RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

EXERCICIO DE 2021

GUERINO LUIZ ZANON

Prefeito

-

BRUNO MARGOTTO MARIANELLI

Vice Prefeito

-

SAULO RODRIGUES MEIRELLES

Secretário de Saúde

-

SÔNIA MARIA DALMOLIN DE SOUZA

Subsecretária de Saúde

-

1-APRESENTAÇÃO

A Secretaria de Saúde de Linhares-ES, apresenta o Relatório Anual de Gestão com o intuito de apresentar as atividades desenvolvidas no exercicio de 2021.

O presente cenário apresenta uma necessidade de retomada das atividades face a suspensão de alguns serviços com a priorização do enfrentado da pandemia causado pelo Sars Cov 2. A pandemia obrigou os gestores a buscarem alternativas imediatas para garantir assistência a população.

Nesse período, o processo de comunicação estabelecido com os moradores do município, foi importante para manter informados sobre os cuidados na prevenção da doença, pontos de atendimentos e outras ações propostas pelo município e pelo Estado.

Destaca-se o papel da vigilância em saúde, no monitoramento dos pacientes, acompanhamento da matriz de risco, no esforço em conter as aglomerações, conscientização da população, integração com atenção primária e diversas ações de monitoramento.

Quanto aos aspectos econômicos, o equilíbrio financeiro do município permitiu que o início das ações não fossem comprometidas, visto que havia recursos próprios disponíveis para cobrir as despesas não previstas para o exercício.

Nesse momento de retomada e replanejamento das atividades convencionais, importante considerar que o município seguirá diretrizes embasados nos Objetivos para o Desenvolvimento do Milênio-ODM e com base nos 17 (dezessete) Objetivos e suas metas; os quais: 1) Erradicação da pobreza, 2) Fome zero e agricultura sustentável, 3) Saúde e bem estar, 4) Educação de qualidade, 5) Igualdade de gênero, 6) Água potável e saneamento, 7) Energia acessível e limpa, 8) Trabalho decente e crescimento econômico, 9) Indústria, inovação e infra estrutura, 10) Redução das desigualdades, 11) Cidades e comunidades sustentáveis, 12) Consumo e produção responsáveis, 13) Ação contra a mudança global do clima, 14) Vida na água, 15) Vida terrestre, 16) Paz, justiça e instiuições

eficazes, e 17) Parceria e meios de implementação com os seus limites do uso e de direito, usando das prerrogativas da legislação orgãnica da Saúde; dá seguimento á versão renovada do seu instrumento de gestão; o Plano Municipal de saúde.

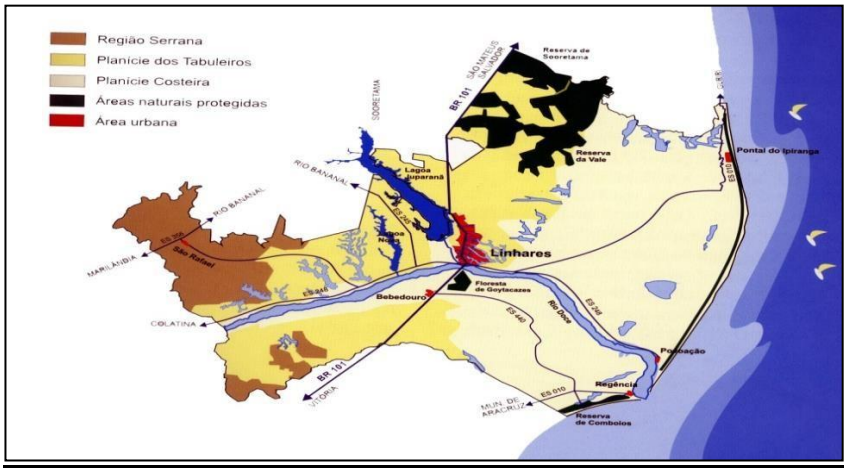
Os serviços do SUS apresentam evoluções no controle e monitoramento da qualidade ao longo dos anos e passa por importante momento de avaliação popular, com maior participação e reconhecimento dos avanços dos últimos anos. O grupo de trabalho elaborou com debates amplos e democráticos a nova perspectiva para os próximos anos, considerando os aspectos regionais e perfil do município.

2-ANÁLISE SITUACIONAL

A Estrutura dos serviços de saúde de Linhares-ES, possui proporções relevantes em relação ao cenário Estadual. Seu quadro de servidores, é quantitativamente bem distribuído, de acordo com as orientações dos instrumentos norteadores de dimensionamento da força de trabalho. Qualitativamente, conta com equipes multiprofissionais bem preparada e que busca incessantemente o preparo através de cursos horizontalizados como base para o desempenho de suas funções pregoadas por suas entidades de classe; o que acontece também com todos os demais segmentos através de ações orientadoras de rotina e de humanização nos ambientes de trabalho. É um patrimônio considerado de grande importância para a Secretaria, já que ela tem a responsabilidade de responder pelas ações e serviços de Saúde preconizadas na Portaria do Ministério da Saúde nº 399/2006; pertinente ao "pacto pela Saúde".

A Secretaria tem exercido democraticamente suas funções, considerando o rol de compromissos lhe atribuídos, desde as ações e serviços de Atenção Básica, até aqueles de nível secundário (Ambulatorial) e atenção hospitalar. Para subsidiar os resultados, dispõe de aspectos de característica local, que em dados

momentos são muito favoráveis para tal; podendo citar como exemplos, sua demografia e sua economia entre outros.



Nos últimos anos, o município apresentou uma evolução grande na área de saúde especialmente na infraestrutura. A administração pública fez investimentos em pavimentação e paisagismo entre outros.

3-ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS.

Os determinantes sociais da saúde são as condições em que as pessoas nascem, crescem, vivem, trabalham e envelhecem, incluindo o sistema de saúde. Essas circunstâncias são moduladas pela distribuição de renda, poder e recursos em nível global, nacional e local e são influenciadas por decisões políticas. São também os principais responsáveis pelas iniquidades em saúde, ou seja as diferenças injustas e evitáveis entre pessoas e países". A definição da Organização Mundial da Saúde (OMS) para o conceito de "determinantes sociais da saúde" torna claro o entendimento da saúde como um processo social e revela como aspectos sociais e decisões políticas impactam as condições de

vida e saúde das populações, bem como a ocorrência de doenças. Seguindo esta premissa, a prospecção estratégica de cenários futuros para a saúde pública brasileira leva em consideração, sempre, ambiente social em que a população está ou estará inserida, contexto fortemente influenciado por variáveis políticas e econômicas. Essa abordagem referente às condicionantes e determinantes da saúde (escolarização, IDHM, Mortalidade infantil...) refere aos gastos realizados e despesas empenhadas, reforça o compromisso do setor saúde com o desenvolvimento social do país e coloca questões primordiais como acesso a saneamento básico, educação e serviços de saúde na ordem do dia. A idéia central é que a equidade em saúde só será plenamente efetivada quando as persistentes desigualdades sociais do país forem superadas.

4-Introdução

Em anseio pelo melhor, o homem vem conquistando cada vez mais o seu espaço, uma vez que o sentimento cognitivo, encontra-se cada vez mais em evidência. Seu quociente de inteligência (Q.I.) permite discernir sobre o escolher ou não escolher. O patamer de valor, onde classifica o que vai ou não vai ser, faculta-lhe poder fazer escolhas.

Em contexto geral, concluimos que tomamos decisões a todo momento. Modificamos, fazemos planos pessoais e coletivos; tudo considerando o objetivo fim: A melhoria da qualidade de vida. Ao focar o exposto, pensamos nas políticas públicas, onde encontra-se em evidência as grandes necessidades voltadas para a vida; absolutamente presente na Área da saúde. Para chegar ao objetivo, requer muita organização e participação individual e coletiva de todo o cidadão, seja ele profissional da saúde ou não. Neste ponto, vem a tona o prepondrante papel das relações interprofissionais e então resgatamos o discernimento maior: A vontade, o querer e o escolher. Assim, a gestão municipal e todos os tecnicos profissionais da SEMUS introduzem o pensamento na escolha do instrumento administrativo consolidado para alcançar resultados.

O Sistema Únco de Súde – SUS do Brasil norteia a prática administrativa baseado nas evidências dos instrumetos de gestão e assim, apoia-se na ferramenta "planejamento estratégico". Esta ferramenta encontra-se validada na legislação do Sistema de Saúde; a Lei Orgânica da Saúde brasileira. Está definido que a cada quadriênio, todos os entes da Federação, têm o dever de planejar.

Constando na legislação do SUS e considerando a importância de garantir a participação e a contribuição da população no processo de definição de prioridades e planejamento da politica de saúde, estão contempladas as discussões e propostas oriundas da 9ª Confereência Estadual de Saúde; que correu em sincronia com a etapa da 16ª Conferência Nacional De Saúde, realizada no perido de 29/05/2019 a 01/06/2019, bem como as propostas aprovadas nas estapas regional e municipal de Linhares.

Destaca-se a preocupação relativa ao alinhamento da politica pública de saúde local, com o plano Nacional de Saúde vigente e o planejamento estratégico do governo do Estado do Espirito Santo. Tudo isso, em cumprimento ao que consta nos instrumentos legais, presentes no Decreto 7.508/2011; que regulamenta a Lei orgância da Saúde; 8080/1990, estabelcidos na Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 1/2017; Artigos 94 a 102, que norteia sobre os instrumentos de gestão e outra somo: A Portaria 750/2019, que instiui o Sistema DigiSUS Gestor – Modulo planejamento no SUS, a lei Complenentar do Ministério da Sáude nº 141/2012, que regulamenta o § 3º do Artigo 198 da Cosntiuição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito federal e Municipios em ações e serviços, e a Lei Complementar do Minstério sa Saúde nº 8.142/1990 que dispõe sobre a participação da Comunidade na getão do SUS, através do controle social.

Estando o muncipio em cumprimento do Plano, competência 2018 a 2021, retoma a esperança da renovação e novos pactos com vistas a ofertar aos cidadãos linharenses, a proposição do Plano Municipal de saúde para o Quadriênio 2022 a 2025.

5-DADOS FINANCEIROS

PRESTAÇÃO DE CONTAS / 2021

RELATÓRIO POR BLOCO DE FINANCIAMENTO 3º QUADRIMESTRE DE 2021

BLOCO DE GESTÃO	ORÇADO	ATUALIZADO	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS	27.672.200,00	25.062.402,51	24.777.259,85	24.764.431,26	24.764.431,26
CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE	60.500,00	4.345,52	2.308,72	1.857,46	1.857,46
CENTRAL DE REGULAÇÃO	1.600,00	21.316,00	3.324,00	3.324,00	3.324,00
CENTRAL DE TRANSPORTE	5.510.400,00	8.294.649,64	7.108.498,26	7.102.405,94	7.102.405,94
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO SETOR DE JUDICIALIZAÇÃO	177.600,00	452.944,03	439.336,74	282.853,95	282.853,95
TOTAL DO BLOCO DE GESTÃO >>>	**33.422.300,00**	**33.835.657,70**	**32.330.727,57**	**32.154.872,61**	**32.154.872,61**
BLOCO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA	**ORÇADO**	**ATUALIZADO**	**EMPENHADO**	**LIQUIDADO**	**PAGO**
UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	20.131.700,00	25.185.471,72	23.725.761,17	22.471.273,84	22.469.497,83
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMILIA	13.571.200,00	15.156.192,56	15.097.402,90	15.097.402,90	15.097.402,90
AGENTE COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	6.490.100,00	8.291.202,15	8.247.879,56	8.247.879,56	8.247.879,56
SAUDE BUCAL	685.600,00	254.488,37	231.031,88	160.965,95	160.965,95
TOTAL DO BLOCO ATENÇÃO PRIMÁRIA >>>	**40.878.600,00**	**48.887.354,80**	**47.302.075,51**	**45.977.522,25**	**45.975.746,24**
BLOCO DE INVESTIMENTO	**ORÇADO**	**ATUALIZADO**	**EMPENHADO**	**LIQUIDADO**	**PAGO**
RESTAURAÇÃO E AMPLIAÇÃO DO HGL	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DO BLOCO DE INVESTIMENTO >>>	**100,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPEXIDADE	**ORÇADO**	**ATUALIZADO**	**EMPENHADO**	**LIQUIDADO**	**PAGO**
HOSPITAL GERAL DE LINHARES	8.474.900,00	58.785.830,87	57.503.544,19	56.871.259,76	56.854.758,37
MANUTENÇÃO DO CAPS AD	1.299.600,00	802.027,34	720.197,95	468.884,84	468.884,84
REDE CREDENCIADA DO SUS ENT.PRIV. E FILANT.	24.905.200,00	35.473.027,15	35.140.927,09	35.140.927,09	35.140.927,09
MANUTENÇÃO DO PRONTO ATENDIMENTO	11.264.000,00	10.790.718,54	10.765.711,31	10.765.711,32	10.765.711,32
MANUTENÇÃO DAS AT. DA REDE CUIDAR	2.680.753,59	2.680.753,59	2.680.653,59	2.331.027,64	2.331.027,64
MANUTENÇÃO USL	6.033.400,00	7.182.501,72	7.000.048,80	6.992.662,29	6.992.662,29
MANUTENÇÃO CAPS	776.000,00	721.004,61	677.814,67	677.547,94	677.547,94
MANUTENÇÃO DO NAPS	5.256.500,00	5.370.742,27	5.248.013,15	5.248.013,15	5.196.782,46
MANUTENÇÃO DO CEO	97.000,00	7.847,00	2.516,00	2.516,00	2.516,00
MANUTENÇÃO CEFIL	899.200,00	985.241,74	883.377,60	881.951,10	881.951,10
CONSÓRCIO POLINORTE	13.459.745,00	21.219.441,04	21.144.465,48	19.844.465,48	19.844.465,48
TOTAL DO BLOCO MEDIA E ALTA COMPL. >>>	**75.146.298,59**	**144.019.135,87**	**141.767.269,83**	**139.224.966,61**	**139.157.234,53**
BLOCO DA ATENÇÃO FARMACÉUTICA	**ORÇADO**	**ATUALIZADO**	**EMPENHADO**	**LIQUIDADO**	**PAGO**
MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA	3.439.075,00	4.187.506,80	4.057.996,70	3.707.540,33	3.707.540,33
TOTAL DO BLOCO DA ATENÇÃO FARMACEUTICA >>>	**3.439.075,00**	**4.187.506,80**	**4.057.996,70**	**3.707.540,33**	**3.707.540,33**
BLOCO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	**ORÇADO**	**ATUALIZADO**	**EMPENHADO**	**LIQUIDADO**	**PAGO**
MANUTENÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	509.700,00	462.844,30	335.013,25	333.119,66	333.119,66
MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DST	276.000,00	18.548,00	12.627,89	12.627,89	12.627,89
MANUTENÇÃO DA VIGIL. A EPIDEMIOLÓGICA	2.934.300,00	3.503.882,85	3.351.458,49	3.343.676,49	3.343.676,49
TOTAL DO BLOCO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE >>>	**3.720.000,00**	**3.985.275,15**	**3.699.099,63**	**3.689.424,04**	**3.689.424,04**
TOTAL GERAL >>>	**156.606.373,59**	**234.914.930,32**	**229.157.169,24**	**224.754.325,84**	**224.684.817,75**
ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS COVID 19	**700,00**	**17.684.576,36**	**17.154.661,17**	**17.154.078,38**	**17.154.078,38**
TOTAL GERAL >>>	**156.607.073,59**	**252.599.506,68**	**246.311.830,41**	**241.908.404,22**	**241.838.896,13**

5.1 RECEITAS VINCULADAS

	AUTORIZAÇÃO		EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
DESCRIÇÃO	Orçado	Atualizado	Até o período	Até o período	Até o período
12110000 - RECURSOS PRÓPRIOS - SAÚDE	77.118.450,00	150.483.517,48	146.624.061,09	142.817.717,94	142.764.711,24
12120000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS PROVINIENTES DE GOVERNOS MUNICIPAIS	380.000,00	434.517,80	433.517,80	83.891,86	83.891,86
12130000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS PROVINIENTES DE GOVERNOS ESTADUAL	3.463.761,60	10.875.634,61	10.700.530,41	10.616.447,90	10.599.946,51
12140000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS PROVINIENTES GOVERNO FEDERAL CUSTEIO	35.147.738,40	65.967.518,28	64.897.034,49	64.759.162,79	64.759.162,79
12142100-TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS PROVINIENTES GOVERNO FEDERAL CUSTEIO	0,00	1.484.100,00	1.465.596,00	1.465.596,00	1.465.596,00
12150000 - RECURSOS DO SUS GOVERNO FEDERAL-INVESTIMENTO	525.000,00	547.130,70	543.830,09	518.505,37	518.505,37
12200001000 - RECURSOS DE CONVÊNIOS VINCULADOS A SAÚDE	0,00	102.371,00	100.466,31	100.466,31	100.466,31
12900000 - OUTROS RECURSOS VINCULADOS A SAÚDE	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00
152000001000 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVENIOS DO ESTADO	100,00	3.822.637,43	3.822.537,43	3.822.637,43	3.822.637,43
15300000 - RECURSOS DA UNIÃO - ROYALTIES DO PÉTROLEO	39.971.723,59	10.049.380,23	8.935.737,51	8.935.559,34	8.935.559,34
15600000-LEI COMPLEMENTAR 173/2020	0,00	179.792,76	170.942,77	170.942,77	170.942,77
22110000- RECURSOS PRÓPRIOS - SAÚDE	0,00	5.795.424,68	5.768.424,24	5.768.424,24	5.768.424,24
22130000-TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS PROVINIENTES DE GOVERNOS ESTADUAL	0,00	566.489,39	566.108,34	566.108,34	566.108,34
2215-TRANSFERENCIA FUNDO A FUNDO DE RECURSOS PROVINIENTES DO GOVERNO FEDERAL BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO NA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00	252.099,19	251.100,00	251.100,00	251.100,00
25200000- OUTRAS TRANSFERÊNCIAS TRANSFERÊNCIAS DE CONVENIOS DO ESTADO	0,00	509.993,13	509.993,13	509.993,13	509.993,13
25600000-LEI COMPLEMENTAR 173/2020	0,00	1.528.600,00	1.521.950,80	1.521.950,80	1.521.950,80
25300000 TRANSFERÊNCI ADA UNIÃO REFERENTE A ROYALTIES DE PETROLEO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL >>>	156.607.073,59	252.599.506,68	246.311.830,41	241.908.504,22	241.838.996,13

5.2 FOLHA DE PAGAMENO

PRESTAÇÃO DE CONTAS / 2021

DESCRIÇÃO	PREVISÃO				
DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO	ORÇADO	ATUALIZADO	EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	PAGAMENTO
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS	14.680.300,00	12.611.847,21	12.542.863,27	12.542.863,27	12.542.863,27
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ESF / UBS	24.521.300,00	26.338.631,73	26.242.997,85	26.242.997,85	26.241.221,84
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ACS	6.390.600,00	8.290.202,15	8.247.879,56	8.247.879,56	8.247.879,56
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HGL	8.472.500,00	33.281.947,03	33.040.057,67	33.040.057,67	33.023.556,28
MANUTENÇÃO DO PRONTO ATENDIMENTO/CAPS AD	664.500,00	33.399,80	-	-	-
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA USL./CAPS/CEFIL/NAPS/CEO	12.018.000,00	12.581.240,99	12.468.623,09	12.468.623,09	12.417.392,40
MANUTENÇÃO DA VIG. EPIDEMIOLÓGICA / SANITÁRIA	2.588.700,00	2.493.127,27	2.387.105,78	2.387.105,78	2.387.105,78
TOTAL >>>	69.335.900,00	95.630.396,18	94.929.527,22	94.929.527,22	94.860.019,13

Fonte: Balancete Orçamentário da Despesa

6- JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

A judicialização da saúde é entendida como o fenômeno das ações judiciais contra o Sistema Único de Saúde (SUS) que demandam o fornecimento de tratamentos médicos com base no direito constitucional à saúde.

Ordens judiciais para fornecimento de tratamentos podem ter um impacto proporcionalmente muito maior em municípios, que geralmente possuem orçamentos muito menores que o de estados ou do governo federal. Algumas poucas ações de tratamentos de alto custo – às vezes uma única ação - já bastam para comprometer uma parcela enorme de orçamentos municipais de saúde, afetando outros serviços e usuários.

Municípios, sobretudo os de pequeno porte, também têm mais dificuldade para conseguir os recursos humanos com conhecimento técnico especializado em direito e políticas de saúde para melhor prevenir e responder a ações judiciais. A judicialização da saúde requer um conhecimento específico e multidisciplinar que nem sempre está disponível a todos os municípios. É preciso, portanto, difundir esse conhecimento para aprimorar os recursos humanos necessários em âmbito municipal.

A judicialização da saúde decorre de uma interpretação quanto á abrangência do direito à Saúde, que no contexto brasileiro, foi refletindo na criação do Sistema Único de Saúde (SUS) pela Constituição Federal de 88 em seu artigo 196, que o assegura a todos e o impõe como dever do Estado. Com base nesse dispositivo, a judicialização envolvendo o Direito à Saúde no Brasil não é recente e o Poder

Judiciário há muito fixou o entendimento acerca da obrigatoriedade do Estado em promover a prestação integral da saúde à população.

A judicialização da saúde é uma expressão cada vez mais presente no Brasil, materializada principalmente pelos mandados judiciais para a realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos, consultas, internações e dispensação de insumos médico-cirúrgicos.

6.1 DO SETOR DE JUDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

O Setor de Judicialização da Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Linhares encontra-se localizado nas dependências da Unidade Sanitária de Linhares – USL (Antigo Hospital Talma – Bairro Colina), possuindo em seus serviços 07 (seis) servidores, sendo: 02 (dois) assistentes sociais; 01 (um) técnico de enfermagem; 02 (dois) assessores técnicos, 01 (um) farmacêutico e 01 (um) assessor jurídico e institucional.

Assim listamos suas atribuições precípuas: o recebimento das decisões judiciais e requisições administrativas que tenham como objeto a concessão de tecnologias em saúde; o encaminhamento das decisões judiciais para cumprimento junto aos Setores e Órgãos competentes; o acompanhamento do cumprimento de tais decisões; o fornecimento dos respectivos comprovantes de cumprimento para o Órgão que emanou a decisão judicial ou requisição administrativa.

O Setor de Judicialização ainda promove o acompanhamento e participação nas audiências concentradas realizadas pela Vara da Infância e Juventude da Comarca de Linhares junto às Instituições de Acolhimento de menores localizadas no Município de Linhares. Tais audiências são realizadas anualmente, donde

emanadas diversas requisições judiciais para concessão de atendimento médico aos pacientes que assim demandarem da prestação Municipal.

Com o recebimento das decisões judiciais, o Setor Responsável tem a incumbência de encaminhar para o devido cumprimento, seja na rede municipal, quando o procedimento ou tecnologia em saúde estiver coberta pelos serviços municipais ou para a Superintendência Regional de Saúde onde o cumprimento será arcado pela Secretaria de Estado da Saúde quanto o procedimento for coberto pelo Estado.

Havendo o cumprimento da decisão judicial, o Setor de Judicialização promove o cumprimento da ordem com o envio dos respectivos comprovantes ao Judiciário, Ministério Público Estadual, Conselho Tutelar e outras entidades.

Anexo ao Setor de Judicialização frisamos a existência do Setor de Apoio Farmacêutico Judicial, conduzido por profissional devidamente habilitado, que promove a analise das ordens judiciais que tem por objeto a concessão de medicamentos, vindo a adquiri-los caso necessário, bem como encaminhando as ordens judiciais quando de cumprimento prioritário por parte do Estado do Espírito Santo.

6.2 DO FLUXO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO SETOR DE UDICIALIZAÇÃO DA SAÚDE

O Setor de Judicialização da Saúde recebeu no período compreendido entre 12/01/2021 e 22/12/2021 aproximadamente 502 (quinhentas e duas) decisões judiciais (Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo e Tribunal

Regional Federal da 2ª Região) e requisições administrativas (Ministério Público Estadual, Conselho Tutelar) visando o fornecimento de tecnologias e procedimentos em saúde.

Quanto ao número qualificado das decisões recebidas, podemos classificar e ordená-las da seguinte forma:

Procedimentos cirurgicos – 40 (quarenta)

Ordens judiciais; CONSULTAS – 128 (cento e vinte e oito)

Decisões judiciais; INTERNAÇÕES COMPULSÓRIAS – 25 (vinte e cinco)

Decisões judiciais; EQUIPAMENTOS – 01 (um) decisão judicial;

EXAMES – 10 (dez)

Decisões judiciais; FISIOTERAPIA – 06 (seis)

Decisões judiciais; MEDICAMENTOS – 12 (doze)

Decisões judiciais; ÓRTESES E PRÓTESES – 02 (duas)

Decisões judiciais; TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES – 02 (duas)

Decisões judiciais; OUTROS PROCEDIMENTOS – 276 (duzentos e setenta e seis)

Decisões judiciais com assuntos diversos;

Em mesmo sentido, **foram elaborados aproximadamente 1236 (um mil e duzentos e trinta e seis) ofícios resposta** destinados aos mais diversos Órgãos e Instituições.

Conforme inicialmente informado, o Setor de Judicialização possui em anexo o Setor de Apoio Farmacêutico Judicial, que se incumbe de promover a análise das decisões judiciais que tem por objeto a concessão de medicamentos, com a consequente elaboração de parecer técnico, onde abordados os elementos técnicos e científicos necessários à compreensão da prescrição do medicamento.

Destacamos que o Setor da Judicialização possui como horário de atendimento presencial da população, das 13h às 17h, momento este em que são realizados

os atendimentos à todos aqueles que necessitam entregar ou retirar algum documento relacionado à sua demanda de saúde.

7- CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LINHARES-ES

A CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LINHARES ES – Está Situada na Rua Governador Bley S/Nº - Bairro Colina, é um setor de agendamento de consultas e exames do município de Linhares, e direcionamento de média e alta complexidade via MV Soul para o estado ES.

A central de regulação realiza todo o agendamento dos especialistas para atendimento no próprio município, destes 06 são via consorcio CIM-POLINORTE. Já os especialistas que não temos no município de Linhares por ser de média e alta complexidade é solicitado no estado via MV, como, otorrino, cardiologista pediátrico, hematologista, ortopedista de ombro, pé, tornozelo entre outros.

