



Prefeitura Municipal de Jaboatão dos Guararapes
Secretaria de Saúde de Jaboatão dos Guararapes

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2020

MARÇO DE 2020

Anderson Ferreira Rodrigues

Prefeito

Luiz José Inojosa de Medeiros

Vice Prefeito

Zelma de Fátima Chaves Pessôa

Secretária de Saúde

Rodrigo Canto Carneiro de Albuquerque Azevedo

Secretário Executivo de Atenção à Saúde

Roseane da Silva Lemos

Secretária Executiva de Gestão em Saúde (em exercício)

Superintendente de Atenção à Saúde

Juliana Wanderley Lopes

Superintendente de Gestão do SUS

Roseane da Silva Lemos

Superintendente de Vigilância à Saúde

Vânia Cristina de Lima Freitas

Superintendente de Regulação em Saúde

Maria da Conceição Sampaio Alves

Superintendente Administrativo e Financeiro

Rogério Wallace Póvoa de Aguiar

LISTA DE MAPAS

Mapa 1 - Localização do município do Jaboatão dos Guararapes. 2019.....	17
Mapa 2- Distribuição da População por Bairro, Jaboatão dos Guararapes, 2020.....	19
Mapa 3 - Distribuição de casos de morbidade, por tipo de morbidade e local de residência, 2020.....	174

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 - Estimativa Populacional por bairro, sexo e faixa etária. Jaboatão dos Guararapes, 2020.	20
Tabela 2 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo número de Consultas realizadas do Pré-Natal. Jaboatão dos Guararapes, 2010 a 2020*.....	22
Tabela 3 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo duração da gestação. Jaboatão dos Guararapes, 2010-2020*.....	23
Tabela 4 - Série Histórica do Peso ao Nascer do RN. Jaboatão dos Guararapes, 2010 a 2020*.....	24
Tabela 5 - Proporção de óbitos, segundo capítulo CID10. Jaboatão dos Guararapes, 2010 a 2020*.....	26
Tabela 6 - Distribuição dos casos notificados e confirmados. Jaboatão dos Guararapes, 2018 a 2020*.....	31
Tabela 7 - Distribuição dos agravos confirmados investigados pelo CIEVS no município de Jaboatão dos Guararapes referentes (janeiro a dezembro 2020*).	39
Tabela 8 - Casos de Arboviroses. Jaboatão dos Guararapes, SE 01 a 53/2020*.....	43
Tabela 9 - Proporção de casos de violência doméstica, segundo tipo de Unidade de Saúde notificadora. Jaboatão dos Guararapes, anual, 2010 a 2020*.....	44
Tabela 10 - Produção mensal, número de exames, positivos e tratados, 2020.....	47
Tabela 11 - Distribuição de serviços da atenção Básica, Jaboatão dos Guararapes, 2020.....	47
Tabela 12 - Distribuição de serviços da atenção Especializada, Jaboatão dos Guararapes, 2020.....	48
Tabela 13 - Distribuição de serviços de atenção psicossocial, Jaboatão dos Guararapes, 2020.....	48
Tabela 14 - Distribuição de serviços e regulação em saúde e ouvidoria, Jaboatão dos Guararapes, 2020.....	49
Tabela 15 - Distribuição de serviços de Vigilância em Saúde, Jaboatão dos Guararapes, 2020.....	49
Tabela 16 - Disponibilidade de especialistas por UBT.....	54
Tabela 17 - Atendimentos / consultas.....	55
Tabela 18 - Procedimentos por tipo realizados nas USF e EACS.....	55
Tabela 19 - Atendimentos realizados pelas Equipes de Saúde Bucal.....	56

Tabela 20 - Distribuição de salas de vacina supervisionadas por regional de saúde, Jaboaão dos Guararapes, 2020.	57
Tabela 21 - Número de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal precon.	58
Tabela 22 - Técnicos de enfermagem das USF, UBS e Policlínicas treinadas para utilização do SIPNI.	58
Tabela 23 - Indicadores dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família.	62
Tabela 24 - Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização.	110
Tabela 25 - Procedimentos realizados nos Centros de Reabilitação e Fisioterapia, Jaboaão dos Guararapes, 2020.	115
Tabela 26 - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por grupo de procedimentos.	117
Tabela 27 - Quantitativo de pacientes do Programa Cuidar Bem descrito segundo a causa.	118
Tabela 28 - atendimentos realizados pelo SAMU de Jaboaão dos Guararapes, 2020.	119
Tabela 29 - atendimentos realizados pelo SAMU Caráter de atendimento: Urgência, Jaboaão dos Guararapes, 2020.	120
Tabela 30 - Consultas e exames regulados pela Central de Regulação –2020.	121
Tabela 31 - Consultas e exames regulados pela Central de Regulação – Comparativo 2019 e 2020.	122
Tabela 32 - Visitas realizadas pelas apoiadoras da Central de Regulação no 1º Quadrimestre 2020.	124
Tabela 33 - Diárias de UTI COVID nos Hospitais credenciados pelo Sistema Único de Saúde no Município do Jaboaão dos Guararapes, de maio a outubro de 2020.	126
Tabela 34 - Números de profissionais de saúde de nível superior capacitados por categoria e quantidade. Jaboaão dos Guararapes, 2020.	135
Tabela 35 - Números de profissionais de nível médio capacitados por categoria e quantidade. Jaboaão dos Guararapes, 2020.	136
Tabela 36 - Quantitativo de cursos, capacitações em 2020.	139
Tabela 37 - Distribuição dos estudantes para estágio curricular obrigatório através do COAPES/JG no ano de 2020 por quadrimestre conforme a Instituição de Ensino. ...	147
Tabela 38 - Cobertura de visitas realizadas a imóveis pelos ACEs das Regionais 1, 5 e 7, por ciclo, 3º quadrimestre, ano de 2020.	156
Tabela 39 - Cobertura de visitas aos imóveis do município do Jaboaão dos Guararapes/PE no ano de 2020.	156
Tabela 40 - Número de Agentes de Combate a Endemias por atividade desenvolvida, Jaboaão dos Guararapes – 2020.	157
Tabela 41 - Plantões realizados aos sábados no município do Jaboaão dos Guararapes no período 2017 – 2020.	158

Tabela 42 - Ações de desratizações realizadas pela vigilância ambiental do Jaboaão dos Guararapes, 3º quadrimestre do ano 2020.....	159
Tabela 43 - Ações de desinsetização realizadas pela vigilância ambiental em Jaboaão dos Guararapes, 2020.....	159
Tabela 44 - Quantitativo de sanitizações realizadas pela vigilância ambiental em Jaboaão dos Guararapes, no ano de 2020.....	160
Tabela 45 - Número de animais vacinados para prevenção de raiva animal em Jaboaão dos Guararapes, 2020.....	161
Tabela 46 - Número de animais testados para Leishmaniose Visceral Canina (LVC) em Jaboaão dos Guararapes, 2020.....	162
Tabela 47 - Número de animais testados, em tratamento e que receberam alta para esporotricose em Jaboaão dos Guararapes no período, 2020.....	Erro! Indicador não definido.
Tabela 48 - Quantitativo mensal de exames realizados positivos, negativos e alta. .	162
Tabela 49 - Número de animais encaminhados para adoção pelo CVA do Jaboaão dos Guararapes, 2020.....	165
Tabela 50 - Quantitativo do total de ensaios de Cloro Residual Livre, Turbidez e Bacteriológico realizados no ano de 2020 por Regional de Saúde	167
Tabela 51 - Quantitativo de visitas para coletas realizados no 3º Quadrimestre de 2020 por Regional de Saúde:.....	167
Tabela 52 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, referente ao Indicador 10 - Sispacto / COAP	168
Tabela 53 - Exames hemoscópicos e nº de positivos para Filariose Linfática, 2020. -	173
Tabela 54 - Recebimentos de denúncias pela Vigilância Sanitária no período de 2019-2020, Jaboaão dos Guararapes, 2020.....	184
Tabela 55 - Atendimentos de denúncias pela Vigilância Sanitária no período de 2019-2020, Jaboaão dos Guararapes, 2020.....	185
Tabela 56 - Inspeções realizadas pela Vigilância Sanitária, Jaboaão dos Guararapes, 2019 - 2020.....	185
Tabela 57 - Procedimentos realizados pela Vigilância Sanitária através do Boletim de Procedimentos Ambulatorial, no 3º quadrimestre de 2019 e 2020.....	186
Tabela 58 - Recursos humanos por vínculo da Secretaria Municipal de Saúde do Jaboaão dos Guararapes. Jaboaão dos Guararapes, 2020.....	210
Tabela 59 - Despesas totais com ações e serviços públicos de saúde. Jaboaão dos Guararapes, 6º bimestre 2020.	247
Tabela 60 - Despesas com saúde, por grupo de natureza de despesa. Jaboaão dos Guararapes, 2020.	248
Tabela 61 - Execução financeira. Jaboaão dos Guararapes, 2020.....	249
Tabela 62 - Demonstrativo das Aquisições de Medicamentos e Insumos do Diabetes do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, 2019.....	256

Tabela 63 - Distribuição de Medicamentos à Policlínicas e Unidades Básicas de Saúde. Jabotão dos Guararapes, 2020.....	256
Tabela 64 - Distribuição de medicamentos aos Serviços de Urgência e Emergência – SAMU. Jabotão dos Guararapes, 2020.....	257
Tabela 65 - Medicamentos e insumos de Programas Estratégicos. Jabotão dos Guararapes, 2020.	257
Tabela 66 - Aquisições e recebimentos de insulina e insumos destinados aos usuários insulínodpendentes. Jabotão dos Guararapes, 2020.	258
Tabela 67 - Distribuição dos insumos destinados aos usuários insulínodpendentes. Jabotão dos Guararapes, 2020.	259
Tabela 68 - Distribuição de MMH e Insumos de saúde às Policlínicas e Unidades Básicas de Saúde. Jabotão dos Guararapes, 2020.	260
Tabela 69 - Distribuição de MMH e insumos de saúde a Serviços de Urgência e Emergência – SAMU. Jabotão dos Guararapes, 2020.....	260
Tabela 70 - Distribuição de suplemento alimentar e produtos dietéticos. Jabotão dos Guararapes, 2020.	261
Tabela 71 - Demonstrativo das Demandas Sociais. Jabotão dos Guararapes, 2020.	262
Tabela 72 - Demonstrativo das Demandas Judiciais. Jabotão dos Guararapes, 2020.	263
Tabela 73 - - Demonstrativo da Distribuição de Protetor Solar. Jabotão dos Guararapes, 2020.	263
Tabela 74 - Demonstrativo da Distribuição de EPIs. Jabotão dos Guararapes, 3 ^o quadrimestre 2020	266
Tabela 75 - Demonstrativo de Gastos com EPIs. Jabotão dos Guararapes, 3 ^o quadrimestre 2020.	266
Tabela 76 - Distribuição de EPIs para a Rede Municipal de Saúde no enfrentamento à COVID-19. Jabotão dos Guararapes, 2020.....	320
Tabela 77 - Despesa com EPIs para a Rede Municipal de Saúde no enfrentamento à COVID-19. Jabotão dos Guararapes, 2020.....	320
Tabela 78 - Recebimento de EPIs oriundos de doações da iniciativa privada para a Rede Municipal de Saúde no enfrentamento à COVID-19. Jabotão dos Guararapes, 2020.	321

