



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
AMÉRICA DOURADA - BAHIA**

11

PARECER Nº 01/2025

**AVALIAÇÃO DA GESTÃO E DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS
3º QUADRIMESTRE DE 2024**

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária, realizada no dia 18 de março de 2025, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº8080, de 1990, e pela Lei nº 8.142, de 28 dezembro de 1990.

Em conclusão, considerando o trabalho realizado no município durante o 3º Quadrimestre de 2024, os relatórios apresentados e os resultados obtidos em relação aos indicadores pactuados, é possível emitir a opinião de que houve a regular aplicação do percentual mínimo exigido para Ações e Serviços Públicos de Saúde. Adicionalmente, foi verificada a veracidade das metas alcançadas por meio da análise detalhada do Relatório Anual de Gestão de 2024, confirmando o cumprimento das metas estabelecidas..

A opinião supra, está consubstanciada nos resultados do acompanhamento periódico, apreciação da execução das ações programadas e a garantia do acesso aos usuários dos serviços.

A opinião supra não elide nem respalda irregularidades não detectadas nos trabalhos desenvolvidos, nem isenta dos encaminhamentos administrativos e legais que o caso ensejar.

América Dourada, 18 de março de 2025.

Maria Gileide Gomes do Nascimento
Maria Gileide Gomes do Nascimento

Presidenta do Conselho Municipal de Saúde

Marcia Brito Dourado
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria 02/2025

Secretária Municipal de Saúde





RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2024

América Dourada/2024





PREFEITO MUNICIPAL

JOELSON CARDOSO ROSARIO

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MARCIA BRITO DOURADO

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

MARIA GILEIDE GOMES DO NASCIMENTO

Elaboração

IOLANDA CARDOSO PIMENTA

Colaboração:

Lara Reis Jorge de Souza- Coordenadora Atenção Primária

Maria Izaura Dourado Viena de Menezes- Coordenadora Saúde Bucal

Fábio Moitinho Pereira – Coordenador SAMU

Ayala Cardoso- Coordenadora da CAF

Paula Roberta Oliveira Silva- Coordenadora Vigilância em Saúde

Uri Louise Jesus Oliveira – Coordenadora CAPS





Layane Leal Sousa Leal- Coordenadora de Central de Marcação

Mariana Brito da Silva- Coordenadora Lista Única

Rosalvo Rodrigues-Diretor administrativo do Hospital

Ana Caroline Martins de Sousa- Coordenadora da VISA





APRESENTAÇÃO

É com grande satisfação que apresentamos o Relatório Anual de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde do Município de América Dourada referente ao ano 2024. Este relatório visa demonstrar os principais resultados e realizações da nossa gestão, bem como os desafios enfrentados e as perspectivas para o futuro. Abaixo segue a apresentação da nossa rede física, de acordo com o CNES:

| Composição da REDE | 2024 |
|--|------|
| CENTRAL DE ABASTECIMENTO | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 1 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 1 |
| CENTRO DE IMUNIZACAO | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 10 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 1 |
| HOSPITAL GERAL | 1 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 1 |
| | |





RESULTADOS E REALIZAÇÕES

Durante o ano 2024, alcançamos os seguintes resultados e realizações:

ATENÇÃO PRIMÁRIA

As Unidades Básicas de Saúde (UBS) ofereceram em 2024 atendimento médico, enfermagem, odontológica em 100% da cobertura, incluindo consultas, prevenção, diagnóstico e tratamento. A UBS é o primeiro contato da população com o SUS, e é considerada a porta de entrada do cidadão. Nesse sentido, no ano de 2024 totalizou o seguinte quantitativo:

| PROFISSIONAL | QTD |
|---|--------|
| Atendimento médico | 18.304 |
| Atendimento de enfermagem | 11046 |
| Atendimento odontológico | 5802 |
| Visitas pelos Agente Comunitário de Saúde | 101440 |

Foram realizadas nas UBS através da Equipe de Estratégia de Saúde da Família juntamente com a Equipe Multidisciplinar do município no ano de 2024, 916 atividades coletivas, com cerca de 13.514 pessoas presentes, como mostra na Imagem 1 e com ações voltadas para áreas temáticas da Dengue; Semana da Saúde da Escola, Atualização da Caderneta Vacinal; Março Lilás; IST's; Agosto Dourado, Setembro Amarelo; Outubro Rosa; Novembro azul; Dezembro Vermelho; Alimentação Saudável; Prática de Atividades Físicas.

Durante o ano de 2024 foram realizados nas unidades de saúde do município de América Dourada o total de 5802 atendimentos odontológicos. Desses atendimentos foram realizados 289 atendimentos odontológicos ao pré-natal, 05 pacientes com necessidades especiais, 430 exodontias de dentes deciduos, 1049 exodontias de dentes permanentes, 1943 restaurações anteriores e posteriores com resina composta, 74 selamentos provisórios, 02 radiografias, 390 ATF (aplicação tópica de flúor), 52 capeamento pulpar, 796 raspagem e alisamento supra e sub gengival, 2414 orientações de higiene bucal, 19 curativos.





A partir do mês de fevereiro o LRPD (Laboratório Regional de Prótese Dentária) começou a ser oferecido à população. Ao todo foram feitas uma média de 715 moldagens e entrega de 360 próteses dos tipos PT (PRÓTESE TOTAL) e PPR (PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL).

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Relatório de atividades da viep, imunização e zoonoses atividades realizadas no período de janeiro a dezembro 2024

A presente VIEP, Imunização e Zoonoses tem-se a colaboração de 1 coordenadora, 17 agentes de combates as endemias (ACE), 1 médico veterinário, 8 vacinadoras, 1 digitador para digitar notificações, declarações de óbitos (DO) e declarações de nascidos vivos (DN) e 1 técnica de enfermagem. Em relação as DO e DN no período de janeiro a dezembro de 2024 houve 90 DO e 134 DN no município de América Dourada.

As zoonoses tem três programas para prevenção e controle das patologias no qual são os programas de arboviroses que tem 11 ACE distribuídos em todo o município; o programa de chagas que tem 4 ACE; e o programa de leishmaniose tem-se 1 médico veterinário e 2 ACE.

No qual os programas de chagas e leishmaniose realizam visitas e fazem a cobertura de todo o município.

