	
Dosagem de alumínio	113	6	11	
Anti-HCV	133	6	8	
Anti-HBS	133	6	9	
Anti HIV	133	0	9	
Calcio	144	140	150	
Col.Francionado	0	0	0	
Creatinina	82	67	66	
Ferritina	8	7	150	
Fosfatase alcalina	8	5	150	
Fosforo	145	140	149	
Glicose	60	63	71	
HBSAG	135	6	0	
Hemograma completo	146	141	152	
IST	10	5	148	
PTH	7	4	149	
Potassio	142	138	149	
Proteina total e frações	9	5	147	
Sodio	143	137	149	
T4 livre	132	6	9	
TGP	142	139	150	
TGO	0	0	0	
TSH	133	4	9	
Ureia PRE	141	139	149	
Ureia POS	141	139	149	
Vitamina D	131	6	9	
Colesterol total	132	6	2	
Colesterol HDL	132	6	6	
Colesterol LDL	132	6	6	
Triglicerideos	0	6	6	
HBSAG-SM	0	0	9	
IGG	122	0	0	
IGM	125			
Total	11.224	9.338	9.809	
Fonte: Tabwin/SMS				

22.13 EBENEZER EXCELENCIA DE SERVIÇOS EM SAÚDE

Tabela 47 Produção Ebenezer

Exame	Jan	Fev	Mar *	Abril *
Espirometria ou prova de funcao pulmonar completa com broncodilatador	27	27		

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

22.14 APAE

Tabela 48- Produção APAE

Procedimentos	1* Quadr
Acompanhamento neuropsicologico de paciente em reabilitacao	
Acompanhamento psicopedagogico de paciente em reabilitacao	
Atendimento / acompanhamento em reabilitacao nas multiplas deficiencias	
Atendimento / acompanhamento de paciente em reabilitacao do desenvolvimento neuropsicomotor	
Teleatendimento/telemonitoramento em reabilitacao intelectual	
Total	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: *Os dados ainda não foram consolidados .

22.15—CONSULTAS NEUROLÓGICAS

Tabela 49- Produção Atendimento Neuro

	Jan	Fev	Mar*	Abril*
Dra Valeria	87	48	71	
Clinica Mazao e Leite	55	41		
Total				

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: Dados em consolidação

22.16 –PRESTADORES DE EXAMES DE ULTRASONOGRAFIA

Tabela 50 Produção CDA - Centro Diagnóstico Araguari

Procedimentos Ultrasonografia	Jan	Fev	Mar*	Abril*
Abdomen superior	7	6		
Abdômem total	89	65		
Aparelho urinário	24	22		
Articulação	60	102		
Bolsa escrotal	05	05		
Mamaria bilateral	18	17		
Prostata por via abdominal	01	04		
TIREOIDE	04	03		
Torax (extracardiaca)	0	0		
Obstetrica	08	13		
Obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	05	02		
Pelvica (ginecologica)	02	01		
Transfontanela	01	00		
Transvaginal	78	34		
TOTAL	302	274		

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: Dados em consolidação

Tabela 51 Produção Radiodiagnóstico Araguari

Procedimentos Ultrasonografia	Jan	Fev	Mar*	Abril*
Abdomen superior	7	5	5	
Abdômem total	63	68	73	
Aparelho urinário	23	21	26	
Articulação	46	61	68	
Bolsa escrotal	02	03	04	
Mamaria bilateral	22	22	27	
Prostata por via abdominal	06	01	03	
Tireoide	06	03	05	
Torax (extracardiaca)	0	2	0	
Obstetrica	03	19	16	
Obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	02	03	00	
Pelvica (ginecologica)	06	00	02	

Transfontanela	0	00	00	
Transvaginal	27	45	76	
TOTAL	213	253	305	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: Dados em consolidação

Tabela 52 Produção JP RADIOLOGIA LTDA

Procedimentos Ultrasonografia	Jan	Fev	Mar *	Abril *
Abdomen superior	10	07	07	
Abdômem total	101	77	88	
Aparelho urinário	41	11	23	
Articulação	158	84	120	
Bolsa escrotal	03	02	03	
Mamaria bilateral	27	17	19	
Prostata por via abdominal	17	04	01	
Tireoide	12	11	12	
Torax (extracardiaca)	00	01	00	
Obstetrica	02	03	02	
Obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	01	01	00	
Pelvica (ginecologica)	01	01	01	
Transfontanela	00	00	00	
Transvaginal	11	05	03	
TOTAL	384	224	279	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: Dados em consolidação