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 - Distribuição das unidades de saúde da Família por Regional de Saúde. .51	
Quadro 2 - Serviços de Saúde Mental. Jaboaão dos Guararapes, 2020. 106	106
Quadro 3 – Localização das Policlínicas por Regional. Jaboaão dos Guararapes, 2020. 111	111
Quadro 4 - Especialidades por Policlínica. Jaboaão dos Guararapes, 2020..... 113	113
Quadro 5 - Capacitações, reuniões, audiências e participação em eventos da Gerência de Fluxos Assistenciais no ano de 2020..... 123	123
Quadro 6 - Listas de cursos realizados para gestores da Saúde 136	136
Quadro 7 - Perfil das vagas destinadas aos Profissionais da Residência em Jaboaão dos Guararapes..... 142	142
Quadro 8 - Distribuição dos estudantes para estágio extracurricular no ano de 2020 por quadrimestre. 148	148
Quadro 9 - Investimento mensal e por quadrimestre relativo ao Estágio Curricular Não Obrigatório no ano de 2020..... 149	149
Quadro 10 - Instituições de Ensino e sua modalidade firmada através do COAPES, com a Secretaria Municipal de Saúde 2018 – 2020. 150	150
Quadro 11 - Demonstrativo de contrapartidas financeiras à rede de saúde do município do Jaboaão 2018 – 2020 - Instituições de ensino superior privada. 151	151
Quadro 12 - Ações de Testagem Rápida 181	181
Quadro 13 - Ações realizadas em 2020 por quadrimestre 187	187
Quadro 14 - Número de contratados admitidos para combate ao COVID-19 por Regional. Jaboaão dos Guararapes..... Erro! Indicador não definido.	Erro! Indicador não definido.
Quadro 15 - Número de contratados admitidos para combate ao COVID-19 por Regional. Jaboaão dos Guararapes..... Erro! Indicador não definido.	Erro! Indicador não definido.
Quadro 16 - Unidades de referência que realizam testes por regional. Jaboaão dos Guararapes, 2020. 290	290
Quadro 17 - Tipos recomendados de equipamentos de proteção individual no contexto de prevenção da proliferação da pandemia do COVID-19..... 294	294
Quadro 18 - Recomendação de medidas a serem implementadas para prevenção e controle da disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) em serviços de saúde. 305	305
Quadro 19 - Fluxo de encaminhamento de usuários com perfil para a realização dos testes em Unidades de Saúde de referência. Jaboaão dos Guararapes, 2020. 315	315
Quadro 20 - Homologação de Leitos de UTI Adulto II – COVID 19. Jaboaão dos Guararapes, 2020. 317	317

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 - Pirâmide Etária por sexo, Jaboaão dos Guararapes, 2020.	18
Gráfico 2 - Taxa Bruta de Natalidade, segundo município de residência da mãe. Jaboaão dos Guararapes, 2010 a 2020*.....	21
Gráfico 3 - Proporção de nascidos vivos, segundo município de ocorrência do nascimento. Jaboaão dos Guararapes, 2019 a 2020*	22
Gráfico 4 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo tipo de parto. Jaboaão dos Guararapes, 2010-2020*.....	23
Gráfico 5 - Distribuição do Coeficiente de Mortalidade Geral (CMG) total e por sexo, por 1.000 habitantes. Jaboaão dos Guararapes, 2010-2020*.....	25
Gráfico 6 - Distribuição da mortalidade proporcional por faixa etária. Jaboaão dos Guararapes, 2016, 2019 e 2020*	25
Gráfico 7 - Distribuição dos óbitos infantis residentes e seus componentes etários. Jaboaão dos Guararapes, 2010-2020*	27
Gráfico 8 - Distribuição do Coeficiente de Mortalidade Infantil por 1.000 nascidos vivos residentes e seus componentes etários. Jaboaão dos Guararapes, 2010 a 2020*....	28
Gráfico 9 - Distribuição da Razão da Mortalidade Materna, por 100.000 nascidos vivos. Jaboaão dos Guararapes, 2010 a 2020*.....	29
Gráfico 10 - Distribuição dos casos notificados e casos confirmados e óbitos por leptospirose, residentes de Jaboaão dos Guararapes. 2010 a 2020*	30
Gráfico 11 - Distribuição dos casos notificados de acidentes por animais peçonhentos, segundo tipo de acidente. Jaboaão dos Guararapes, 2010 a 2020*	32
Gráfico 12 - Distribuição dos casos notificados de atendimento antirrábico em humanos, segundo ano de notificação. Jaboaão dos Guararapes, 2010 a 2020*	33
Gráfico 13 - Distribuição dos casos confirmados. Jaboaão dos Guararapes, 2010 a 2020*.....	34
Gráfico 14 - Distribuição dos casos confirmados. Jaboaão dos Guararapes, 2017 a 2020*.....	35
Gráfico 15 - Distribuição do coeficiente de detecção de sífilis congênita em criança (< 1ano) por 1000 nascidos vivos. Jaboaão dos Guararapes, janeiro a dezembro 2010 - 2020*.....	36
Gráfico 16 - Distribuição do coeficiente de detecção de sífilis em gestantes por 1000 nascidos vivos. Jaboaão dos Guararapes, janeiro a dezembro 2010 - 2020.	37
Gráfico 17- Distribuição do coeficiente de detecção da AIDS em criança (< 5 anos) e em adultos por 100.000 habitantes, segundo ano de diagnóstico. Jaboaão dos Guararapes, 2010 a 2020.	38
Gráfico 18 - Casos SRAG confirmados do novo Coronavírus (COVID-19), segundo sexo e Regional de Saúde de Residência. Jaboaão dos Guararapes, 2020.	39

Gráfico 19 - Casos SRAG confirmados do novo Coronavírus (COVID-19), segundo sexo e faixa etária. Jaboatão dos Guararapes, 2020.	40
Gráfico 20 - Número* de casos SRAG confirmados, segundo mês de notificação. Jaboatão dos Guararapes, 2020.	41
Gráfico 21 - Óbitos SRAG Confirmados por COVID-19, segundo bairro. Jaboatão dos Guararapes, 2020.	41
Gráfico 22 - Número e Proporção de casos leves notificados de COVID-19 em profissionais de saúde. Jaboatão dos Guararapes, 2020.	42
Gráfico 23 - Proporção de casos de violência doméstica, segundo raça. Jaboatão dos Guararapes, anual, 2010 a 2020*.	44
Gráfico 24 - Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT. Jaboatão dos Guararapes, anual, 2010 a 2020*.	45
Gráfico 25 - Série histórica da cobertura (porcentagem) da ESF em Jaboatão dos Guararapes. 2017-2020.	50
Gráfico 27 - Total de oferta regulada 2016-2020.	122
Gráfico 28 - Distribuição dos leitos por tipo (UTI ou Enfermaria) regulados pela Central de Leitos do Jaboatão dos Guararapes, 2020.	125
Gráfico 29 - Distribuição dos internamentos por faixa etária regulados pela Central de Leitos do Jaboatão dos Guararapes, 2020.	126
Gráfico 30 - Quantitativo e Percentual anual do cumprimento com a diretriz nacional de análises de água da Vigilância, alimentados no Siságua referente ao ano de 2020:	168
Gráfico 31 - Amostras coletadas para monitoramento ambiental do <i>Vibrio cholerae</i> , Jaboatão dos Guararapes, por Regional de Saúde - 2020.	169

SUMÁRIO

1	IDENTIFICAÇÃO.....	13
1.1	INFORMAÇÕES TERRITORIAIS.....	13
1.2	SECRETARIA DE SAÚDE	13
1.3	INFORMAÇÕES DA GESTÃO	13
1.4	FUNDO DE SAÚDE.....	13
1.5	PLANO DE SAÚDE.....	14
1.6	INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO	14
1.7	CONSELHO DE SAÚDE	14
1.8	CASA LEGISLATIVA	15
2	INTRODUÇÃO.....	16
3	DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	17
3.1	POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA	17
3.2	NATALIDADE	21
3.3	MORTALIDADE	24
3.4	MORBIDADE	29
3.4.1	Leptospirose	29
3.4.2	Esporotricose.....	30
3.4.3	Acidentes com animais peçonhentos	31
3.4.4	Atendimento antirrábico em humanos.....	32
3.4.5	Leishmaniose Tegumentar Americana.....	33
3.4.6	Principais Infecções Sexualmente Transmissíveis.....	35
3.4.7	Agravos Agudos	38
3.4.8	Covid-19.....	39
3.4.9	Arboviroses	42
3.4.10	Violência	43
3.4.11	Esquistossomose	45
4	OFERTAS E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS	47
4.1	ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE	49
4.1.1	Estratégia de Saúde da Família – ESF.....	49
4.1.2	Inaugurações e Requalificações	53
4.1.3	Unidades Básicas Tradicionais (UBT).....	54
4.1.4	Odontomóvel.....	56
4.1.5	Programa Municipal de Imunização.....	57
4.1.6	Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF)	59
4.1.7	Políticas Estratégicas.....	62
4.2	ASSISTÊNCIA EM SAÚDE MENTAL.....	105

4.3	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	111
4.3.1	Policlínicas	111
4.3.2	Reabilitação e Fisioterapia.....	114
4.3.3	Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar	117
4.3.4	Cuidar Bem.....	118
4.3.5	Serviço de Atenção Domiciliar – SAD	118
4.3.6	SAMU	119
4.4	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.....	120
4.5	REGULAÇÃO EM SAÚDE	121
4.5.1	Consultas e Exames Regulados pela Central de Regulação	121
4.5.2	Capacitações, reuniões e participações em eventos (GFA)	122
4.5.3	Abertura da Central de Leitos Municipal.....	124
4.5.4	Leitos de UTI COVID-19.....	126
4.5.5	Ampliação do Serviço de Assistência Domiciliar – SAD.....	126
4.5.6	Ampliação no fornecimento de prótese dentária	127
4.5.7	Qualificação das Residências Terapêuticas.....	127
4.5.8	Nova funcionalidade do Aplicativo de Olho na Consulta.....	127
4.5.9	Gerencia SUS	128
4.6	GESTÃO DO SUS	129
4.6.1	Gerência de Planejamento e Orçamento.....	129
4.6.2	Educação Permanente em Saúde	130
4.6.3	Coordenação da Residência Médica em Saúde da Família e Comunidade e Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde da Família.....	139
4.6.4	Coordenação De Integração, Gestão, Ensino, Serviço E Comunidade.	146
4.7	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	153
4.7.1	Vigilância Ambiental.....	153
4.7.1.1	Coordenação de Riscos Ambientais Não Biológicos	165
4.7.2	Gerência De Vigilância Epidemiológica	171
4.7.3	Gerência De Vigilância Sanitária.....	184
5	PRINCIPAIS AÇÕES REALIZADAS NA ÁREA DE ESTRUTURA FÍSICA	190
6	REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS	203
6.1	POR TIPO DE ESTABELECIMENTO	203
6.2	POR TIPO DE GESTÃO.....	203
6.3	ESTABELECIMENTO POR CNES.....	204
7	A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2020.....	211
8	INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA (SISPACTO).....	244
9	EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	247
9.1	RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA (RREO) – ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS	247
9.2	ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS – EXECUÇÃO FINANCEIRA.....	249
9.3	INDICADORES FINANCEIROS	249