Quadro 1. Quantitativo de notificações recebidas no período de janeiro a dezembro de 2024.

| Notificação | QTD |
|--------------------------------------|-----|
| Acidentes automobilístico | 235 |
| Acidentes por animais peçonhentos | 89 |
| Casos de Dengue | 946 |
| Violência Interpessoal/Autoprovocada | 81 |
| Doença de chagas aguda | 11 |
| Sífilis adquirida e gestacional | 6 |
| Hepatite viral | 1 |





| | |
|--|-------------|
| Leishmaniose visceral humana | 2 |
| Intoxicação Exógena | 13 |
| Síndrome do Corrimento Cervical Feminino | 13 |
| TOTAL | 1397 |

Quadro 2. Doses administradas de imunobiológicos no período de janeiro a dezembro de 2024.

| Imunobiológico Total | QTD |
|-----------------------------|------------|
| BCG | 52 |
| DTP / HB / Hib | 436 |
| Dupla adulto | 513 |
| Febre amarela | 374 |
| HPV Quadrivalente | 254 |
| Hepatite A Pediátrica | 190 |
| Hepatite B | 304 |
| Hexavalente | 9 |
| Imunoglobulina anti rábica | 6 |
| Influenza Trivalente | 24 |
| Meningocócica ACWY | 153 |





| | |
|-------------------------------|-------------|
| Meningocócica conjugada C | 420 |
| Pneumocócica 10V | 471 |
| Pneumocócica 13V | 2 |
| Pneumocócica 23V | 4 |
| Poliomielite inativada | 438 |
| Poliomielite oral (Bivalente) | 302 |
| Raiva em cultivo celular vero | 16 |
| Tetra Viral | 133 |
| Tríplice bacteriana | 146 |
| Tríplice viral | 279 |
| Vacina rotavírus humano | 295 |
| Varicela (atenuada) | 138 |
| Total | 4959 |

Quadro 3. Atividades realizadas pelos programas de arbovirose, chagas e leishmaniose no período de janeiro a dezembro de 2024 que consta no BPA.

| | |
|--|-------|
| Imóveis visitados pelos profissionais ACE 41.079 | 41079 |
| Atividade educativa para a atenção primaria 14 | 14 |
| Histopatologia para identificação de dengue 212 | 212 |





| | |
|---|------|
| Teste para leishmaniose visceral canina 346 | 346 |
| Teste rápido para sífilis, hepatite C e HIV 1.041 | 1041 |

CAMPANHAS REALIZADAS NO ANO DE 2024

Vacinação nas Escolas da Rede Municipal e Estadual no qual foi designado duas semanas no início do ano e no meio do ano que foram realizados no período de 26 fevereiro a 01 março, e de 22 a 26 julho. Foram vacinados 438 na Rede Municipal e 220 adolescentes na Rede Estadual, totalizando 658 crianças e adolescentes vacinados.

Campanha vacinação da influenza a ação aconteceu no período de 25 de março a 31 de maio e o dia "D" de mobilização foi em 13 de abril de 2024, foram vacinados 4.397 com cobertura de 63,69% dos grupos prioritários. Com o de reduzir as complicações, as internações e a mortalidade decorrentes das infecções pelo vírus influenza na população-alvo para a vacinação. No início da campanha foram vacinados os grupos prioritários e no final da campanha abriu para o público geral.

Campanha da poliomielite oral, um momento histórico no qual houve a última campanha da pólio oral, realizada no período de 27 de maio a 14 de junho, sendo o dia 8 de junho o dia "D". Transição para a substituição das duas doses de reforço da vacina oral poliomielite (VOP) para um reforço com vacina inativada poliomielite (VIP).

Campanha de vacinação antirrábica animal para cães e gatos, tendo como objetivo evitar os casos de raiva humana no Estado da Bahia oriundos da raiva de cães e gatos e eliminar a circulação das variantes canina do vírus rábico. O período da campanha foi entre 08 junho a 06 de setembro, e o dia "D" 03 de agosto. Foram vacinados 4.640 tendo como cobertura vacinal 77,44%.

A vacinação tem o objetivo primordial de erradicar, eliminar e controlar diversas doenças imunopreveníveis infectocontagiosas. No Brasil, o Programa Nacional de Imunizações (PNI) disponibiliza um conjunto de imunobiológicos que contempla o ciclo de vida do indivíduo desde o nascimento até a terceira idade, por meio de cinco calendários específicos de vacinação, a saber: da criança, do adolescente, do adulto e idoso, da gestante e dos povos indígenas. Porém uma dificuldade encontrada foi a rejeição do público perante as vacinas, com os movimentos da desinformação, medo das reações, crenças religiosas ou pessoais, outra dificuldade encontrada foi carro transporte.

O Programa Nacional do Controle da Dengue já fechou 5 ciclos sendo que no 1 ciclo foi 47,46%; 2 ciclos 84,67%; 3 ciclos 76,75%; 4 ciclos 87,22 e no 5 ciclo 89,58, batendo a meta de 4 ciclos com 80% e está em sendo feito os 6 ciclos para o controle da dengue. Os programas de leishmaniose e chagas também estão



indo conforme programado. Em março de 2024 houve o mutirão da dengue, uma ação de mobilização da saúde e educação para conscientização da população para o enfrentamento da dengue.

Julho amarelo, foi feito salas de esperas nas unidades e nas escolas falando sobre a importância da prevenção além de ter feito todos os testes rápidos nos pacientes que se propuseram a realizar os testes.

Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF

O setor de Assistência Farmacêutica do Município de América Dourada é responsável pelo abastecimento de medicamentos de sete Unidades de Saúde da Família e um posto situado no povoado de Lagoa dos Borges, Mulungu e o Hospital Municipal Lourival Bispo do Rosário atende a uma população de 16.787 habitantes. O município dispõe de um profissional farmacêutico e dois auxiliares de farmácia. A Central de Abastecimento Farmacêutico está situada a Praça Teotônio Marques, Centro, temos a farmácia básica que realiza a dispensação de medicamento de controle especial, anti-hipertensivo, antibióticos, antidiabéticos, distribuição de aparelhos glicosímetros para pacientes diabéticos tipo 2 e a dispensação de medicamento do componente estratégico (HANSENIASE, TUBERCULOSE, SIFILIS).

Utilizamos como controle de estoque de entrada e saída de medicamentos os sistemas SIGAF- Sistema Integrado de Assistência Farmacêutica, na qual realizamos pedidos de medicamentos para o estado, o sistema Hórus que é webservice do Ministério da Saúde- ANVISA Nacional e da Assistência Farmacêutica onde no momento só estamos utilizando para controle de estoque, todas as unidades estão sem computador, todas as unidades de saúde utilizam lista de pedido por escrito para a CAF um dos principais objetivos da assistência farmacêutica municipal é informatizar todas as unidades.