Os exames de média e alta complexidade são liberados pelo estado como, estudo urodinâmico, cateterismo, vidiolaringoscopia, entre outros

No município de Linhares é realizado vários exames de imagem, todos realizados via consorcio CIM POLINORTE, conforme planilha a baixo:

NORTE IMAGEM DIAGNOSTICO

EXAMES ULTRASSON	TOTAL
TRANSVAGINAL/ ENDOVAGINAL	2.160
ARTICULAÇÃO	123
MAMARIA BILATERAL	1.203
PARTES MOLES	1971
OBSTETRICA	1736
TIREOIDE	190

PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	131
OBSTETRICA COM DOPPLER	344
ABDOME TOTAL	1.126
ABDOME SUPERIOR	225
APARELHO URINARIO	370
TRANSLUCENCIA NUCAL	260
DOPPLER COLORIDO DE VASOS	85

CLINICA N & M SERVIÇOS DE SAUDE

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	350
ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER	98
MAPA	05
TESTE ERGOMETRICO	95

CLINICA RADIOLOGICA LINHARES- UNISCAN

EXAMES ULTRASSON	TOTAL
TRANSVAGINAL/ ENDOVAGINAL	576
ARTICULAÇÕES	05
OBSTETRICA	51
OBSTETRICA 1 TRIMESTRE	243
PARTES MOLES	164
BOLSA ESCROTAL	02
TIREOIDE	48
PROSTATA (VIA ABDOMINA)	29
OBSTETRICA COM DOPPLER	475
ABDOME TOTAL	290
ABDOME SUPERIOR	63
APARELHO URINARIO	113
TRANSLUCENCIA NUCAL	14

MAMARIA	59
PELVICA	126
TOMOGRAFIA	07
RESSONANCIA	134
RADIOGRAFIA	04
DESENTOMETRIA OSSEA	-
ANGIOTOMOGRAFIA	-
SEDAÇÃO	09
CONTRASTE	14

ANGIONEITZEL SERVIÇO

DOPPLER VENOSO	TOTAL
ECODOPPLER DE MMII	616

CLINICA SALLES-LINHARES

MAMOGRAFIA	TOTAL
MAMOGRAFIAS BILATERAIS	1.851.00
RADIOGRAFIA	6.279.00

NUCLEAR CINTILOGRAFA

CINTILOGRAFIAS	12

CLINICA OUVIR E PROTEGER

AUDIOMETRIAS	44
TESTE DA ORELINHA	44
IMPEDANCIOMTERIA/IMITANCIOMETRIA	44
AVALIACAO VOCAL	44

CLINICA RIO DOCE RADIOLOGIA

EXAMES	TOTAL
TOMOGRAFIA	53
ANGIOTOMOGRAFIA	02
RAIO X	01
ULTRASSON COM DOPPLER	01
CONTRASTE	08

CLINICA CARDIO RITMO

EXAMES	
MAPA	05
HOLTER 24HS	51
TESTE ERGOMETRICO	24

CLINICA NEUROMAC

ELETROENCEFALOGRAMA	75
CONSULTA NEUROLOGICA	496

CENTRO CARDIOLOGICO DE AGRACRUZ

ECOCARDIOGRAMA	34

BIOSCAN

RESSONANCIA	02

CLINICA GASTRO MEDICA

ENDOSCOPIA	109

CENTRO MEDICO DE ARACRUZ

TESTE DA ORELHA	10

MÉDICOS QUE REALIZAM ATENDIMENTO NA USL AGENDADOS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO

NOME	ESPECIALIDADE
DR AMANDA	NEUROLOGISTA
DR ALEX SESANA	UROLOGISTA
DR PAULO SEIXAS	UROLOGISTA
DR FERNANDO RAMIREZ	CARDIOLOGISTA (MUNICIPIO E CONSÓRCIO)
DR FERNANDO LIMA	CARDILOGISTA (CONSÓRCIO)
DR JAIRO ROCHA	GASTROENTEROLOGISTA
DR TELMO	GASTROENTEROLOGISTA
DR RODRIGO ROCHA	PROCTOLOGISTA
DR CARLOS ALBERTO	PROCTOLOGISTA
DR SEBATIAO CAMILO	REUMATOLOGISTA (CONSORCIO)
DR JULIANA	REUMATOLOGISTA
DR ARIANA	NUTRICIONISTA
DR BRUNO BAIAO	ANGIOLOGISTA
DR MAX	ANGIOLOGISTA
DR GUSTAVO COFFEIR	ANGIOLOGISTA
DR FERNANDO GABURRO	ORTOPEDISTA(CONSORCIO)
DR WERTHER	ORTOPEDISTA
DR PAULO FREIRE	ORTOPEDISTA
DR MAURO	GINECOLOGISTA
DR VIRGINIA	GINECOLOGISTA
DR ELSEMERY	ENDOCRINO
DR FABIO BISSINELI	CIRURGIAO DENTISTA
DR MARIA JOSE	PEDIATRA
DR ROMULO	PEDIATRA
DR ERIKA	GERIATRA

DR TAMIRES	PNEUMOLOGISTA
DR ADELSON	OFTALMO
DR ALEXANDRO	OFTALMO
DR BRESSAN	OFTALMO

A central de regulação de Linhares também realiza o agendamento da rede cuidar da população geral, onde é realizado atendimento de várias especialidades e exames.

8-CENTRAL DE TRANSPORTES

A Central de Transporte atende aos diversos setores desta Secretaria Municipal de Saúde, incluindo Setores Administrativos, Unidades Básicas de Saúde da sede e interior, Naps, CEFIL, CAP'S, Casa Rosa, Centro de Zoonoses e Hospital Geral de Linhares, auxilia ao corpo de bombeiros e atende aos Eventos frequentes que são realizados no município, esta Central também realiza serviços essenciais a população Linharense, transportando diariamente pacientes, dentro e fora do município, que necessitam de vários tipos de atendimentos ligados a área de saúde (consultas, realização de exames, Internações, cirurgias, altas hospitalares, Fisioterapias, tratamento de Hemodiálise, entre outros). Possuímos um quadro de Condutores de Veículos, devidamente capacitados, com cursos de condução de veículos de emergência e primeiros socorros.

8.1 AÇÕES E ATIVIDADES

- Supervisiona e executa serviços de transporte de pacientes e enfermos, por meio de ambulâncias ou por veículos próprios e ou alugados pelo Município;

- Atende a solicitações de transportes de baixo risco através do número 156;

- Realiza atendimentos a vítimas de acidentes, em conjunto com o corpo de Bombeiros, SAMÚ e Polícia Rodoviária Federal

- Dá suporte aos pacientes do Naps, HGL, Hemodiálise, CEFIL, CAP'S, Casa Rosa, Hospital Rio Doce e Clínicas do Município, bem como auxilia no transporte dos servidores nas áreas administrativas pertencentes à Secretaria Municipal de Saúde.

- Realiza o agendamento para transporte de pacientes que necessitam de atendimentos na área da saúde, dentro e fora do município e até mesmo fora do Estado. Nosso sistema foi totalmente informatizado e está atuando em conjunto com a Agência Municipal de Agendamento- AMA, para oferecermos um melhor atendimento e redução nas filas de espera.

- Zela pela manutenção dos veículos e ambulâncias, mantendo-os em boas condições de funcionamento e limpeza, bem como controlar o uso dos veículos.

- Interage com todos os componentes da rede de assistência local à saúde, visando garantir a sobrevivência do paciente.

- Atende a diversos eventos realizados no Município incluindo: Eventos Esportivos (Campeonatos, Circuitos, Caminhadas, Jogos Escolares, Passeios Ciclísticos, Festas de Associações, Copa Marcas e Pilotos, etc..), Eventos Religiosos, Processos Seletivos e Provas (ENEN, Concursos e outros), Ações de promoção e Prevenção a Saúde (Saúde da Mulher, Combate a Dengue, Caminhada referente ao dia Nacional e Combate ao Abuso e Exploração Sexual contra Crianças e Adolescentes e outros).

Importante: Devido a Pandemia causada pelo **COVID 19**, durante o ano de 2021, os eventos com aglomeração de pessoas estavam proibidos e somente acompanhamos as ações voltadas para o combate e controle da pandemia.

8.2 FROTA

VEÍCULOS LOCADOS – Atendem aos setores administrativos da Secretaria de Saúde, PSFs, Hemodiálise e Almoxarifados, além de darem suporte ao transporte de pacientes, quando há necessidade.

VEÍCULO	LOCAIS DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE
VEÍCULO TIPO HATCH	SEMUS - CENTRAL DE AMBULÂNCIA - CEFIL – NAPS – CAPS – HGL – VIGILÂNCIAS (EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA) – UVZ – UNIDADES DE SAÚDE (MÓVEL, SEDE E INTERIOR).	25
VEÍCULO TIPO PIC-UP (STRADA)	MANUTENÇÃO	01
VEÍCULO 7 LUGARES	SEMUS - HEMODIÁLISE E PSFs DO INTERIOR	12
	TOTAL	**38**

OBS.: A Central possui contrato com terceirizadas para locação de 03 (Três) Vans e 03 (três) Micro-ônibus para transporte de Pacientes para fora do Município.

8-3 VEÍCULOS PRÓPRIOS – Os veículos ambulâncias (Fiat Doblo) atuam no transporte de pacientes dos Postos de Saúde da Sede e interior do Município e as Ambulâncias (Fiat Ducato) atuam nos atendimentos da Central de Transportes e Hospital Geral de Linhares, e os demais veículos atuam nos serviços de Manutenção, Almoxarifado, Zoonozes, Naps, Caps e demais setores.

VEÍCULO	LOCAIS DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE
VEÍCULO TIPO HATCH	UNIDADE DE SAÚDE - SEDE	01
VEÍCULO AMBULÂNCIAS	CENTRAL – HGL – SENTINELA – UNIDADES DE SAÚDE DO INTERIOR -	23
VEÍCULO S10	SETOR DE MANUTENÇÃO DA CENTRAL	01
VEÍCULOS DIVERSOS (MOTOS E CARROS)	UVZ	15
ÔNIBUS	UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	01
MICROÔNIBUS	UNIDADE MÓVEL DE ATIVIDADES – NAPS	01
VEÍCULO FIAT DOBLÔ	MANUTENÇÃO E UNIDADE DE	01

	SAÚDE SEDE	
VEÍCULO IVECO/DAILY	ALMOXARIFADO SEMUS	01
	TOTAL	**44**

8.4 ATENDIMENTOS SETOR DE TRANSPORTES

INDICADOR	**MÉDIA ANUAL ATÉ DEZEMBRO/2021**
Urgência e Emergência - 156	9.280
Agendamento de Transportes (Consultas, exames, cirurgias, Altas Hospitalares	53.600
Viagens (dentro e fora do estado)	8.300
Hemodiálise, Fisioterapias e outros	320
TOTAL	**71.500**

OBS.: Levar em conta que os pacientes de Hemodiálise e Fisioterapia, são atendidos mais de uma vez na semana o que corresponde a uma demanda maior de atendimentos/ano.

AÇÕES DE PREVENÇÃO ADOTADAS PELA CENTRAL DE TRANSPORTES, DURANTE A PANDEMIA.

- DETERMINAÇÃO DO USO OBRIGATÓRIO DE MÁSCARA AOS SERVIDORES E USUÁRIOS, DENTRO DAS DEPENDÊNCIAS DA CENTRAL DE TRANSPORTES
- DISTRIBUIÇÃO DE EPIS PARA TODOS OS SERVIDORES (MÁSCARA, LUVAS, TOUCAS E ÁLCOOL GEL)

- DISTRIBUIÇÃO DE EPIS PARA OS CONDUTORES (MÁSCARAS PFF2, ÓCULOS, MÁSCARA FACIAL DE ACRÍLICO, TOUCAS, ÁLCOOL GEL, LUVAS E AVENTAIS DESCARTÁVEIS)
- HIGIENIZAÇÃO DIÁRIA DOS SETORES DA CENTRAL DE TRANSPORTE COM CLORO E ÁLCOOL 70º INPM
- DETERMINAÇÃO DO USO DE MÁSCARA OBRIGATÓRIO PARA OS USUÁRIOS, DENTRO DOS VEÍCULOS DE TRANSPORTE.
- HIGIENIZAÇÃO DIÁRIA DE TODOS OS VEÍCULOS:

A Central de Transportes faz a desinfecção diária de todos os veículos, seguindo as normas de segurança preconizadas pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de deixar os veículos livres de bactérias e vírus e evitar que servidores e pacientes corram o risco de contaminação do novo coronavírus. Todo trabalho de desinfecção é realizado por profissionais devidamente equipados com EPIs (toucas, luvas, aventais, óculos de proteção, bota e máscaras).

Obs.: Toda parte interna do veículo é higienizada (portas, teto, piso, maca, colchão, mobiliários e materiais utilizados durante a ocorrência) e quando há chamados para remoção de casos suspeitos de COVID19, é feita a desinfecção antes do próximo atendimento.

9- ATENÇÃO BÁSICA

Atenção Primária à Saúde (APS) no contexto do município.

Considerando que a Atenção Primária à Saúde *é um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo que abrangem a promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde. É desenvolvida através do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. Utiliza tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território. É o contato preferencial dos usuários*

com os sistemas de saúde. Orienta-se pelos princípios da universalidade, acessibilidade e coordenação do cuidado, vínculo e continuidade, integralidade, responsabilização, humanização, equidade, e participação social. (Brasil, 2006;)

A saúde da família está no primeiro nível de atenção no Sistema Único de Saúde (SUS), e é considerada uma estratégia primordial para a organização e o fortalecimento da Atenção Primária a Saúde, sendo este o modelo de atenção à saúde prevalente no Município de Linhares, implantados nas 35 Unidades Básicas de Saúde.

Além das Unidades de Saúde, o município presta atendimento médico e odontológico, através da Unidade Móvel de Saúde, a 09 comunidades da área rural, sendo elas: Degredo (Distrito de Pontal do Ipiranga), Agrovila (Pontal do Ipiranga), Fazenda São Luiz (Distrito de Povoação), Palhal, Areal (Distrito de Regência), Fazenda Luzitânia (Distrito de Regência), Chapadão do 15, Fazenda Riachuelo (Distrito de Povoação) e Brejo Grande (Distrito de Povoação).

Os atendimentos da Unidade Móvel de Saúde são programados anualmente ou quando necessário, ampliando a integralidade, universalidade e equidade no acesso aos serviços de saúde do Sistema único de Saúde- SUS;

Para realizar atendimento a população, temos implantadas 39 equipes da saúde da família. As equipes são compostas pelas categorias profissionais: médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, agente comunitário de saúde, cirurgião dentista e auxiliar de saúde bucal.

Ressalta-se também na APS a importante participação de profissionais de nível básico, médio e superior em saúde, como os técnicos de enfermagem, atendentes, serventes, farmacêuticos e gerentes em saúde.

Esse modelo de assistência na atenção primária a saúde permite estabelecer vínculo com a população, possibilitando o compromisso e a corresponsabilidade dos profissionais com os usuários e comunidade, com o desafio de ampliar as fronteiras de atuação e resolubilidade da atenção.

9.1 Departamento de Atenção Primária à Saúde

O Departamento de Atenção Primária à Saúde gerência 35 Unidades Básicas de Saúde, compostas por 39 equipes de Saúde da Família, além de 01 Unidade Móvel de Saúde, totalizando aproximadamente 890 servidores sob gerência da Direção de Unidades Básicas de Saúde e Direção Saúda da Família.

Atualmente esse setor encontra-se com quadro reduzido de profissionais para acompanhar, monitorar e avaliar as ações em saúde realizadas pelas equipes. Para melhor atender as necessidades do Departamento precisaríamos de profissionais na área administrativa e profissionais na área técnica para melhorar a qualidade da assistência prestada à população e o processo de trabalho junto às equipes.

Importante salientar que, mesmo com déficit nos Recursos Humanos, este departamento está desenvolvendo as atividades e programações pactuadas pela gestão.

9.2Atenção Primária a Saúde no enfrentamento a Pandemia Covid-19

No ano de 2021, segundo ano da pandemia da covid-19, o Departamento de Atenção Primária à Saúde continuou adotando medidas enérgicas de enfrentamento ao novo coronavírus, com treinamentos/capacitações dos profissionais, conforme protocolos e diretrizes clínicas do Ministério da Saúde, qualificando e estruturando a linha de frente de combate a pandemia.

As 35 unidades de saúde, foram adequadas e estruturadas para acolher os casos suspeitos e/ou confirmados de Covid-19. Desde o início da pandemia foram disponibilizados aos profissionais equipamentos de proteção individual, conforme preconizado. Conforme cenário epidemiológico da doença, tornou-se necessário à implementação de novas estratégias e fluxos para garantir o abastecimento de insumos, testes para detecção precoce da doença, equipamentos, mão de obra qualificada e adaptações físicas das Unidades de Saúde (Tendas, Contêiner), a fim de propiciar ambiente seguro e salubre aos profissionais e pacientes que buscam os serviços de saúde.

As Unidades Básicas de Saúde de Bebedouro e Planalto mantiveram seu funcionamento nos finais de semana (sábado e domingo) de 07:00 às 19:00 horas, visando ampliar a assistência em saúde prestada à população. O Departamento também é responsável em coordenar o horário estendido nas unidades de

saúde. Durante todo ano de 2021, foi mantido o funcionamento de 03 Unidades de Saúde (UBS Bebedouro, UBS CAIC e UBS Planalto) das 17:00 às 21:00 horas.

A Atenção Primária à Saúde é a principal porta de entrada do usuário nos serviços de saúde, e assume o lugar de extrema importância no enfrentamento da pandemia da covid-19. Em Janeiro/2021, o município de Linhares iniciou a vacinação contra a Covid-19. A partir de então, foi preciso reorganizar o processo de trabalho na atenção básica, com isso, as equipes que atuam nas Unidades de Saúde, em parceria com a gestão e Vigilância Epidemiológica, elaborou estratégias de vacinação para atender a toda a população, conforme critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde e da SESA. As principais medidas adotadas foram:

- Vacinação nas Unidades de Saúde, de 07:30h às 16:00h (sede e interior);
- Vacinação em domicílio;
- Realização de mutirões em ginásios;
- Abertura das unidades de saúde aos sábados, domingos e feriados;
- Disponibilização de vacina nos horários estendidos, de 17:00 às 20:00 horas, nas Unidades de Saúde Bebedouro, CAIC e Planalto (segundas, terças e quartas-feiras).

Ressaltamos que, muitas das nossas salas de vacina funcionam com apenas 01 (um) profissional técnico de enfermagem em cada turno (matutino/vespertino). Os profissionais que estão atuando na linha de frente contra a covid-19 estão esgotados. Diante disso, o Departamento encontrou dificuldade em compor as equipes que atuam nos horários estendidos, nos plantões nos finais de semana e feriados, e até a presente data, estamos com déficit no quadro de servidores, tanto na área técnica quanto nas demais áreas.

Destacamos aqui os esforços das equipes que atuam diretamente na ponta, assim como toda a equipe deste departamento que estão comprometidos em ofertar uma assistência humanizada, capaz de atender aos princípios do SUS, dentro do contexto da Atenção Primária à Saúde.

9.3- Temporada Verão 2020/2021

A organização da temporada verão se faz através do Departamento de Atenção Primária à Saúde (APS), pela equipe composta por técnicos e gestores juntamente com os técnicos da atenção secundária e terciária para a definição da estratégia de trabalho a ser aplicada.

O critério de seleção da equipe para atuar na temporada se faz mediante seleção dos profissionais que atuam na rede municipal de saúde e terceirizada. Os diretores dos departamentos são informados a respeito da seleção dos profissionais para atuarem na temporada. Mediante a apresentação dos profissionais na APS as escalas são elaboradas para toda temporada verão de acordo com a disponibilidade dos mesmos, na ocasião, são apresentadas as normas e rotinas e agendada uma data para atualização dos profissionais.

A equipe é composta por profissionais nas categorias, médico, enfermeiro, farmacêutico, técnico de enfermagem, atendente, servente, motorista administrativo, de ambulância e guarda municipal, que atuam em regime de

escala de plantão, de 12 e 24 horas nos finais de semana, feriados de Réveillon e Carnaval.

Muitos avanços foram observados, como a ampliação da equipe para atuar na temporada, a criação de lei específica para gratificar esses profissionais, a melhoria da oferta dos serviços com atendimento oportuno, aquisição de equipamentos e insumos para as unidades, evitando deslocamentos desnecessários e assim minimizando possíveis danos à morbidade e mortalidade, durante a temporada verão.

Mesmo que não haja programação de festividades nos balneários, sabe-se que durante esse período essas localidades recebem um aumento significativo de turistas e veranistas, por esta razão, no período de 31 de Dezembro de 2020 à 16 de fevereiro de 2021 as Unidades Básicas de Saúde dos Balneários de Pontal do Ipiranga e Regência funcionaram em regime de plantão, também foi disponibilizado ambulância e profissional Técnico de Enfermagem para atender o balneário de Povoação.

Destacamos o envolvimento de toda a equipe que prestaram serviços durante a temporada verão 2020/2021. A disponibilização de materiais, equipamentos e capacitações com foco no atendimento a urgência e emergência, motivaram a equipe, o que refletiu na prestação de serviços de saúde dispensados aos turistas e veranistas dos balneários.

9-4 PLANO DE CUIDADO

As equipes de Saúde da Família acompanham e supervisiona, através do plano de cuidados, aproximadamente 1.100 pacientes acamados e domiciliados, além dos pacientes de demanda judicial. A finalidade deste trabalho e atender o que está disposto no artigo 196 da Constituição Federal (1988): " ***A Saúde é direito de todos e dever do Estado, garantindo, mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos a ao acesso igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.".***

A equipe de saúde realiza visita e avalia os pacientes para inseri-los no plano de cuidados, após essa avaliação é fornecido insumos/materiais de acordo com a necessidade do paciente, por exemplo: materiais de curativo, fraldas, entre outros.

A Portaria nº. 72 de 19 de Maio de 2021 "Dispõe sobre a criação e implantação de Protocolo Municipal que define as Diretrizes para fornecimento de fraldas descartáveis no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde de Linhares-ES".

As 35 (trinta e cinco) Unidades de Saúde recebem mensalmente esses insumos/materiais para distribuição gratuita aos pacientes inseridos no plano de cuidado, porém, vale ressaltar que a maioria dessas unidades não dispõe de espaço adequado em sua estrutura física para armazenar tais insumos/materiais, impactando diretamente no processo de trabalho das equipes.

A entrega desses materiais é realizada pelo almoxarifado central da saúde, no entanto, sabe-se que existe déficit no quadro de servidores para executar tal atividade, outra questão é na logística na entrega desses materiais nas Unidades Básicas de Saúde, pois a quantidade de materiais para cada unidade é grande, com isso, os insumos/materiais são distribuídos tardiamente aos pacientes.

No ano de 2021, o Departamento de Atenção Primária à Saúde- APS regularizou o fornecimento de materiais de apoio como por exemplo, cadeira de rodas, banho, muletas articuladas e colchão "casca de ovo", aos pacientes com necessidades especiais. Os materiais citados são entregues pelo Departamento, conforme necessidade do paciente.

Outro ponto a ser destacado, é que, as Unidades de Saúde não dispõem de profissionais em quantitativo suficiente para realizar o controle e monitoramento na entrega desses insumos/materiais, não havendo controle fidedigno de estoque e distribuição dos mesmos.

Diante da complexidade desses serviços realizados pelo Departamento, sugerimos que seja implantado uma Comissão de Prevenção e tratamento de Lesões de Pele, com o intuito de assessorar as 39 equipes de Saúde da Família que atuam nas unidades de saúde do município, com isso, otimizar a assistência e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

Através do atendimento domiciliar a equipe multiprofissional, juntamente com a equipe de saúde da família, deverá acompanhar e orientar as famílias dos pacientes acamados/domiciliados.

9.5 - Gerenciamento, monitoramento e liberação de exames laboratoriais, citopatológico, anatomopatológico.

O Departamento de Atenção Primária à Saúde é responsável pelo gerenciamento e liberação dos exames laboratoriais, citopatológico e anatomopatológico realizados pelo RG-System.

Cada Unidade de Saúde realiza, através de seus enfermeiros e colaboradores, autorização in loco dos exames laboratoriais e citopatológicos.

Pontos Positivos:

- Otimizar recursos financeiros;
- Controlar e fiscalizar a liberação de exames;
- Evitar duplicidades de exames;
- Evitar cobranças indevidas de exames não autorizados pelo SUS;

Pontos negativos:

- O sistema não é 100% online;

A prestação de serviços tem os seguintes fornecedores:

- **LABORATÓRIO LAPAES-**Localizado na Rua das Palmeiras, N°. 685, ED. Contemporâneo Empresarial, Santa Lúcia, Vitória- Vitória/ES;
- **AC SAMPAIO DIAGNÓSTICOS LTDA ME-** Localizado para Avenida Governador Santos Neves, n°. 1356, Bairro Centro - Linhares-ES.
- **LABORATÓRIO THONSON LTDA ME-** Localizado na Avenida Nicolas Biancard, n°. 650, Centro- Linhares –ES;
- **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS CRUZ LTDA-** LocalizadoAvenida Augusto Pestana, N°. 1127, Bairro Centro- Linhares-ES.

- **LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS PASTEUR LTDA-** Localizado na Rua Rufino de Carvalho,1124, Centro, Linhares-ES (Esquina com a AvGov.Lindemberg);
- **LABORATÓRIO LINHARES DE ANALISES CLÍNICAS LTDA-** Localizado na Rua Augusto Pestana,1127 - Centro - Linhares – ES.
- **LAVOSIER ANALISES CLÍNICAS LTDA ME-** Localizado na Av. Nogueira da Gama, nº. 1648 – Centro, Linhares- ES.
- **LABORATÓRIO DILAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME-** Avenida Governador Bernadino Monteiro, Nº 168 – Bairro Nossa Senhora da Conceição, Linhares – ES.

9.6 Profissionais vinculados à Saúde da Família

A vinculação do profissional médico nas equipes da ESF foi regularizada no ano de 2021, acredita-se que seja pelo reajuste salarial da categoria.

Quando necessário, em razão dos afastamentos dos profissionais médicos, como medida emergencial, para não deixar a população desassistida durante o período da pandemia, quando autorizado pela gestão o Departamento, solicitava profissionais médicos por meio do Consórcio CIM POLINORTE, para atuarem nas Unidades de Saúde do município.

Considerando as novas propostas do Governo do Estado, referente ao fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, através da Qualificação da APS que tem por finalidade recrutar e qualificar profissionais de saúde por meio do ICEPI/SESA a Secretaria de Saúde optou por realizar a adesão a essa proposta, sendo assim, em maio de 2020 foi dado início a vinculação dos profissionais médicos, enfermeiros e odontólogos. Atualmente estão atuando nas equipes de saúde da família 09 profissionais médicos e 12 enfermeiros. Como fortalecimento da Atenção Básica tem no município 12 profissionais médicos vinculados ao Programa Mais Médico.

No mês de outubro/2021 foi realizado processo seletivo visando vincular profissionais médicos, enfermeiros, técnico de enfermagem nas equipes de Saúde da Família. Porém, até o momento não conseguimos regularizar as equipes, uma vez que, estamos aguardando o setor responsável realizar as convocações. Em dezembro/2021 foi realizado processo seletivo para contratação temporária e imediata de 297 profissionais para comporem as equipes da Secretaria de Saúde do município. Estamos aguardando convocação desses profissionais para regularizar o déficit de servidores das UBS.