9.3.1	Análise e Considerações Gerais – Indicadores Financeiro	249
9.3.1.1	Relatório Resumido Da Execução Orçamentária (RREO)	251
10	Financiamento da Assistência Farmacêutica	255
10.1	MEDICAMENTOS.....	256
10.1.1	Financiamento de Medicamentos de Programas Específicos	257
10.2	DEMANDAS ESPECIAIS – PROMOÇÃO DA SAÚDE E DEMANDA JUDICIAL.....	260
10.3	DEMANDAS SOCIAIS.....	261
10.4	DEMANDAS JUDICIAIS	262
10.5	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19	264
11	AUDITORIA.....	268
11.1	AUDITORIAS EM ANDAMENTO – FASE DE ELABORAÇÃO DOS RELATÓRIOS PRELIMINARES.....	268
11.2	AUDITORIAS ENCERRADAS.....	269
11.3	VISITAS TÉCNICAS - RELATÓRIOS FINALIZADOS.....	272
12	PRINCIPAIS AÇÕES DO MUNICÍPIO DO JABOATÃO DOS GUARARAPES NO ENFRENTAMENTO À COVID-19.....	281
13	RECOMENDAÇÕES AO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19	285
13.1	MEDIDAS GERAIS A SEREM ADOTADAS NA REDE ASSISTENCIAL.....	289
13.2	MONITORAMENTO DOS CASOS SUSPEITOS COVID-19	290
13.3	FLUXO DO TELEMONITORAMENTO	291
13.4	ATENÇÃO BÁSICA NO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19	291
13.5	MODALIDADES DE ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DE SAÚDE	293
13.6	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	294
13.7	ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO NA APS	294
13.8	ACOMPANHAMENTO DOS GRUPOS DE RISCO/ PRIORITÁRIO	295
13.9	SAÚDE BUCAL.....	299
13.9.1	Medidas gerais a serem adotadas no atendimento odontológico	299
13.9.2	Fluxo de limpeza da sala de procedimentos	300
13.9.3	EPIS – Equipamentos De Proteção Individual.....	301
13.9.4	Reutilização do respirador N95/PFF2/PFF3	301
13.9.5	Unidades De Atenção Básica	302
13.9.6	UNIDADES BÁSICAS TRADICIONAIS (UBT).....	303
13.10	NÚCLEO DE APOIO DE SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF).....	303
13.11	UNIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	304
13.11.1	Atenção Especializada / Orientações de enfrentamento ao COVID-19.....	304
13.11.2	Consultas eletivas CEO	312
13.12	FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DE MENTAL.....	313

13.13	SERVIÇO DE TELEMONITORAMENTO E TELEORIENTAÇÃO DIRECIONADOS A PACIENTES DE COVID-19	314
13.14	HABILITAÇÃO DE LEITOS DE UTI	317
13.15	CENTRO DE TRIAGEM E TRATAMENTO PARA O CORONAVÍRUS	318
13.16	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19	319
13.17	VIGILÂNCIA SANITÁRIA.....	321
13.17.1	Recomendações ao enfrentamento à pandemia da COVID-19	321
14	CONSIDERAÇÕES GERAIS/ RECOMENDAÇÕES	323

1 IDENTIFICAÇÃO

1.1 INFORMAÇÕES TERRITORIAIS

Estado	Pernambuco
Município	Jaboatão dos Guararapes
Área	259 km ²
População	706.867 pessoas

Fonte: IBGE, 2020.

1.2 SECRETARIA DE SAÚDE

Nome do Órgão	Fundo Municipal de Saúde
Número CNES	2431319
CNPJ	03.904.395/0001-45
Endereço	Avenida Barreto de Menezes S/N- Prazeres- Jaboatão dos Guararapes-PE
Email	gplan.jaboatao@gmail.com
Telefone	(81) 3363-9456

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2020.

1.3 INFORMAÇÕES DA GESTÃO

Prefeito(a)	Anderson Ferreira Rodrigues
Secretário(a) de Saúde em Exercício	Zelma de Fátima Chaves Pessôa
E-mail secretário(a)	sec.saude.jaboatao@gmail.com
Telefone secretário(a)	(81) 99529-4550

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2020.

1.4 FUNDO DE SAÚDE

Lei de criação	Decreto nº 108 de 05 de julho de 1991
Data de criação	05 de Julho de 1991
CNPJ	03.904.395/0001-45
Natureza Jurídica	Administração Pública Municipal
Nome do Gestor do Fundo	Zelma de Fátima Chaves Pessôa

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2020.

1.5 PLANO DE SAÚDE

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado em 15/08/2018

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2021.

1.6 INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO

Região	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
Regional I	259 km²	127.111	2.724 hab/km²
Regional II		123.280	
Regional III		50.934	
Regional IV		52.122	
Regional V		99.785	
Regional VI		181.266	
Regional VII		72.368	

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2020.

1.7 CONSELHO DE SAÚDE

Instrumento Legal de Criação	Lei 133/1991- Criação do Conselho Municipal de Saúde	
	Lei 627/2011- Dispõe sobre o Conselho Municipal de Saúde e revoga as legislações municipais anteriores e dá outras providências.	
Endereço	Rua Rosângela Carneiro da Cunha Wanderley, nº 149- Piedade	
E-mail	Cms.jaboatao@gmail.com	
Telefone	(81) 3376-5500	
Nome do Presidente	Vânia Freitas	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

Fonte: GPLAN/SGSUS/SMS-JG, 2020.

1.8 CASA LEGISLATIVA

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior	Data de Entrega
1º RDQA	29/05/2019
2º RDQA	30/09/2019
3º RDQA	24/02/2021

2 INTRODUÇÃO

Os instrumentos de Planejamento têm por finalidade, entre outras; apoiar o gestor na condução da prestação de ações e serviços do SUS no âmbito de seu território, de modo que alcance a efetividade esperada na melhoria dos níveis de saúde da população e no aperfeiçoamento do Sistema.

Dentre os instrumentos de Planejamento encontra-se o Relatório Anual de Gestão (RAG). Este documento se refere ao Relatório Anual de Gestão do ano de 2019 da Secretaria da Saúde do Jaboaão dos Guararapes, atendendo ao preceito constitucional, normatizado pela Portaria GM MS nº 2.135/2013, a Lei Complementar Nº 141/2012 e ao Decreto nº 7508/2011.

Nele são expressos os compromissos com a socialização e a democratização da informação, tendo como objetivo dar visibilidade aos resultados alcançados a partir do conjunto de ações e metas programadas no Plano Municipal de Saúde (2018-2021), tratando-se de uma importante ferramenta de monitoramento e avaliação das ações realizadas pela gestão, de modo a permitir uma análise da Política de Saúde desenvolvida no Município, demonstrando os avanços alcançados e os redirecionamentos para ajustes do Plano Municipal de Saúde, possibilitando ainda que a população jaboatonense, através dos seus representantes no Conselho Municipal de Saúde, possam acompanhar e fiscalizar a execução e os rumos da Política Municipal de Saúde, inclusive no que se refere à aplicação dos recursos orçamentários e financeiros, concretizando, assim, o controle social.

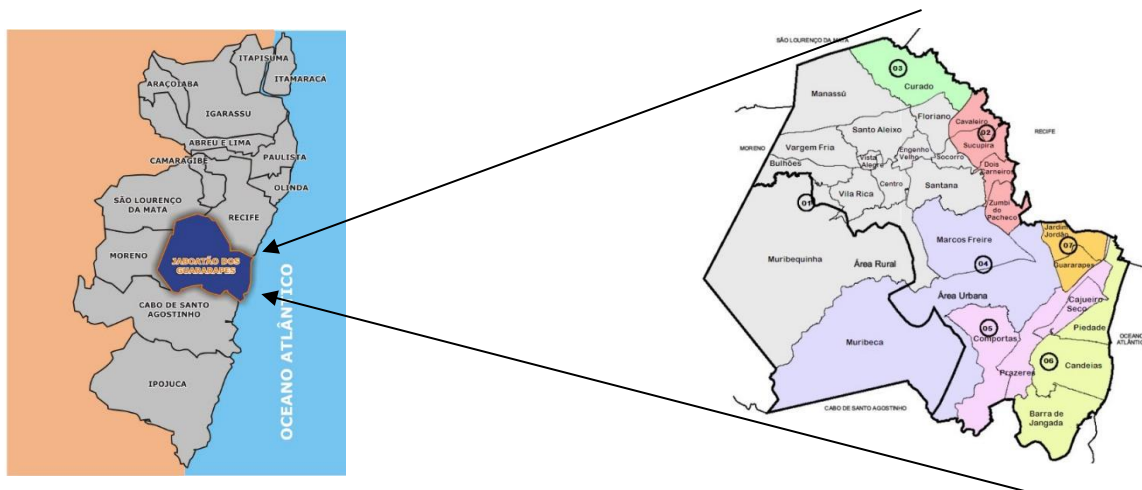
3 DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

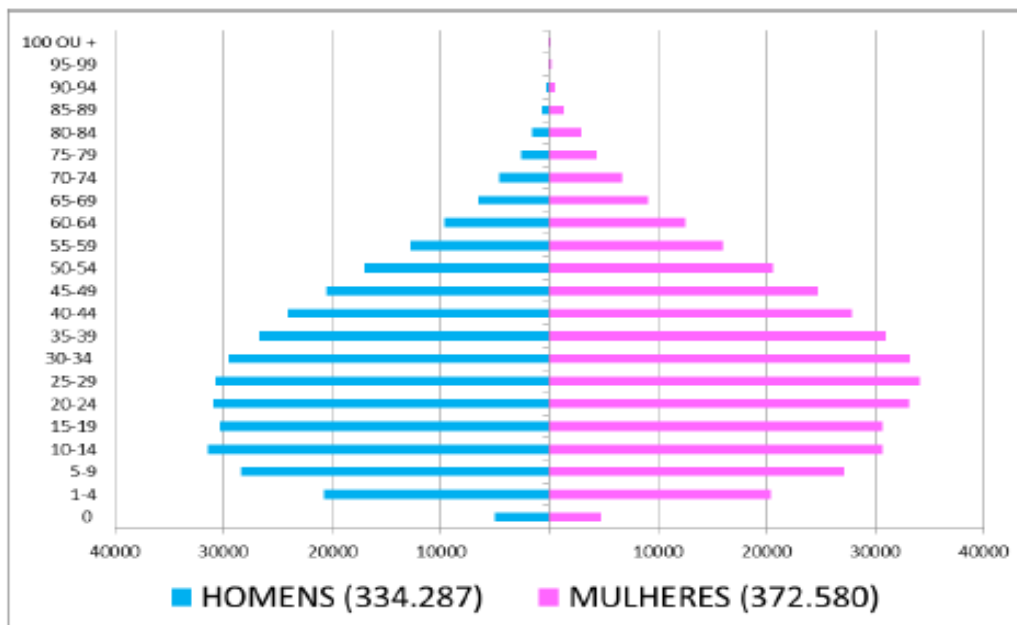
O município do Jaboatão dos Guararapes compõe a mesorregião Metropolitana do Recife, microrregião do Recife. Apresenta, segundo o IBGE (2010), uma extensão territorial de 259 km², sendo 166 km² de área urbana (63,12%) e 97 km² de área rural (36,88%). Limita-se ao Norte com a Cidade do Recife e o Município de São Lourenço da Mata, ao Sul com o Município do Cabo de Santo Agostinho, a Leste com o Oceano Atlântico e a Oeste com o Município do Moreno (Mapa 01), sendo o segundo município mais populoso de Pernambuco, com uma população estimada em 2020 de 706.867 habitantes, de acordo com o IBGE.

Jaboatão é um município com aglomeração urbana da população, que concentra 97,8% (691.457) da população em área urbana e 2,2% (15.410) em área rural. Estima-se ainda que em 2020 a distribuição por sexo se dá em 334.287 homens (47,3%) e 372.580 mulheres (52,7%). A densidade demográfica correspondente a 2.724 hab/km² (IBGE, 2018). O gráfico 1 mostra Pirâmide Etária por sexo do município do Jaboatão dos Guararapes.

Mapa 1 - Localização do município do Jaboatão dos Guararapes. 2019.



Fonte: SMS/PMJG - Jaboatão dos Guararapes, 2019.

Gráfico 1 - Pirâmide Etária por sexo, Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Fonte: GVE/SVS/SMS - Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Em Jaboatão, a gestão municipal adotou um modelo de regionalização, com o objetivo de estar mais próxima da população. Desta maneira, e seguindo critérios demográficos, epidemiológicos, sociais, culturais e econômicos, foram instituídas sete regionais.