Conforme portaria 1.555 de 30 de junho de 2013 que dispõe sobre a norma de financiamento e execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde. Conforme o art. 3, o financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica é de responsabilidade da União, Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com aplicação de no mínimo dos seguintes valores de seus orçamentos próprios: I – União: R\$ 5,58 (cinco reais e cinquenta e oito centavos) por habitantes/ano; II – Estados: R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos, por habitante/ano; III – Municípios R\$ 2,36 (dois reais

e trinta e seis centavos, por habitante/ano. A modalidade de repasse do Ministério da Saúde passou a ser de Gerenciamento Municipal em março, entrando um valor mensal na conta municipal de R\$ 8.047,00 (oito mil e quarenta e sete reais) e a cada três meses o município realiza pedido de medicamentos via CEFARBA e realiza a retirada em Salvador (CONTRAPARTIDA ESTADUAL). A cada trimestre o município recebe um valor de 6.000 referente ao recurso do QUALIFARSUS, referente ao eixo custeio, totalizando anualmente um valor de 24.000.

Conforme anexo 03 no ano de 2024 o município realizou um total de R\$ 265.557,57 (duzentos e sessenta e cinco mil, quinhentos e cinquenta e sete reais cinquenta e sete centavos) em medicamentos, ainda estamos aguardando chegar a te a primeira quinzena de dezembro uma pequena quantidade de valores restante. Utilizamos um valor de R\$ 39.919,86 (trinta e nove mil, novecentos e dezenove reais e oitenta e nove centavos) na compra de medicamentos via SIGAF e retirado na Cefarba. (extrato no anexo 05).

VALOR ANUAL POR ESFERA:

UNIAO: R\$ 96.564,00

ESTADO: R\$ 39.617,32

MUNICIPIO: R\$ 39.617,32.

No ano de 2024 sofremos pouco com relação a falta de medicamentos uma vez que o município realizou a mudança da forma de compra de medicamentos, passando a ser pelo registro de preço do estado, quando aconteceu de faltar foi por conta da falta no fornecedor, a compra do município ela é realizada a cada três meses. (SEGUE EM ANEXO ESTOQUE DO MUNICIPIO) lembrando que o estoque do município é rotativo, contagem realizado no dia 25 de novembro. No ano de 2024 houve mudança no aparelho de teste de glicemia capilar, foram liberados 98 novos aparelhos para pacientes diabéticos insulano dependentes e pacientes que necessitam de controle da glicemia capilar diariamente, apresentando relatório médico. Foram retiradas da DIRES em Irecê 3.600 canetas de Insulina NPH, 720 frascos de Insulina NPH, 35.000 agulhas para agulhas de caneta.

Com relação a capacitação, reuniões em grupos e em equipe, foi realizada de forma solicitada pelas equipes, realizamos apenas uma capacitação no final de fevereiro (segue foto em anexo) e várias reuniões, visitas nas farmácias, reuniões online esporadicamente.

Segue em anexo planilha do extrato do relatório de saída de medicamentos controlados retirado do HORUS, extratos financeiros do recurso municipal federal e estadual, retirado do SIGAF, planilha de estoque dos medicamentos, planilhas de todos os mobiliários da CAF\ Farmácia Básica, fotos da estrutura da Farmácia.

Hospital Municipal Lourival Bispo do Rosário

Hospitalar: Internamento nas especialidades: Clínica médica, obstétrica e pediátrica.

Ambulatorial: Procedimento com finalidade diagnóstica, procedimentos clínicos e procedimentos cirúrgicos de pequeno porte.

Dedicar 100% dos seus leitos ativos ao Sistema Único de Saúde;

Seguir orientações constitucionais e dos conselhos de Saúde e profissionais;

Constituir legalmente e manter ativo as comissões hospitalares.

Em referência as comissões, em fevereiro deste, foi reconstituído a Comissão de Controle a Infecção Hospitalar e constituída as comissões de:

Comissão de Análise de Óbitos;

Comissão de Revisão do Prontuários;

Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA;

Comissão Interna de Segurança do Paciente;

Comissão de Controle a Infecção Hospitalar

No decorrer do ano vigente O Serviço de Controle a Infecção Hospitalar prestou assessoria a todas as comissões hospitalares dessa unidade, com orientações e apoio de ações, produção de documentos, contribuição na elaboração do Dimensionamento de Enfermagem.



Mensalmente realizado vigilância epidemiologia de IRAS, com busca ativa e retroativa, via prontuários; realizado boletins, informativos e envio de planilha IRAS para Núcleo Estadual de Controle a Infecção Hospitalar.

Específico:

| DATA | AÇÃO | PÚBLICO |
|--|--|-------------------------|
| 27/02/2024 | Capacitação com tema: Desinfecção de Superfície | Equipe de Serviço Geral |
| 05/03/2024 | Capacitação com tema: Processamento de Roupas | Equipe da Lavanderia |
| 02/04/2024 | Capacitação com tema: Desinfecção e esterilização | Equipe do CME |
| 07/05/2024 | Capacitação com tema: Recomendações para registro de enfermagem em prontuário | Equipe de Enfermagem |
| 30/07/2024 | POP de dispositivos | Equipe de Enfermagem |
| 30/09/2024 | Capacitação com tema: Processamento de Roupas | Equipe da Lavanderia |
| Outubro 2024 | Manual do Ato Transfusional | Equipe de enfermagem |
| Outubro de 2024 | POP AVP | Equipe de enfermagem |
| Confeccionado em outubro de 2024. Aguardando revisão | Manual de Limpeza e Desinfecção de ambiente | Equipe de Serviço Geral |
| Outubro 2024 | Atualização do Regimento interno | Unidade |
| 05/11/2024 | Mesa redonda com tema: Prevenção de Infecção Hospitalar e Prevenção de Flebite | Equipe de enfermagem |
| Novembro | Campanha contra flebite | Equipe de enfermagem |
| 12/11/2024 | Educação In loco com tema: | Equipe de Serviço Geral |





| | | |
|---|---|----------------------|
| | Desinfecção de Superfície | |
| Novembro de 2024, Aguardando revisão | Protocolo para a Prática da Higiene das Mãos. | Equipe de enfermagem |
| Durante o ano de 2024 | Solicitada adequação física da unidade com prioridade do CME e aquisição de pias para higienização das mãos em todos setores. | Unidade |
| Durante o ano de 2024 | Solicitado aquisição e manutenção de produtos saneantes aprovado por a ANVISA. | Unidade |

Comissão de Análise de Óbitos

Realizado mensalmente análise de óbito hospitalar;

Uma reunião com equipe da atenção básica do município para alinhar demanda externa;

| Óbitos institucional | Óbitos Não Institucional |
|----------------------|--------------------------|
| 07 | 45 |

Comissão de Revisão do Prontuários

Realizado mensalmente análise de portuário hospitalar, com relatório e busca de adequação das inconformidades, através de contato direto com colaboradores, tendo apoio da coordenação de enfermagem.

Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA





A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) tem um papel fundamental na promoção da saúde e segurança dos trabalhadores, conforme estabelecido pela Norma Regulamentadora NR-5 do Ministério do Trabalho, possui como finalidade promover a saúde e proteger a integridade dos colaboradores em seus locais de trabalho, por meio de atividades de identificação, avaliação e controle de riscos; o HMLBR iniciou suas atividades no ano de 2024.

| AÇÕES | PERÍODO |
|--|------------------------|
| Elaboração do Regimento Interno | Abril de 2024 |
| Mapa de Risco | Em andamento |
| Monitoramento de vacina | 16 de outubro de 2024 |
| Monitoramento da execução de exames período | Em andamento |
| Palestra com tema: <i>Cuidando de quem cuida</i> | 30 de setembro de 2024 |

REGULAÇÃO

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS – POLICLÍNICA 2024

JANEIRO Á DEZEMBRO

| CONSULTA: | QUANTIDADE: |
|-------------------------|-------------|
| MÉDICO ANESTESIOLOGISTA | 14 |
| ANGIOLOGISTA | 09 |
| CARDIOLOGISTA | 63 |
| CIRURGIÃO GERAL | 25 |
| ENDOCRINOLOGISTA | 24 |
| COLOPROCTOLOGISTA | 1 |
| DERMATOLOGISTA | 25 |
| ENDOCRINOLOGISTA | 42 |
| GASTROENTEROLOGISTA | 87 |
| GINECOLOGISTA | 72 |
| MASTOLOGISTA | 35 |
| NEUROLOGISTA | 33 |





| | |
|------------------------|---------------------------------|
| OFTALMOLOGISTA | 32 |
| ORTOPEDISTA | 65 |
| OTORRINOLARINGOLOGISTA | 30 |
| UROLOGISTA | 91 |
| TOTAL: | 648 CONSULTAS REALIZADAS |

| PROCEDIMENTOS | QTD |
|--|-----|
| TRATAMENTO DE FERIDAS – ENFERMEIRO | 16 |
| PROCEDIMENTOS CLÍNICO – ANGIOLOGISTA | 08 |
| TRATAMENTO DE FERIDAS – ANGIOLOGISTA | 06 |
| ULTRASSONOGRRAFIA – ANGIOLOGISTA | 31 |
| ECOCARDIOGRAMA | 85 |
| PEQUENAS CIRURGIAS – C/ MÉDICO CIRURGIÃO GERAL | 08 |
| ULTRASSONOGRRAFIA – C/ MÉDICO CLÍNICO | 39 |
| ENDOSCOPIA | 86 |
| COLONOSCOPIA | 12 |
| RESSONÂNCIA MAGNETICA – C/ MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM | 77 |
| TOMOGRAFIA – C/ MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM | 63 |





| | |
|---|---|
| ULTRASSONOGRAFIA – C/ MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM | 75 |
| HISTEROSCOPIA | 04 |
| PUNÇÃO /BIÓPSIA | 11 |
| ELETROENCEFALOGRAMA – C/NEUROLOGISTA | 13 |
| PEQUENAS CIRURGIAS – ORTOPEDISTA | 15 |
| ELETROCARDIOGRAMA | 201 |
| ELETROENCEFALOGRAMA – C/ TÉC. DE ENFERMAGEM | 34 |
| HOLTER | 25 |
| MAPA | 24 |
| MAMOGRAFIA | 97 |
| RAIO - X | 314 |
| RESSONÂNCIA MAGNETICA – C/ TÉC. EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | 96 |
| TOMOGRAFIA – C/ TÉC. EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | 171 |
| TOTAL: | 1.511 PROCEDIMENTOS REALIZADOS |

| | |
|-------------------|------------|
| CONSULTA: | QTD |
| ASSISTENTE SOCIAL | 24 |





| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| ENFERMEIRO | 10 |
| FARMACÊUTICO | 03 |
| NUTRICIONISTA | 38 |
| PSICÓLOGO CLÍNICO | 41 |
| TOTAL: | 116 CONSULTAS REALIZADAS |

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS – PPI 2024

JANEIRO Á DEZEMBRO

| CONSULTA: | QUANTIDADE: |
|------------------------|--------------------|
| BUCOMÁXILO | 16 |
| FONOAUDIOLOGO | 08 |
| CIRURGIÃO VASCULAR | 12 |
| GINECOLOGISTA | 18 |
| INFECTOLOGISTA | 04 |
| ALERGISTA | 13 |
| NEUROLOGISTA | 43 |
| ANGIOLOGISTA | 01 |
| CARDIOLOGISTA | 56 |
| PNEUMOLOGISTA | 02 |
| DERMATOLOGISTA | 77 |
| REUMATOLOGISTA | 01 |
| ENDOCRINOLOGISTA | 162 |
| OFTALMOLOGISTA | 58 |
| ORTOPEDISTA | 02 |
| OTORRINOLARINGOLOGISTA | 84 |
| COLOPROCTOLOGISTA | 08 |
| CARDIOLOGISTA PEDIATRA | 09 |





| | |
|---------------|-------------------------------------|
| TOTAL: | 159 CONSULTAS REALIZADAS |
|---------------|-------------------------------------|

| PROCEDIMENTOS: | QUANTIDADE: |
|---------------------------------------|--------------------|
| AUDIOMETRIA | 15 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA | 27 |
| BERA | 06 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA | 08 |
| DENSITOMETRIA | 09 |
| ULTRASSONOGRAMA | 146 |
| ULTRASSONOGRAMA C/ DOPPLER | 04 |
| MAPEAMENTO DE RETINA | 04 |
| ESPIROMETRIA | 17 |
| TESTE DA ORELHINHA | 07 |
| TESTE DO OLHINHO | 02 |
| ENDOSCOPIA | 46 |
| ANGIOTOMOGRAFIA | 01 |
| TOMOGRAFIA C/ CONTRASTE | 13 |
| TOMOGRAFIA S/ CONTRASTE | 23 |
| LARINGOSCOPIA | 06 |
| IMITANCIOMETRIA | 14 |
| CAMPIMETRIA | 02 |
| CINTILOGRAFIA | 01 |
| VIDEONASOFIBROSCOPIA | 03 |
| ELETOENCEFALOGRAMA | 07 |
| ELETOCARDIOGRAMA | 05 |
| TESTE ERGOMETRICO | 01 |