9.7 - Informatização da APS

Em 2017 iniciou o processo de informatização da atenção Primária a saúde, com a proposta de instalação do prontuário eletrônico em todas as unidades de saúde. O sistema está 100% implantado nas UBS. Segue em fase de atualização e qualificação dos profissionais.

O principal objetivo do prontuário eletrônico é facilitar a assistência em saúde ao paciente, estabelecendo um meio de comunicação entre os diferentes pontos de atenção na rede de serviços, é uma ferramenta indispensável para assegurar a continuidade do atendimento e otimizar recursos. Através das informações geradas, a gestão consegue nortear as ações em saúde a serem implementadas no Munícipio.

9.8- Construções, reformas e ampliações das Unidades Básicas de Saúde

Unidade Básica de Saúde Aviso

A unidade de saúde do bairro Aviso teve suas obras concluídas, há a previsão de inauguração em janeiro/2022.

Unidade Básica de Saúde Santa Cruz

Ainda se encontra em fase de licitação para contratação da empresa para realizar a construção da unidade básica de saúde Santa Cruz, que atuará com 03 equipes de saúde da família, atendendo a uma população adscrita aproximada de 15 mil indivíduos.

Unidades Básicas de Saúde – Pontal do Ipiranga, Bebedouro e Canivete

Os projetos para reforma e ampliação das unidades básicas de saúde de Pontal do Ipiranga, Bebedouro e Canivete foram finalizados.

Unidades de Básicas de Saúde – Baixo Quartel e Rio das Palmas

Iniciou a reforma e ampliação dessas unidades de saúde. Previsão de retorno das atividades em março/2022.

Vale ressaltar que, estão sendo realizadas rotineiramente manutenções preventivas e corretivas em todas as unidades básicas de saúde. As construções, manutenções e adequações estruturais dessas unidades proporcionarão infraestrutura e ambientes de trabalho mais humanizados, garantindo a ampliação da cobertura assistencial.

9.9- Aquisição de insumos/materiais permanentes/equipamentos para as Unidades de Saúde.

Em 2021 várias unidades de saúde receberam equipamentos novos, como por exemplo, armários, mesas, cadeiras, entre outros. Os insumos para manutenção das atividades das Unidades de Saúde também foram garantidos, em sua maioria. Sabemos que ainda temos que avançar nesse quesito para garantir 100%

de dispensação dos insumos, em tempo oportuno, para manutenção das atividades, essa continua sendo uma prioridade para o ano de 2022.

As unidades de saúde Pontal do Ipiranga, Regência, Bebedouro, Planalto e Araçá receberam equipamentos médico-hospitalares. Entre os equipamentos entregues estão: foco cirúrgico, monitor multiparâmetro de sinais vitais, desfibrilador com leitor para eletrocardiograma, equipamento para transporte de pacientes (prancha, colar cervical, tala de imobilização).

Vale ressaltar que, com a construção/manutenção de novas Unidades de Saúde, será imprescindível a aquisição de novos equipamentos/bens permanentes para atender as necessidades das Unidades de Saúde e estruturar os processos de trabalhos das equipes.

9.10 Previne Brasil- novo modelo de financiamento para APS

O Programa Previne Brasil foi instituído Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019. Conforme o Ministério da Saúde "A proposta tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem.".

Objetivos:

- Valorizar a responsabilização das equipes de ESF/APS pelas Pessoas;
- Estimular o aumento da cobertura real (cadastro) da APS, principalmente entre as populações vulneráveis;
- Fortalecer atributos da APS;
- Buscar melhores resultados em saúde da população (desempenho da APS);
- Incentivar avanços na capacitação instalada: Informatização;
- Incentivar avanços na qualidade da atenção: Residência em MFC, Enfermagem e Odontologia;
- Incentivar avanços na Promoção e Prevenção;
- Incentivar avanços no cuidado das populações de contextos específicos: Região Amazônica, população em situação de rua, etc;

9.11 - Modelo misto de financiamento formato por:

- **Capitação ponderada**:

População cadastrada; Vulnerabilidade socioeconômica; Perfil demográfico e classificação geográfica.

- **Pagamento por desempenho:**

Indicadores para pagamento em 2021.

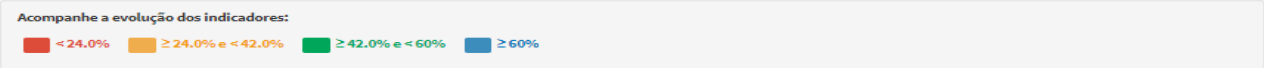
1. Proporção de gestantes com pelo menos 6(seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª. até a 20ª semana de gestação;
2. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV;
3. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado;
4. Cobertura de exame citopatológico;
5. Cobertura Vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente;
6. Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre;
7. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.

No dia 28 de Dezembro de 2021, ás 14h, na sala de reunião da Secretaria Municipal de Saúde, foi realizada uma reunião com a gestão (secretário e subsecretária) para apresentação do Programa Previne Brasil, na oportunidade foi abordado os seguintes assuntos:

- Credenciamento de equipes eSF e eAP;
- Financiamento da Atenção Primária a Saúde (Capitação Ponderada, Pagamento por Desempenho, Incentivo às Ações Estratégicas);
- Resultados dos 07 (sete) indicadores do Previne Brasil.

Segue abaixo os resultados de indicadores e metas para avaliação de desempenho das equipes mesmo diante das dificuldades decorrentes da pandemia durante o ano de 2021.

Resultado Municipal Indicador 01



Ministério da Saúde MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
Departamento de Saúde da família DESF
Painel Indicador
Estratégia eSUS- AB
IBGE 320320
Município: LINHARES - ES
Valor do indicador nível município: 36 % (referente ao último quadrimestre).
Indicador: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação
Dados Preliminares:
Dados sujeitos à alteração

IBGE	2020 Q2	2020 Q3	2021 Q1	2021 Q2 (%)
320320	31	28	37	36

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB
Dado gerado em: 13 de Outubro de 2021 - 11:45h
Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF

Resultado Municipal Indicador 02

Acompanhe a evolução dos indicadores:

< 24.0% | ≥ 24.0% e < 42.0% | ≥ 42.0% e < 60% | ≥ 60%

Ministério da Saúde MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
Departamento de Saúde da família DESF
Painel Indicador
Estratégia eSUS- AB
IBGE 320320
Município: LINHARES - ES
Valor do indicador nível município: 53 % (referente ao último quadrimestre).
Indicador: Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV
Dados Preliminares:
Dados sujeitos à alteração

IBGE	2020 Q2 (%)	2020 Q3 (%)	2021 Q1 (%)	2021 Q2 (%)
320320	51	42	58	53

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB
Dado gerado em: 13 de Outubro de 2021 - 12:24h
Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF

Resultado Municipal Indicador 03

Acompanhe a evolução dos indicadores:

< 24.0% | ≥ 24.0% e < 42.0% | ≥ 42.0% e < 60% | ≥ 60%

Ministério da Saúde MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
Departamento de Saúde da família DESF
Painel Indicador
Estratégia eSUS- AB
IBGE 320320
Município: LINHARES - ES
Valor do indicador nível município: 37 % (referente ao último quadrimestre).
Indicador: Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado
Dados Preliminares:
Dados sujeitos à alteração

Uf	IBGE	2020 Q2 (%)	2020 Q3 (%)	2021 Q1 (%)	2021 Q2 (%)
ES	320320	25	24	39	37

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB
Dado gerado em: 13 de Outubro de 2021 - 12:26h
Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF

Resultado Municipal Indicador 04

Acompanhe a evolução dos indicadores:

< 16.0% | ≥ 16.0% e < 28.0% | ≥ 28.0% e < 40% | ≥ 40%

Ministério da Saúde MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
Departamento de Saúde da família DESF
Painel Indicador
Estratégia eSUS- AB
IBGE 320320
Município: LINHARES - ES
Valor do indicador nível município: 24 % (referente ao último quadrimestre).
Indicador: Cobertura de exame citopatológico
Dados Preliminares:
Dados sujeitos à alteração

Uf	IBGE	Municipio	2020 Q2 (%)	2020 Q3 (%)	2021 Q1 (%)	2021 Q2 (%)
ES	320320	LINHARES	28	28	26	24

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB
Dado gerado em: 13 de Outubro de 2021 - 12:30h
Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF

Resultado Municipal Indicador 05

Acompanhe a evolução dos indicadores:

< 38.0% | ≥ 38.0% e < 66.5% | ≥ 66.5% e < 95% | ≥ 95%

Ministério da Saúde MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
Departamento de Saúde da família DESF
Painel Indicador
Estratégia eSUS- AB
IBGE 320320
Município: LINHARES - ES
Valor do indicador nível município: 19 % (referente ao último quadrimestre).
Indicador: Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente
Dados Preliminares:
Dados sujeitos à alteração

IBGE	2018 Q1	2018 Q2	2018 Q3	2019 Q1	2019 Q2	2019 Q3	2020 Q1	2020 Q2	2020 Q3	2021 Q1	2021 Q2 (%)
320320	100	79	49	52	42	15	56	64	46	42	19

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB
Dado gerado em: 13 de Outubro de 2021 - 14:09h
Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF

Resultado Municipal Indicador 06

Acompanhe a evolução dos indicadores:

< 20.0% | ≥ 20.0% e < 35.0% | ≥ 35.0% e < 50% | ≥ 50%

Ministério da Saúde MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
Departamento de Saúde da família DESF
Painel Indicador
Estratégia eSUS- AB
IBGE 320320
Município: LINHARES - ES
Valor do indicador nível município: 7 % (referente ao último quadrimestre).
Indicador: Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre
Dados Preliminares:
Dados sujeitos à alteração

Uf	IBGE	Municipio	2020 Q2	2020 Q3	2021 Q1	2021 Q2 (%)
ES	320320	LINHARES	0	0	4	7

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB
Dado gerado em: 13 de Outubro de 2021 - 14:14h
Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF

Resultado Municipal Indicador 07

Acompanhe a evolução dos indicadores:

< 20.0% | ≥ 20.0% e < 35.0% | ≥ 35.0% e < 50% | ≥ 50%

Ministério da Saúde MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
Departamento de Saúde da família DESF
Painel Indicador
Estratégia eSUS- AB
IBGE 320320
Município: LINHARES - ES
Valor do indicador nível município: 20 % (referente ao último quadrimestre).
Indicador: Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada
Dados Preliminares:
Dados sujeitos à alteração

Uf	IBGE	Municipio	2020 Q2 (%)	2020 Q3 (%)	2021 Q1 (%)	2021 Q2 (%)
ES	320320	LINHARES	10	15	17	20

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB
Dado gerado em: 13 de Outubro de 2021 - 14:16h
Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF

Cobertura de equipe de saúde da família

Ministério da Saúde - MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS
Departamento de Saúde da Família - DESF
Cobertura da Atenção Básica
Unidade Geográfica: SUDESTE - ES - LINHARES
Período: Dezembro de 2020

Competên	Macrorregi	UF	IBGE	Município	População	Nº ESF Co	Nº eSF equ	Estim. Pop	Cobertura ESF	Cobertura AB
DEZ/2020	SUDESTE	ES	320320	LINHARES	173.555	38	1	131.100	75,54%	77,27%

Fonte: e-Gestor Atenção Básica
E-mail: cgiap.desf@saude.gov.br
Dado gerado em: 13 de Janeiro de 2022 - 09:34h
Desenvolvido pela Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF/SAPS

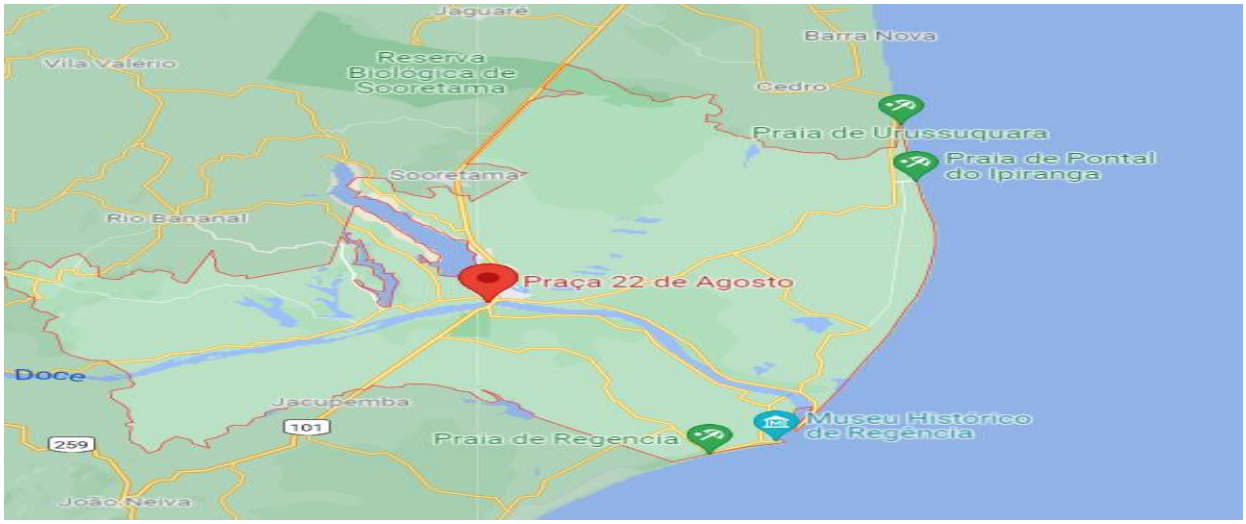
Cobertura de Agente Comunitário de Saúde

Ministério da Saúde - MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS
Departamento de Saúde da Família - DESF
Cobertura de Agentes Comunitários da Saúde
Unidade Geográfica: LINHARES
Período: Dezembro de 2020

Competên	Macrorregi	UF	IBGE	Município	População	Nº ACS	Cob.	Estim. Pop.	Cobertura ACS
DEZ/2020	SUDESTE	ES	320320	LINHARES	173.555	258		148.350	85,48%

Fonte: e-Gestor Atenção Básica
E-mail: cgiap.desf@saude.gov.br
Dado gerado em: 13 de Janeiro de 2022 - 09:37h
Desenvolvido pela Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF/SAPS

Credenciamento de Novas Equipes



Estruturação e Potencial

- 176.688 mil indivíduos;
- 35 UBS;
- 39 Equipes de ESF;
- Cobertura atual de ESF: 75.54%;
- Implantação de equipes ESF para cobertura total do município: + 06 eSF;

- Avaliação de Estrutura Física;

A implantação de novas equipes de estratégia da Saúde da Família propicia maior capacidade de resposta às necessidades básicas de saúde da população de sua área de abrangência, ampliando assim, a cobertura territorial do município.

9.12 Execução dos programas da saúde da família 2021

PSE- Com o retorno das aulas presenciais nas escolas da rede municipal e estadual, as ações de prevenção, promoção e atenção à saúde, articuladas entre as equipes de atenção primária a saúde e educação foram retomadas em

maio/2021.

Ações em saúde – No decorrer do ano, com o avanço da vacinação, seguindo os protocolos e decreto municipal as equipes realizaram, mesmo com esse novo formato de atendimento, ações em saúde. Destacamos O Outubro Rosa e Novembro azul.

9.13 Educação Permanente: Reunião, oficina e capacitações dos profissionais da Atenção Primária à Saúde.

DATA	TEMA	PÚBLICO
12/01/2021 (presencial)	- Atualização do fluxo de atendimento e manejo clínico do pacientes suspeito ou confirmado de covid-19. (Parceria junto a Assistência Farmacêutica e Saúde Bucal).	Enfermeiros; Médicos; Farmacêuticos; Odontólogo;
19/01/2021 (presencial	- Atualização de coletas de swab nasal e descentralização de testagem AG.	Enfermeiros; Médicos; Farmacêuticos; Odontólogo.
25/02/2021 (presencial	Reunião Mensal – Diversos temas, em destaque: - Atualização do protocolo de recomendação de enfrentamento da Pandemia Covid-19, pelo profissional ACS; -Acompanhamento bolsa família vigência 2021. -Protocolo de Monitoramento e altas covid-19; -Programa Saúde da Escola – Atualização e ações; -Elaboração do Diagnóstico situacional e vinculação dos dados no PEC.	Enfermeiros
05/03/2021 (presencial	- Apresentação das Estratégias de imunização contra covid-19; - Orientação e reforço no monitoramento e altas de suspeitos e /ou confirmado de covid-	- Enfermeiros

	19;	
11/03/2021 (presencial	- Alinhamento administrativo e assistencial das equipes que atuam em áreas de interiores.	Enfermeiros; Médicos Farmacêuticos; Odontólogos; ACD; Téc. Enfermagem Motoristas
16/03/2021 (Presencial	- Construção do fluxo de descentralização das testagens AG, em sete polos – UBS	Enfermeiros líderes das 07 UBS polos.
18/03/2021 (presencial	Reunião Mensal – diversos temas, em destaque: - Revisão do protocolo de manejo clínico da Covid; - Fast track; - Monitoramento e altas; - Planilha de controle de entrega de EPIs; - Fortalecimento do pré-natal; - Fortalecimento da utilização do PEC; - Fluxo de encaminhamento entre as redes e UPAi; -Avaliação e atualização territorial – território não estático; - Registro do sistema de controle de	Enfermeiros

	imunização de rotina e covid-19; - Acompanhamento bolsa família; - Manutenção de estoque mínimo de Penicilina nas UBS;	
26/03/2021 (web)	Apresentação dos serviços /protocolo do SAMU 192	- Equipes UBS;
29/03/2021	- Atualização do manejo clínico da covid-19, frente aos pacientes adultos e gestantes; - Atualização dos insumos da assistência farmacêutica;	Enfermeiros; Médicos;
08/04/2021 (presencial	- Atualização do fluxo das unidades que realizam testagem para covid-19. -Orientações quanto a alimentação dos sistema de prestação de contas; - Orientações para realizar a notificação compulsória.	Enfermeiros líderes das 07 unidades polos.
15/04/2021	- Capacitação dos Agentes Comunitários de Saúde no enfrentamento à covid-19; - Protocolo ministerial de enfrentamento pelo ACS; - EPIs.	-ACS; - Enfermeiros;
22/04/2021	- Capacitação dos ACS no enfrentamento à covid-19; - Protocolo ministerial de enfrentamento pelo ACS; - EPIs.	- ACS - Enfermeiros
22/04/2021 (presencial	Reunião mensal – diversos temas, em destaque: - Estudo amplo do protocolo: Atenção Primária	Enfermeiros

	à Saúde contra covid-19: 07 passos para uma assistência resolutiva; - Orientações para registro de produção da assistência ao covid-19; - Apresentação dos parâmetros de cadastros de indivíduos e famílias no Município; - Orientações para registro de entregas dos EPIs; - Cobertura territorial, não deixar o território estático.	
06/05/2021 (presencial	Apresentação das Estratégias de imunização contra covid-19	Enfermeiros Tec. de Enfermagem.
20/05/2021 (presencia	- Reunião mensal – diversos temas, em destaque: - Reforço de implantação do protocolo de enfrentamento à covid- 19; - Reforço do protocolo de atuação do ACS no enfrentamento à covid-19; - Atualização e adequação do protocolo de acolhimento e classificação de risco de acordo com o caderno 28-DAB; - Atualização e readequação do planejamento familiar (reapresentação do fluxo municipal); - Protocolo de atendimento para suspeitos ou conformados de Dengue – e exames diagnósticos disponíveis na rede; - Acesso dos enfermeiros no site do LACEN; - Atualização do protocolo de IST's e fluxo	Enfermeiros.

	municipal – Apresentação pela coordenação do IST – NAPS, Laura e Enfª. Gabriela Alcantara. - Atualização da rede materno infantil- apresentação Enfª. Lívia.	
21/05/2021 (presencial	Capacitação e atualização em sífilis congênita.	Enfermeiros
28/05/2021 (presencial	Capacitação e atualização em sífilis congênita.	Médicos
28/05/2021	Capacitação Programa Saúde na Escola – PSE	Enfermeiros Gestão Escolar
31/05/2021 (presencial	Capacitação em Higienização das Unidades Básicas de Saúde	Serventes
01/06/2021 (presencial	Capacitação em Higienização das Unidades Básicas de Saúde;	Serventes
02/06/2021 (presencial	Capacitação em Higienização das Unidades Básicas de Saúde;	Serventes
07/06/2021 (presencial	Capacitação em Higienização das Unidades Básicas de Saúde;	Serventes
08/06/2021 (presencial	Capacitação em Higienização das Unidades Básicas de Saúde;	Serventes
09/06/2021 (presencial	Treinamento de aperfeiçoamento do monitoramento e das altas da covid-19, realizado pela equipe da Vigilância Epidemiológica.	Enfermeiros
10/06/2021 (presencial	Alinhamento administrativo e assistencial das equipes que atuam em áreas de interiores.	Enfermeiros
14/06/2021 (presencial	Estratégias de vacinação covid-19 e influenza. Participação do Departamento de	Enfermeiros

	Imunização.	
17/06/2021 (presencial	Reunião Mensal- diversos temas, em destaques: - Retorno da demanda eletiva – acompanhamento da agenda médica e do enfermeiro; - Atualização e adequação do protocolo de acolhimento e classificação de risco de acordo com o caderno 28- DAB; - Vinculação das gestantes de acordo com o fluxo materno infantil; - Atualização da rede bem estar – PEC; - Atenção às notificações compulsórias para Dengue – orientações; - Prestação de contas dos testes rápidos retirados do setor de IST's;	Enfermeiros
05/07/2021 (presencial	Alinhamento do fluxo administrativo e assistencial das equipes das Unidades de Saúde que atuam em horários estendidos e plantões aos finais de semana.	Enfermeiros
12/07/2021 (presencial	Alinhamento estratégico dos processos de trabalho do Departamento de APS, dispensação de insumos, equipamentos, materiais para realizações de educação em saúde nas UBS.	GI- Enfermeiros
13/07/2021 (presencial	Alinhamento estratégico dos processos de trabalho do Departamento de APS, dispensação de insumos, equipamentos, materiais para realizações de educação em saúde nas UBS.	G2- Enfermeiros
14/07/2021	Alinhamento estratégico dos processos de trabalho do Departamento de APS,	G3- Enfermeiro

(presencial	dispensação de insumos, equipamentos, materiais para realizações de educação em saúde nas UBS.	
15/07/2021 (presencial	Alinhamento estratégico dos processos de trabalho do Departamento de APS, dispensação de insumos, equipamentos, materiais para realizações de educação em saúde nas UBS.	G4- Enfermeiro
16/07/2021 (presencial	Alinhamento estratégico dos processos de trabalho do Departamento de APS, dispensação de insumos, equipamentos, materiais para realizações de educação em saúde nas UBS.	G5- Enfermeiros
22/07/2021 (presencial	Reunião Mensal- diversos temas, em destaques: - Participação da empresa link em treinamento do PEC; - Módulo PEC Vacinas; - Planejamento Familiar; - PSE; - Reforço de adequação do protocolo de enfrentamento a covid-19.	Enfermeiros
05/08/2021 (presencial	-Atualização das Hepatites Virais, AIDs e Sifilis Congênita	Enfermeiros Médicos
10/08/2021	- Atualização dos protocolos e fluxos das CMEs – UBS; - Capacitação no processo de esterilização de	Téc. de Enfermagem; - ACDs

	produtos para a saúde; - Apresentação e instrução dos processos; - Estabelecimento de fluxos e protocolo de CME x expurgo;	
12/08/2021 (presencial	- Atualização das estratégias de vacinação contra covid-19 e influenza.	- Enfermeiros; - Téc. Enf
24/08/2021 (presencial	Reunião Mensal – diversos temas, em destaque: - Reforço de adequação do protocolo de enfrentamento à covid-19, atual cenário e debate sobre o tema; - Pactuar 2ª. vigência do acompanhamento do bolso família; - Atualização do fluxo de encaminhamento por referência contra referência para UPAI e HGL; - Atualização do protocolo de acolhimento e classificação de risco – adaptação em todas as UBS e tira dúvidas.	Enfermeiros
09/09/2021 (presencial	Treinamento materno infantil	Enfermeiros Médicos
14/09/2021 (presencial	Apresentação do fluxo para coleta de testes diagnósticos de covid-19 dos alunos da rede escolar do município.	Enfermeiros
23/09/2021 (presencial	Reunião Mensal – diversos temas, em destaques: - Informes e cronograma de treinamentos PEC; - Previne Brasil; - Resultados dos indicadores de desempenho 1	Enfermeiros

	Q; - Pactuações de metas para o 2º. Q; - Resultados Sispacto; - Pactuação para realização da ação do Outubro Rosa em todas as UBS; - Retorno gradativo das educações em saúde, focando em gestantes e grupos Hiperdia; - Apresentação do Guia rápido: Principais transtornos em saúde mental na Pandemia covid-19; - Participação e atualização dos fluxo do conselho tutelar;	
06/10/2021 (presencial	- Capacitação sistema MV- Regulação de vagas (apresentação Diretora de Regulação Municipal)	Enfermeiros Médicos
13/10/2021 (presencial	- Capacitação sistema MV- Regulação de vagas (apresentação Diretora de Regulação Municipal)	Enfermeiros Médicos
14/10/2021 (presencial	- Treinamento Previne Brasil - Indicadores de desempenho - Resultados 2 Quadrimestre; - Pactuações de metas para 3º. Q; - Resultados e pactuações do SISPACTO.	Enfermeiros Médicos
21/10/2021 (presencial	- Reunião Mensal – diversos temas, em destaques: - Acompanhamento de execução dos sistema PEC, disponível no dispositivo TABLET para os ACS; - Atualização do fluxo de encaminhamento a	Enfermeiros

	saúde mental – Entrega do protocolo Municipal; - Estratégia de realização de busca ativa de vacinas contra covid-19; - Apresentação do HEMOES.	
26/10/2021	- Treinamento SENSOR WEB - Capacitação do manejo das câmeras frias que comportam os imunobiológicos nas UBS	Enfermeiros; Téc. de Enfermagem
27/10/2021 (presencial	- Acolhimento e classificação de risco- Cad.28 DAB; Entrega do protocolo Acolhimento e classificação de risco.	Enfermeiros Médicos Téc. de Enfermagem; Recepcionistas.
11/11/2021	- Treinamento Previne Brasil; - Indicadores de desempenho; - Resultados 2º. Q; - Pactuações de metas para o 3º.Q; - Resultados e pactuações do SISPACTO.	Todos os profissionais lotados na APS.
18/11/2021 (presencial	Reunião mensal – diversos temas, em destaque: - Atualização em Hanseníase – Participação da referência NAPS; - Estratégias de Imunização – Participação da referência em Imunização; - Alinhamento do protocolo para disponibilização de maletas de medicamentos urgência e emergência a todas as UBS, conforme caderno 28 DAB;	Enfermeiros

26/11/2021 (presencial	- Capacitação e atualização dos fluxos em Oncologia Municipal;	Enfermeiros; Médicos
21/12/2021	- Reforço do protocolo de enfrentamento à covid-19 e influenza; - Retorno da descentralização das testagens de covid-19; - Registros dos testes em sistema municipal; - Alerta para notificação das síndromes gripais.	Enfermeiros.
Janeiro e Dezembro/ 2021	- Treinamento permanentes do sistema de prontuário eletrônico – PEC; - Treinamento permanente do sistema de prontuário eletrônico – PEC Bem Estar nos dispositivo TABLETS.	Enfermeiros; Médicos; ACS; Tec. Enfermagem Recepcionistas; Odontológos; ACDs

9.14 FOTOS DAS REUNIÕES, CAPACITAÇÕES E OFICINAS.

FOTO 01- Oficina de atualização das Hepatites Virais, AIDs e Sífilis Congênita.