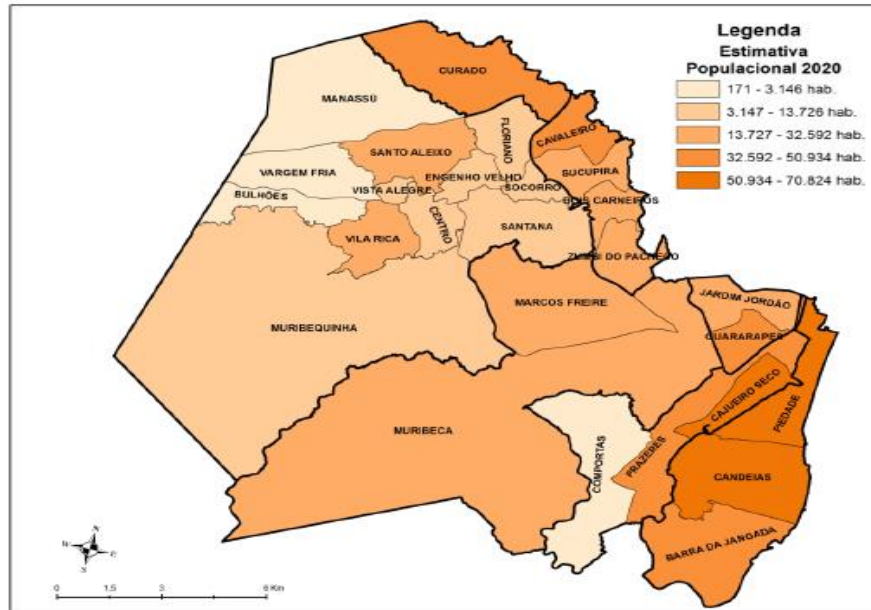
A Regional 01, Jaboatão Centro, tem uma população de 127.111 habitantes (18%), distribuídos em 12 bairros, incluindo parte da área rural do município, compreendendo a maior área territorial e a 2º Regional mais populosa.

O bairro de Cavaleiro é a sede da Regional 02, com uma população de 123.280 habitantes (17,4%) composta por 4 bairros e apresenta a 3º maior população, enquanto a Regional 03 contempla toda a região do Curado, com uma população de 50.934 habitantes (7,2%) apresentando a menor área territorial.

A Regional 04, com sede em Muribeca, apresenta 7,4% da população municipal, perfazendo um número de 52.122 habitantes. O bairro de Prazeres sedia a Regional 05 com uma população de 99.785 (14,1%) distribuída em 3 bairros.

A Regional 06 abrange a área de Praias, abrigando a maior população do município com 181.266 habitantes (25,6%). Já a Regional 07, sediada no bairro de Guararapes, apresenta uma população de 72.368 habitantes (10,2%). O mapa 2 especifica as 07 regionais e os 27 bairros que as compõem.

Mapa 2- Distribuição da População por Bairro, Jaboatão dos Guararapes, 2020.



Fonte: GVE/SVSSMS - Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Tabela 1 - Estimativa Populacional por bairro, sexo e faixa etária. Jabotão dos Guararapes, 2020.

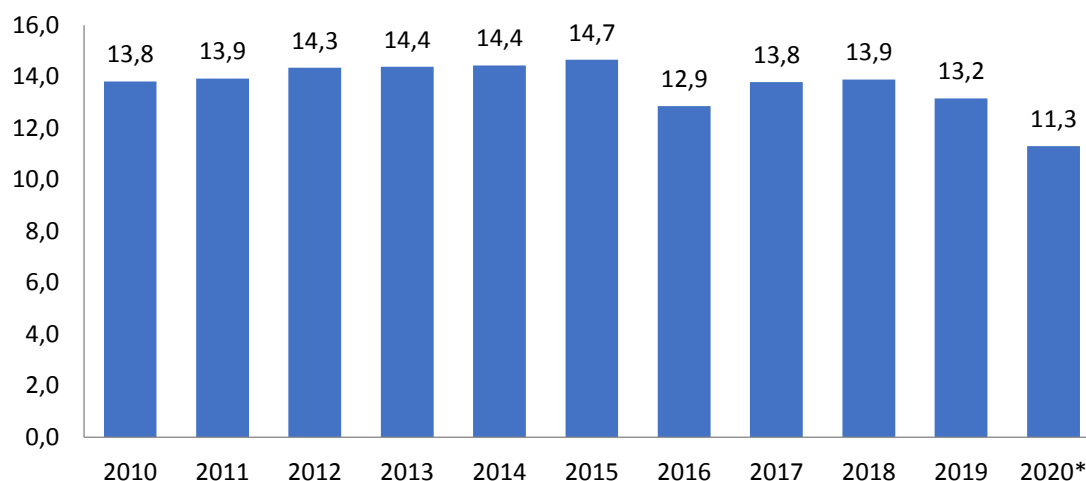
BAIRRO	MASCULINO						FEMININO						TOTAL
	0-5 ANOS	6-14 ANOS	15-24 ANOS	25-39 ANOS	40-59 ANOS	60 ANOS E +	0-5 ANOS	6-14 ANOS	15-24 ANOS	25-39 ANOS	40-59 ANOS	60 ANOS E +	
Bulhões	8	11	16	22	20	12	4	13	13	23	21	8	171
Centro	556	1.019	1.204	1.575	1.487	616	508	987	1.207	1.755	1.856	957	13.727
Engenho Velho	310	513	751	873	945	330	263	529	734	1.025	1.064	533	7.870
Floriano	559	1.100	1.018	1.472	1.179	411	571	986	998	1.636	1.279	552	11.760
Manassu	84	170	173	225	180	67	96	159	189	225	203	81	1.852
Muribequinha	520	923	861	1.086	939	338	530	921	882	1.151	859	345	9.354
Santana	288	532	595	791	650	237	317	540	640	856	764	299	6.510
Santo Aleixo	1.029	1.746	2.091	2.938	2.642	1.000	951	1.731	2.122	3.320	3.096	1.480	24.145
Socorro	289	499	574	742	700	249	247	441	542	886	786	354	6.309
Vargem Fria	39	69	78	107	91	39	24	43	83	125	123	54	876
Vila Rica	1.328	2.485	2.847	4.027	3.568	1.184	1.330	2.274	3.010	4.606	4.198	1.736	32.592
Vista Alegre	410	888	983	1.442	1.370	513	406	784	1.021	1.616	1.735	779	11.946
REGIONAL 1	5.421	9.955	11.190	15.298	13.770	4.997	5.247	9.407	11.440	17.225	15.982	7.178	127.111
Cavaleiro	1.770	3.111	3.746	5.034	4.613	1.705	1.733	3.066	3.806	5.608	5.522	2.698	42.412
Dois Carneiros	999	1.768	2.064	2.723	2.153	745	963	1.704	1.926	2.971	2.454	1.077	21.544
Sucupira	1.272	2.120	2.412	3.431	3.080	1.131	1.219	2.125	2.510	3.916	3.622	1.645	28.483
Zumbi do Pacheco	1.412	2.599	2.635	3.690	3.123	1.166	1.409	2.546	2.702	4.236	3.713	1.610	30.841
REGIONAL 2	5.453	9.597	10.857	14.878	12.969	4.746	5.324	9.441	10.944	16.730	15.311	7.029	123.280
Curado	2.141	3.552	4.431	6.440	5.579	1.770	2.053	3.385	4.514	7.329	7.143	2.596	50.934
REGIONAL 3	2.141	3.552	4.431	6.440	5.579	1.770	2.053	3.385	4.514	7.329	7.143	2.596	50.934
Marcos Freire	1.111	1.810	1.837	2.821	2.516	636	1.079	1.852	1.986	3.305	2.952	842	22.747
Muribeca	1.531	2.566	2.586	3.545	2.897	920	1.494	2.450	2.775	3.909	3.473	1.229	29.375
REGIONAL 4	2.642	4.376	4.422	6.367	5.413	1.556	2.573	4.302	4.761	7.214	6.425	2.071	52.122
Cajueiro Seco	2.644	4.545	5.094	7.130	5.690	2.006	2.439	4.422	5.451	8.062	7.084	3.042	57.608
Comportas	177	263	271	435	271	94	180	262	327	438	311	117	3.146
Prazeres	1.790	3.222	3.493	4.671	3.919	1.417	1.629	3.000	3.699	5.270	4.830	2.091	39.031
REGIONAL 5	4.610	8.030	8.857	12.237	9.880	3.517	4.248	7.685	9.477	13.770	12.226	5.250	99.785
Barra de Jangada	1.951	3.405	3.592	5.029	3.835	1.197	2.051	3.366	3.593	5.508	4.564	1.620	39.711
Candeias	2.776	4.510	5.571	9.002	8.107	2.895	2.677	4.617	5.962	10.645	9.849	4.213	70.824
Piedade	2.874	4.846	6.068	8.581	7.990	2.780	2.747	4.699	6.576	9.928	9.568	4.076	70.732
REGIONAL 6	7.601	12.761	15.231	22.611	19.931	6.872	7.474	12.682	16.132	26.082	23.981	9.909	181.266
Guararapes	2.000	3.314	3.602	5.447	4.123	1.587	1.926	3.349	3.813	6.110	5.074	2.406	42.750
Jardim Jordão	1.489	2.732	2.695	3.671	2.736	929	1.525	2.451	2.758	4.062	3.204	1.366	29.618
REGIONAL 7	3.489	6.045	6.298	9.118	6.859	2.516	3.451	5.800	6.571	10.172	8.278	3.772	72.368
JABOATÃO	31.358	54.317	61.286	86.949	74.401	25.973	30.370	52.702	63.838	98.522	89.346	37.806	706.867

Fonte: IBGE, Censo Populacional - Jabotão dos Guararapes, 2020.

3.2 NATALIDADE

A taxa bruta de natalidade no município do Jaboatão dos Guararapes apresenta uma tendência de estabilização, observando-se ligeira redução nos anos de 2016 e 2020, por serem períodos pandêmicos (Gráfico 2). Esse indicador reflete os processos de transformações socioeconômicos e culturais, que têm alterado o estilo de vida e as expectativas da população brasileira. A Taxa Bruta de Natalidade é obtida através do número de nascidos vivos de mães residentes, dividido pela população residente estimada, multiplicado por 1000.

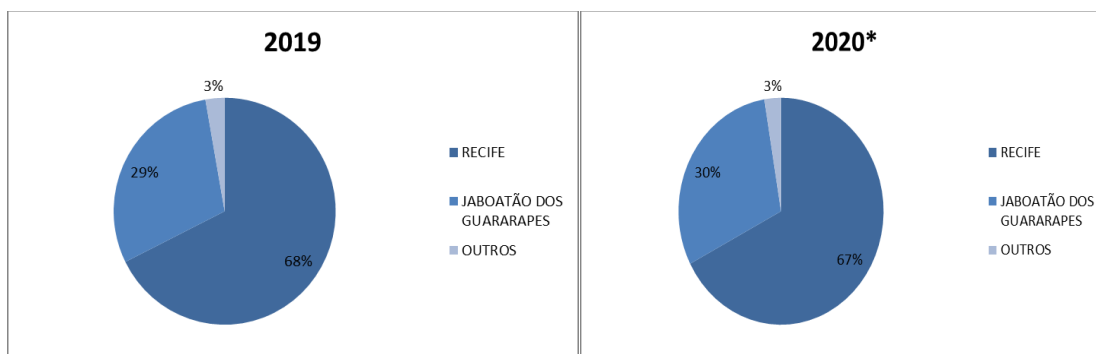
Gráfico 2 - Taxa Bruta de Natalidade, segundo município de residência da mãe. Jaboatão dos Guararapes, 2010 a 2020*.