| | |
|-------------------------------|---|
| PACMETRIA ULTRASSONICA | 03 |
| TOTAL: | 370 PROCEDIMENTOS REALIZADOS |

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS – VIDA 2024

JANEIRO Á DEZEMBRO

| | |
|-----------------------|---|
| CONSULTA: | QUANTIDADE: |
| INFECTOLOGISTA | 02 |
| TOTAL: | 02 CONSULTA REALIZADAS |

| | |
|--|--|
| PROCEDIMENTO: | QUANTIDADE: |
| RESSONÂNCIA | 22 |
| RETINOGRAFIA COLORIDA | 05 |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | 01 |
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA | 05 |
| CINTILOGRAFIA | 11 |
| ECOCARDIOGRAMA | 11 |
| TOTAL: | 55 PROCEDIMENTOS REALIZADOS |



Através do LISTA UNICA realizamos o cadastramento de pacientes para determinados serviços, encaminhamos devidamente os mesmos e acompanhamos o processo de atendimento. Estes abrangem cirurgias e atendimentos de Pequena, Média e Alta Complexidade fora do domicílio quando o Município e a Microrregião não oferecem.

Além ESTADO DA BAHIA MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ. 13.813.887/0001-89 do acompanhamento desses pacientes no sistema, damos suporte a outros pacientes na marcação de retorno em unidades que não estão elencadas no sistema. Realizamos contato direto com algumas, dentre elas, Hospital Geral Ernesto Simões Filho, Hospital Professor Eládio Lasserre, Rede Sarah, Cican, IBOPC, Hemoba, CEDAP II, Hospital Português, Martagão Gesteira, entre outras.

Marcações realizadas de janeiro a dezembro 2024. regulações e marcações setor lista única registrados – 2.501 atendimentos *agendamento regulado/realizado - módulo eletivas - 1.715 *Cirurgias eletivas realizadas – 1.092 - 506 oftalmológicas - 586 gerais (Hernioplastia, colecistectomia, laqueadura, vasectomia e colpoperineoplastia) *AGENDAMENTO REGULADO/REALIZADO – módulo ambulatorial - 524 *Consultas e exames ambulatoriais realizados – 432 - 287 Consultas (Cirurgia geral, ginecologia, urologia, cabeça e pescoço e oncologia) - 145 Exames (Ressonância, tomografia e cintilografia) *AGENDAMENTO AMBULATORIAL POR CONTATO TELEFÔNICO - 262 - Consultas e retorno de atendimentos ambulatoriais.

CAPS I

O CAPS I um Lugar ao Sol, organiza o seu trabalho pensando em proposta de intervenções de acordo com a demanda trazida pelo sujeito, familiar ou responsável, no momento do acolhimento inicial, as demandas assistidas são previamente agendadas ou acolhidas através da demanda espontânea sem um encaminhamento prévio, tendo também as USF/UBS como pontes intermediárias para buscas ativas dos pacientes que sofrem com transtornos psiquiátricos, através da rede de Atenção Básica, Assistência Social, Instituições Educacionais, CRAS, Hospital, CEM, dentre outros. No entanto, as medidas cabíveis parte de uma linha de intervenção, através das estratégias para se trabalhar o contexto familiar e biopsicossocial com os usuários de CAPS, os quais o sujeito com adoecimento mental encontra-se inserido.

Assim sendo, o atendimento domiciliar, é de grande significância, pois possibilita a interação da equipe técnica com o usuário e toda família, observando seu espaço, seu redor e território, observando o grau de vulnerabilidade, condições físicas e mentais do sujeito acolhido, permitindo compreender as relações que



o usuário cria com seus contextos, resgatando desse para reinserção e reintegração familiar e social, com o auxílio de uma equipe multidisciplinar, visando as escolhas mais saudáveis para todos que estão inseridos neste âmbito.

| ATENDIMENTO CAPS 2024 | | | | |
|-----------------------|----------------|--------------------|---------|-------|
| PROFISSIONAL | ENCAMINHAMENTO | DEMANDA ESPONTÂNEA | RETORNO | TOTAL |
| Médico Psiquiatra | 174 | - | 448 | 622 |
| Psicóloga | 127 | 92 | | 219 |
| Enfermagem | 635 | | | 635 |
| Assistente Social | 76 | 49 | 20 | 145 |
| Psicanalise | 39 | 53 | 20 | 112 |

SAMU

A base descentralizada do SAMU do Município de América Dourada fica localizada estrategicamente na zona rural do Distrito do Soares (26.3 KM da Sede do Município), por conta do número da população, densidade demográfica e área geográfica que são superiores ao da sede do município, visto que a sede do município tem sua rede de saúde composta por um Hospital Municipal, Duas Unidades Básicas de Saúde da Família e um Centro de Especialidades Médicas.

A equipe do SBV tem tripulação composta por técnicos ou auxiliares de enfermagem, condutores socorristas e um Enfermeiro coordenador e responsável técnico. Além disso, existe a equipe da Central de Regulação – SAMU IRECE, responsável pelas ligações e pela distribuição das unidades de atendimento. No ano de 2024 foram atendidas 214 chamados, sendo que 77 foram acidente de trânsito.



Tratamento Fora do Domicílio – TFD

Visando a melhoria da eficiência do Programa do TFD – Tratamento Fora do Domicílio, através de uma Política Única, tendo como metas à Humanização do atendimento dentro do Sistema Único de saúde – SUS. O Setor do TFD vem desempenhando seu papel com muita responsabilidade, dedicação e profissionalismo desde de primeiro de janeiro de 2021 até o presente momento.

Contamos com uma casa de apoio em Salvador com capacidade para 43 pacientes, em tratamento de alta e média complexidade, com as especialidades que não disponibilizamos na nossa microrregião. Os agendamentos dos pacientes estão sendo realizados via zap, mediante o envio do cartão do hospital, documentação pessoal, data e horário do agendamento.