Foto 02: Homenagem Dia do Enfermeiro.

Foto 03: Alinhamento Estratégico dos Processos de Trabalho do Departamento de APS- Dispensação equipamentos, materiais para realizações de educação em saúde nas UBS.

Foto 04: Capacitação em Higienização das Unidades Básicas de Saúde.

Foto 05: Apresentação PMLS – Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores APS.

Foto 06: Reunião de Enfermeiros e Coordenadores.

Foto 07: Oficina de Acolhimento e Classificação de Risco

Foto 08: Capacitação e atualização dos fluxos em Oncologia Municipal.

Foto 09: Reunião de Encerramento de Atividades das Lideranças das Unidades Básicas de Saúde.
Data: 22/12/2021

lideranças
de Saúde

10-Núcleo de Atenção e Promoção a Saúde

O objetivo da política de saúde é garantir o direito à saúde através de um sistema público, universal e com integralidade no atendimento, conforme estabelecido na nossa Constituição. Para garantir o exercício desse direito, é preciso organizar a prestação de serviços de saúde de forma a garantir que os recursos disponíveis para aplicar na política de saúde sejam gastos considerando os interesses dos usuários do SUS, ou seja, o seu direito à saúde. Isso significa mobilizar pessoas, recursos materiais, financeiros e organizacionais e desenvolver competências de gestão na formulação, na inovação, na implementação, no monitoramento, no controle e na avaliação da política pública de saúde nos três níveis de governo.

Planejar algo envolve estabelecer como o processo será feito e decidir as ações a serem executadas para alcançar os objetivos propostos. Nessa toada, quando trazemos esse conceito para a esfera pública, verificamos que a ação política também precisa ser planejada, a fim de que o bem-estar da população seja alcançado. Concomitantemente, faz-se necessário enaltecermos a importância da empregabilidade correta do orçamento público a fim de se alcançar tais objetivos.

O planejamento é uma função estratégica de gestão assegurada pela Carta Magna de 1988 e regulamentada pela Portaria GM nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Desta forma, dentre os avanços que podem ser creditados ao SUS cita-se o crescente reconhecimento da importância do planejamento e seus instrumentos para a gestão da saúde pública. O Decreto 7.508/2011, que regulamentou a Lei 8080/1990, resgatou ao menos no plano discursivo, a necessidade de se estabelecer um movimento contínuo, articulado,

integrado e solidário do processo de planejamento em saúde, reunindo condições singulares com o fim de se praticar os princípios da universalidade, integralidade e equidade.

Neste diapasão, este documento constitui-se em um instrumento básico de planejamento, apresentando elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das ações operacionalizadas por este departamento no curso ano de 2020, embasando, por conseguinte, as ações e tomadas de decisão para o ano subseqüente.

O Núcleo de Atenção as Políticas em Saúde (NAPS) foi inaugurado em 22 de setembro de 2002 pela Prefeitura Municipal de Linhares (PML) com a participação de diversas autoridades e comunidade de forma geral, após a desativação do Centro de Saúde do Araçá para dar espaço ao pronto-socorro do Hospital Geral de Linhares (HGL). A prestação de serviço especializado enquanto política de saúde atendida no Centro de Saúde foi desmembrada para o antigo INSS/Araçá e os programas de saúde com suas especialidades e especificidades foram transferidos para o NAPS.

O NAPS encontra-se localizado na Rua Governador Bley, S/N, Colina – CEP: 29900. Este departamento é responsável por atender a população referenciada pela Atenção Primária em Saúde (APS), bem como também atende em casos pontuais demanda espontânea, dentro de programas previamente estabelecidos, buscando primordialmente a melhoria de sua qualidade de vida através da atenção, promoção, prevenção, proteção e assistência a saúde.

Pasche (2008, p. 4) destaca que :

> [...] as políticas públicas de saúde devem ser analisadas e avaliadas à luz de seus contextos históricos, políticos e institucionais, que permitem compreender os padrões de capilaridade e seletividade da máquina de Estado à ação de grupos de interesse. Além disso, a efetividade das políticas de saúde decorre da capacidade do próprio setor saúde lidar com suas questões de gestão, entre as quais acumular forças para alterar os modos de atenção, fazendo prevalecer interesses do bem comum, do coletivo. (PASCHE, 2008, p. 4).

instituição desenvolve diversas ações, como atendimento individual, interdisciplinar , atividades em grupo, busca ativa, dispensação de medicamentos, bem como também são realizadas ações de cunho sócio educativo como palestras em escolas, empresas, comunidades, seguimentos religiosos e ONG's.

10.1 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

A instituição encontra-se hierarquicamente subordinada a Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS) desta municipalidade. Configura-se como uma unidade de atendimento a nível secundário, prestando atendimento inter/multidiciplinar, como algumas especialidades médicas, atendimento de enfermagem, dentre outros.

Insta destacar que se encontra inserido também dentro deste departamento, o Núcleo de Referência em Saúde da Mulher (NRSM), vulgo "Casa Rosa", o qual encontra-se localizado no bairro Shell.

10.2 RECURSOS HUMANOS

Este departamento conta com um quadro de 97 servidores municipais (72 com vínculo efetivo, 21 contratados, 04 comissionados) e 08 servidores vinculados a Secretaria de Saúde do Estado, totalizando um quantitativo de **105 servidores**.

PROGRAMAS DO NAPS PROGRAMA MUNICIPAL DE ATENDIMENTO A PESSOA IDOSA

No município de Linhares, o cuidado à saúde da população idosa se organiza a partir do Programa Municipal de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa que oferece atendimento no NAPS desde abril de 2011.

O atendimento oferecido é diferenciado, uma vez que, para estabelecer o tempo de duração da consulta é necessário considerar as particularidades do atendimento da pessoa idosa.

Objetivo:

É oferecer amparo à pessoa idosa com intuito de proporcionar melhor qualidade de vida ao idoso frágil, assegurando sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade e bem-estar e garantindo-lhes o direito à vida. (ESPÍRITO SANTO, 2012).

Atividades:

- Consulta médica de acordo com a avaliação de risco;
- Solicitação de exames específicos como tomografia computadorizada, densitometria óssea;
- Prescrição de medicamentos específicos para Doença de Parkinson, Alzheimer e Osteoporose de acordo com o diagnóstico;
- Capacitação da Equipe de Saúde da Família com vistas à atenção à pessoa idosa;

- Elaboração e participação em eventos relacionados à saúde da pessoa idosa e;

Inserção: No Programa são atendidos os idosos "frágeis" que, conforme a Secretaria de Saúde do Estado do Espírito Santo (SESA) constitui-se o grupo preconizado para o atendimento neste programa. Dessa maneira, foram estabelecidos critérios de atendimento, a saber:

- Idosos ≥80 anos;
- Idosos ≥60 anos que apresentem um dos quadros abaixo:

- Polipatologia (≥5 diagnósticos);

- Polifarmácia (≥5 medicações/dia);

- Presença de Gigante da Geriatria: imobilidade parcial ou total, incontinência urinária ou fecal, instabilidade de marcha ou incapacidade cognitiva;

- História de internações freqüentes ou pós-alta hospitalar;

- Dependência nas atividades básicas da vida diária;

- Portadores de fraturas de fêmur ou vertebrais (fraturas osteoporóticas) ou Parkinsonismo;

- Insuficiência familiar;

- Ser portadora de Doença de Alzheimer e Osteoporose.

Para ser acompanhado no programa, o paciente precisa ser avaliado e encaminhado pela equipe da ESF e preencher os critérios acima citados.

Composição da equipe: Um médico geriatra, uma técnica de enfermagem, uma assistente social, 01 nutricionista, 01 psicóloga e uma atendente

10.3 PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DO TABAGISMO

O programa foi criado através da Portaria nº 001 de 27/11/2002, dando início as suas atividades de grupo aos pacientes em fevereiro de 2003.

Para participar do programa o paciente precisa manifestar o desejo de parar de fumar, sendo posteriormente orientado sobre as atividades e continuidade do tratamento. Tem como eixo central a intervenção cognitiva e treinamento de habilidade comportamental, visando à cessação e a prevenção de recaída. Em casos específicos pode ser administrado o uso de medicamento.

Objetivo:

- Alertar a população em geral e especialmente o jovem sobre os malefícios do uso do tabaco;
- Prevenir a iniciação do consumo do tabaco e seus derivados entre crianças e adolescentes;
- Estimular o abandono do fumo;
- Reduzir a morbi-mortalidade causada pelo tabagismo e outros fatores de risco.

Atividades:

- Atendimento individual com médico, psicólogo, enfermagem e assistente social;
- Atendimento em grupo cognitivo-comportamental;
- Busca ativa de pacientes inseridos no programa;
- Acompanhamento na evolução do tratamento;
- Relatório de controle trimestral de mapa de medicamento;
- Atividade sócio-educativa através de palestras e oficinas nas escolas e empresas;

- Encaminhamento a rede de proteção social (previdência, farmácia cidadã, UBS e outros);
- Promover atividades em datas comemorativas: *31 de Maio* (Dia Mundial de Combate ao Fumo), *29 de agosto* (Dia Nacional de Combate ao Tabagismo), *27 de Novembro* (Dia Nacional de Combate ao Câncer e seus Fatores de Risco);
- Desenvolvimento de projetos que proporcionem o ambiente livre do tabaco;

Inserção: Ocorre por meio de encaminhamentos da unidade de saúde, hospital, programas e demanda espontânea.

Composição da equipe: Uma assistente social, um médico, uma psicóloga, uma técnica de enfermagem e duas atendentes.

10.4 PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DA TUBERCULOSE (PMCT)

O Programa de Controle da Tuberculose de Linhares foi instituído na década de 60, como Política Pública de Saúde, no Centro de Saúde do Araçá, sendo transferido para o NAPS em 2002, após desativação da Unidade. Ele faz parte do Programa Nacional de Controle da Tuberculose (PNCT), sendo referência municipal em conhecimento técnico, em assistência, prevenção, diagnóstico, tratamento e controle da doença.

O Ministério da Saúde (1999) define a tuberculose como prioridade entre as políticas governamentais de saúde, estabelecendo diretrizes para as ações e fixando metas para o alcance de seus objetivos (BRASIL, 2002).

Objetivo: Reduzir a morbimortalidade e a transmissão da doença no município. Para isso, faz-se necessário garantir o acesso ao diagnóstico, tratamento e cura de cada paciente, além de proteger populações vulneráveis à doença e às suas formas multi resistentes. Portanto, o programa tem como metas prioritárias, diagnosticar 70% dos casos de tuberculose estimados, tratar corretamente 100% dos casos diagnosticados e curar 85% dos mesmos, conforme metas

internacionais estabelecidas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e pactuadas pelo governo brasileiro, identificando adequadamente as necessidades do paciente, atuando com agilidade e eficiência, além de oferecer atendimento qualificado e humanizado aos pacientes, ex-pacientes, familiares e toda a comunidade.

Atividades:

- Diagnóstico através dos exames preconizado nas normas;
- Tratamento Gratuito/Tratamento Diretamente Observado;
- Avaliação de contatos (pessoas que residem na mesma casa);
- Consulta Médica / Consulta de Enfermagem;
- Suporte psicológico, social e odontológico ao paciente e seus familiares;
- Operacionalizar o tratamento diretamente observado no município e acompanhar as medidas de controle preventivas e profiláticas;
- Notificação e acompanhamento dos casos de tuberculose no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN);
- Acolhimento aos pacientes com tuberculose na realização da sorologia do HIV;
- Planejamento estratégico, monitoramento e avaliação dos indicadores epidemiológicos para o cumprimento de metas estabelecidas pelo MS;
- Busca ativa de sintomáticos respiratórios (indivíduos com tosse por tempo igual ou superior a três semanas);
- Busca dos faltosos;
- Treinamento e assessoria as equipes das unidades básicas de saúde para execução das atividades do PMCT;
- Realização de atividades na semana de 24 de março como a "Semana Nacional de Mobilização e Luta contra a Tuberculose", articulando e promovendo atividades de informação e educação;
- Articulação com a APS, Programa Municipal de IST's/AIDS e Hepatites Virais, sistema penitenciário e com outras secretarias, consolidando assim o trabalho intersetorial.

Inserção: O Programa recebe demanda espontânea ou encaminhamento da ESF e HGL.

Composição da equipe: Uma enfermeira, um médico, um psicólogo, duas técnicas de enfermagem.

10.5 PROGRAMA DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSIVEIS (IST's), SÍNDROME IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA ADQUIRIDA (AIDS) e HEPATITES VIRAIS;

Atividades:

- Assistência aos pacientes com HIV/AIDS no Serviço de Assistência Especializada (SAE), com equipe multidisciplinar;
- Centro de testagem e aconselhamento em HIV/VDRL e Hepatites Virais (CTA), com dispensação de insumos;
- CTA itinerante;
- Unidade de dispensação medicamentosa (UDM) (Protocolo Clinico/MS).
- Busca ativa dos faltosos;
- Busca ativa dos resultados positivos para HIV/VDRL;
- Grupo de adesão ao tratamento;
- Ações educativas em saúde;
- Referência para acidentes com perfuro cortante, abuso sexual e profilaxia pós exposição sexual (PEP) de acordo com o protocolo Municipal /MS.
- Atendimento multidisciplinar;
- Orientação e liberação de preservativos (masculino e feminino) e gel lubrificante para os usuários do SUS e grupo de risco como profissional do sexo (PS), homens que fazem sexo com homens (HSH), caminhoneiros , usuários de drogas e outros;
- Pós-aconselhamento na liberação do resultado do exame;
- Planejamento estratégico, monitoramento e avaliação para execução de atividades de assistência, realização de eventos como: campanhas,

palestras, capacitação de profissionais para promoção e prevenção a saúde;

- Elaboração anual do PAM (Plano de Ações e Metas) que deve ser aprovada pelo conselho municipal de saúde para que o município receba recursos federais para desenvolvimento das atividades do programa;
- Capacitação da ESF e PACS para testagem e suporte dos pacientes portadores de HIV/AIDS em suas áreas de abrangência;
- Acompanhamento e tratamento de:
  a. Todas as DST's;
  b. Gestantes portadoras de sífilis e AIDS.
  c. Crianças expostas ao HIV e sífilis por cerca de 02 anos;

Inserção: A demanda de atendimento dá de maneira espontânea e/ou por encaminhamento para monitorar casos identificados.

Composição da equipe: Um responsável técnico, 01 médico clínico para tratamento de pacientes com HIV, 01 médico clínico para atendimento a pacientes com Hepatites B e C, 01 médico infectologista, 01 médico ginecologista, 01 médico pediatra, 01 farmacêutico, 01 psicólogo para o CTA, 01 psicóloga para atendimento clínico, 03 enfermeiras, 01 técnico de enfermagem, 02 auxiliares de laboratório, 01 odontólogo e 03 atendentes.

10,6 PROGRAMA MUNICIPAL DE ELIMINAÇÃO E CONTROLE DA HANSENÍASE

O programa foi instituído na década de 70, como Política Pública de Saúde, no centro de saúde do Araçá, sendo posteriormente transferido para o NAPS após a desativação desta unidade.

A Portaria de nº 3.125, de 07 de outubro de 2010 aprova as diretrizes para vigilância, atenção e controle da hanseníase. O enfoque deve ser a população geral, tendo em vista que o Espírito Santo (ES) é um estado hiperendêmico, segundo parâmetros do MS, ou seja, com elevados coeficientes de detecção em adultos e menores de 15 anos.

Objetivo: Eliminar e controlar a doença com visão de alertar sobre a prevenção e o tratamento, fortalecendo a vigilância epidemiológica reduzindo a prevalência para 01 caso ou menos de um caso para 10.000 habitantes para 2011, conforme meta da Organização Mundial da Saúde (OMS) e diminuição de casos de hanseníase em menores de 15 anos;

- Diagnosticar e curar, identificando adequadamente as necessidades do paciente, atuando com agilidade e eficiência, além de oferecer atendimento qualificado e humanizado aos pacientes, ex-pacientes, familiares, contatos e comunidade.

Atividades:

- Diagnóstico / tratamento / cura;
- Busca de faltosos, exame dos contatos, vacinação.
- Orientação à família e à comunidade;
- Atividades educativas;

Inserção: Demanda espontânea e encaminhados pelos profissionais da APS e outros setores.

Composição da equipe de trabalho: 01 assistente social, 01 médico dermatologista , 01 nutricionista, 01 psicóloga, 01 técnica de enfermagem e 01 atendente.

10.7 PROGRAMA MUNICIPAL DE HIPERTENSÃO E DIABETES (HIPERDIA)

O programa tem como objetivo: articular e integrar as ações nos diferentes níveis de complexidade dos setores públicos e privados, com o intuito de reduzir os fatores de risco e a morbimortalidade por Hipertensão Arterial (HA) e Diabetes Mellitus (DM) e suas complicações, priorizando a promoção de hábitos de vida saudáveis, prevenção e diagnóstico precoce e tratamento com ênfase na atenção básica.

Atividades:

- Desenvolver ações educativas e terapêuticas em saúde com grupo de pacientes, seus familiares e a comunidade em geral;
- Capacitar os profissionais dos diversos seguimentos da saúde;
- Realizar campanhas educativas e preventivas dando ênfase nas datas comemorativas: *Dia Nacional de Prevenção, Controle e Combate à Hipertensão Arterial, Dia Internacional do Diabético e Dia Mundial do Controle de Diabetes;*
- Realizar busca ativa dos faltosos e abandonos do tratamento,;

Inserção: Atende os pacientes portadores das patologias de HA e DM que porventura tenham sido encaminhados das suas respectivas unidades de saúde e que se enquadram no perfil estipulado pelo programa.

Composição da equipe de trabalho: 01 assistente social, 01 médico endocrinologista, 02 médicos cardiologistas, 01 nutricionista, 01 psicóloga, 01 técnica de enfermagem e 01 atendente.

10,8 PROGRAMA DE VIGILANCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL / PROGRAMA MUNICIPAL MATERNO INFANTIL E ADOLESCENTE

O programa Municipal Materno Infantil e Adolescente tem suas ações desenvolvidas dentro da Política Nacional de Alimentação e Nutrição – PNAN, instituída em 1999 no Brasil, configurando-se com ação centrada no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) que tem como diretriz o monitoramento da situação alimentar e nutricional. Este corresponde ao sistema de informações sobre o estado nutricional e da alimentação da população sustentam a tomada de decisões, a médio e longo prazo, que visem às melhorias necessárias para que as crianças cresçam adequadamente e adotem uma

alimentação saudável desde cedo, contribuindo para a qualidade de vida de todo o município.

No Brasil, o SISVAN foi preconizado na década de 70, recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e pela Organização Pan-Americana Mundial da Saúde – (OPAS).

As informações geradas pelo SISVAN web devem estar voltadas para a ação, por meio da atitude de vigilância, que é um olhar diferenciado para cada individuo, para cada grupo, fase do ciclo da vida, usando a informação rotineiramente para subsidiar os programas locais e as instâncias superiores, repensando a prática do serviço de saúde, qualificando a assistência prestada aos indivíduos que diariamente estão a procura de atendimento.

O programa Materno Infantil e Adolescente também é responsável pelo acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família através do site DATASUS, conforme o Decreto nº 5.209, publicado no Diário Oficial da União de 17/09/2004, que recomenda o monitoramento do crescimento, por meio da avaliação do estado nutricional inserida no SISVAN, o acompanhamento do desenvolvimento e vacinação das crianças menores de sete anos e assistência ao pré-natal de mulheres gestantes.

Objetivos:

- Manter o diagnóstico atualizado da situação do município, no que se refere aos problemas da área de alimentação e nutrição que possuem relevância em termo de saúde pública;
- Identificar as áreas geográficas e grupos populacionais sob-risco;
- Oferecer subsídios ao planejamento e à execução de medidas para a melhoria da situação alimentar e nutricional da população do município.
- Acompanhar a situação da saúde dos beneficiários do Bolsa Família.
- Promover conhecimento contínuo sobre as condições nutricionais da população e erradicar os fatores que as influenciam.

Atividades:

- Consulta pediátrica;
- Consulta nutricional;
- Acompanhamento em saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família;
- Controle de pacientes com distúrbios nutricionais;
- Oficinas de Saúde Nutricional em grupos para pacientes do SISVAN;
- Ações educativas em saúde;
- Planejamento estratégico, monitoramento e avaliação para execução de atividades de assistência, realização de eventos como campanhas, palestras, capacitações de profissionais para promoção de saúde';
- Promover articulação, intersetorial e interinstitucional necessária a aplicação da polícia preconizada pelo programa;

Inserção:

Crianças de 0 a 9 anos 11 meses 29 dias desnutridos ou com baixo peso ou que sejam beneficiários do Bolsa Família, demanda espontânea ou através da APS.

Composição da equipe: Uma pediatra, uma nutricionista, uma psicóloga, uma digitadora e uma atendente.]

10.9 PROGRAMA MUNICIPAL DE SAÚDE DO HOMEM

No ano em que o Sistema Único de Saúde (SUS) completou vinte anos, o Ministério da Saúde (MS) estabeleceu como prioridade a proteção à população adulta masculina, lançando a Política de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH), através da Portaria nº 1.944, de 27 de agosto de 2009.

O "Projeto de Saúde do Homem" para captação de incentivo financeiro de Linhares junto ao MS foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS), através da Resolução 059, de 15 de dezembro de 2010, sendo enviado ao MS e aprovado em 2011, disponibilizando recurso para a implantação do programa.

O funcionamento do programa no NAPS teve início em 2012, buscando desenvolver no município, estratégias que busquem a maior procura do homem aos serviços de saúde, assim como a redução dos índices de morbimortalidade masculina, muito superior ao das mulheres.

O programa tem buscado parceria junto à ESF tendo em vista as ações de saúde do homem serem desenvolvidas em todas as unidades de saúde do município, sendo apenas o atendimento médico urológico centralizado no programa.

O atendimento médico no programa tem por prioridade o atendimento a problemas específicos da população masculina, como as alterações de próstata (hiperplasia prostática benigna e câncer de próstata) e disfunção sexuais masculinas.

Atualmente, o programa supracitado encontra-se no mesmo espaço físico que o HIPERDIA, fato este que dificulta o acesso dos usuários, ensejando, por conseguinte,que este obtenha um espaço próprio para um melhor atendimento aos nossos usuários.

Objetivo:

Promover a melhoria das condições de saúde da população masculina de Linhares, contribuindo, de modo efetivo, para a redução da morbimortalidade através do enfrentamento racional dos fatores de risco e mediante a facilitação ao acesso, às ações e aos serviços de assistência integral à saúde.

Atividades:

- Melhorar a assistência à saúde dos homens nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), Estratégias de Saúde da Família (ESF) e demais setores da saúde;
- Realização de campanhas de prevenção voltadas à saúde do homem, com estímulo à adoção de hábitos saudáveis por parte destes;

- Capacitação técnica e qualificação dos profissionais de saúde para atendimento do homem;
- Atendimento ambulatorial contemplando os principais problemas urinários e reprodutivos do homem, com ênfase no atendimento urológico;
- Desenvolver atividades sócio-educativas através da realização de palestras voltadas à prevenção, nas empresas e outros estabelecimentos do município (bombeiros, polícia, sindicatos, associações de moradores e etc);
- Havendo casos com necessidade de procedimento cirúrgico ou diagnóstico médico através de biópsia, o paciente será encaminhado para o setor de Regulação Municipal e/ou hospital de referência;
- Promover articulação intersetorial e interinstitucional necessária à aplicação da política preconizada pelo programa.

10.10 PROGRAMAS DO NÚCLEO DE REFERÊNCIA DA SAÚDE DA MULHER

PROGRAMA DE ATENÇÃO AO PLANEJAMENTO FAMILIAR

Entende-se como planejamento familiar o ato consciente de planejar o nascimento dos filhos, tanto em relação ao número desejado, quanto à ocasião mais apropriada para tê-los.

Em 1996, um projeto de lei que regulamenta o planejamento familiar foi aprovado pelo Congresso Nacional e sancionado pela Presidência da República. A Lei estabelece que as instâncias gestoras do SUS, em todos os seus níveis, estão obrigadas a garantir à mulher, ao homem ou ao casal, em toda a sua rede de serviços, assistência à concepção e contracepção como parte das demais ações que compõem a assistência integral à saúde. Uma questão fundamental desta Lei é a inserção das práticas da laqueadura de trompas e da vasectomia dentro das alternativas de anticoncepção, definindo critérios para sua utilização e punições para os profissionais de saúde que as realizarem de maneira inadequada e/ou insegura.

O programa foi implantado no município de Linhares em 1993. A partir de 2010 a realização das oficinas foi descentralizada, estendendo-se também para as unidades básicas de saúde.

Objetivo:

- Garantir a livre opção dos homens e mulheres na escolha do método contraceptivo mais adequado, dentro dos princípios éticos e de saúde;
- Contribuir com o assessoramento de toas as equipes da ESF, mantendo-se como local de referência para encaminhamentos conforme protocolo municipal.

Atividades:

- Monitoramento às UBS do município de Linhares;
- Atendimento individual com médico, psicólogo, assistente social, enfermeiro, dentre outras especialidades;
- Realização de visita domiciliar quando necessário;
- Inserção do Dispositivo Intra Uterino (DIU);
- Consulta com o médico do programa para avaliação do processo para esterilização cirúrgica (Laqueadura Tubária e Vasectomia) e agendamento das cirurgias;
- Cirurgias ginecológicas: as pacientes deverão ser encaminhadas com diagnóstico fechado de indicação cirúrgica, para a 1ª consulta de avaliação com a ginecologista e posteriormente serão encaminhadas para o HGL para a realização do procedimento cirúrgico.

Inserção:

- Inserção do DIU em mulheres de qualquer idade a partir do primeiro filho e que estejam no período menstrual;

- Somente é permitida a esterilização voluntária em homens ou mulheres com capacidade civil plena e maiores de 25 anos de idade e que tenham no mínimo dois filhos vivos, desde que observado o prazo mínimo de 60 dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico;
- São realizadas cirurgias ginecológicas em pacientes com diagnóstico fechado, tendo indicação cirúrgica, juntamente a com Guia de Referência e Contra-Referência.

10,11 PROGRAMA DE CONTROLE DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO E DA MAMA

O programa Viva Mulher atua no controle do câncer de colo do útero e da mama. Foi instituído pelo Ministério da Saúde em 1998 e implantado no município de Linhares em 2002.