Fonte: SINASC/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Em 2020, 30% dos partos de mães residentes ocorreram no município, observando um aumento de 1,0% em relação ao mesmo período de 2019, mesmo com a suspensão temporária dos partos realizados no Hospital e Policlínica Jaboatão Prazeres, para que a unidade atendesse exclusivamente pacientes com suspeita ou diagnóstico confirmado de Covid-19 durante a pandemia do novo coronavírus.

Gráfico 3 - Proporção de nascidos vivos, segundo município de ocorrência do nascimento. Jaboatão dos Guararapes, 2019 a 2020*.



Fonte: SINASC/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

A tabela 2 abaixo apresenta a distribuição do número de consultas de pré-natal dos nascidos vivos de mães residentes. Observa-se que nos últimos quatro anos, houve uma melhora significativa no indicador, com a média 60,4% mães que realizaram 07 ou mais consultas de pré-natal. O Ministério da Saúde recomenda a todas as gestantes um número mínimo de seis consultas durante a gravidez.

Tabela 2 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo número de Consultas realizadas do Pré-Natal. Jaboatão dos Guararapes, 2010 a 2020*.

Consultas	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020*	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nenhuma	172	1,9	213	2,4	170	1,8	182	1,9	221	2,2	212	2,1	165	1,9	195	2,0	247	2,5	189	2,0	245	2,8
1-3 vezes	841	9,4	828	9,2	931	9,9	1007	10,4	1062	10,8	1001	10,0	793	8,9	892	9,3	909	9,4	743	8,0	814	9,4
4-6 vezes	3184	35,7	3070	33,9	3367	35,8	3674	37,8	3786	38,5	4005	39,8	2983	33,6	2831	29,5	2787	28,8	2590	28,1	2307	26,6
7 e +	4645	52,1	4692	51,9	4674	49,8	4636	47,7	4631	47,1	4751	47,2	4859	54,7	5583	58,2	5701	58,8	5613	60,8	5251	60,4
Não informado	6	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Ignorado	61	0,7	246	2,7	252	2,7	222	2,3	127	1,3	89	0,9	87	1,0	96	1,0	48	0,5	97	1,1	70	0,8
Total	8909	100,0	9049	100,0	9394	100,0	9721	100,0	9827	100,0	10058	100,0	8887	100,0	9597	100,0	9692	100,0	9232	100,0	8687	100,0

Fonte: SINASC/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Quanto à duração da gestação, a maioria dos nascidos vivos (84,9%) nasceu com 37 a 41 semanas, período em que a criança é considerada “a termo”, 11% dos nascidos vivos nasceram prematuras e 1,7% com mais de 42 semanas (pós-termo) nos últimos quatro anos.

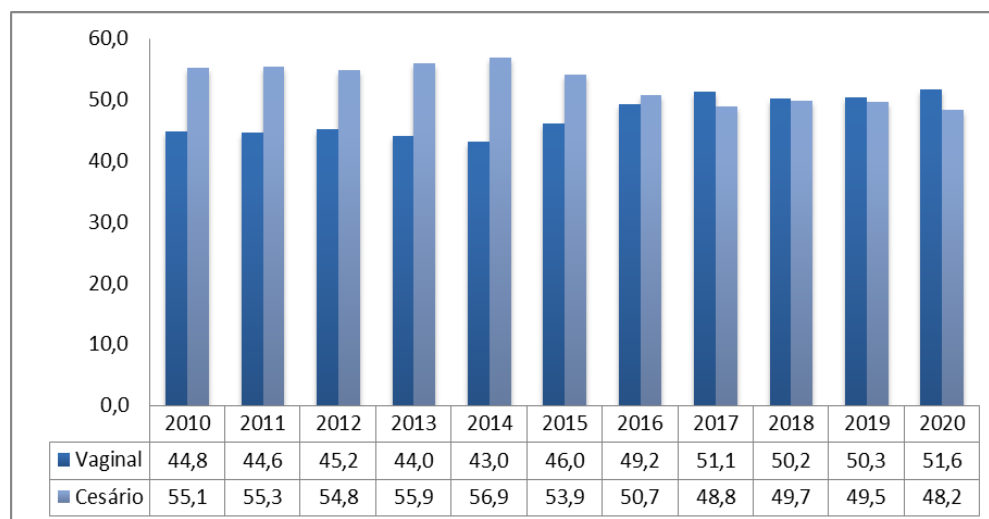
Tabela 3 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo duração da gestação. Jaboaão dos Guararapes, 2010-2020*.

Duracao Gestação	2010	%	2011	%	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020*	%
Menos 22	5	0,1	8	0,1	6	0,1	8	0,1	3	0,0	8	0,1	4	0,0	7	0,1	6	0,1	6	0,1	3	0,0
22 a 27	41	0,5	52	0,6	59	0,6	51	0,5	54	0,5	44	0,4	53	0,6	52	0,5	45	0,5	40	0,4	46	0,5
28 a 31	56	0,6	103	1,1	105	1,1	101	1,0	99	1,0	128	1,3	93	1,0	83	0,9	98	1,0	90	1,0	85	1,0
32 a 36	548	6,2	955	10,6	1036	11,0	1045	10,7	1048	10,7	1020	10,1	986	11,1	903	9,4	964	9,9	867	9,4	820	9,4
37 a 41	8207	92,1	7057	78,0	7436	79,2	7862	80,9	8232	83,8	8421	83,7	7452	83,9	8176	85,2	8132	83,9	7785	84,3	7375	84,9
42 e +	41	0,5	372	4,1	349	3,7	383	3,9	314	3,2	336	3,3	224	2,5	281	2,9	274	2,8	217	2,3	147	1,7
N Inf	10	0,1	502	5,5	403	4,3	271	2,8	77	0,8	101	1,0	75	0,8	95	1,0	173	1,8	233	2,5	211	2,4
Total	8909	100,0	9049	100,0	9394	100,0	9721	100,0	9827	100,0	10058	100,0	8887	100,0	9597	100,0	9692	100,0	9238	100,0	8687	100,0

Fonte: SINASC/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

A Organização Mundial de Saúde (OMS) preconiza como uma proporção aceitável de partos cesáreos aquela em torno de 10 a 15%. No período dos últimos quatro anos, conforme a gráfico abaixo, observa-se uma inversão dos partos, o aumento dos partos vaginais sobre os partos cesáreos, resultado dos investimentos de ações educativas e de vinculação ao parto humanizado no período do pré-natal junto à maternidade conveniada a SMS.

Gráfico 4 - Proporção de Nascidos Vivos, segundo tipo de parto. Jaboaão dos Guararapes, 2010-2020*.



Fonte: SINASC/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

O peso do recém-nascido é um determinante isolado das chances de um recém-nascido sobreviver, ter um crescimento e desenvolvimento normal e reflete ainda, as condições da gestação.

Nos últimos quatro anos, 93,1% dos nascidos vivos de residência do município nasceram com peso igual ou maior 2500g. Na tabela a seguir, pode-se observar a evolução do percentual de recém-nascidos com baixo peso no período. No período avaliado, os bebês que nasceram com baixo peso, 12,8% ocorreram em Jaboatão, enquanto 86,3% nasceram em Recife e os 0,9% em outros municípios.

Tabela 4 - Série Histórica do Peso ao Nascer do RN. Jaboatão dos Guararapes, 2010 a 2020*.

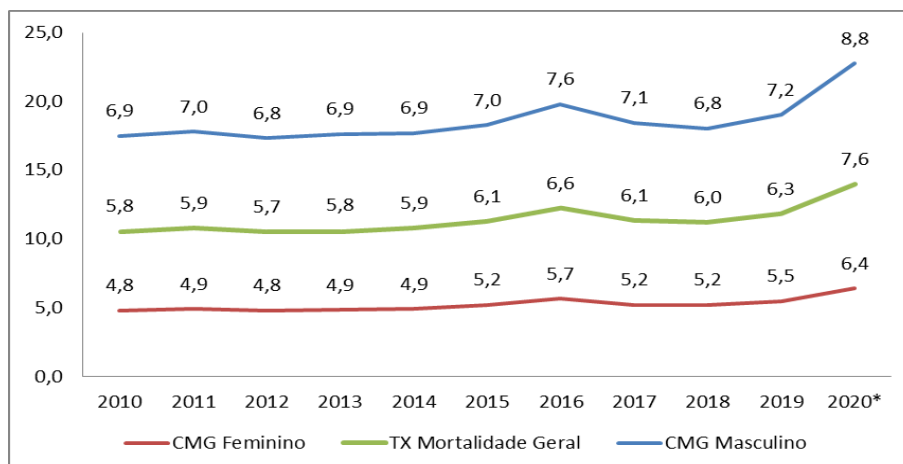
Ano do Nascimento	< 2500g		>2500g		Total
	N	%	N	%	
2010	732	8,2	8177	91,8	8909
2011	768	8,5	8280	91,5	9049
2012	748	8,0	8642	92,0	9394
2013	771	7,9	8949	92,1	9721
2014	780	7,9	9046	92,1	9827
2015	853	8,5	9204	91,5	10058
2016	761	8,6	8124	91,4	8887
2017	730	7,6	8866	92,4	9597
2018	746	7,7	8945	92,3	9692
2019	777	8,4	8460	91,6	9238
2020*	666	7,7	8020	93,1	8619

Fonte: SINASC/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.3 MORTALIDADE

Anualmente são registrados, em média, 4.201 óbitos de residentes em Jaboatão, de acordo com o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Até o momento em 2020, foram registrados 5.340 óbitos de residentes. O Coeficiente de Mortalidade Geral (CGM) é maior para o sexo masculino, totalizando até o momento 2.945 óbitos. (Gráfico 5).

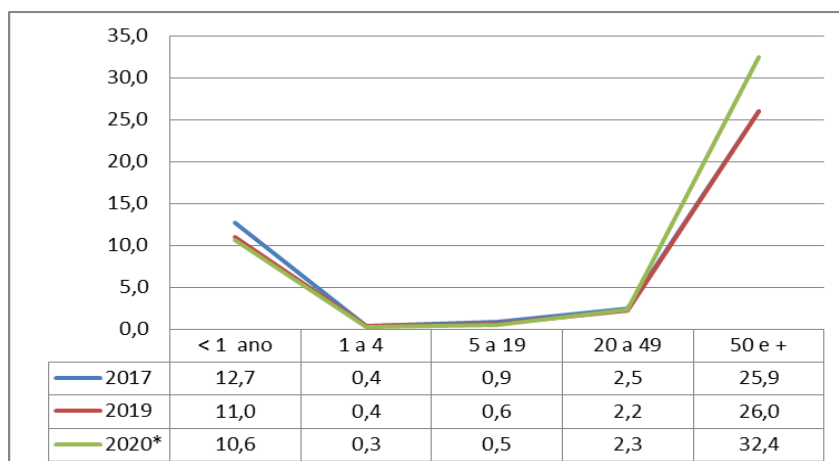
Gráfico 5 - Distribuição do Coeficiente de Mortalidade Geral (CMG) total e por sexo, por 1.000 habitantes. Jabotão dos Guararapes, 2010-2020*.



Fonte: SIM/GVE/SVS/SMS – Jabotão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Ao analisar a mortalidade proporcional por faixas etárias, em 2016, 2019 e 2020, observa-se a diminuição dos óbitos em menores de um ano e aumento da mortalidade em maiores pessoas com 50 anos ou mais, indicando melhora no nível de saúde da população residente (gráfico 6).

Gráfico 6 - Distribuição da mortalidade proporcional por faixa etária. Jabotão dos Guararapes, 2016, 2019 e 2020*.



Fonte: SIM/GVE/SVS/SMS – Jabotão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

O perfil de causas de mortalidade foi modificado em 2020, de acordo com os capítulos da Classificação Internacional de Doenças 10ª edição (CID-10), observa-se a elevação de morte por doenças infecciosas e parasitárias (23,4%) passando a ocupar a primeira posição, ultrapassando as doenças do aparelho circulatório como segunda causa de óbito (17,8%).