Foram realizado o levantamento do ano de 2024, de janeiro a dezembro do ano em curso. Quanto aos transportes disponíveis no TFD no momento contamos com: Viagens para o TFD – 01 Micro ônibus, 01 Van. Para as viagens Extras (Salvador, Feira de Santana, Itaberaba, Rui

Barbosa, Miguel Calmon, Jacobina, Irecê, Capim Grosso). Contamos com 02 Gols, 01 Voyage, 02 Ambulâncias. Viagens para Hemodiálise estamos com: 01 Gol, 01 Eco Esporte e 01 Fiat Mobi.

A quantidade de pacientes atendidos que foram para Salvador 3974 pessoas em viagens programadas. Foram feitas 178 viagem.

Foram feitas 490 viagens extras, transportando 1480 pacientes.

VIAGENS PARA IRECÊ – HEMODÍALISE

As viagens para Hemodiálise são realizadas de segunda-feira à sábado, com um total de 13 (treze) pacientes divididos em 02 turnos:

1º. Turno – Segundas, Quartas e Sextas-feiras – Das 06:00 as 10:00 horas – 08 pacientes;

2º. Turno – Terças, Quintas e Sábados – Das 16:30 às 20:30 horas – 04 pacientes;

Segundas, Terças, Quartas, Quintas, Sextas e Sábados, conforme solicitação médica.

Carros disponíveis para Hemodiálise: Gol – 01, Eco esporte – 01 e Fiat Mobi – 01.

Programa de Oxigenoterapia:



O Programa de Oxigenoterapia Domiciliar do município de América Dourada conta hoje com 10 (dez) pacientes. Sendo 02 (dois) pacientes mantidos pela SESAB e 08 (oito) mantidos pelo município com recursos próprios.

Conclusão

Em resumo, o ano 2024 foi marcado por importantes realizações e resultados, apesar dos desafios enfrentados a saúde conseguiu superar as expectativas do que foi pactuado na programação anual de 2024. Estamos confiantes de que as perspectivas para o futuro sejam promissoras e que possamos continuar trabalhando para alcançar nossos objetivos e metas.

Anexo:



TEMÁTICA Teste rápido

Nº PARTICIPANTE 8

FOTOS



TEMÁTICA Retorno do grupo com aulão na rua

Nº PARTICIPANTE 32



TEMÁTICA SAÚDE NA ESCOLA, ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL E CUIDADOS COM O CORPO

Nº PARTICIPANTE 32



TEMÁTICA SAÚDE NA ESCOLA, ATUALIZAÇÃO VACINAL

Nº PARTICIPANTE 20



TEMÁTICA ATUALIZAÇÃO VACINAL; Dengue e higiene corporal

Nº PARTICIPANTE 30



TEMÁTICA prevenção a gravidez na adolescência

Nº PARTICIPANTE 40



TEMÁTICA conscientização sobre hanseníase

Nº PARTICIPANTE 24



TEMÁTICA Semana saúde na escola

Nº PARTICIPANTE 114



TEMÁTICA ATUALIZAÇÃO DE CADERNETA VACINAL

Nº PARTICIPANTES 230



TEMÁTICA Março lilas

Nº DE PARTICIPANTES 39



TEMÁTICA importancia da escovação

Nº DE PARTICIPANTES 32



TEMÁTICA IST's e prevenção de gravidez na adolescência

Nº DE PARTICIPANTES 23



TEMÁTICA COMBATE A DENGUE

Nº DE PARTICIPANTES 37



TEMÁTICA março lilás- combate ao câncer de colo de útero

Nº DE PARTICIPANTES 52



TEMÁTICA Palestra de conscientização contra dengue

Nº DE PARTICIPANTES 25



TEMÁTICA Cuidados com a saúde da mulher

Nº DE PARTICIPANTES 34



TEMÁTICA Semaforo do corpo

Nº DE PARTICIPANTES 60



TEMÁTICA DIA DA ATIVIDADE FÍSICA; PROMOÇÃO A SAÚDE E COMBATE AO CÂNCER

Nº DE PARTICIPANTES 44



TEMÁTICA Dia mundial do hipertenso

Nº DE PARTICIPANTES 82



TEMÁTICA Combate a dengue

Nº DE PARTICIPANTES 230



TEMÁTICA Promoção a saúde e qualidade de vida

Nº DE PARTICIPANTES 42



TEMÁTICA atualização da caderneta vacinal

Nº DE PARTICIPANTES 79



TEMÁTICA Dia Mundial da atividade física; alimentação saudável e prevenção a HAS e DM