Objetivo: Promover a adesão do paciente, favorecendo a resolutividade no que se refere o diagnóstico, tratamento e cura do câncer de colo do útero e da mama; reduzir a mortalidade feminina e as repercussões físicas, psíquicas e sociais; oferecer mão de obra qualificada no tratamento do câncer e acompanhamento no tratamento e reabilitação da mulher.

Atividades:

- São direcionadas a prevenção e ao controle do câncer;
- Supervisão nas Unidades Básicas de Saúde;
- Acompanhamento médico e multidisciplinar;
- Realização de procedimentos como colposcopia e biópsias, além de cirurgias e encaminhamento para Terapia Complementar, quando necessários.

Inserção:

- Atende pacientes encaminhados pelas UBS, com Guia de Referência e Contra Referência, com diagnóstico citológico de lesões precursoras do câncer do colo útero e nódulos suspeitos para câncer de mama;

10.12 PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO DO PRÉ-NATAL E NASCIMENTO:

O Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento foi instituído pelo Ministério da Saúde através da Portaria/GM nº 569, de 01/06/2000, com o objetivo primordial de assegurar a melhoria do acesso, da cobertura e da qualidade do acompanhamento pré-natal, da assistência ao parto e puerpério às gestantes e ao recém-nascido, na perspectiva dos direitos de cidadania.

Em 25 de maio de 2006 o Ministério da Saúde aprovou a adesão do município de Linhares, porém as atividades do Programa tiveram início em agosto de 2007.

Objetivo:

Realizar o pré-natal das gestantes de alto risco conforme o Programa de Humanização de Pré-natal e Nascimento, e reduzir a taxa de morbimortalidade materna e perinatal.

Atividades:

- Atendimento individual com equipe multidisciplinar, como médico, psicólogo, assistente social, enfermeiro, dentre outras especialidades;
- Busca ativa das gestantes faltosas;
- Atividades educativas com as gestantes;
- Realização de visita domiciliar quando necessário;

- Encaminhamento aos Hospitais que possuam especialidade de Medicina Fetal quando necessário;
- Sensibilização dos profissionais que atuam na assistência às gestantes sobre a importância de realizar um pré-natal atendendo todos os critérios preconizados pelo Ministério da Saúde;
- Realização de atividades educativas junto às Unidades de Saúde com temas relevantes relacionados à gestação;
- Planejamento estratégico para ampliar a assistência e adesão das gestantes ao pré-natal;

Inserção Pré-Natal de Alto-risco: Pacientes encaminhadas através do Guia de Referência e Contra-Referência com diagnóstico de gestação de alto risco.

10.13 PROGRAMA MUNICIPAL DE REFERÊNCIA EM ALEITAMENTO MATERNO

Amamentar é muito mais do que nutrir a criança. É um processo que envolve interação profunda entre mãe e filho, com repercussões no estado nutricional da criança, em sua habilidade de se defender de infecções, em sua fisiologia e no seu desenvolvimento cognitivo e emocional, além de ter implicações na saúde física e psíquica da mãe.

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) o aleitamento materno exclusivo é quando a criança recebe somente leite materno, direto da mama ou ordenhado, ou leite humano de oura fonte, sem outros líquidos ou sólidos, com exceção de gotas de xaropes contendo vitaminas, sais de reidratação oral, suplementos minerais ou medicamentos.

Apesar de todas as evidências científicas provando a superioridade da amamentação sobre outras formas de alimentar a criança pequena, e apesar dos esforços de diversos organismos nacionais e internacionais, as taxas de

aleitamento materno no Brasil, em especial as de amamentação exclusiva, estão bastante aquém do recomendado.

Devido a altos índices de desmame precoce e consequentemente a desnutrição, morbi-mortalidade materno-infantil por causas evitáveis, que em agosto de 2010 implantou-se o Programa Aleitamento Materno como referência especializada para as UBS, ESF e hospitais, sendo incentivo ao aleitamento materno, por configura-se como um grande desafio em saúde pública.

Tem como objetivo propor estratégias centradas no aspecto educativo, abrangendo tanto a difusão de informações a respeito da importância e das vantagens do Aleitamento Materno, como também a instrução das mães a respeito da forma correta de amamentar, das técnicas específicas, para superar as dificuldades circunstanciais que podem ocorrer principalmente no início da amamentação e das técnicas especiais para compatibilizar a amamentação com outros papéis desempenhados pela mulher dentro da sociedade.

Objetivo:

- Promover o Aleitamento Materno.
- Reduzir a Morbimortalidade materno-infantil e desnutrição.

Atividades:

- Atendimento individual com equipe multidisciplinar;
- Oficinas de Aleitamento Materno, enfatizando a importância da amamentação e fortalecendo o binômio mãe/filho;
- Sensibilizar e estimular os demais seguimentos da saúde acerca da importância do Aleitamento Materno para o recém-nascido, mãe e família e orientá-los sobre a realização das oficinas de Aleitamento Materno na própria unidade;

- Realizar visita domiciliar quando necessário;
- Promover atividades em datas comemorativas;

Atendimento: Os atendimentos ambulatoriais são realizados em crianças de 0 a 06 meses, com os seguintes encaminhamentos:

- Crianças com alta da UTIN;
- Crianças com atraso do desenvolvimento Neuropsicomotor;
- Crianças para avaliação oftalmológica (Fundo de Olho);

O Programa realiza oficinas sobre Aleitamento Materno para gestantes e puérperas, atendendo também mãe/Bebê com dificuldades em amamentar/ser amamentadas.

Inserção:

- Demanda espontânea para as oficinas e atendimentos ambulatoriais e encaminhamentos das unidades de saúde e do hospital.

10.14 AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE EM 2021

ATIVIDADES	ASSUNTO	LOCAL	PESSOAS ATENDIDAS
21/01/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Academia Capixaba de Futebol	**14 atendimentos**
29/01/2021	Saúde do Trabalhador	Câmara Municipal de Vereadores	**139 atendimentos**

30/01/2021	Câncer de Pele	Pontal do Ipiranga	**42 atendimentos**
04/02/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Academia Capixaba Futebol	**18 atendimentos**
10/02/2021	Pré Carnaval	Praça Nestor Gomes	**100 atendimentos**
10/03/2021	Dia Internacional da Mulher	Casa Rosa	**14 atendimentos**
24/03/2021	Dia Mundial de Combate à Tuberculose	Naps	**40 atendimentos**
10/04/2021	Saúde na Estrada	Posto Paradão da 101	**400 atendimentos**
28/04/2021	Prevenção Covid na Colheita do Café	São Rafael	**46 atendimentos**
30/04/2021	Prevenção Covid na Colheita do Café	Japira	**12 atendimentos**
05/05/2021	Prevenção Covid na Colheita do Café	Desengano	**60 atendimentos**

08/05/2021	Prevenção Covid na Colheita do Café	Bagueira	**69 atendimentos**
12/05/2021	Prevenção Covid na Colheita do Café	Baixo Quartel	**53 atendimentos**
14/05/2021	Semana da Enfermagem	HGL	**32 atendimentos**
15/05/2021	Prevenção Covid na Colheita do Café	FARIAS	**56 atendimentos**
22/05/2021	Mutirão Coleta Preventivo	Casa Rosa	**140 atendimentos**
15/06/2021	Dia Mundial de Conscientização da Violência Contra a Pessoa Idosa	Praça Nestor Gomes	**46 atendimentos**
16/06/2021	Consultório na Rua	Ruas de Linhares	**70 atendimentos**
19/06/2021	Mutirão Coleta Preventivo	Casa Rosa	**120 atendimentos**
21/06/2021	Consultório na Rua	Ruas de Linhares	**50 atendimentos**

22/06/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Empresa Autopel	**69 atendimentos**
02/07/2021	Julho Amarelo	Mercado Municipal	**155 atendimentos**
08/07/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Associação Quilombola - Degredo	**90 atendimentos**
28/07/2021	Dia Mundial contra Hepatites virais	Mercado Municipal	**130 atendimentos**
03/08/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Bebedouro	**60 atendimentos**
06/08/2021	Semana da Saúde	Câmara Municipal	**96 atendimentos**
14/08/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Areal	**44 atendimentos**
27/08/2021	Dia do Feirante	Feira Parque Exposição	**93 atendimentos**
04/09/2021	Ação Social	Humaitá	**57 atendimentos**
16/09/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Brametal	**343 atendimentos**
18/09/2021	Ação Social	Guaxe	**76 atendimentos**
25/09/2021	Ação Social	Baixo Quartel	**80 atendimentos**
01/10/2021	Dia Mundial do Idoso	Praça Nestor Gomes	**80 atendimentos**
02/10/2021	Ação Social	Povoação	**34 atendimentos**
06/10/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Hospital Rio Doce	**170 atendimentos**

08/10/2021	Ação Social	Farias	**43 atendimentos**
14/10/2021	Outubro Rosa	Praça Nestor Gomes	**83 atendimentos**
15/10/2021	Ação Social	Povoação	**40 atendimentos**
16/10/2021	Dia das Crianças	Bebedouro	**65 atendimentos**
20/10/2021	Outubro Rosa	US Planalto	**46 atendimentos**
23/10/2021	Ação Social	Santa Cruz	**79 atendimentos**
29/10/2021	Ação Social	Distrito de Desengano	**55 atendimentos**
05/11/2021	Violência Contra a Mulher	Farias	**26 atendimentos**
06/11/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Distrito Pontal do Ouro	**42 atendimentos**
12/11/2021	Promoção e Prevenção à saúde	IASES (SEJUS)	**71 atendimentos**
16/11/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Casa da Acolhida - Olaria	**20 atendimentos**
17/11/2021	Promoção e Prevenção à saúde	UNIMAR Transportes	**55 atendimentos**
20/11/2021	Reserva na Comunidade	Sítios Dois irmãos (Farias)	**14 atendimentos**
22/11/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Newtel	**45 atendimentos**

24/11/2021	Novembro Azul	Unidade de Saúde do Planalto	**59 atendimentos**
24/11/2021	Novembro Azul	Empresa Nesher	**60 atendimentos**
25/11/2021	Novembro Azul	Empresa MGM Móveis	**147 atendimentos**
26/11/2021	Novembro Azul	US Lagoa do Meio	**50 atendimentos**
01/12/2021	Dia Mundial de Luta contra AIDS	Praça Nestor Gomes	**63 atendimentos**
02/12/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Hospital Unimed Linhares	**115 atendimentos**
03/12/2021	Saúde do Idoso	Regência	**41 atendimentos**
04/12/2021	Promoção e Prevenção à saúde	Pontal do Ipiranga	**23 atendimentos**
TOTAL AÇÕES	**57**	**Total de pessoas atendidas**	**4.290 pessoas**

10.15 - RELAÇÃO DE PROGRAMAS DO NAPS / NRSM E MÉDIA DE ATENDIMENTO MENSAL – 2021

MÉDIA DE ATENDIMENTO E PROCEDIMENTO MENSAL – 2021

Nº	PROGRAMA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
01	**SISVAN**	13	62	60	73	68	76	59	83	59	88	132
02	**HIPERDIA**	227	863	954	730	728	1023	631	677	873	874	934
03	**DST/AIDS/Hepatites Virais :**	1.567	2.790	2.474	1.976	4.116	2485	2507	2967	2461	3090	4190
04	**Tabagismo**	145	28	264	87	321	544	468	334	68	116	190
05	**Hanseníase**	37	112	19	257	121	212	92	247	289	304	309
06	**Tuberculose**	96	97	155	200	136	159	154	57	134	132	136
07	**Saúde do Idoso**	36	43	49	374	30	327	332	174	132	57	86
08	**Saúde do Homem**	08	24	45	14	25	30	28	31	29	19	40
09	**Pré-natal**	149	215	231	222	202	259	239	207	247	249	352
10	**Aleitamento Materno**	101	79	78	20	62	73	90	93	46	67	102
11	**Planejamento Familiar**	132	142	144	98	106	137	50	130	170	118	169
12	**Viva Mulher**	356	99	288	294	234	310	289	430	441	261	436
13	**Atendimentos Odontológicos**	-	-	29	20	08	15	06	20	15	20	15
14	**Assistência Social**	-	14	48	21	85	84	23	08	69	253	261
15	**Psicólogo**	115	61	51	125	135	141	139	115	94	55	146
16	**Nutricionista**	47	49	54	69	80	15	71	94	115	43	63
17	**Biópsia**	105	91	87	73	76	114	98	111	107	65	85
18	**Acolhimento de Saúde da Mulher**	245	122	247	261	178	371	402	88	731	432	358
19	**Enfermagem**	699	997	1.143	1.305	1.536	1429	1537	1296	1192	1064	967
20	**Oftalmologia**	-	-	-	-	-	39	42	36	45	-	33
	TOTAL	**4.078**	**5.888**	**6.420**	**6.199**	**8.317**	**7843**	**7257**	**7198**	**7317**	**7307**	**9004**

11- UNIDADE SANITÁRIA DE LINHARES (USL 3)

11.1 Departamento de Especialidades

O Departamento de Especialidades tem sob sua gestão as Unidades de Serviço: USL-03 (Unidade Sanitária de Linhares); CEFIL (Centro de fisioterapia de Linhares); CAPS II (Centro de Atenção Psicossocial II); Ambulatório de Saúde Mental. Atualmente, situada na Rua Governador Bley S/Nº - Bairro Colina

O Centro de Saúde de Linhares USL-3 é uma Unidade de atendimento Secundário que presta atendimento em várias especialidades: 33 Médicos Especialistas, 12 Psicólogos, 03 Assistente Social, 01 Nutricionista, 02 Enfermeiros, 06 Fonoaudiólogos,06 Odontólogos, administrativos, (04) estagiários.Temos ainda, (06) Médicos especialistas que atendem pelo Consórcio POLINORTE, sendo eles:2 Neurologista, 1Ortopedista,2 Cardiologista, 1 Reumatologista, (01) Médico generalista para o ambulatório de saúde mental, pequenas cirurgias.

Referentes a exames temos eletrocardiograma realizado pela Unidade e o eletro encefalograma realizado pelo Consórcio Polinorte.

Público alvo: Todo o município de Linhares, mais os municípios da micro região, que são: Rio Bananal, Sooretama, João Neiva e Aracruz.

Devido a Pandemia, não foi ofertado a comunidade nenhum tipo de programação em grupo ou datas comemorativos conforme os protocolos direcionados pelos órgãos Estadual e Municipal. No ano de 2021 foi dada continuidade a suspensão das diversas ações competentes a esta Unidade, porém, sendo suspenso os atendimentos em grupo terapêuticos e os atendimentos individuais seguiu as normas apresentadas pelos órgãos competentes.

Atividades realizadas ano 2021:

- Participação no Conselho da Assistência Social;

- Atendimentos no Projeto "língua livre" (realização de pequena cirurgia de frenectomia, para os recém-nascidos/outros com teste positivo para frenulolingual [teste da lingüinha]);

- Atendimentos a Fonoterapia convencional;

- Atendimento individual através de eletro estimulação no setor de fonoaudiologia;

- Realização de internação administrativa em hospital/clínica;

- Realização de educação permanente com as equipes das UBS;

- Solicitação de acolhimento (residência terapêutica e residência inclusiva de longa permanência);

- Matriciamentos CAPS/ USL/UBS;

- Atendimentos para encaminhamentos HEAC/HEIMABA;

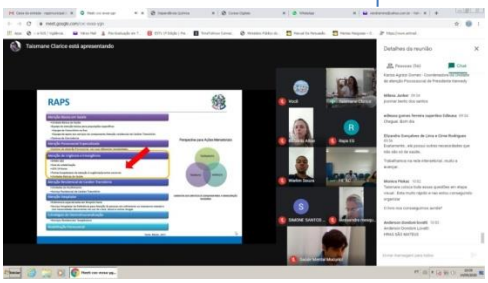
- Acolhimento de alunos a residentes do Hospital Rio Doce com acompanhamento de preceptores;

- Internações Administrativas drogadição/ transtornos mental (Hospital/Clinica);

- Solicitação de Acolhimento (RT, RI Longa permanência);

- Atendimento médico especializado em Saúde Mental para paciente pós COVID (imediato e tardio), sendo encaminhado pela rede municipal, tais como: CRAS, CREAS/NASE/ Instituições e outros;

- Realização como parceira na Campanha de Câncer de boca;

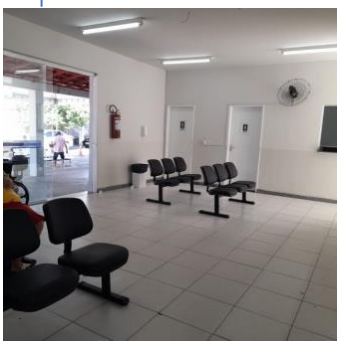


- Foi realizado capacitação online SESA (Secretaria Estadual de Saúde), com a rede municipal de saúde, para a implantação do sistema MVreg. Com isso, permitiu a diminuição da demanda hospitalar de internação via pronto socorro Hospital Geral de Linhares e solicitação por demanda judicial. Durante este período de pandemia foi realizado internações de pacientes psiquiátricos de forma administrativa;

-Reuniões e encontros com SESA e realização Educação Permanente com os funcionários da USL

- Reuniões on line com equipe técnica do ambulatorio com os profissionais técnicos e médicos das UnidadeBasicas de Saúde;

- antes reforma


-depois reforma

-Reforma das mobilias nas recepções e nos ambulatorios do predio;

- Servidores da USL participação e articulação na realização de estudos de casos com representantes de toda a Rede Municipal de Linhares;

- Encontros e reuniões dos profissionais Saúde Mental;

- Participação no encontro de dialogo sobre saúde mental e comunidades tradicionais atingidas pelo rompimento da barragem de fundão em Degredo;

- Palestra promovido pelo ambulatório de saúde mental com o tema: Perdas sociais com a dependência química na Renova

As datas comemorativas foram suspensos devido a Pandemia, foram realizadas apenas comemorações internas por setores.

- visita a futura instalação do CAPS AD, com a participação de membros da mesa diretora RAPS municipal/Regional e Judiciário;

- Realização dos encontros bimestrais com RAPS Municipal

11.2 CENTRO DE FISIOTERAPIA DE LINHARES

O centro de fisioterapia de Linhares tem como objetivo atender a população linharense com os serviços de fisioterapia. A CEFIL em Linhares está localizada na Rua da Conceição 259 – Centro – CEP: 29900-320 - Linhares/ES, atualmente os serviços oferecidos pelo setor são: Fisioterapia ao pacientes Neurológicos, Ortopédicos e Pediátricos, sendo acamados, cadeirantes, amputados, com media complexidade e baixa complexidade, dos quais existem algumas restrições de atendimento. Entre os serviços oferecidos esse ano, segue a baixo:

- Fisioterapia neurofuncional infantil,
- Fisioterapia neurofuncional adulto,
- Fisioterapia traumato-ortopédicos,
- Atendimentos domiciliar por determinação judicial,
- Fisioterapia Uroginecológica,
- Fisioterapia respiratória para pacientes com seqüela dos da covid 19

Devido ao momento atual e por não poder fazer aglomeração, seguindo as orientação da OMS e decisão do Conselho Federal de Terapia Ocupacional e Fisioterapia (COFITO). O Centro de Fisioterapia de Linhares não realizou nenhum evento aberto ao publico ligado sociedade em geral.

11.3 CENTRO DE ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL DE LINHARES

O Centro de Atenção Psicossocial de Linhares (CAPS II) é um Centro de referência e tratamento de pessoas que sofrem com transtornos mentais, Severos e Persistentes, oferecendo cuidados clínicos de reabilitação psicossocial, com objetivo de substituir o modelo hospitalocêntrico, evitando as internações e favorecendo o exercício da cidadania e da inclusão Social dos usuários e de suas famílias.

Tendo como objetivo, oferecer atendimento à população de sua área de abrangência, realizando o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários pelo acesso trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários está localizado na Rua Augusto Pestana, 1143, Centro – Linhares/ES.

As pessoas atendidas no CAPS são aquelas que apresentam intenso sofrimento psíquico que lhes impossibilita de realizar seus projetos de vida. São preferencialmente pessoas com transtornos mentais severos e/ou persistentes, ou seja, pessoas com grave comprometimento psíquico.

O Funcionamento do CAPS II desenvolve-se através de ações interdisciplinares e se inicia com o acolhimento, triagem e avaliação dos profissionais, respeitando as peculiaridades de cada caso.

Sendo assim o CAPSII, enquanto dispositivo da RAPS, se trata de referencia e assiste/acompanha um público especifico ao qual em tempos de PANDEMIA se tornam mais vulneráveis, **pois a pandemia nos trás efetivamente ao um isolamento familiar, que os distancia da socialização oferecida no serviço CAPS de acordo com seus Projetos terapêutico Singular (PTS).**

Passamos assim a intensificar mais os atendimentos familiares, psicoterapêuticos e terapêuticos individuais (psicólogo arte terapia e médico).

Assim os pacientes mais aguçados em sua patologia vêm sendo reavaliados/acompanhados pela equipe multidisciplinar e com seu responsável, pensando no seu PTS adequando a mais presenças no serviço.

Segue Oficinas realizadas:

- Artesanatos;
- Costura e bordado;
- Pinturas;
- Musica;
- Vasos de Cimento;
- Horta Educativa;
- Caminhada Semanalmente com pacientes e supervisão das Oficineiras

Outras ações:

- Ações de matriciamento;
- Encontro bimestral nas reuniões não grupo condutor da RAPS Municipal;
- Realização de estudo de caso com toda a rede; (Matriciamento);
- Realização de estudo de caso com toda equipe CAPS II; (Processo de trabalho)
- Atendimento Psiquiátrico/consulta médica;
- Atendimentos clínicos em Psicologia;
- Atendimento paciente/ família Serviço Social;
- Atendimento Enfermagem;
- Encaminhamentos diversos;
- Visitas Domiciliares;
- Supervisão e administração de medicamentos;
- Ações em parceria com a Secretaria de Assistência Social;
- Ações junto aos alunos da Faculdade Pitágoras;
- Realização de Planos Terapêuticos Singulares;

Registros fotográficos de algumas atividades CAPS II 2021

12- UNIDADE CUIDAR CENTRAL

As atividades desenvolvidos no ano de 2021 pela Unidade de Cuidado Integral à Saúde — Rede Cuidar Central em Linhares-ES, abrangendo os atendimentos aos municípios de Águia Branca, Alto Rio Novo, Governador Lindenberg, João Neiva, Linhares, Marilândia, Rio Bananal, Sooretama e Vila Valério.

A Unidade Cuidar manteve seus atendimentos de segunda a sexta-feira, das 7 às 17h, utilizando o Prontuário Eletrônico (Sistema da RG System) com informações completas referentes aos atendimentos médicos, evolução, intervenções e exames solicitados e realizados, todos devidamente registrados, datados, identificados pela equipe de profissionais responsáveis pelos atendimentos composta por equipe médica e multiprofissional. O Sistema RG SYSTEM está disponível via Web para todos os municípios (RG Consórcio Web), o

que tem facilitado o Compartilhamento, o agendamento e acompanhamento dos usuários na Unidade Cuidar.

Os atendimentos a usuários de População Geral dentro das especialidades que não integram as Linhas de Cuidado, são atendidos em prontuário eletrônico e dentro do que rege os protocolos, porém não recebem o Plano de Cuidados.

Os usuários de Linha de Cuidado foram atendidos dentro do que rege o Modelo de Atendimento às Doenças Crônicas (Modelo MAC) e de acordo com os protocolos relativos, onde cada um destes recebe o Plano de Cuidado e orientação pertinente às suas condições de saúde, o que também é compartilhado com a equipe da ESF de referência do usuário. Os usuários saem da Unidade Cuidar com o retorno agendado para as demais consultas e/ou exames que obrigatoriamente fazem parte da Linha de Cuidado. Caso haja necessidade de encaminhamento do usuário ao serviço de urgência e emergência, o mesmo é encaminhado aos hospitais de referência, Hospital Geral de Linhares (HGL) e à Fundação Beneficente Rio Doce.

Nesse período, não foi possível manter a prática dos boas vindas aos usuários, devido ao agendamento pré definido por horários, evitando-se aglomeração de pessoas na Unidade. Nesta ocasião os mesmos recebem orientações sobre todo o fluxo de atendimento, pelo funcionário do ponto de apoio que fica na recepção.

Sobre o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS), toda a produção vem sendo informada, mensalmente dentro dos prazos estabelecidos.

12.1 DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E ATIVIDADES:

Os serviços oferecidos durante o período do ano de 2021 contemplaram:

Consultas de Especialidades e Equipe Multidisciplinar: Oftalmologia, Nefrologia, Angiologia, Endocrinologia, Cardiologia, Dermatologia, Neurologia, Psiquiatria, Nutrição, Fisioterapia, Assistência Social, Enfermagem, Psicologia, Farmacêutico Clínico.

Exames de Apoio Diagnóstico: Ecocardiograma, Holter 24horas , Mapa, Teste Ergométrico, Mamografia, Endoscopia, Análise Patológica, Ecodoppler de Membros e Eletroencefalograma.