Quanto às causas específicas de óbito, o Covid-19 (1074) representa a principal causa dentre as doenças infecciosas e parasitárias. Já a diabetes (260) a segunda causa de óbito e representa a principal causa dentre as doenças do aparelho circulatório, superando o infarto agudo do miocárdio (160). A terceira causa de óbito são as doenças neoplásicas (12,7%), sendo o C.A. de Mama (75) mais acometida no sexo feminino e neoplasia brônquios e pulmões para o sexo masculino (63), vale ressaltar, que houve uma alteração significativa desse indicador referente ao exercício anterior.

Tabela 5 - Proporção de óbitos, segundo capítulo CID10. Jabotão dos Guararapes, 2010 a 2020*.

CAUSA (CID10 CAP)	2010	%	2011	%	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	2020*	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	196	5,2	189	4,9	240	6,376	228	5,8	250	6,3	243	5,8	237	5,2	217	5,1	198	4,7	213	4,8	1237	23,4
II. Neoplasias (tumores)	501	13,4	577	15,1	482	12,81	565	14,3	551	13,8	604	14,5	627	13,8	654	15,4	662	15,8	738	16,6	669	12,7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	19	0,5	14	0,4	9	0,239	9	0,2	14	0,4	18	0,4	19	0,4	20	0,5	20	0,5	16	0,4	14	0,3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	251	6,7	246	6,4	260	6,908	254	6,4	250	6,3	236	5,7	258	5,7	279	6,5	230	5,5	241	5,4	333	6,3
V. Transtornos mentais e comportamentais	21	0,6	23	0,6	27	0,717	44	1,1	38	1,0	26	0,6	21	0,5	25	0,6	25	0,6	40	0,9	64	1,2
VI. Doenças do sistema nervoso	54	1,4	61	1,6	71	1,886	76	1,9	72	1,8	94	2,3	109	2,4	106	2,5	98	2,3	116	2,6	118	2,2
IX. Doenças do aparelho circulatório	1151	30,8	1097	28,6	1086	28,85	1084	27,4	1104	27,6	1125	27,0	1267	27,9	1182	27,7	1174	28,1	1266	28,5	939	17,8
X. Doenças do aparelho respiratório	452	12,1	454	11,8	474	12,59	475	12,0	459	11,5	526	12,6	588	12,9	516	12,1	498	11,9	550	12,4	542	10,3
XI. Doenças do aparelho digestivo	213	5,7	207	5,4	216	5,739	274	6,9	253	6,3	238	5,7	288	6,3	221	5,2	264	6,3	245	5,5	209	4,0
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	0,3	7	0,2	16	0,425	8	0,2	14	0,4	18	0,4	19	0,4	14	0,3	19	0,5	37	0,8	31	0,6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	0,2	11	0,3	12	0,319	8	0,2	13	0,3	6	0,1	17	0,4	16	0,4	25	0,6	30	0,7	23	0,4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	62	1,7	96	2,5	86	2,285	90	2,3	119	3,0	143	3,4	172	3,8	153	3,6	144	3,4	157	3,5	142	2,7
XV. Gravidez parto e puerpério	8	0,2	6	0,2	11	0,292	8	0,2	12	0,3	6	0,1	3	0,1	8	0,2	7	0,2	2	0,0	0	0,0
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	139	3,7	161	4,2	165	4,384	150	3,8	166	4,2	182	4,4	160	3,5	149	3,5	153	3,7	140	3,2	145	2,7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	37	1,0	37	1,0	43	1,142	56	1,4	43	1,1	51	1,2	50	1,1	45	1,1	46	1,1	43	1,0	46	0,9
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	64	1,7	71	1,9	61	1,621	52	1,3	70	1,8	60	1,4	57	1,3	27	0,6	42	1,0	38	0,9	175	3,3
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	548	14,7	575	15,0	504	13,39	568	14,4	569	14,2	589	14,1	650	14,3	628	14,7	575	13,8	569	12,8	596	11,3
TOTAL	3737	100,0	3833	100,0	3764	100,0	3950	100,0	3997	100,0	4165	100,0	4542	100,0	4260	100	4180	100,0	4443	100,0	5283	100,0

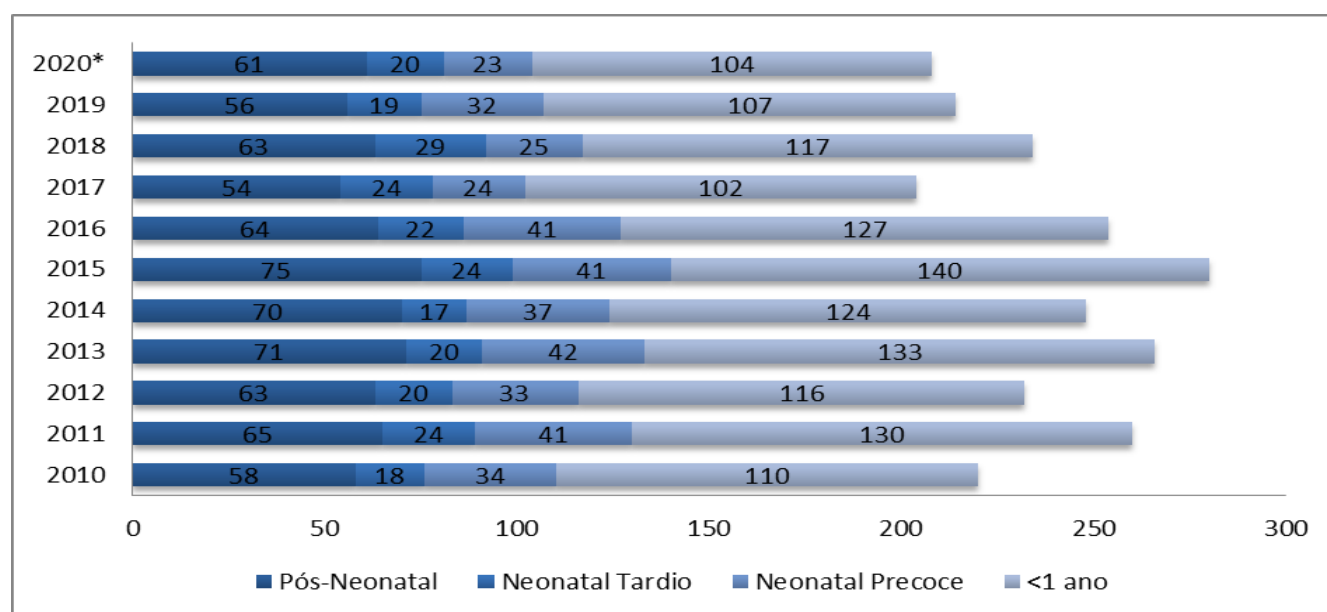
Fonte: SIM/GVE/SVS/SMS – Jabotão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Entre os grupos específicos de mortalidade, têm maior relevância a mortalidade infantil e a mortalidade materna. A mortalidade infantil (morte em menores de um ano) é um importante indicador das condições socioeconômicas de uma cidade e também de assistência à saúde.

A mortalidade infantil é composta de três subcomponentes: a mortalidade neonatal precoce (até 06 dias de vida), a mortalidade neonatal tardia (de 07 a 27 dias de vida) e pós-neonatal (28 dias a menor de 01 ano). O componente mais elevado da mortalidade infantil é o período neonatal precoce, ou seja, os recém-nascidos que morrem na primeira semana de vida (até 06 dias).

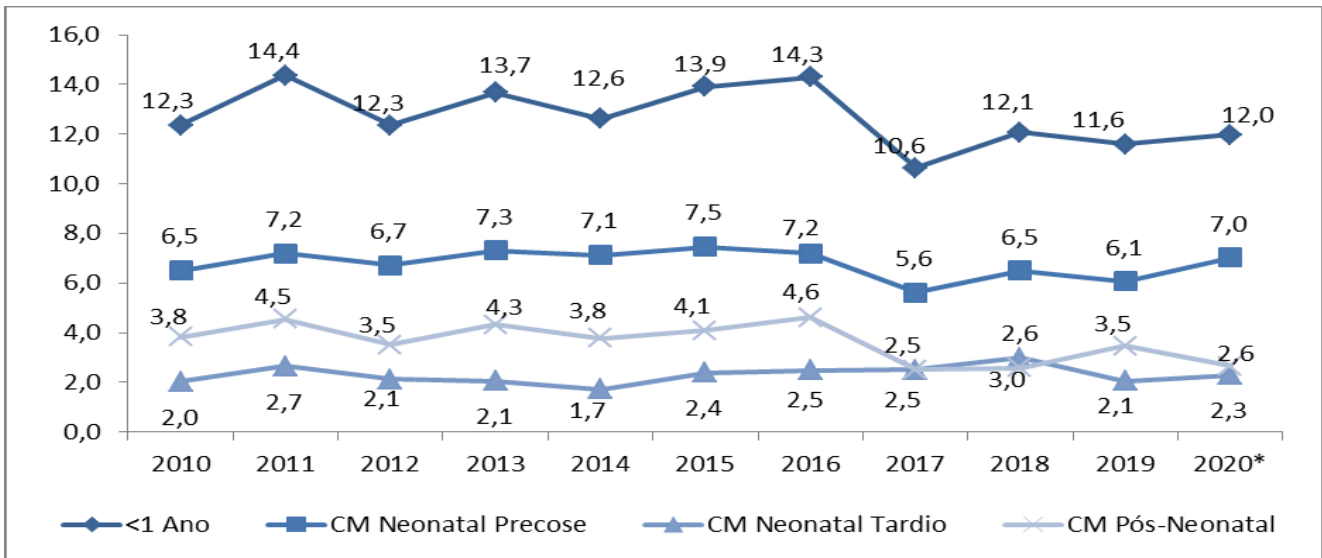
Analisando a mortalidade infantil no município entre os anos de 2010 a 2020, observa-se uma tendência de redução neste indicador.

Gráfico 7 - Distribuição dos óbitos infantis residentes e seus componentes etários. Jaboatão dos Guararapes, 2010-2020*.



Fonte: SIM/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Gráfico 8 - Distribuição do Coeficiente de Mortalidade Infantil por 1.000 nascidos vivos residentes e seus componentes etários. Jaboatão dos Guararapes, 2010 a 2020*.