Nº DE PARTICIPANTES 20



TEMÁTICA Atualização da caderneta vacinal

Nº DE PARTICIPANTES 123



TEMÁTICA saúde na praça

Nº DE PARTICIPANTES 80



TEMÁTICA impostancia da saúde bucal

Nº DE PARTICIPANTES 67



TEMÁTICA importância da alimentação saudável

Nº DE PARTICIPANTES 08



TEMÁTICA Higiene bucal

Nº DE PARTICIPANTES 20



TEMÁTICA importância da alimentação no controle pressórico

Nº DE PARTICIPANTES 15



TEMÁTICA Atualização da caderneta vacinal

Nº DE PARTICIPANTES 43



TEMÁTICA Saúde em movimento- São João do grupo de idosos

Nº DE PARTICIPANTES 30



TEMÁTICA sala de espera sobre hepatites virais

Nº DE PARTICIPANTES 10



TEMÁTICA Combates as hepatites virais

Nº DE PARTICIPANTES 21



TEMÁTICA Prevenção as hepatites virais

Nº DE PARTICIPANTES 82



TEMÁTICA Manobras De desengasgos em bebês

Nº DE PARTICIPANTES 15



TEMÁTICA Prevenção ao pé diabético

Nº DE PARTICIPANTES 18



TEMÁTICA Julho amarelo

Nº DE PARTICIPANTES 18



TEMÁTICA Agosto Dourado

Nº DE PARTICIPANTES 10



TEMÁTICA Agosto Dourado

Nº DE PARTICIPANTES 20



TEMÁTICA Feira do Hiperdia

Nº DE PARTICIPANTES 50



TEMÁTICA Cuidados com escabiose

Nº PARTICIPANTES 50



TEMÁTICA Higiene bucal

Nº PARTICIPANTES 80



TEMÁTICA Setembro amarelo

Nº PARTICIPANTES 21



TEMÁTICA Setembro amarelo

Nº PARTICIPANTES 200



TEMÁTICA Setembro amarelo

Nº PARTICIPANTES 30



TEMÁTICA SETEMBRO AMARELO, MÊS DE CONCIÊNCIAÇÃO DE PREVENÇÃO AO SUICÍDIO

Nº PARTICIPANTES 20



TEMÁTICA Outubro rosa

Nº DE PARTICIPANTES 37



TEMÁTICA Outubro

Nº DE PARTICIPANTES 30



TEMÁTICA Doe sangue, doe vida

Nº DE PARTICIPANTES 8



TEMÁTICA Outubro rosa

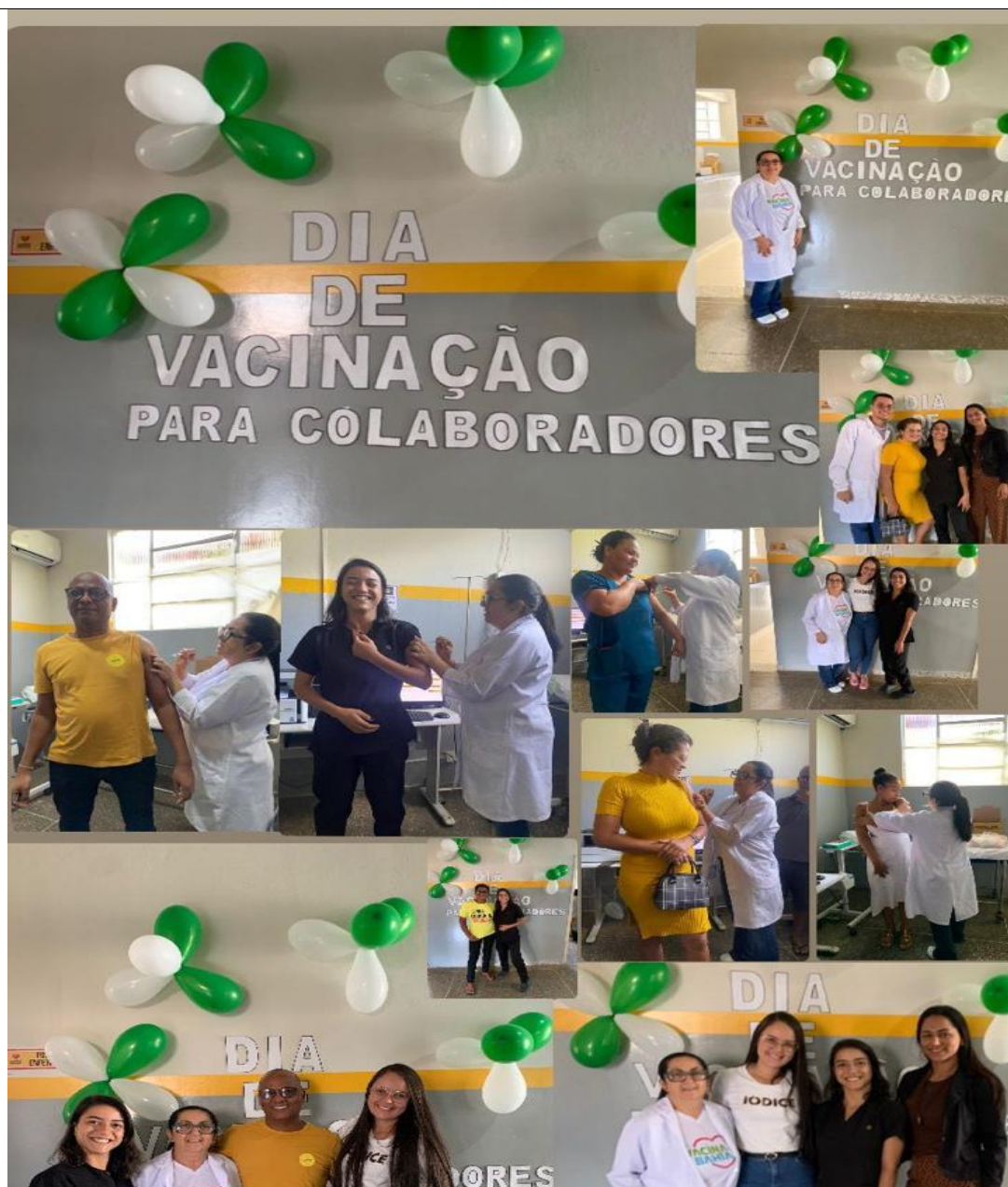
Nº DE PARTICIPANTES 30



TEMÁTICA Novembro azul

Nº DE PARTICIPANTES 25





TEMÁTICA: Campanha do Dezembro vermelho, prevenção contra HIV/AIDS

Nº DE PARTICIPANTES 35



Capacitação profissionais do SAMU CURSO DE APH O treinamento conduzido pela Escola Conceito, aconteceu nos dias 07 e 08 de novembro, foi apresentada para os técnicos de enfermagem e socorristas do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU).





| DIRETRIZ I : GARANTIA DO ACESSO A POPULAÇÃO A SERVIÇOS DE QUALIDADE COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO, MEDIANTE APROVAMENTO DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA | | | | | |
|--|---|---|-------------|---------------------|---|
| OBJETIVO: Fortalecer a Atenção Primária à Saúde, como ordenadora do cuidado na Rede de Atenção à Saúde. | | | | | |
| META | INDICADOR | AÇÕES | PROGRAMAÇÃO | RESULTADO ALCANÇADO | RESPONSÁVEL |
| | | | 2024 | | |
| Manter a cobertura de APS - Saúde da Família, para manutenção de uma rede resolutiva e em funcionamento. | Percentual de Equipes de Saúde da Família mantidas | Manter a cobertura de APS - Saúde da Família, para manutenção de uma rede resolutiva e em funcionamento. | 8 | 100% | Gestão Municipal e Coordenação Atenção Primária |
| Garantir manutenção preventiva dos equipamentos | Número de Manutenções preventiva dos equipamentos | Garantir manutenção preventiva dos equipamentos | 2 | 100% | Gestão Municipal |
| Adequar/requalificar a estrutura física das Unidades Básicas de Saúde. | Número de UBS reformada/ano | Manter as Unidades Básicas de Saúde em um bom estado geral de conservação. | 2 | 0 | Gestão Municipal |
| Realizar o monitoramento e avaliação da capitação ponderação e dos indicadores do Previne Brasil | Número de monitoramento realizado/ano. | desenvolver atividades nas Unidades Básicas de Saúde para fortalecer os resultados dos Indicadores. | 4 | 100% | Atenção Primária |
| Qualificar as ações do pré-natal e garantir os exames as gestantes constantes no Protocolo do Pré-natal do ministério da Saúde | Percentual de gestantes com 07 ou mais consultas de pré-natal. | Garantir os exames das gestantes durante o Pré natal de acordo com o Protocolo do Pré-natal do ministério da Saúde Realizar atividades e sala de espera com as Gestantes em cada Unidade Básica. | 80% | 91% | Atenção Primária |
| Assegurar início do pré-natal até 12 semanas de gestação e com no mínimo seis consultas | Proporção de gestantes com atendimento conforme preconiza o indicador | Manter o início do pré-natal até 12 semanas de gestação e com no mínimo seis consultas. Realizar busca ativa nas gestantes faltosa. | 60% | 72% | Atenção Primária |
| Garantir testagem rápida para detecção de HIV, SÍFILIS, Hepatites B e C no pré-natal | Proporção de gestantes com atendimento conforme preconiza o indicador | Fazer o teste rápido para detecção de HIV, SÍFILIS, Hepatites B e C em todas as gestantes na primeira consulta do Pré-natal. Fazer o planejamento para que não falte nenhum teste de HIV, Sífilis e Hepatite B e C. | 100% | 93% | Atenção Primária |