Segue abaixo o quadro demonstrativo dos serviços realizados no ano de 2021 pela Unidade Cuidar Central, de acordo com a Carteira de Serviços a serem ofertados:

SERVIÇOS	Jan	Fev	Mar	Abr	Maio	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Angiologia	107	81	61	0	78	69	69	57	0	23	28	26	599
Cardiologia	418	392	349	0	369	404	393	331	211	239	268	278	3652
Dermatologista	54	42	115	0	60	22	21	27	0	0	0	0	341
Endocrinologia	363	288	285	0	294	278	348	225	130	108	225	0	2544
Nefrologia	76	56	75	0	76	88	62	73	43	39	53	37	678
Neurologista	291	243	268	0	304	252	63	102	0	131	91	103	1848
Oftalmologia	368	385	324	0	373	389	116	102	38	38	41	73	2247
Psiquiatra	139	73	107	0	83	75	0	105	0	98	78	54	812

- ✓ **CONSULTAS**

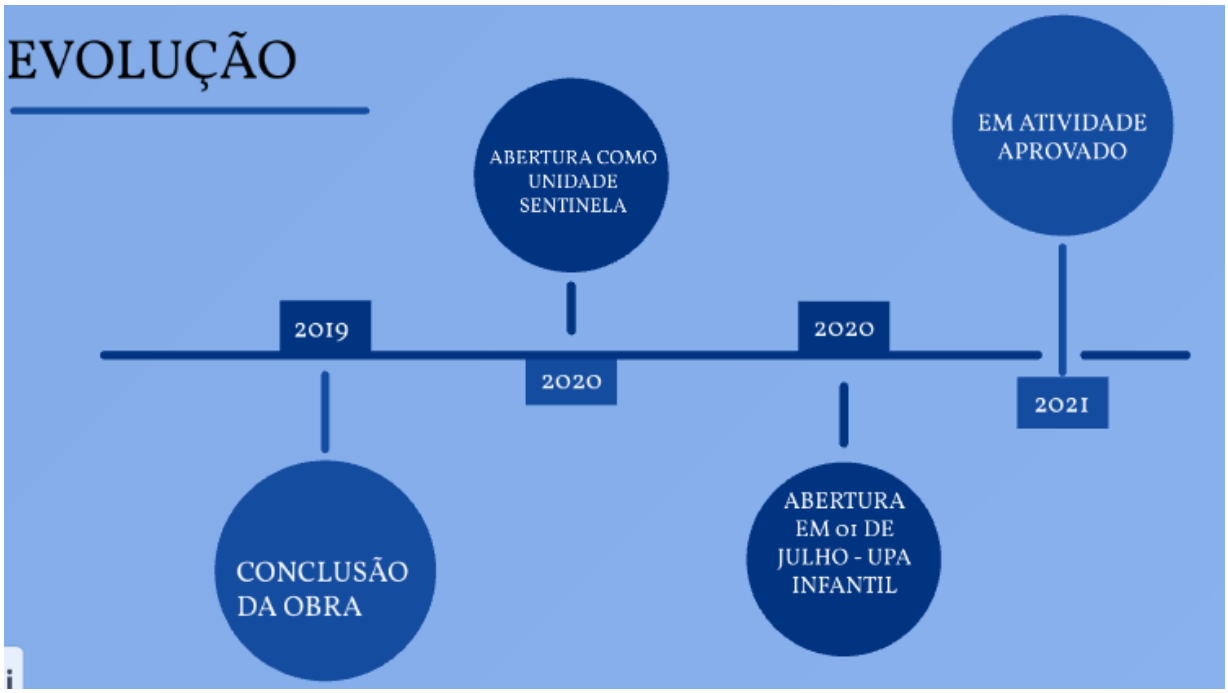
EXAMES/PROCED.	Jan	Fev	Mar	Abr	Maio	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Análise Patológica Gástrica	5	2	8	12	22	11	19	18	0	7	4	6	114
ECG	284	247	281	0	266	243	299	243	56	16	76	99	2110
Ecocardiograma	175	172	132	0	147	135	211	175	66	88	62	90	1453
Ecodoppler de Membros	66	49	24	0	21	56	14	32	0	22	10	20	314
Eletroencefalograma	85	51	50	0	40	41	13	31	21	13	17	21	383
Endoscopia Digestiva	323	130	160	0	172	214	70	185	0	88	102	144	1588
Fundoscopia	368	385	325	0	371	389	116	103	37	38	41	73	2246
Holter 24 horas	29	27	30	7	29	25	27	17	7	20	17	21	256
Mamografia Bilateral	879	321	224	0	268	310	1	255	145	376	255	235	3269
Mapa	4	15	17	1	22	17	13	16	6	10	4	4	129
Teste Ergométrico	76	77	81	0	75	105	78	70	30	74	51	41	758

- ➢ **EXAMES/PROCEDIMENTOS**

13 - UPA INFANTIL: NOVO CONCEITO DA GESTÃO, PRIORIZANDO AS DIRETRIZES DE HUMANIZAÇÃO, PROFISSIONALISMO E TECNOLOGIA.

Início das atividades em **01 de Julho de 2020.** Localizada no bairro Shell em Linhares-ES, para os atendimentos de **crianças e adolescentes de 0 a 15 anos, 11 meses e 29 dias.**

É uma estrutura de **complexidade intermediária** entre as Unidades Básicas de Saúde e a porta de urgência hospitalar.



DESINF ECÇÃ

O DA UNIDADE PARA INICIAR AS ATIVIDADES DA UPA INFANTIL

ESTRUTURA FÍSICA

Prédio com 1.680 M²

20 Leitos

2 Leitos de emergência

1 Leito de isolamento / Emergência

RESUMO DOS SERVIÇOS

Pediatria

Raios X digital

Eletrocardiograma

Exames de Laboratório

Leitos de observação / emergência

CUSTO TOTAL

DESCRIÇÃO		R$ / MÊS	R$ / ANO
PROFISSIONAIS MÉDICOS - (A)		287.146,49	3.445.757,88
OUTROS PROFISSIONAIS - (B)		294.071,74	3.528.860,88
BENEFÍCIO -TICKET ALIMENTAÇÃO (C)		24.500,00	294.000,00
CONTRATOS DE SERVIÇOS E MAT.DE CONSUMO - (D)		276.800,00	3.321.600,00
TOTAL DO CUSTO		**882.518,23**	**10.590.218,76**
TAXA DE SERVIÇOS (INCIDÊNCIA B+C+D)	2,40%	14.288,92	171.467,06
RECURSOS HUMANOS			
TOTAL >>>		**896.807,15**	**10.761.685,82**

CARGO	QTDE
ENFERMEIRO	13
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	19
FARMACÊUTICO	5
AUXILIAR DE FARMÁCIA	1
ALMOXARIFE	1
ASSISTENTE SOCIAL	3
RECEPCIONISTA	8
DIRETOR GERAL	1
DIRETOR ASSISTENCIAL	1
FATURAMENTO	1
PATRIMONIO	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	2
TÉCNICO DE RADIOLOGIA	7
ODONTÓLOGO	3
AUXILIAR CONSULTÓRIO DENTÁRIO	3
TÉCNICO EM TI	1
TOTAL	**70**

***MÉDICOS – PLANTÃO / PESSOA JURÍDICA - PJ**

13.1-DIRETRIZES DA GESTÃO E DA UPA INFANTIL

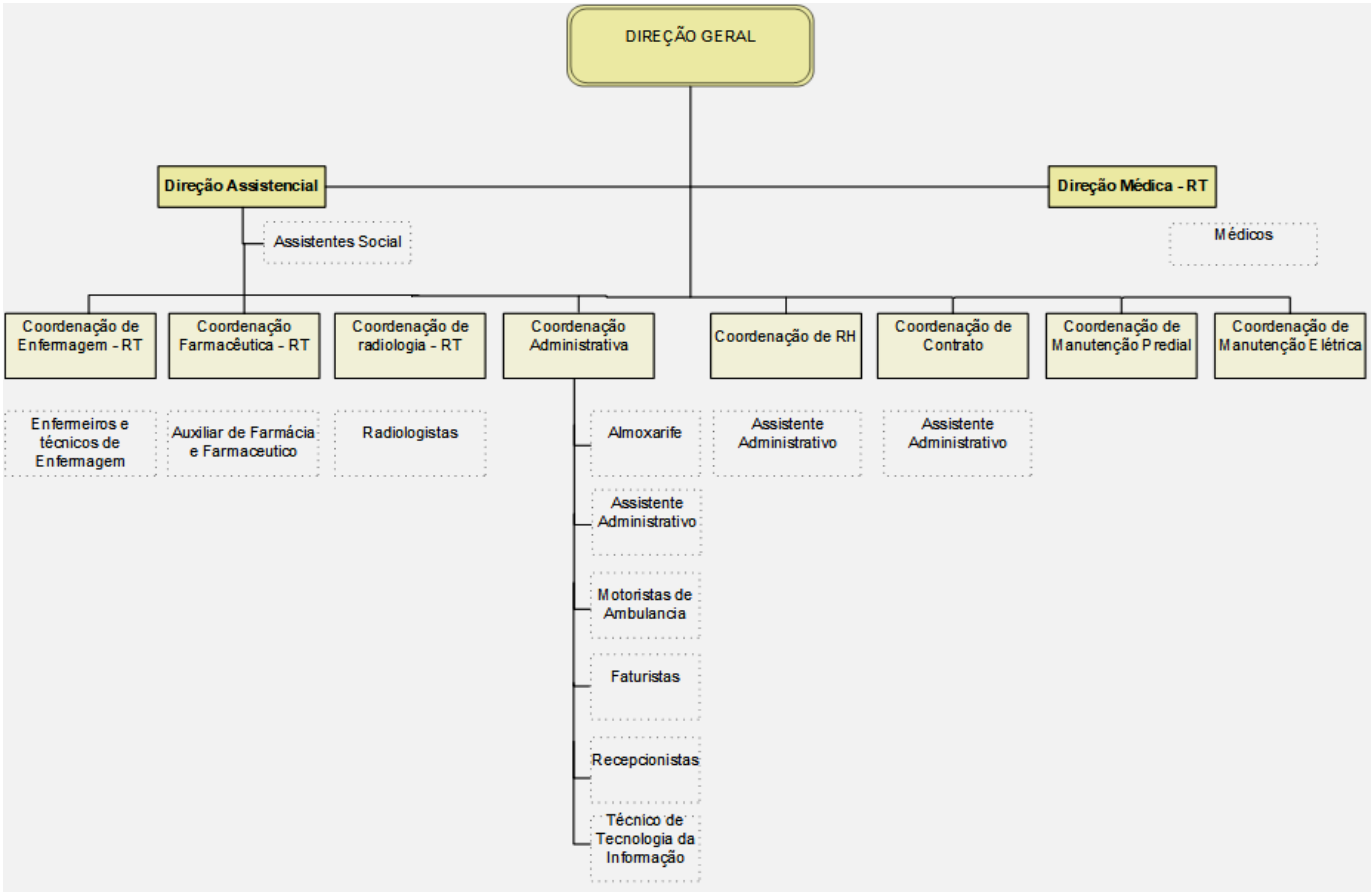
PROFISSIONALISMO:

Os profissionais estão preparados para o atendimento de urgência e emergência, de acordo com as diretrizes clínicas estabelecidas, 24 horas por dia, 7 dias por semana.

A Unidade de Pronto Atendimento – UPA Infantil, conta com uma equipe composta por multiprofissionais, entre eles: médicos especializados em pediatria, enfermeiros, técnicos, farmacêuticos, assistentes sociais e outros.

Equipe

13.2 Organograma UPA



13,3Capacitações:

A UPA Infantil conta com diversas iniciativas continuadas relacionadas a capacitação dos profissionais, visando o desenvolvimento das habilidades

13.4 Ação com os profissionais da saúde

13.5 Treinamento urgência e emergência

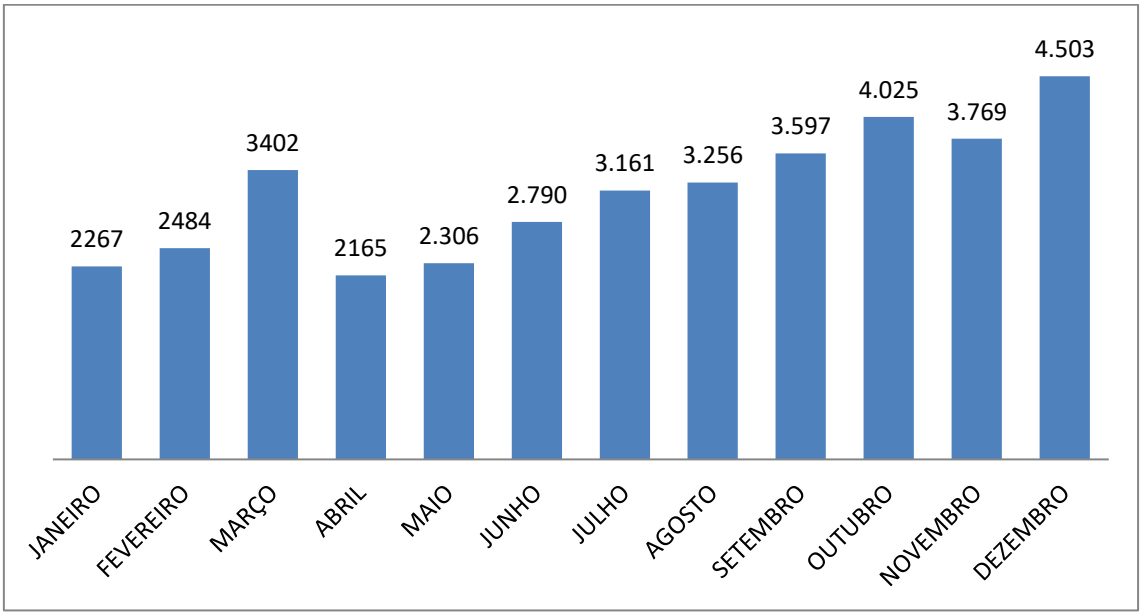
13.6 Treinamento Assistência Social

13.7 TECNOLOGIA

A UPA conta com uma estrutura informatizada e integrada. Além do uso do prontuário eletrônico para o atendimento médico, utiliza sistema de informações integrado por todos os setores, com dados que trazem dados importantes para a gestão.

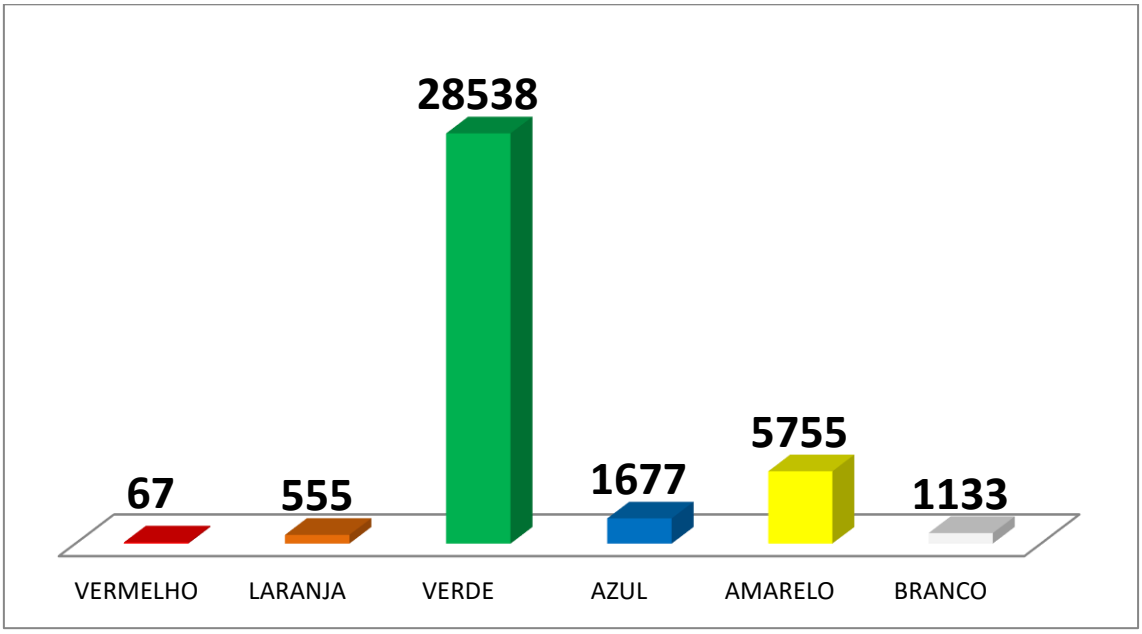
Indicadores:

13.8 Total de atendimentos de janeiro de 2021 a dezembro de 2021



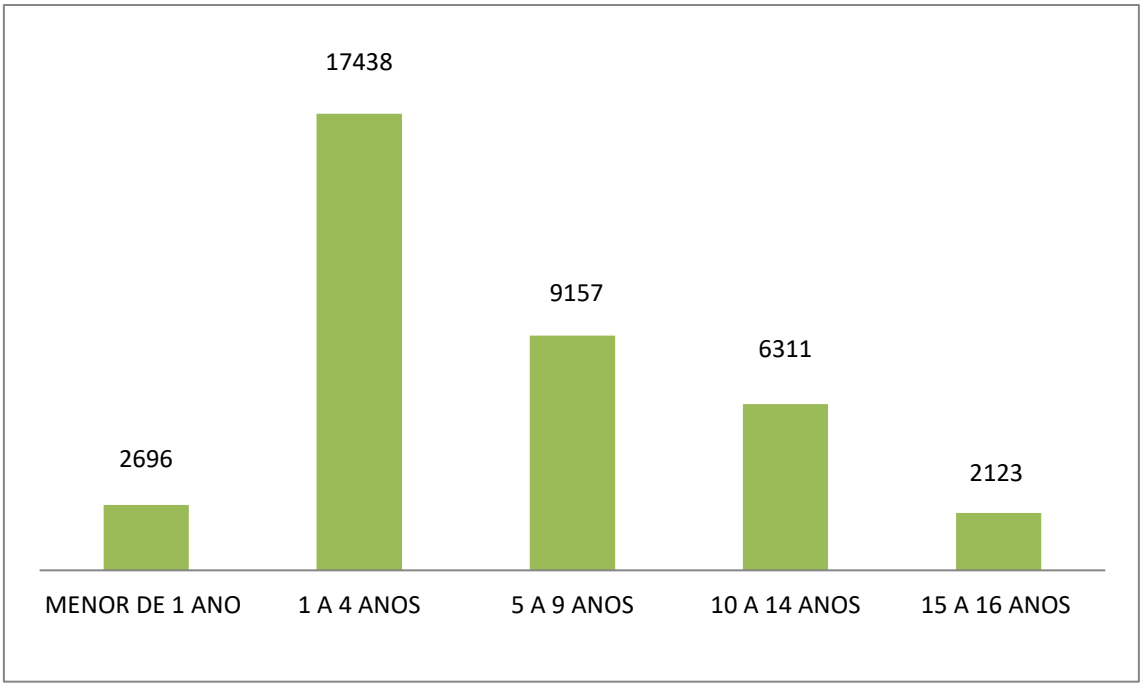
Total: 37.725

13.9 Classificação de risco de Janeiro 2021 a Dezembro de 2021



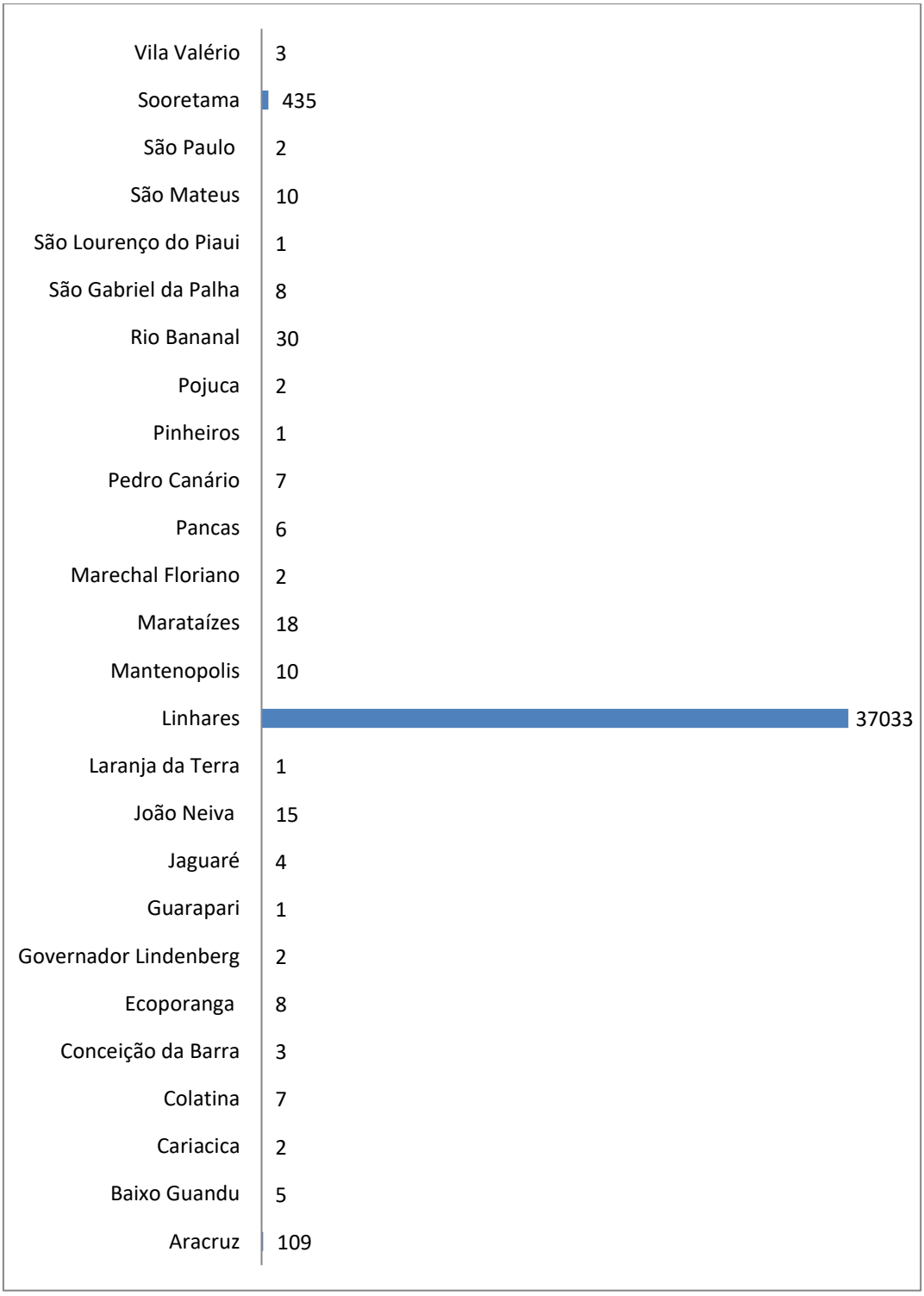
Total: 37.725

13.10 Atendimentos por idade de Janeiro de 2021 a Dezembro de 2021



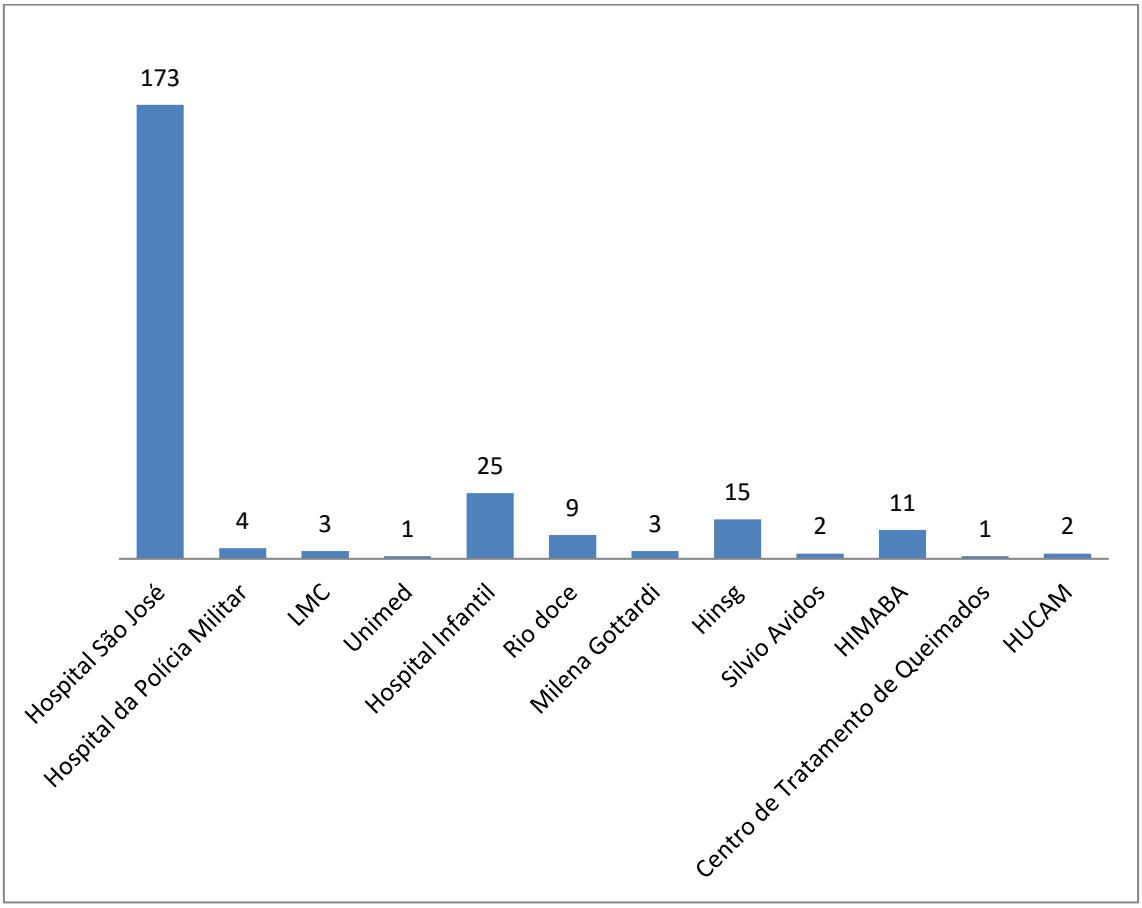
Total: 37.725

13.11 Atendimentos por Município de Janeiro de 2021 a Dezembro de 2021



Total: 37.725

13;12 Pacientes transferidos no período de Janeiro de 2021 a Dezembro de 2021



Total: 249

13.13 OUTRAS INFORMAÇÕES DISPONIBILIZADAS PELO SISTEMA:

- Quantidade de atendimentos em um intervalo de tempo;
- Controle de Estoque;
- Controle de gastos;
- Acesso rápido ao prontuário dos pacientes.

13.14 HUMANIZAÇÃO

A gestão da UPA promove momentos descontraídos dentro do ambiente assistencial permitindo intersetorialidade entre pacientes, famílias e comunidade.

Os ambientes são cuidados de forma constante dentro da contextualização de organização, limpeza e equipamentos modernos.