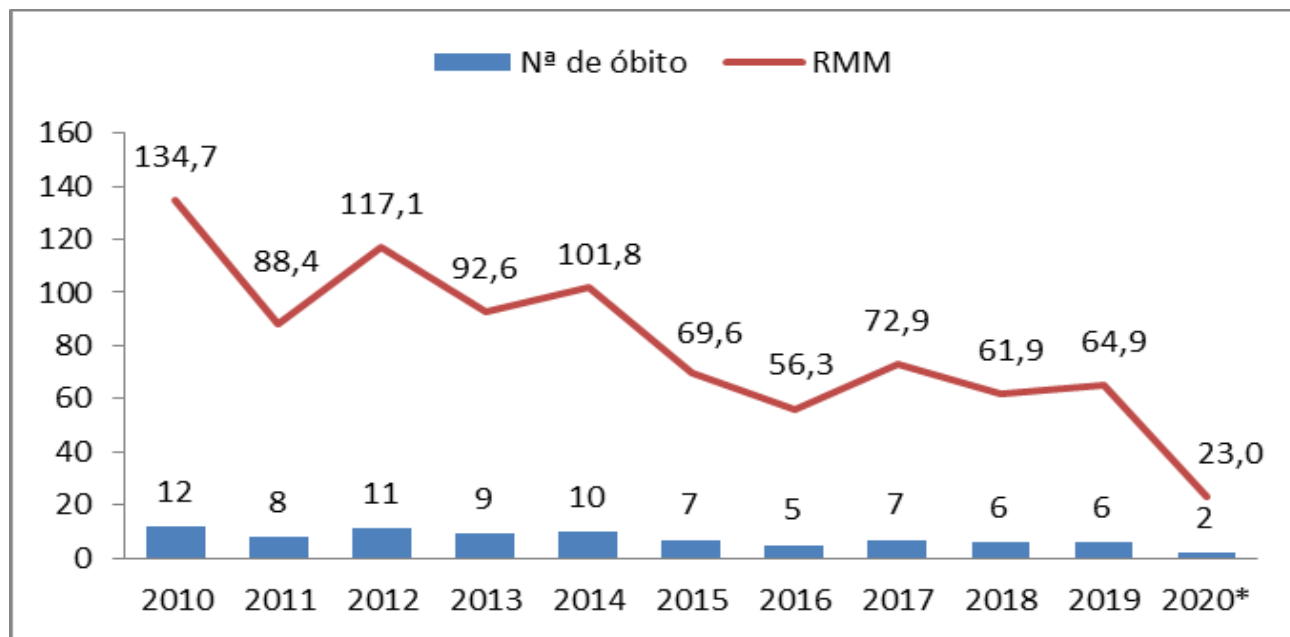


Fonte: SIM/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Até o momento, há registro de 02 óbitos materno em 2020. O total de óbitos maternos representa uma Razão de Mortalidade Materna de 23% óbitos por 100.000 nascidos vivos. O cálculo deste indicador é obtido pela divisão do número de óbitos maternos por causas não acidentais (ocorridos durante a gravidez ou até 363 dias após o parto), pelo número de nascidos vivos de residentes, multiplicado por uma base de 100.000.

Os municípios pernambucanos permanecem incluindo no numerador o período puerperal tardio de 43 dias a 363 dias após o parto. Mas a OMS reconhece como óbitos maternos somente até 42 após o parto.

Gráfico 9 - Distribuição da Razão da Mortalidade Materna, por 100.000 nascidos vivos. Jaboaão dos Guararapes, 2010 a 2020*.



Fonte: SIM/SINASC/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

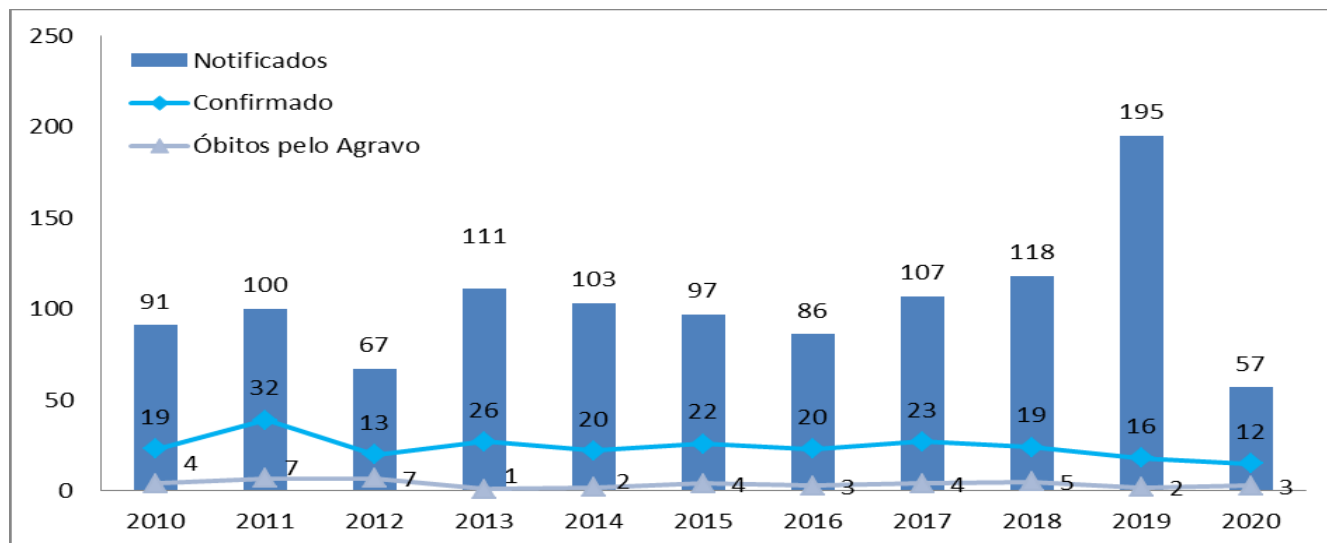
3.4 MORBIDADE

3.4.1 Leptospirose

A leptospirose é uma doença infecciosa transmitida ao homem, principalmente, durante as enchentes. A doença é causada por uma bactéria chamada *Leptospira* presente na urina de ratos e outros animais (bois, porcos e cães também podem adoecer e transmitir a leptospirose ao homem).

Observa-se no Gráfico 10, que em 2011 a proporção de casos confirmados em relação aos casos notificados foi a maior da série histórica (32%), indicando uma possível subnotificação de casos no referido ano, uma vez que a investigação dos casos depende diretamente da notificação dos mesmos, já em 2019 houve um aumento significativo na detecção destes casos, resultado das capacitações nas Unidades de Saúde do município.

Gráfico 10 - Distribuição dos casos notificados e casos confirmados e óbitos por leptospirose, residentes de Jaboatão dos Guararapes. 2010 a 2020*.



Fonte: SINAN/SIM/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.2 Esporotricose

A Esporotricose é uma micose causada pelo fungo universal da espécie *Sporothrix spp*, que habita a natureza e está presente no solo, palha, vegetais, espinhos, madeira, principalmente em países de clima tropical e subtropical.

Além de atingir seres humanos, também acomete várias espécies de animais silvestres e domésticos, principalmente o gato e o cachorro. Enquanto os cachorros adquirem uma forma de baixa virulência, semelhante à dos humanos, os gatos geralmente adquirem uma forma grave e disseminada da doença. Os humanos podem adquirir a doença através da transmissão felina (Esporotricose zoonótica). Essa forma já é considerada hiperendemia em algumas regiões do país.

Tabela 6 - Distribuição dos casos notificados e confirmados. Jaboatão dos Guararapes, 2018 a 2020*.

Ano	Nº Casos Notificados	Nº Casos Confirmados
2018	12	07
2019	22	20
2020*	19	14

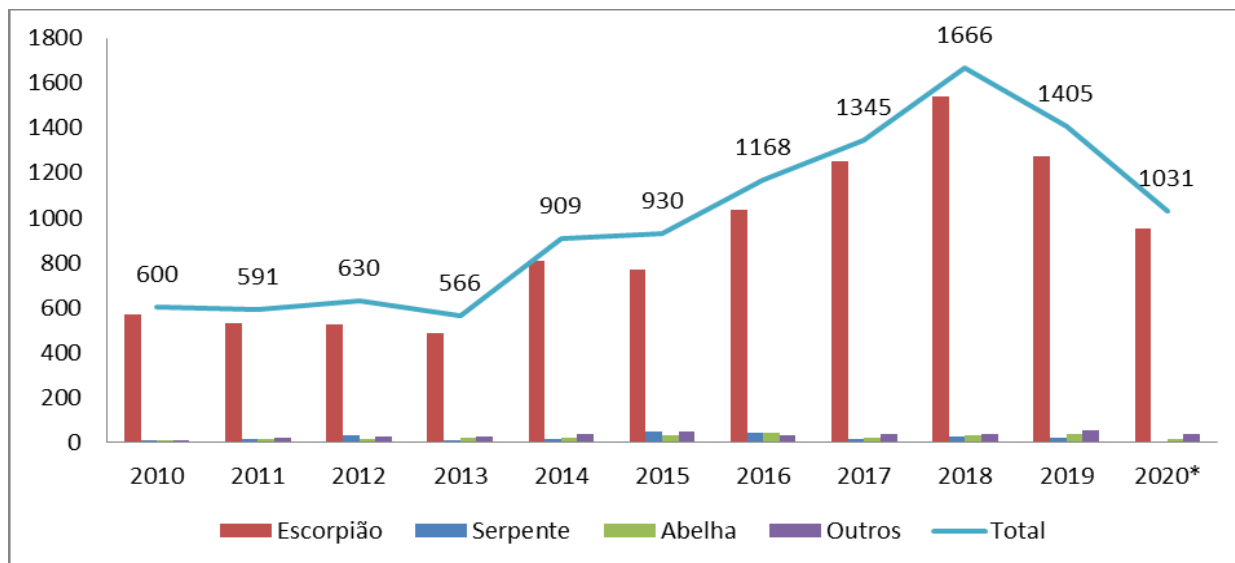
Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. *
Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.3 Acidentes com animais peçonhentos

Animais peçonhentos são os que produzem ou modificam algum veneno e possuem algum aparato para injetá-lo na sua presa ou predador. Os principais animais peçonhentos que causam acidentes no Brasil são algumas espécies de serpentes, escorpiões, aranhas, lepidópteros (mariposas e suas larvas), himenópteros (abelhas, formigas e vespas), coleópteros (besouros), quilópodes (lacrarias), peixes, cnidários (águas-vivas e caravelas), entre outros.

Na série histórica de 2010 a 2020, foi observado um maior número de notificações por picada de escorpião (89,3%). Observamos uma redução dos acidentes nos anos de 2019 e 2020 em relação aos anos anteriores, resultados das ações educativas e de intervenção local pela equipe de Vigilância Ambiental.

Gráfico 11 - Distribuição dos casos notificados de acidentes por animais peçonhentos, segundo tipo de acidente. Jabotão dos Guararapes, 2010 a 2020*



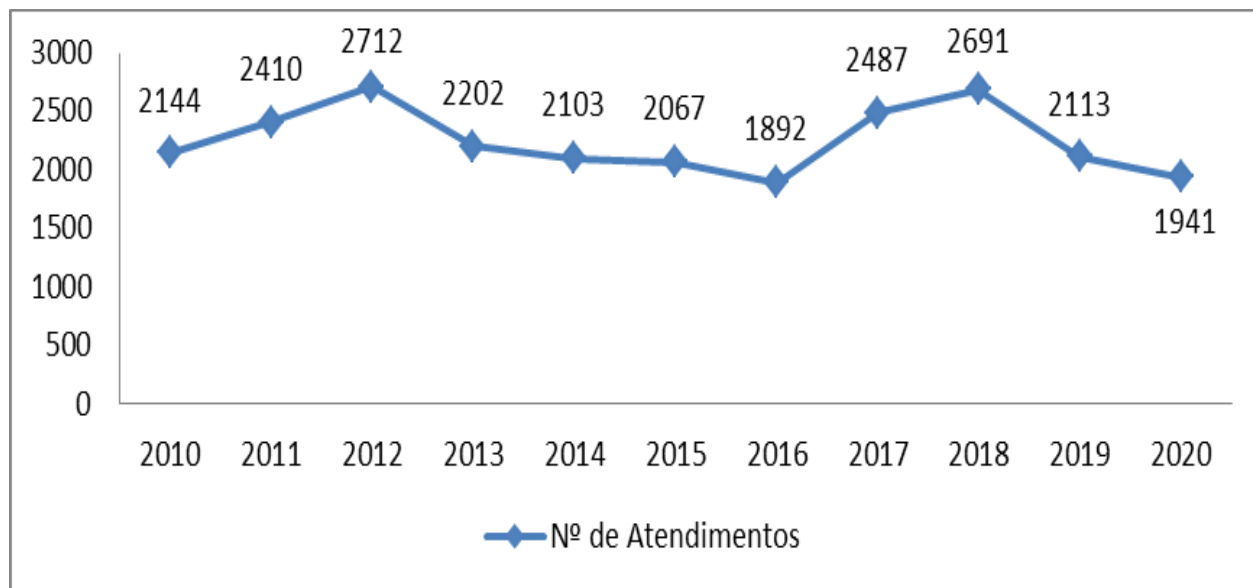
Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jabotão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.4 Atendimento antirrábico em humanos

A raiva é uma antropozoonose, transmitida ao homem pela inoculação do vírus presente na saliva e secreções do animal infectado, principalmente pela mordedura e, mais raramente, pela arranhadura e lambedura de mucosas. Todos os mamíferos são suscetíveis ao vírus da raiva e, portanto, podem transmiti-la.