| | | | | | |
|--|--|---|------|------|-------------------------------------|
| Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre a faixa etária de 10 a 19. | Percentual de proporção de gravidez na adolescência entre a faixa etária de 10 a 19. | Realizar palestras nas escolas, pontuando os métodos contraceptivos. Fazer sala de espera e criar grupos de adolescentes na Unidade Básica de Saúde. | 2% | 50% | Gestão Municipal e Atenção Primária |
| Assegurar atendimento odontológico durante o pré-natal | Proporção de gestantes com atendimento conforme preconiza o indicador | Fazer atendimento odontológico durante o pré-natal. Fazer busca ativa em todas as gestantes faltosas. - Fazer sala de espera, falando da importância do atendimento odontológico durante a gestação | 100% | 100% | Atenção Primária |
| Ampliar cobertura na coleta de Papanicolau em mulheres de 25 a 64 anos. | Proporção de mulheres com preventivos realizados | Manter a coleta citopatológica das mulheres elegíveis em dia. Realizar sala de espera informando a importância da realização da coleta citopatológica na idade entre 25 e 64 anos. | 50% | 63% | Atenção Primária |
| Diagnosticar precocemente e reduzir a morbimortalidade por câncer de mama. | Percentual de mulheres com diagnóstico precoce | Reduzir a morbimortalidade por câncer de mama, realizando o auto exame e USG e Mamografia. Fazer sala de espera nas Unidades Básicas de saúde abordando a importância do auto exame da mama. | 60% | 35% | Atenção Primária |
| Fazer o acompanhamento regular de 100% das crianças menores de 02 anos na puericultura | Percentual de menores de dois anos com acompanhamento | Acompanhar as crianças menores de 02 anos nas Unidades Básicas de saúde. | 70% | 55% | Atenção Primária |
| Manter a atenção ao usuário de álcool e outras drogas através das ESF. | Percentual de UBS com atendimento ao usuário de álcool e outras drogas | Realizar palestras nas escolas sobre o uso de álcool e outras drogas. | 70% | 70% | Atenção Primária |
| Implementar as ações voltadas a atenção a Saúde da Adulto em 100% das ESF | Percentual de pacientes atendidos com DCNT e/ou com atendimento preventivo nas ESFs | Realizar palestras e grupos abordando temas referente a Saúde do Adulto em todas as unidades de saúde. | 100% | 100% | Atenção Primária |
| Realizar o acompanhamento ambulatorial e domiciliar aos portadores de Hipertensão Arterial | Proporção de hipertensos com consultas e verificação de pressão. | Realizar atividade voltada para os Hipertensos em todas as unidades básicas. Fazer a busca ativa para os faltosos nas consultas. | 60% | 55% | Atenção Primária |
| Realizar o acompanhamento ambulatorial e domiciliar aos portadores de Diabetes | Proporção de diabéticos com consultas e solicitação de hemoglobina glicada | Fazer um acompanhamento ambulatorial ou domiciliar aos portadores de Diabetes a cada semestre. - Fazer busca ativa aos faltosos das consultas. Manter relação atualizada dos Diabéticos. | 60% | 61% | Atenção Primária |



| | | | | | |
|---|---|--|------|------|---|
| Aprimorar a política de Saúde do Homem. | Número de ações educativas realizadas por ano de Promoção da Saúde do Homem. | Fortalecer as ações do novembro azul voltadas a saúde do homem. Realizar palestras e sala de espera na atenção primária | 2 | 1 | Atenção Primária |
| Fortalecimento de ações multiprofissional e interdisciplinar na APS. | Número de atividades coletivas realizadas no ano | Realizar roda de conversa com público assistido. Realizar atendimento compartilhado com a Equipe Saúde da Família. Fazer sala de espera otimizando o tempo que está na Unidade básica. | 96 | | Atenção Primária |
| Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde de usuários do Auxílio Brasil. | Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Auxílio Brasil/ano. | Manter o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários do Auxílio Brasil sempre atualizado nas duas vigências. Fazer busca ativa aos usuários que não compareceram a unidade básica. | 90% | 88% | Atenção Primária |
| Implementar os Programas de alimentação e Nutrição na rede de atenção à saúde com aprimoramento dos fluxos e articulação intersetorial. | Percentual de equipes com Programa de Alimentação e Nutrição implementado | Fazer a administração da vitamina A para as crianças da faixa etária elegível. Fazer busca ativa as crianças que não fizeram o uso da Vitamina A. Realizar sala de espera mostrando a importância de uma alimentação saudável. | 100% | 100% | Atenção Primária |
| Intensificar as ações do Programa Saúde na Escola. | Percentual de ações/escolas realizadas | Priorizar as principais ações para serem trabalhadas em cada público das escolas. Realizar atividades educativas e dinâmicas nas Escolas. | 100% | 100% | Atenção Primária e Secretária de Educação |
| Estimular o uso da ferramenta TELESSAUDE | Número de teleconsulta /ano | Realizar Teleconsultas através do Telesaúde. - Fazer atendimento compartilhado através do telesaúde. Solicitar capacitação caso para os profissionais. Fazer o cadastro dos profissionais novatos na rede. | 38 | 100 | Atenção Primária |





Secretaria de Saúde

83