Rotaract

Rotary

FELIZ
DIA
DAS
CRIANÇAS

Como era o atendimento:

Como ficou o atendimento:

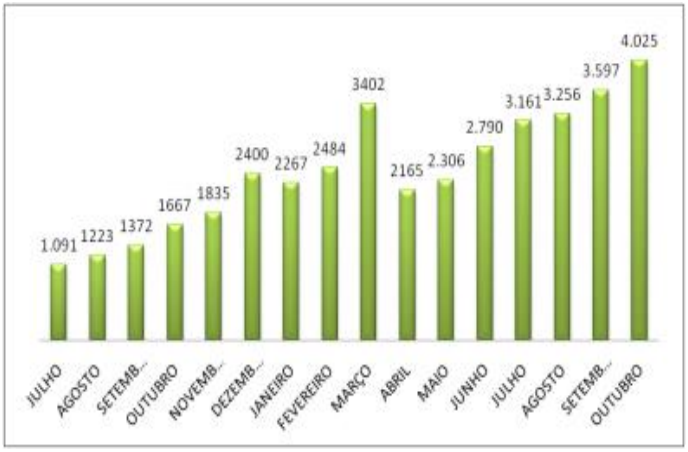
O que mudou:

Ambientação exclusiva e caracterizada

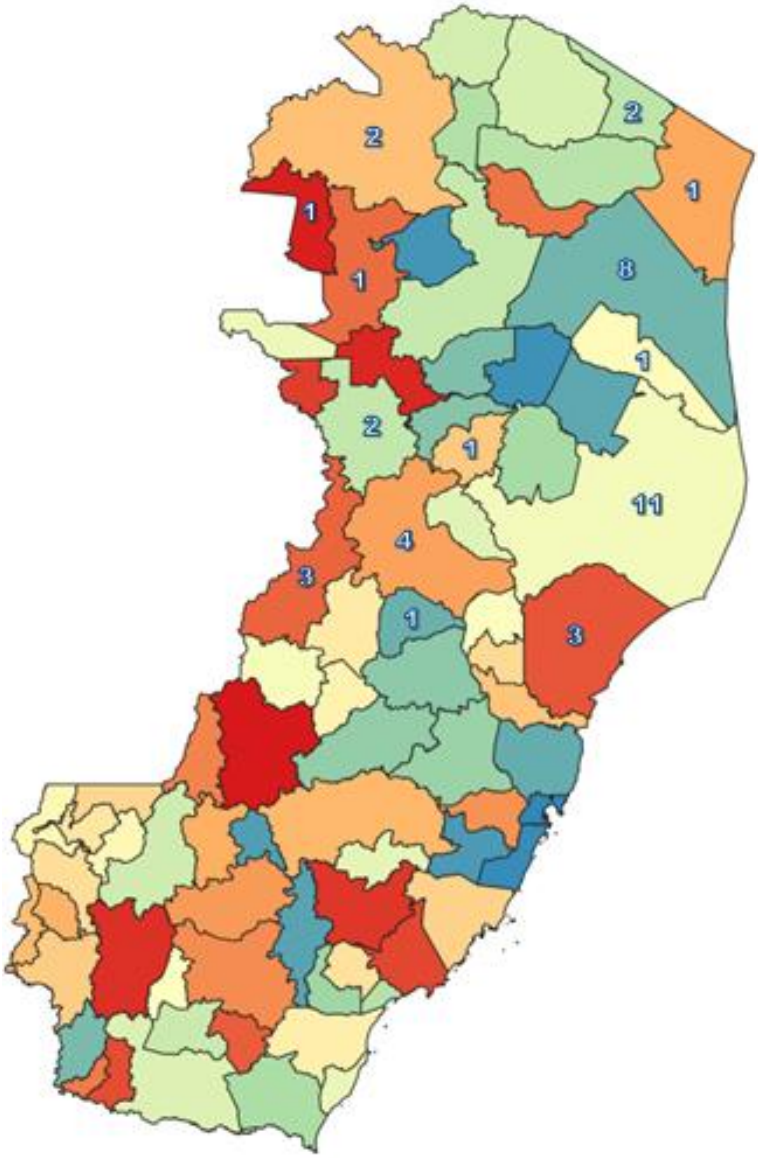
Espaço adequado

Equipamentos modernos

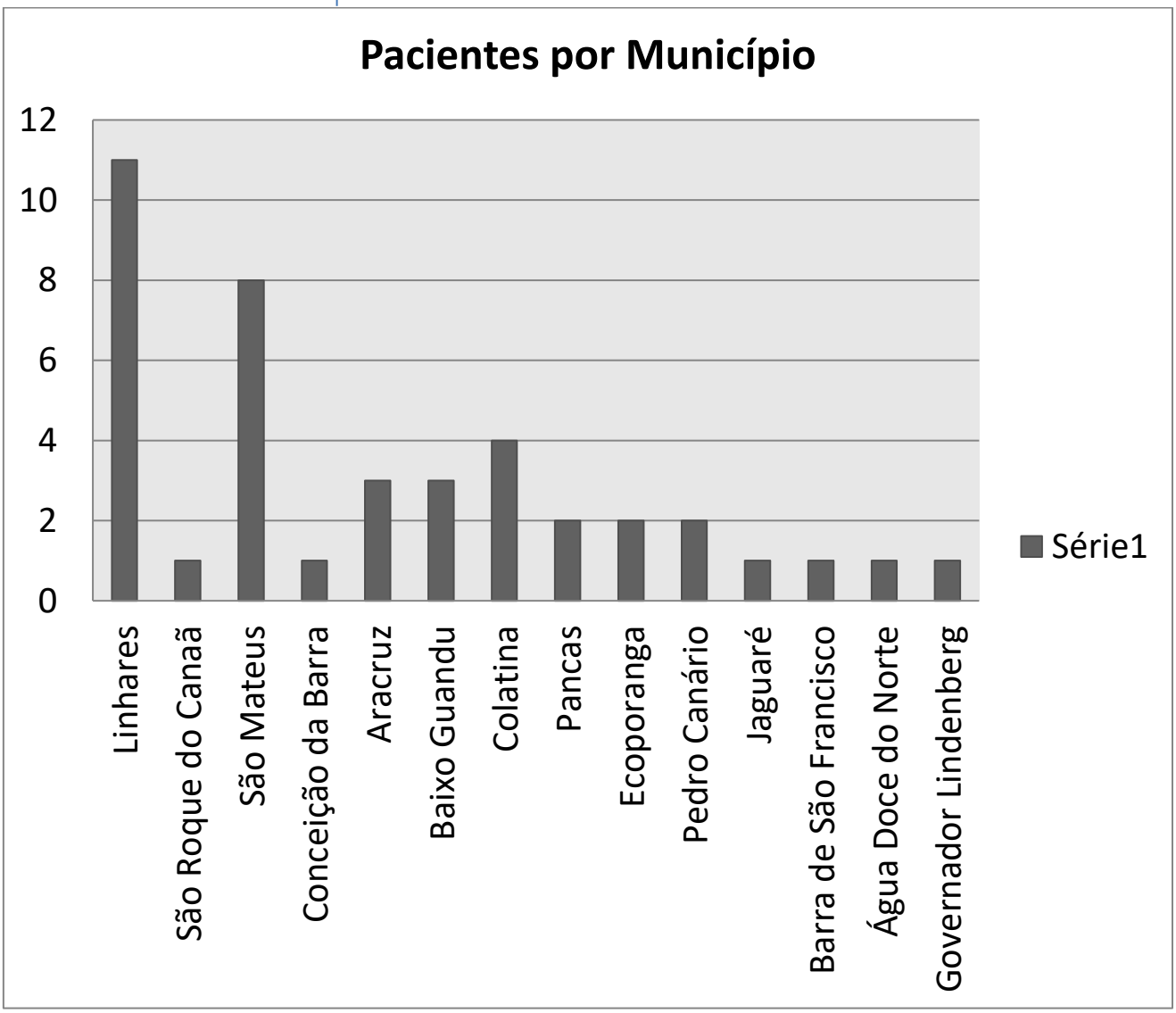
13.15 Sistemas de informação



13.16 Profissionais treinados



PACIENTES DE VÁRIOS MUNICÍPIOS



Os objetivos propostos inicialmente pela gestão para buscar a humanização do atendimento infantil e trabalhar este público com exclusividade, apresentaram resultados bastante favorável na satisfação dos pacientes e seus pais.

Este atendimento no município passou a ser um trabalho referenciado pela população que necessitou da utilização dos serviços, sendo identificado hoje como uma referencia na saúde do município de Linhares.

O formato do atendimento e os procedimentos utilizados, na classificação de risco, tecnologia aplicada, controle eletronico do atendimento, equipamentos modernos, ambientação caracterizada e treinamento continuado garantiram um avanço no padrão de atendimento das crianças na rede de saúde do município.

Os objetivos propostos inicialmente foram alcançados e a experiência merece ser compartilhada para possibilitar a ampliação deste modelo ou análise da sua implementação por outras localidades, no intuito de continuarmos aplicando novos conceitos de assistencia para as crianças.

14 - UNIDADE SENTINELA COVID-19 - HGL

14.1 APRESENTAÇÃO

O novo coronavírus, (SARS-CoV-2), é o responsável pelo surto da pneumonia viral que foi identificada pela primeira vez na cidade chinesa de Wuhan ao final de 201e que rapidamente se espalhou acometendo 184 países. A experiência adquirida nos últimos meses descreve diferentes apresentações clínicas com gravidade variável, desde infecção assintomática até óbito por disfunção orgânica múltipla.

Diante da pandemia de COVID-19 fez-se necessário a estruturação de um local adequado para atender a demanda populacional e garantir o direito a saúde de pacientes contaminados e suspeitos da doença.

Em março de 2020 foi inaugurado a Unidade Sentinela COVID, inicialmente localizada no Bairro Shell, onde atualmente funciona a UPA infantil, e posteriormente transferida para o Hospital Geral de Linhares.

Unidade Sentinela - Bairro Shell

03/2020 a 06/2020

Unidade Sentinela – Anexo ao HGL

07/2020 até a presente data

14.2 CARACTERIZAÇÃO INSTITUCIONAL

A Unidade de Referencia COVID-19 foi criada em março de 2020 para atender a demanda de atendimento dos pacientes suspeitos e infectados pelo vírus SARS-CoV-2. Anexo ao Hospital Geral de Linhares, a Unidade Sentinela atende pacientes com sintomas gripais suspeitos e conformados para COVID-19 oferecendo atendimento médico, exames laboratoriais e de imagem, além de ser porta de entrada para pacientes graves que necessitam de internação hospitalar em leito de enfermaria e UTI.

14.3 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

A instituição encontra-se hierarquicamente subordinada a Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS) desta municipalidade e ao Hospital Geral de Linhares. Configura-se como uma unidade de atendimento hospitalar para casos leves, moderados e graves de COVID-19, 24h por dia, 7 dias por semana.

14.5 RECURSOS HUMANOS

Este departamento conta com um quadro de profissionais de saúde composto por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, farmacêuticos, recepcionistas e auxiliar de serviços gerais, que possui um quantitativo variável de acordo com a demanda de atendimentos.

14.6 ATENDIMENTO UNIDADE DE REFERENCIA COVID

O atendimento médico ocorre 24h por dia, 7 dias por semana, por livre demanda para casos leves, moderados e graves de paciente suspeitos e confirmados para COVID-19. O paciente é avaliado de forma integral, com testagem para COVID-19, atendimento médico e, se necessário, solicitados exames laboratoriais e de imagem para melhor avaliação e conduta do caso.

Objetivo:

Oferecer o atendimento médico e diagnóstico da doença de forma precoce para interromper a cadeia de transmissão e oferecer o melhor tratamento disponível.

Atividades:

- Consulta médica

- Testagem para COVID-19 (Teste rápido e RT-PCR)

Dispensação de medicação 24h

- Hospital dia – Reavaliação Diária de pacientes com potencial risco de agravar

- Encaminhamento para internação hospitalar em leito de enfermaria ou UTI

- Exames laboratoriais
- Exames de imagem, principalmente RX de tórax e TC de tórax.

15 -HOSPITAL GERAL DE LINHARES

O Hospital Geral de Linhares, está de acordo com as Legislações: Decreto-Lei n. 200, de 1967, Art. 37, inciso XIX da Constituição Federal, Decreto-Lei n. 900, de 1969, Lei n. 7.596, de 1987 (art. 4º, II), Emenda Constitucional n. 19, de 1998, Lei Complementar n. 476, de 2008 e Lei Complementar Estadual n.924, de 2019. Foi inaugurado oficialmente no dia 18 de setembro de 2004 sob a Lei Municipal 2560 e Lei Municipal 3.275/2013, e definido em lei como hospital de média e alta complexidade, e está diretamente vinculado a Secretaria de Saúde Municipal de Linhares. Municipalizado na década de 1990, tendo em seu quadro de funcionários servidores da Secretaria Estadual de Saúde, municipalizados, e servidores vinculados a Prefeitura de Linhares (efetivos contratados e comissionados).

Presta serviços de urgência e emergência 24 horas para população adulta, está inserido na RUE - Rede de Urgência e emergência e mantém convênio coma

Fundação Beneficente Rio Doce, Instituição Filantrópica também localizada no município de Linhares para os serviços complementares não oferecidos pelo Hospital Geral, visando garantir à cobertura assistencial para a população. Destacamos que garante que o pacientes vítimas de acidentes de transito, poli traumatizados sejam encaminhados diretamente para o Hospital Rio Doce por meio do Corpo de Bombeiros, Policia Civil e ECO 101 a partir de março de 2021 o município de Linhares amplia a rede de urgência e emergência com a implantação do SAMU reforçando atendimento na sede do município e interior. Além dos casos de urgência e Emergência o Convênio garante atendimento à assistência a Gestante de Risco Habitual, atendimentos oncológicos e Cardiológicos Clínicos e Cirúrgicos. Suas atividades são dirigidas e coordenadas através da seguinte Estrutura.

15.1 ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

- Diretoria Geral, Administrativa e Clínica – art. 185 da Lei 2560;
- Assessoria Técnica de Pronto Socorro Adulto;
- Assessoria Técnica de Pronto Socorro Infantil;
- Assessoria Técnica de Atendimento e Informação;
- Divisão de Pronto Socorro – art. 186 da Lei 2560;
- Divisão de Enfermagem – art. 187 da Lei 2560;
- Divisão de Serviço Social – art. 188 da Lei 2560;
- Divisão de Controle de Infecção Hospitalar – art. 189 da Lei 2560;
- Divisão de Recursos Humanos;
- Seção de Recursos Humanos – art. 190 da Lei 2560;
- Divisão de Farmácia;
- Seção de Farmácia – art. 192 da Lei 2560;
- Divisão de Nutrição;
- Seção de Nutrição – art. 196 da Lei 2560;
- Divisão de Serviços Gerais;
- Seção de Manutenção – art. 194 da Lei 2560;
- Seção de Transporte – art. 195 da Lei 2560;
- Divisão de Higienização e Limpeza;
- Seção de Higienização e Limpeza – art. 197 da Lei 2560;
- Seção de Apoio Administrativo-Financeiro – art. 191 da Lei 2560;
- Seção de Laboratório – art. 193 da Lei 2560;

Possui uma Estrutura Física com espaços amplos e com capacidade de ampliação.

15.2 ESTRUTURA FÍSICA

DESCRIÇÃO	TOTAL / M2
Área do terreno	7.280 m²
Área livre	4.020 m²

Área construída	8.980 m²
Subsolo	1.600 m²
1º. Pavimento	1.600 m²
2º. Pavimento	1.600m² 108
Pronto socorro-	1.660 m²
Rampa e outras obras	2520 m²

15.3 SERVIÇOS EXIXTENTES

	PROPRIO	TERCEIRIZADO
CME	X	
RADIOLOGIA	X	
ULTRASSONOGRAFIA	X	
ENDOSCOPIA	X	
COLONOSCOPIA	X	
ANÁLISES CLÍNICAS		X
LAVANDERIA	X	
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		X
LIMPEZA / HIGIENIZAÇÃO		X
MANUTEÑÇÃO CLÍNICA		X
VIGILÂNCIA PATRIMONIAL		X
REMOÇÃO – UTI /SIMPLES	X	
TOMOGRAFIA / RESSONÂNCIA		X
MANUTANÇÃO E LIMPEZA DE AR CONDICIONADO		X
MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR/MONTA CARGA		X
MANUTENÇÃO DE BOMBA D'ÁGUA		X

MANUTENÇÃO DE SERRALHERIA		X
MANUTENÇÃO DE PORTÕES		X
MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS DE VANDERIA		X
MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS DE COSTURA		X
SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO		X
SERVIÇO DE LIMPEZA DE CX.D'ÁGUA		X
SERVIÇO DE HEMODIÁLISE		X
SERVIÇO DE OXIGENAÇÃO HIPERBÁRICA		X
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA(próprio Lei Municipal – Plantão Extra) para COVID	X	
SERVIÇO DE ORTOPEDIA		X
SERVIÇO PLANTÕES MÉDICO C LINORTE (COVID)		X
FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS		X
SERVIÇO DE DOSIMETRIA(RX)		X
SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO DE INSTRUMENTAL G. TR)		X
LOCAÇÃO DE CONTAINER		X

15.4 QUADRO DE SERVIDORES

RECURSOS HUMANOS – QUADRO DE SERVIDORES

Servidores PML

Tipo de Vínculo	Total
Estatutário	267
Contrato por prazo determinado	263
Estatutário em Cargo Comissão	17
Cargo Comissionado	7
Comissionado/Função Incorporada	6
Permutados/Cedidos	3
TOTAL	563

Servidores do Estado - SESA

Tipo de Vínculo	Total
Estatutário	91
TOTAL	91

Total de Servidores 654

Fonte: RH SEMUS – LINHARES/ES.

É importante ressaltar que em abril de 2018, com aprovação do novo plano de cargos e carreira do município,uma uma redução na carga horária dos Médicos efetivos do Município e os lotados no HGL, que culminou na necessidade de complementação dos valores para plantões de 24hs. O município decide, pela criação e aprovação da Lei Nº 3.749 de 04 de abril de 2018 que institui o pagamento de plantão extra para o profissional médico pertencente ou não ao quadro de servidores do Município de Linhares, que prestar serviços de atendimento médico no Pronto Socorro, CTI – Centro de Tratamento Intensivo e Centro Cirúrgico do Hospital Geral de Linhares (HGL), em regime de plantão, em cobertura a ausência de outro profissional médico ou em situações que exijam reforço no número de médicos plantonistas.

Como forma de complementar o valor do piso salarial dos profissionais médicos efetivos e contratados por processo seletivo, o município cria a Lei Nº 3.791, de 20 de novembro de 2018, que institui gratificações para cargo de médicos e SUS especialidades.

A partir de maio de 2020 com a Pandemia da COVID 19, foi aprovada e sancionada a Lei nº 3.929 de 26 de maio de 2020, que institui Plantão extra, destinado aos Profissionais da secretaria municipal de saúde de Linhares que Prestem Serviços em área de atendimento exclusivos a pacientes suspeitos e/ou diagnóstico para COVID – 19.

Em abril de 2021 ,foi aprovada e sancionada a Lei Nº 3.964 de 09 de abril de 2021 que institui Plantão especial destinado aos profissionais de saúde contratados emergencialmente para prestarem serviços em áreas de atendimento exclusivo a pacientes suspeitos e/ou diagnóstico para COVID – 19.

No quadro abaixo, segue valores pagos em 2021 (médicos), em conformidade com as Leis acima citadas.

HOSPITAL GERAL DE LINHARES			
PLANTÕES EXTRAS PAGOS DE JANEIRO A DEZEMBRO 2021.			
MÊS	PLANTÃO EXTRA FOLHA (R$)	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (R$)	TOTAL/MÊS (R$)
JAN/21	177.500,00	280.400,00	457.900,00
FEV/21	150.625,00	234.400,00	385.025,00
MAR/21	108.250,00	243.500,00	351.750,00
ABR/21	118.625,00	269.025,00	387.650,00
MAI/21	84.625,00	197.500,00	282.125,00

JUN/21	96.625,00	213.375,00	310.000,00
JUL/21	89.750,00	335.500,00	425.250,00
AGO/21	89.625,00	358.375,00	448.000,00
SET/21	96.500,00	377.025,00	473.525,00
OUT/21	103.750,00	391.875,00	495.625,00
NOV./21	83.125,00	401.750,00	484.875,00
DEZ./21	84.500,00	483.250,00	567.750,00
TOTAL GERAL	**1.283.500,00**	**3.785.975,00**	**5.69.475,00**

Para custear as equipes médicas da Unidade Sentinela, UTI's e Enfermaria COVID, o Município firma Contrato com o Consórcio CIM - Polinorte, para cobertura de plantões médicos. Motivo pelo qual nesse período, muitos profissionais optaram por trabalhar onde a remuneração era mais vantajosa, e o alto nível do risco de contaminação, outros eram acometidos pela doença e afastados. A soma de todos os servidores, efetivos, contratados, comissionados, estagiário, prestador (Polinorte) e Servidores da SESA somam quase 700, em 2020 e 2021.

Há 16 anos o Hospital realiza atendimentos nas diversas especialidades para tratamento em pacientes internados em Clínica médica, Clínica Cirúrgica (cirurgias eletivas), ortopedia, pediatria, UTI geral e UTI COVID em um total de 119 leitos de internação.

Com a Pandemia em Julho de 2020 o hospital tornou- se referência no tratamento do novo Coronavírus SARS-CoV-2. Funciona em sistema de portas abertas com Pronto Socorro 24 horas para atendimento de urgência e emergência a pacientes adultos do município de Linhares e regiões circunvizinhas. Em 02 de julho de 2020 a Unidade Sentinela criada pelo município para atendimentos a pacientes com sintomas gripais que antes iniciou com os atendimentos na UPA localizada no Bairro Shell, passa a integrar aos atendimentos do Pronto Socorro em ambiente reestruturado e adaptado, exclusivamente para pacientes com sintomas gripais e permaneceu durante o ano de 2021 no mesmo local.

Desde 2020, a Secretaria Municipal de Saúde vem desenvolvendo ações de reestruturação dos espaços físicos para adaptação dos ambientes, aquisição de novos equipamentos, para abertura de leitos de UTI COORT de pacientes confirmados ou suspeito da COVID-19 e leitos de enfermaria de Clínica Médica, totalizando 34 Leitos de UTI COORT - e 25 Leitos de enfermaria.

É importante ressaltar que em 2020 para atender a COVID -19, foram viabilizados pelo município de forma emergencial, 25 novos leitos de enfermaria, por meio da transferência da Clínica Pediátrica (enfermaria pediátrica) do Hospital Geral de

Linhares – HGL para o Pronto Atendimento Infantil – UPA Infantil no Bairro Shell, com internação nos leitos de observação. Atualmente está sendo administrado pelo CIM Polinorte, com previsão de retorno as acomodações de internação na Pediatria do HGL em março de 2022.

Outro ponto importante são os projetos de reforma da SESA em parceria com o município, a primeira etapa do Projeto 1º piso, foi a reforma e adequação dos ambientes da UTI COORT 1, com 09 leitos COORT e 01 Isolamento, já em funcionamento desde agosto de 2020, o projeto da 2ª etapa ainda no 2º Piso, obra de reforma da UTI COORT com 12 Leitos (antigo centro obstétrico), foi finalizada em Fevereiro e inaugurada em 16 e março de 2021, e o último projeto foi a obra de reforma da 3ª etapa do no 1º piso, que contempla a Clínica Cirúrgica e a Clínica Médica deverá ficar pronta até abril de 2022.

Com a reestruturação dos ambientes para abertura dos novos leitos de UTI e Enfermaria de pacientes suspeitos ou confirmados da doença, houve uma redução nos leitos de internação em enfermaria de clinica médica, cirúrgica e ortopédica, reduzindo a capacidade do hospital em manter pacientes ortopédicos internados com (fratura fechada), aguardando liberação de vagas pela Central de Regulação do Estado para hospitais de referência.

Com a reestruturação dos ambientes para abertura dos novos leitos de UTI e Enfermaria de pacientes suspeitos ou confirmados da doença, houve uma redução nos leitos de internação em enfermaria de clinica médica, cirúrgica e ortopédica, reduzindo a capacidade do hospital em manter pacientes ortopédicos internados com (fratura fechada), aguardando liberação de vagas pela Central de Regulação do Estado para hospitais de referência.

Essa trajetória possibilitou a convivência com diversas situações, fruto de uma superação que teve como resultado uma ampla bagagem de experiência quando o assunto é saúde no município de Linhares.

15.6 PRONTO SOCORRO - URGÊNCIA E EMERGÊCIA

O Ponto Socorro funciona como Porta aberta 24h para atendimentos de urgência e emergência, nas especialidades de Clínico Geral Socorrista(5), Ortopedista (2), Cirurgião Geral Socorrista (01) regime de Plantão presencial de 24hs semanais e não possui Classificação de Risco. Além dos médicos Plantonistas o Pronto socorro conta com 01 Médico na rotina da sala de emergência, 01 médico de rotina para pacientes em observação, e médicos de sobreaviso para avaliação nas especialidades de Neuroclínica (01) Urologia (2),Oftalmologia(1), Otorrinolaringologia (1) e Ginecologia (2), Cardiologia (1), Bucomaxilofacial e Cirurgião Toráxico. Pacientes em situação de urgência e emergência inicialmente são atendidos pelo Clínico Geral Socorrista e Cirurgião Geral ou outras especialidades de sobreaviso, e que após avaliação são encaminhados ou não para o Hospital Rio Doce, onde o município mantém com recursos próprios no valor de R$ 10.080.000,00 (dez milhões e oitenta mil reais) como incentivo municipal para complementação dos serviços de urgência, ou são encaminhados para Hospital de Referência pelo Central de Regulação de vagas dos estado.

Para avaliação de diagnóstico o Pronto Socorro conta com Exames Laboratoriais, radiológicos (02 salas com aparelho de RX com sistema CR de revelação), ultrassonografia, endoscopia, eletrocardiograma e ecocardiograma. Exames como tomografia e angiotomografia e ressonâncias e ecodoppler de membros, são mantidos pelo município por meio de contrato com o CIM – Polinorte. Os exames de análises clínicas também são realizados pelo Consórcio CIM Polinorte (espaço cedido pelo Hospital no PS) por meio do Laboratório Dilab.

O PS conta com uma sala de emergência com capacidade de atendimento e espaço para 05 pacientes, chegando a admitir até 08 pacientes, demandando cuidados intensivos , até a liberação de vagas em UTI e ou transferência para hospitalais de referência.

O PS possui 03 consultórios Clínico adulto, 01 ortopédico, 01 sala de gesso, 01 sala de pequena cirurgia, 01 posto de enfermagem, 02 salas de repouso/observação de pacientes com 5 leitos cada, 01 isolamento,sala de medicação externa com

10 Poltronas reclináveis, 01 Sala de eletrocardigrama, 01 sala vermelha com 03 leitos para pacientes com COVID que aguardam resultado de exames laboratoriais e tomografia, ou vagas de leito de UTI (Regulação -credenciados ou de ato gestão) ou enfermaria. No entanto para acomodar toda demanda o hospital ocupa corredores do PS com macas, em média de 20 por dia, que após diagnosticados são liberados,internados ou transferidos para hospitais de referência.

Também localizado no PS, a Agência Transfusional com 4 salas, 3 câmaras de resfriamento e um freezer.
Dos atendimentos realizados no PS, 82 % das patologias correspondem respectivamente a causas externas de doenças do sistema osteomuscular, doenças do aparelho digestivo, aparelho circulatório e doenças do aparelho respiratório.

Desde julho de 2020, o município mantém a UNIDADE SENTINELA, anexo ao Pronto Socorro, com atendimento 24h/dia para os casos suspeitos ou confirmados da COVID – 19. A estrutura física foi reformada e remodelada para 03 consultórios 01 Sala vermelha para 01 Leito de emergência e 01 Sala de Observação com 08 Poltronas. No Pátio foram instalados 02 containeres, 01 para Triagem e outro para Acolhimento. O número de atendimentos na unidade, teve um aumento significativo (500 atendimentos/dia), nos meses de outubro, novembro e dezembro de 2021, devido o **crescente número de casos de gripe** em meio à pandemia por outro vírus é um fator agravante **no País,** que têm gerado preocupação, principalmente após os múltiplos episódios relacionados ao vírus influenza A do subtipo H3N2. Diante da **pandemia de Covid-19**, que ainda não acabou, e da semelhança dos sintomas entre esta e a gripe, dúvidas a respeito de como se prevenir e se tratar em ambas as situações têm surgido com mais frequência.