Tabela 53 Produção RADIODIAGNÓSTICO HOSPITALAR

Procedimentos Ultrasonografia	jan	Fev	Mar *	Abril *
Abdomen superior	04	07	03	
Abdômem total	55	43	57	
Aparelho urinário	16	11	22	
Articulação	75	59	83	
Bolsa escrotal	01	04	03	
Mamaria bilateral	26	19	23	
Prostata por via abdominal	06	01	05	

Tireoide	09	02	01	
Torax (extracardiaca)	0	01	00	
Obstetrica	11	04	04	
Obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	03	05	05	
Pelvica (ginecologica)	0	1	0	
Transfontanela	02	02	03	
Transvaginal	20	25	30	
TOTAL	228	184	239	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: Dados em consolidação

Tabela 54 Produção MAGNO DE FREITAS MALAFAIA

Procedimentos Ultrasonografia	Jan	Fev	Mar *	Abril *
Obstetrica	51	29	45	
Obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	22	22	25	
Transvaginal	35	14	28	
TOTAL	108	75	98	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: Dados em consolidação

Tabela 55 Produção CENTRO DE NEFROLOGIA E UROLOGIA

Procedimentos Ultrasonografia	Jan	Fev	Mar *	Abril *
Abdomen superior	00	01	00	
Abdomen total	09	35	01	
Aparelho urinario	07	22	05	
Bolsa escrotal	01	00	01	
Prostata por via abdominal	01	18	08	
TOTAL	18	76	15	

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: Dados em consolidação

Tabela 56 Produção NILTO ALVES PONTES

Procedimentos Ultrasonografia	Jan *	Fev *	Mar *	Abril *
Ultrasonografia de aparelho urinário				
Ultrasonografia de articulacao				
Ultrasonografia pelvica (ginecologica)				
Ultrasonografia transfontanela				
TOTAL				

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: Dados em consolidação

24. LABORATÓRIOS

24.1 Laboratório Técnico de Análises Citológicas e Histopatológico Ltda-ME(LATECK)

Tabela 57 – Produção

Procedimento	Jan	Fev	Mar	Abril
Anatomo Patologico para congelamento	94	*	*	*
TOTAL				

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

Obs: *Dados em consolidação

24.1 LABORATÓRIO CENTRAL

Tabela 58– Produção Laboratório Central de Araguari

EXAMES	Jan	Fev	Mar	Abril*
Dosagem de Troponina	-			
Exames Pré-transfusionais I	34	25	16	
Exames Pré-transfusionais II	34	25	16	
TOTAL				

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

*Dados ainda em consolidação

HEMOTERAPIA	Jan	Fev	Mar	Abril*
Hemodialise pré –transf I	34	25	16	
Hemodialise pré –transf II	34	25	16	
Santa Casa Pré-transf I	113	97	143	
Santa Casa Pré-transf II	113	97	143	

Santo Antonio Pré-transf I				
Santo Antonio Pré-transf II				
TOTAL				

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

*Dados ainda em consolidação

24.2 LABORATÓRIO DIAGNÓSTICO(anexo VII)

24.3 LABORATÓRIO HIRONO(anexo VII)

24.4 LABORATÓRIO PIO XII(anexo VII)

24.5 LABORATÓRIO PREVENÇÃO(anexo VII)

24.6 LABORATÓRIO SANTA LÚCIA(anexo VII)

24.7 LABORATÓRIO IAP(anexo VII)

24.8 LABORATÓRIO MEDGEN

Tabela 67- Produção Laboratório Medegen

Laboratório	1° Quadr		
RT PCR	*		

Fonte: Controle e Avaliação/SMS

*Dados ainda em consolidação

ANEXOS I,II,III,IV.V.VI,VII,VIII e anexo IX- FINANCEIRO(restos a pagar de 2021,2022,2023 em mídia pen-drive)