Em 2021 foram realizados 311.000 atendimentos no Pronto Socorro e Unidade Sentinela, entre, consultas, procedimentos, exames de imagem e de análises Clínicas,entre outros. É um número bem elevado, considerando tratar-se de um Pronto Socorro Porta aberta e a facilidade de acesso por ser próximo a BR 101 e a falta de Pronto Atendimento estruturado para atendimento de urgência e emergência de outros municípios de municípios próximos da região. Também é considerado alto, o número de casos ortopédicos, devido o alto índice de acidentes de transito na região, e pelos acidentes domiciliares em idosos, que desde o início da pandemia teve um aumento considerável.

Localizado no PS está a sala de Vigilância Epidemiológica referência para os atendimentos causados por Acidente de Trabalho com perfuro cortante para hospitais e clínicas do município de Linhares, e municípios vizinhos. O setor busca

ativa de agravos notificáveis, armazenamento e estoque de soros especiais (antiveneno) animais peçonhentos, notificação por acidentes anti rábico com administração do soro, informa a alimenta o sistema do E- SUS, notifica pacientes internados da COVID - 19, notifica agravos de doenças infecto contagiosas, Fechamento do Mapa MDDA (doenças diarréicas)semanal, controla mapa do estoque dos soros especiais, emite relatório de óbitos de doenças notificáveis quando solicitados pela SESA.

15-7 UNIDADE DE INTERNAÇÃO

O HGL atua com um perfil de hospital assistencialista nas especialidades de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica Clínica pediátrica, UTI Geral e UTI COVID. Tem como apoio as especialidades de nefrologia, pneumologia, cardiologia, angiologia, gastroenterologia, ginecologia, hematologia, neurologia, infectologia, ortopedia, urologia e anestesiologia e odontologia clínica. Em Julho de 2020 tornou-se referência no Tratamento do novo coronavírus - SARS-CoV-2, Portaria Nº 1.770, de 15 de julho de 2020. O hospital oferece campo de estágio no Pronto-Socorro, Enfermarias, Centro Cirúrgico, para alunos da faculdade Pitágoras em Linhares e de outros municípios, instituições de cursos técnicos para alunos cursando Técnicos de Enfermagem, fisioterapia, odontologia, Psicologia, Nutrição e Farmácia, além da contratação de estagiários nas diversas áreas para meio período.

O hospital dispõe de 134 leitos, sendo 119 de internação, 15 leitos no Pronto Socorro Cansáveis e 25 leitos não Cansáveis.

CLASSIFICAÇÃO LEITOS DE INTERNAÇÃO	TOTAL/LEITOS ATUAIS	PREVISÃO PARA CONTRATO DE GESTÃO/INOVA
ENFERMARIA CLINICA MÉDICA (remanejada para Clínica Médica Infantil)	25	**40**
ISOLAMENTO	01	**01**
ENFERMARIA CLÍNICA CIRÚRGICA E ORTOPÉDICA (remanejada para Clínica Médica infantil e brinquedoteca)	14	**20**
ENFERMARIACLÍNICA PEDIÁTRICA	11	**20**

(Remanejada para UPA)		
ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA (Remanejada P/UPA)	1	**10**
ENFERMARIA COVID(quartos / Isolamentos ou enfermaria))	25	**9**
UTI GERAL ADULTO	7	**7**
LEITO DE ISOLAMENTO (UTI)	1	**1**
UTI COVID 1	09	**9**
ISOLAMENTO UTI COVID 1	01	**1**
UTI COVID 2 (desativada final de 2021)	12	**0**
LEITOS DE UTI - 3 COORT(OBRA FINALIZADA)	12	**12**
BRINQUEDOTECA (ESPAÇO PARA + 7) (MÉDICA OU CIRúRGICA)		**7**
TOTAL DE LEITOS DE INTERNAÇÃO	**119**	**137**
PRONTO SOCORRO	**15**	**15**
LEITOS HOSPITAL DIAPS / 24 HORAS ADULTO	14	**14**
LEITOS DE ISOLAMENTO CLÍNICO	1	**1**
TOTAL DE LEITOS	**134**	**152**

LEITOS NÃO CENSÁVEIS - PS		
CLASSIFICAÇÃO DO LEITO	**QUANTITATIVO EXISTENTE**	**PREVISÃO CONTRATO DE GESTÃO INOVA**
SALA EMERGÊNCIA/ESTABILIZAÇÃO	5	**5**
OBSERVAÇÃO /MEDICAÇÃO EXTERNA - POLTRONA	10	**10**
OBSERVAÇÃO - UNIDADE SENTINELA	8	**8**
PEQUENA CIRURGIA	1	**2**
SALA DE PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	1	**2**

16 Superintendência em Saúde

16-1 Vigilância Sanitária

A Vigilância Sanitária (VISA) no Município de Linhares possui a finalidade de identificar, avaliar e propor medidas sanitárias às ocorrências adversas que possibilitam afetar a segurança sanitária, a saúde humana, a integridade profissional e ao meio ambiente.

Busca-se, com as atividades da VISA, administrar os potenciais riscos sanitários aplicando procedimentos, condutas e recursos para melhoria da qualidade e quantidade dos serviços prestados à população.

A VISA do município de Linhares está integrada à Superintendência Municipal de Saúde, localizada na Avenida Wilson Durão, 955, bairro: Três Barras, tendo como telefone de contato o número (27) 3371-4028.

No exercício de 2021, a Vigilância Sanitária Municipal de Linhares atuou diretamente nas ações voltadas a prevenção e acompanhamento das ações de enfrentamento à Pandemia do Novo Coronavirus.

16.2 AÇÕES REALIZADAS NO ANO DE 2021 PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VISA):

- Cadastrou 456 processos de estabelecimentos de interesse à Vigilância Sanitária, sendo realizadas 674 inspeções com a liberação de 394 licenciamentos sanitários;
- Recebeu 226 denúncias registradas, apurou todas, realizou 01 (uma) interdição por questões sanitárias;
- Foram instaurados 05 (cinco) autos de infração / processo administrativo;
- Foram atendidos 08 (oito) demandas do Ministério Pública;
- Foram realizadas 53 visitas técnicas nas escolas no município de Linhares, sendo realizadas 12 suspensões de atividades presenciais.

JANEIRO

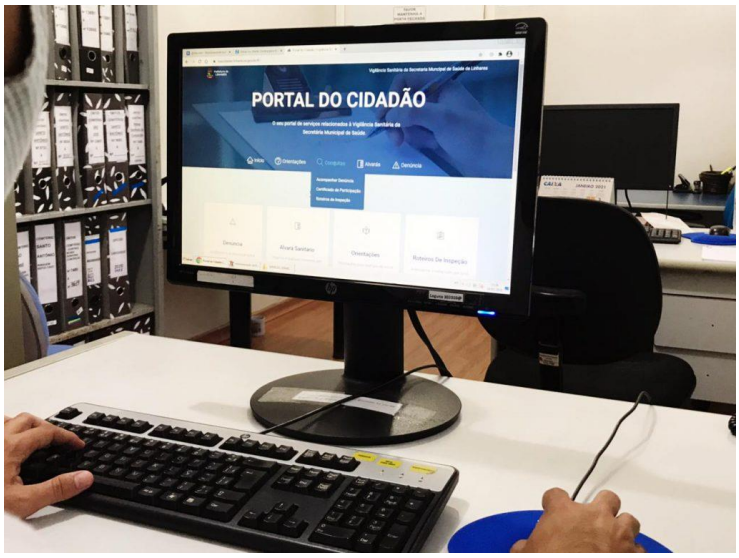
- Ação conjunta com o IDAF (a pedido do mesmo) quanto a venda de produtos sem adequada procedência sanitária no balneário de Regência;

- Ação conjunta com o IDAF atendendo a denúncia realizada nesta Visa com apreensão/inutilização de produtos sem adequada origem sanitária ou impróprio para o consumo.

- Orientação aos comerciantes dos balneários quanto a PORTARIA Nº 226-R, DE 21 DE NOVEMBRO DE 2020, que dispõe sobre medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo

coronavírus (COVID-19), nos termos Decreto nº 4636-R, de 19 de abril de 2020, e dá outras providências.

- Trabalho noturno na sede de Linhares orientando os donos de estabelecimentos quanto a PORTARIA Nº 226-R, DE 21 DE NOVEMBRO DE 2020, que dispõe sobre medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo coronavírus (COVID-19), nos termos Decreto nº 4636-R, de 19 de abril de 2020, e dá outras providências.
- Implantação do novo portal da Visa que permite o acesso online aos serviços ofertados pelo órgão;



- Monitoramento anual do Portal Escola Segura;

- Barreira Sanitária em Regência;

FEVEREIRO

- Orientação aos comerciantes dos balneários de Pontal do Ipiranga e Regência quanto a PORTARIA Nº 013-R, DE 23 DE JANEIRO DE 2021 que Dispõe sobre medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo coronavírus (COVID-19), nos termos do Decreto nº 4636-R, de 19 de abril de 2 020, e dá outras providências.
- Participação da VISA na barreira sanitária nos acessos às três praias do município: Pontal do Ipiranga, Regência e Povoação realizada no final de semana do carnaval 2021 (dias 12 e 13 de fevereiro).
- Vigilância Sanitária realiza capacitação on-line com profissionais da Educação

MARÇO

- Orientação nos supermercados da sede de Linhares quanto as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo coronavírus (COVID-19).

JULHO

- Ação conjunta com a Polícia Civil e Guarda Civil Municipal para fiscalização de açougues quanto a comercialização de carnes bovinas provenientes de abate clandestino;

- Participação da Visa na reunião junto a Secretaria Municipal de Agricultura sobre ações de combate à clandestinidade de produtos de origem animal;

AGOSTO

- Participação da equipe (via on-line) da Semana Capixaba de Vigilância Sanitária.

SETEMBRO

- Realização de inspeção sanitária em 07 Unidades Básicas de Saúde;
- Vistoria de hospital em conjunto com a equipe da Visa da Sesa (Regional Colatina);

OUTUBRO

- Realização de inspeção sanitária em 12 Unidades Básicas de Saúde;
- Reunião com engenheiro da SESA (Regional Vitória) sobre projetos arquitetônicos no processo sanitário;
- Treinamento da farmacêutica junto a equipe da Visa Municipal de Vitória.
- Reunião com representantes da SESA (Regional Colatina) sobre levantamento demandas/necessidades da Visa de Linhares

NOVEMBRO

- Atendimento à denúncia realizada na Delegacia Regional de Linhares (disque Denúncia/ES) com a presença do IDAF. Denúncias nº 495121, 497150 e 499439.

- Participação de fiscalização junto ao Procon em supermercado devido a comercialização de carne embalada a vácuo vencida.

- Realização de inspeção sanitária em 11 Unidades Básicas de Saúde;
- Participação da Visa na reunião de alinhamento dos últimos detalhes sobre o retorno das atividades das feiras do BNH e Araçá às ruas, abordando os "Protocolos sanitários e orientações para combate à pandemia". Participação também da Visa no início das atividades dos feirantes na rua.

DEZEMBRO

- Fiscalização noturna em evento realizado no Parque de Exposições (show do grupo Barão da Pisadinha)

16.4 VIGILÂNCIA AMBIENTAL EM SAÚDE:

Vigilância Ambiental em Saúde é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou outros agravos à saúde.

A Vigilância Ambiental tem como objetivo, prevenir e controlar os fatores de risco de doenças e de outros agravos à saúde, decorrentes do ambiente e das atividades produtivas. Estende sua atuação sobre fatores biológicos representados por vetores, hospedeiros, reservatórios e animais peçonhentos,

bem como fatores não biológicos como a água, o ar, o solo, contaminantes ambientais, desastres naturais e acidentes com produtos perigosos.

16.5 Controle do vetor da febre amarela, dengue, febre chikungunya e zika

O *Aedes aegypti* é uma espécie de mosquito pertencente à família dos Culicideos proveniente da África, hoje se encontra distribuído por quase todo o mundo com maiores ocorrências nos países das regiões tropicais e subtropicais, sendo dependente da concentração humana no local para se estabelecer. Encontra-se bem adaptado as áreas urbanas, mais precisamente ao domicílio humano, onde consegue reproduzir-se e pôr os seus ovos em pequenas quantidades de água limpa, isto é, pobres em matéria orgânica em decomposição e sais (que confeririam características ácidas à água), que preferencialmente estejam sombreados e no peridomicilio.

O controle do *Aedes* é difícil, por ser muito versátil na escolha dos criadouros onde deposita seus ovos, que são extremamente resistentes, podendo sobreviver vários meses até que a chegada de água propicie a incubação. Como em quase todos os outros mosquitos, somente as fêmeas se alimentam de sangue para a maturação de seus ovos; os machos se alimentam apenas de substâncias vegetais e açucaradas.

Dentre as atividades do Programa de Controle e Prevenção a Febre amarela, Dengue, Febre Chickungunya e Zica, a de controlar o vetor é uma das mais difíceis de ser desenvolvida. Fatores determinantes e que não estão ligados diretamente à saúde, são os que mais dificultam na manutenção e dispersão do vetor.

Independente do período, seja ele epidêmico ou não, as atividades a serem desenvolvidas pelo Município de Linhares para controle dos vetores da Febre amarela, Dengue, Febre Chickungunya e Zica são as seguintes:

I. Visita Domiciliar: Consiste na visita dos imóveis do município, realizada pelos Agentes de Combate as Endemias, onde se efetua a inspeção, tratamento químico e eliminação dos depósitos que possam se tornar criadouros do Aedes aegypti.
II. Mutirões em datas específicas: As equipes de visita domiciliar, de Pontos Estratégicos, Bloqueio de casos e do PESMS – Programa de Educação em Saúde e Mobilização Social, realizam ações de inspeção, mobilização e borrifação de inseticida em localidades estratégicas, onde há maior possibilidade de dispersão do Aedes aegypti e maior número de casas fechadas.

III. LIRAa: Segundo calendário anual, são realizados 03 Levantamentos de Índice Rápido do Aedes aegypti para avaliação do índice de Infestação e os principais criadouros de cada localidade.
IV. Tratamento de Pontos Estratégicos: Diariamente Agentes de Endemias realizam a inspeção, eliminação, tratamento focal de criadouros e tratamento residual (borrifação com máquinas costais) ou manuais, nos Pontos estratégicos do município. Todos os imóveis onde possam conter volume maior de criadouros podem ser considerados Pontos Estratégicos. Os principais exemplos de Pontos Estratégicos são: borracharias, oficinas, cemitérios, reciclagens, Floriculturas, Depósitos de sucatas, Canteiros de obras, etc.
V. Bloqueio de casos suspeitos: Sempre que um caso de suspeita de Febre amarela, Dengue, Febre Chickungunya e Zika é notificado, a Equipe de bloqueio é acionada e, juntamente com os agentes de Visita domiciliar, realizam atividades para redução da infestação num raio de 150 metros em torno do imóvel do paciente suspeito. Neste bloqueio são feitas inspeção, eliminação e tratamento de criadouros, aplicação de inseticida com nebulizador portátil.
VI. Atendimento de Reclamações da Comunidade: Recebimento de reclamações relacionadas a criadouros de mosquito via telefone (Disque Dengue: (27) 3371-4098). Depois de recebidas, essas reclamações são encaminhadas para os setores e equipes responsáveis, onde é avaliada a situação e tomadas às devidas providências para a solução dos problemas.
VII. Vedação de caixas d'água: Serviço de vedação das caixas d'água que se encontram sem tampa, protegendo este tipo de criadouro.
VIII. Monitoramento das áreas negativas do município: As equipes de controle vetorial realizam o monitoramento das áreas do interior do município, com a execução de levantamentos de índice larvário para *Aedes aegypti* a cada 04 meses.
IX. Mobilização e Educação em Saúde nas comunidades: A Equipe de Educação em saúde realiza a mobilização da comunidade com atividades como palestras nas escolas, comunidades, empresas e tendas educativas em eventos municipais.
X. Monitoramento Integrado – MI do *Aedes aegypti* em todos os bairros da sede municipal e Bebedouro.

Linhares apresenta um perfil entomológico com dispersão dos vetores bem definida, com infestação predial para *Aedes aegypit* superior a 1% na maioria das localidades cobertas pelo trabalho de visitas dos Agentes de Combate às

Endemias (exceto algumas localidades do interior), onde ocorrem focos eventuais deste vetor, porém sem dispersões importantes, no entanto, na maioria das localidades rurais ocorre uma predominância maior do vetor *Aedes albopíctus*.

16.6 Campanha de Vacinação Antirrábica

A raiva é uma doença infecciosa aguda, causada por um vírus que compromete o Sistema Nervoso Central (SNC). É uma encefalite, em geral de evolução rápida, dependendo da assistência médico-hospitalar recebida pelo paciente.

A sintomatologia atualmente é bastante diversa, podendo o paciente apresentar as fobias consideradas clássicas da raiva (hidrofobia e aerofobia), a tríade parestesia, paresia e paralisia, a Síndrome de Guillain-Barré e outros sinais e sintomas.

Pode acometer todas as espécies de mamíferos, incluindo o homem, sendo seu prognóstico fatal em praticamente todos os casos.

É uma zoonose (antropozoonose) que tem como hospedeiro, reservatório e transmissor, o animal que, dependendo da situação, transmite a doença aos humanos através da mordedura, arranhadura ou lambedura.

De acordo com o inciso 10 do art. 3º da Portaria MS/GM nº 1.172, de 15 de junho de 2004, referente à organização do Sistema Único de Saúde (SUS) e às atribuições relacionadas à vigilância em saúde, *compete ao município o registro, a captura, a apreensão e a eliminação de animais que representem risco à saúde do homem, cabendo ao estado à supervisão, acompanhamento e orientação dessas ações*.

O controle da raiva em nosso município é realizado através da vacinação antirrábica e acompanhamento/vacinação dos cães e gatos em áreas com casos positivos, conforme recomendação do Ministério da Saúde. A vacina antirrábica permanece disponível na Unidade de Vigilância de Zoonoses durante todo o ano e uma vez por ano é realizada o dia D de vacinação antirrábica.

16.7 Programa de Controle de Escorpião

O Programa de Controle de Escorpiões do município de Linhares foi implantado na Vigilância Ambiental – Vigilância em Saúde no mês de dezembro de 2014. A implantação se deu após a Secretaria Estadual de Saúde - SESA, em parceria com o Ministério da Saúde, capacitar profissionais da área para a realização das visitas técnicas.

A partir da implantação do programa, os municípios que participaram da capacitação passaram a ter obrigatoriedade de enviar mensalmente à SESA, relatórios das visitas realizadas à 100% dos pacientes notificados por picada de escorpião e à todos os moradores que a solicitam espontaneamente. No ato dessas visitas, os moradores são orientados a realizar controle de escorpião, com o objetivo de reduzir ao máximo a infestação, evitando a ocorrência de acidentes. Além disso, é realizada a Busca Ativa nos Imóveis, com coleta de todas as espécimes encontradas.

A espécie de escorpião *Tityus serrulatus*, mais comum de ser encontrada em Linhares, é a principal responsável por causar acidentes graves, inclusive com registro de óbito, principalmente em crianças e idosos.

O soro antiescorpiônico, em Linhares, é encontrado no Hospital Geral de Linhares – HGL, que é o hospital de referência do município para atendimentos à acidentes causados por animais peçonhentos.

16.8 Leishmaniose Visceral

A Leishmaniose Visceral é uma doença infecciosa sistêmica, caracterizada por febre de longa duração, aumento do fígado e baço, perda de peso, fraqueza, redução da força muscular, anemia e outras manifestações.

Pessoas residentes em áreas onde ocorrem casos de Leishmaniose Visceral, ao apresentarem esses sintomas, devem procurar o serviço de saúde mais próximo e o quanto antes, pois o diagnóstico e o tratamento precoce evitam o agravamento da doença, que pode ser fatal se não for tratada.

Leishmaniose Visceral é uma zoonose de evolução crônica, com acometimento sistêmico e, se não tratada, pode levar a óbito até 90% dos casos. É transmitida ao homem pela picada de fêmeas do inseto vetor infectado. No Brasil, a principal espécie responsável pela transmissão é a *Lutzomyia longipalpis*. Raposas (*Lycalopex vetulus e Cerdocyon thous*) e marsupiais (*Didelphis albiventris*) têm sido apontados como reservatórios silvestres. No ambiente urbano, os cães são a principal fonte de infecção para o vetor.

A prevenção ocorre por meio do combate ao inseto transmissor. É possível mantê-lo longe, especialmente com o apoio da população, no que diz respeito à higiene ambiental. Essa limpeza deve ser feita por meio de:

I. Limpeza periódica dos quintais, retirada da matéria orgânica em decomposição (folhas, frutos, fezes de animais e outros entulhos que favoreçam a umidade do solo, locais onde os mosquitos se desenvolvem);
II. Destino adequado do lixo orgânico, a fim de impedir o desenvolvimento das larvas dos mosquitos;
III. Limpeza dos abrigos de animais domésticos, além da manutenção de animais domésticos distantes do domicílio, especialmente durante a noite, a fim de reduzir a atração dos flebotomíneos para dentro do domicílio.
IV. Uso de inseticida (aplicado nas paredes de domicílios e abrigos de animais). No entanto, a indicação é apenas para as áreas com elevado número de casos, como municípios de transmissão intensa (média de casos humanos dos últimos 3 anos acima de 4,4), moderada (média de casos humanos dos últimos 3 anos acima de 2,4) ou em surto de leishmaniose visceral.

Atualmente, existe uma vacina antileishmaniose visceral canina em comercialização no Brasil. Os resultados do estudo apresentado pelo laboratório produtor da vacina atendeu às exigências da Instrução Normativa Interministerial número 31 de 09 de julho de 2007, o que resultou na manutenção de seu registro pelo Ministério da Agricultura Pecuária e Abastecimento. No entanto, não existem estudos que comprovem a efetividade do uso dessa vacina na redução da incidência da leishmaniose visceral em humanos. Dessa forma, o seu uso está restrito à proteção individual dos cães e não como uma ferramenta de saúde pública.

Apesar de grave, a Leishmaniose Visceral tem tratamento para os humanos. Ele é gratuito e está disponível na rede de serviços do Sistema Único de Saúde (SUS).
Os medicamentos utilizados atualmente para tratar a LV não eliminam por completo o parasito nas pessoas e nos cães. No entanto, no Brasil o homem não tem importância como reservatório, ao contrário do cão - que é o principal reservatório do parasito em área urbana. Nos cães, o tratamento pode até resultar no desaparecimento dos sinais clínicos, porém eles continuam como fontes de infecção para o vetor, e, portanto um risco para saúde da população humana e canina. Neste caso, eutanásia é recomendada como uma das formas de controle da Leishmaniose Visceral, mas deve ser realizada de forma integrada às demais ações recomendadas pelo Ministério da Saúde.

16.9 Leishmaniose Tegumentar Americana

A Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) é uma doença infecciosa, não contagiosa, que provoca úlceras na pele e mucosas. A doença é causada por protozoários do gênero Leishmania. No Brasil, há sete espécies de leishmanias envolvidas na ocorrência de casos de LTA. As mais importantes são: Leishmania (Leishmania) amazonensis, L. (Viannia) guyanensis e L.(V.) braziliensis.

I. Leishmania (Leishmania) amazonensis – distribuída pelas florestas primárias e secundárias da Amazônia legal (Amazonas, Pará, Rondônia, Tocantins e Maranhão). Sua presença amplia-se para o Nordeste (Bahia), Sudeste (Minas Gerais e São Paulo), Centro-oeste (Goiás) e Sul (Paraná);
II. Leishmania (Viannia) guyanensis – aparentemente limitada à região Norte (Acre, Amapá, Roraima, Amazonas e Pará) e estendendo-se pelas Guianas. É encontrada principalmente em florestas de terra firme, em áreas que não se alagam no período de chuvas;
III. Leishmania (Viannia) braziliensis – foi a primeira espécie de Leishmania descrita e incriminada como agente etiológico da LTA. É a mais importante, não só no Brasil, mas em toda a América Latina. Tem ampla distribuição, desde a América Central até o norte da Argentina. Esta espécie está amplamente distribuída em todo país. Quanto ao subgênero Viannia, existem outras espécies de Leishmania recentemente descritas: L. (V) lainsoni identificada nos estados do Pará, Rondônia e Acre; L. (V) naiffi, ocorre nos estados do Pará e Amazonas; L. (V) shawi, com casos humanos encontrados no Pará e Maranhão; L. (V.) lindenberg foi identificada no estado do Pará.

Os sintomas são lesões na pele e/ou mucosas. As lesões de pele podem ser única, múltiplas, disseminada ou difusa. Elas apresentam aspecto de úlceras, com bordas elevadas e fundo granuloso, geralmente indolor. As lesões mucosas são mais frequentes no nariz, boca e garganta. Quando atingem o nariz, podem ocorrer entupimentos, sangramentos, coriza e aparecimento de crostas e feridas. Na garganta, os sintomas são dor ao engolir, rouquidão e tosse.

O Ministério da Saúde recomenda ações direcionadas:

I. População humana: adotar medidas de proteção individual, como usar repelentes e evitar a exposição nos horários de atividades do vetor

(crepúsculo e noite) em ambientes onde este habitualmente possa ser encontrado;

II. Vetor: manejo ambiental, por meio da limpeza de quintais e terrenos, para evitar o estabelecimento de criadouros para larvas do vetor;

III. Atividades de educação em saúde: devem ser inseridas em todos os serviços que desenvolvam as ações de vigilância e controle da LTA, com o envolvimento efetivo das equipes multiprofissionais e multinstitucionais, para um trabalho articulado nas diferentes unidades de prestação de serviços.

O Sistema Único de Saúde (SUS) oferece tratamento específico e gratuito para a doença. O tratamento é feito com uso de medicamentos específicos, repouso e uma boa alimentação.

16.10 Atividades de Educação em Saúde desenvolvidas em 2021:

- Palestra sobre Controle de Animais Peçonhentos, com distribuição de material educativo, para funcionários do Instituto Nacional de Processamento de Embalagens Vazias – inpEV, distrito de Rio do Norte, no dia 24 de fevereiro de 2021;

- Dia D da Campanha de Vacinação Antirrábica Animal, realizado no dia 23 de outubro de 2021;

17 CONCLUSÃO

O Relatório Anual de Gestão consiste em um instrumento básico de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), apresentando elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das iniciativas amplamente indicadas pelo Plano Nacional de Saúde sob responsabilidade da gestão, visando primordialmente o alcance dos objetivos elencados e preconizados pelo nosso ordenamento da saúde outrora vigente.

O mesmo permite a verificação da efetividade e da eficiência alcançadas na atenção integral à saúde, subsidiando as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na saúde pública

No sentido amplo de prevenção , combate , controle a doença, qualificação e humanização do SUS no Município de Linhares é perceptível quando apuramos a inclinação do Gestor em aplicar 34,25% dos recursos vinculados para financiamento do SUS.

O ano de 2021 foi afetado em suas rotinas pois vivemos a curva mais alta de contaminação pelo coronavírus, fazendo co que o Município investisse e organizasse com muita rapidez para manter a estabilidades nos estabelecimentos e de saúde e na qualidade do serviço ofertado.

Fechamos o exercício com o sentimento de dever cumprido. "Combatemos o bom combate."