Em 2014, foi lançada a meta de zero caso de raiva humana transmitida por cão ou gato no país. A prevenção da raiva humana se baseia no esquema profilático antirrábico, com o uso de soro e vacina segundo normas do Ministério da Saúde. No (Gráfico 12), observa-se o número de notificações dos atendimentos antirrábicos em humanos nos últimos 06 anos. De 2010 a 2020 ocorre um aumento das notificações, mas destacando uma redução significativa em 2020, resultado da pandemia, onde houve uma redução de atendimentos nas unidades de saúde.

Gráfico 12 - Distribuição dos casos notificados de atendimento antirrábico em humanos, segundo ano de notificação. Jaboatão dos Guararapes, 2010 a 2020*.



Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.5 Leishmaniose Tegumentar Americana

É uma doença que afeta pele e mucosas (nariz e boca), causando feridas. É transmitida por meio da picada de insetos conhecidos como mosquito-palha (-ebótomos) e que possuam o agente causador (Leishmania) no seu organismo. Existem duas formas:

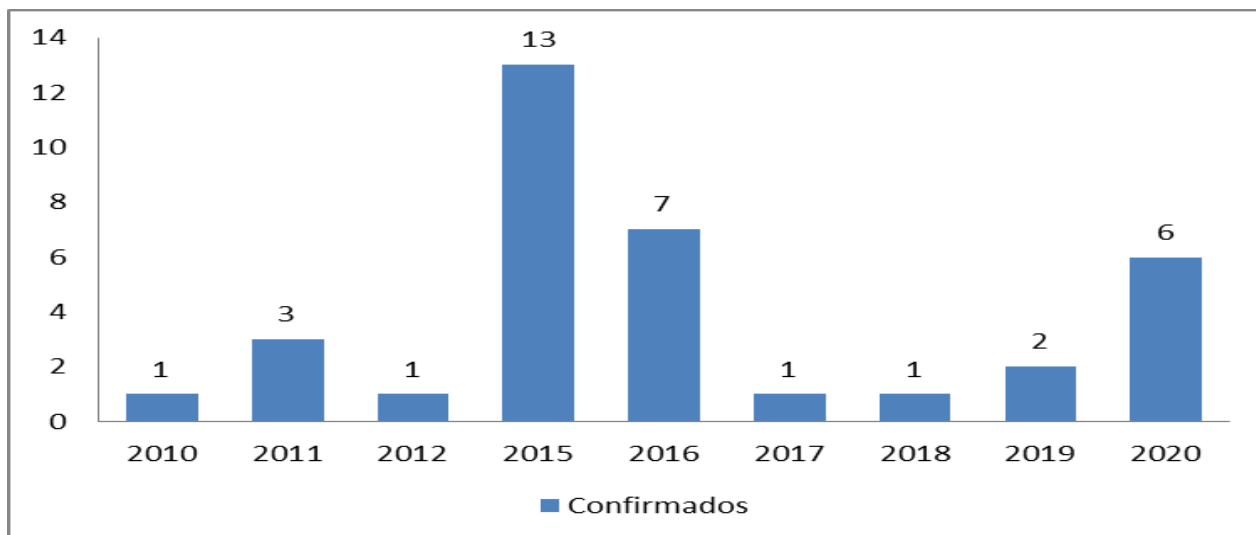
Cutânea: todo indivíduo com presença de úlcera cutânea, com fundo granuloso e bordas infiltradas em moldura, com confirmação por diagnóstico laboratorial ou clínico epidemiológico.

Mucosa: todo indivíduo com presença de úlcera na mucosa nasal, com ou sem perfuração ou perda do septo nasal, podendo atingir lábios e boca (palato e nasofaringe), com confirmação por diagnóstico laboratorial ou clínico epidemiológico.

A Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) é uma das afecções dermatológicas que merece mais atenção, devido à sua magnitude, assim como pelo risco de ocorrência de deformidades que pode produzir no ser humano, e também pelo envolvimento psicológico, com reflexos no campo social e econômico, uma vez que, na maioria dos casos, pode ser considerada uma

doença ocupacional. Apresenta ampla distribuição com registro de casos em todas as regiões brasileiras. No período avaliado, o número de casos em humanos vem reduzindo entre os residentes do Jabotão dos Guararapes.

Gráfico 13 - Distribuição dos casos confirmados. Jabotão dos Guararapes, 2010 a 2020*.



Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jabotão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.6. Toxoplasmose/ Toxoplasmose Congênita

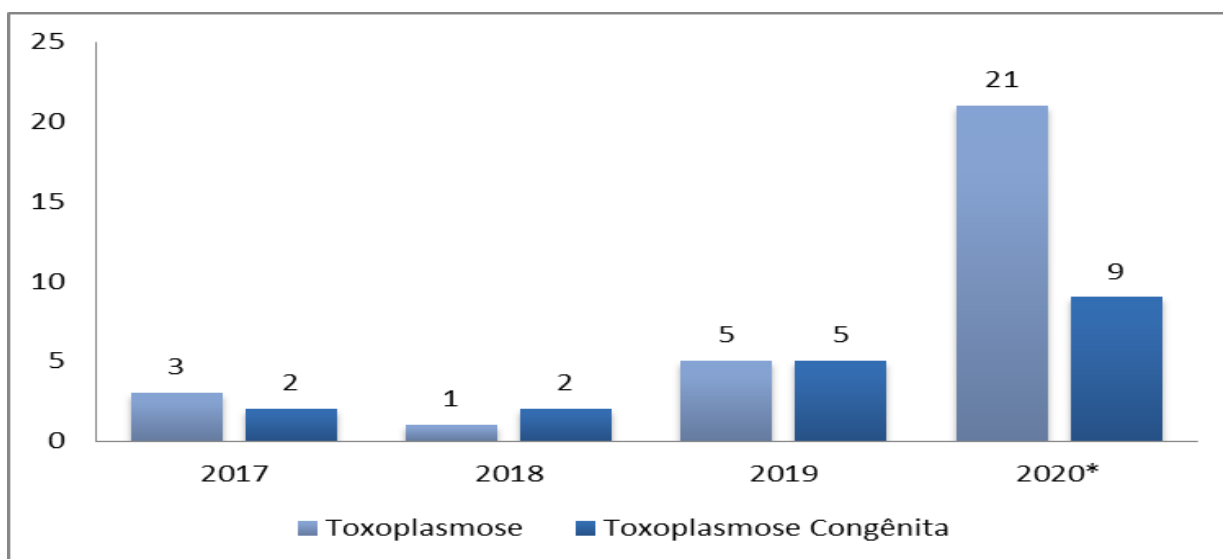
A Toxoplasmose é causada pelo parasito *Toxoplasma gondii*, sendo uma infecção comum e de manifestação clínica rara. As principais vias de transmissão são: oral (água e alimento contaminados) e congênita (vertical).

Mulheres grávidas imuno-comprometidas e infectadas antes de sua gravidez também podem desenvolver a fase aguda e transmitir o agente etiológico ao feto. Embora se considere que a gestante suscetível (que não teve contato com o agente etiológico) seja o principal foco das medidas preventivas no pré-natal, todas as gestantes devem ser instruídas sobre os cuidados de prevenção primária. Crianças infectadas durante a gestação são muitas vezes assintomáticas no momento do nascimento. O dano ao feto é frequentemente mais grave quanto mais cedo ocorrer à transmissão, podendo causar aborto espontâneo, óbito fetal, microcefalia e outras sequelas no recém-nascido. Embora muitas crianças infectadas durante a gestação não apresentem sinais e sintomas

no momento do nascimento (assintomáticas), podem desenvolver sequelas tardias, como perda da visão, deficiência mental, convulsões, etc.

Desde 2015, há um grupo de trabalho, coordenado pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), para a construção da vigilância integrada da toxoplasmose gestacional, congênita e adquirida em surtos. No gráfico abaixo, observa-se o aumento de casos, porém a diminuição na transmissão vertical, que demonstra a necessidade da continuidade da intensificação de ações e atividades educativas e preventivas, que possibilitem a interrupção da transmissão congênita.

Gráfico 14 - Distribuição dos casos confirmados. Jaboatão dos Guararapes, 2017 a 2020*.



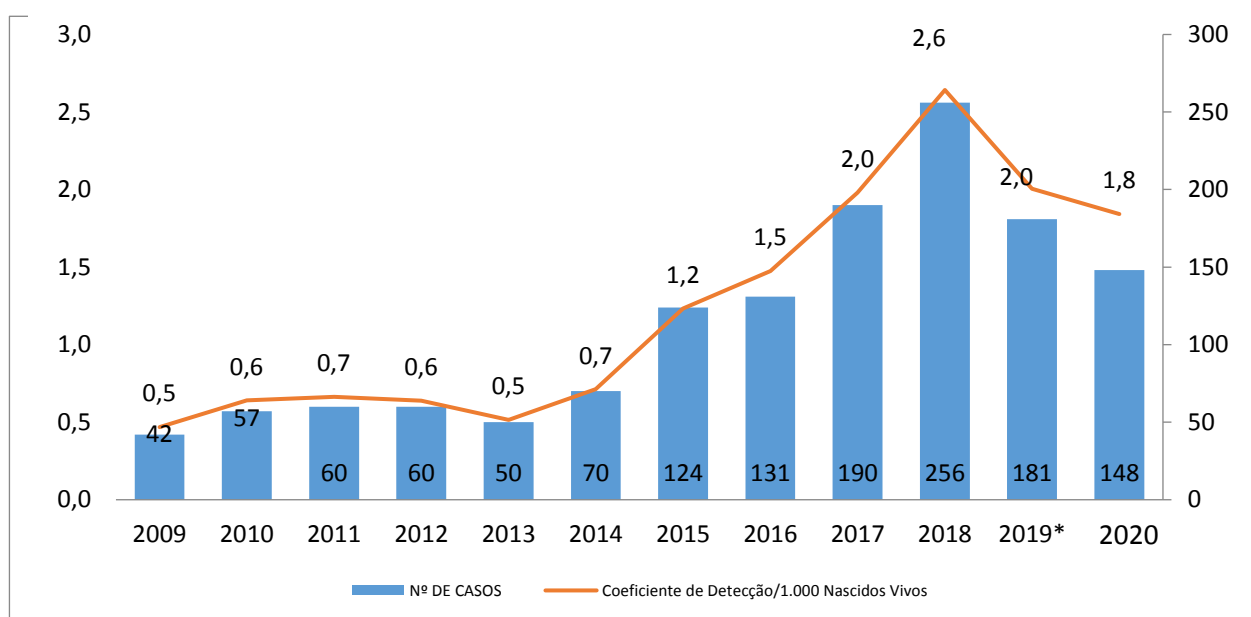
Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.6 Principais Infecções Sexualmente Transmissíveis

Pela sua magnitude, transcendência, vulnerabilidade e factibilidade de controle, as infecções sexualmente transmissíveis devem ser consideradas como uma das prioridades enquanto agravos em saúde pública. Dentre elas, a sífilis congênita se destaca, sendo objeto de eliminação pelo Ministério da Saúde, que tem como meta reduzir a detecção desta doença a menos de 1 caso para cada 1.000 nascidos vivos.

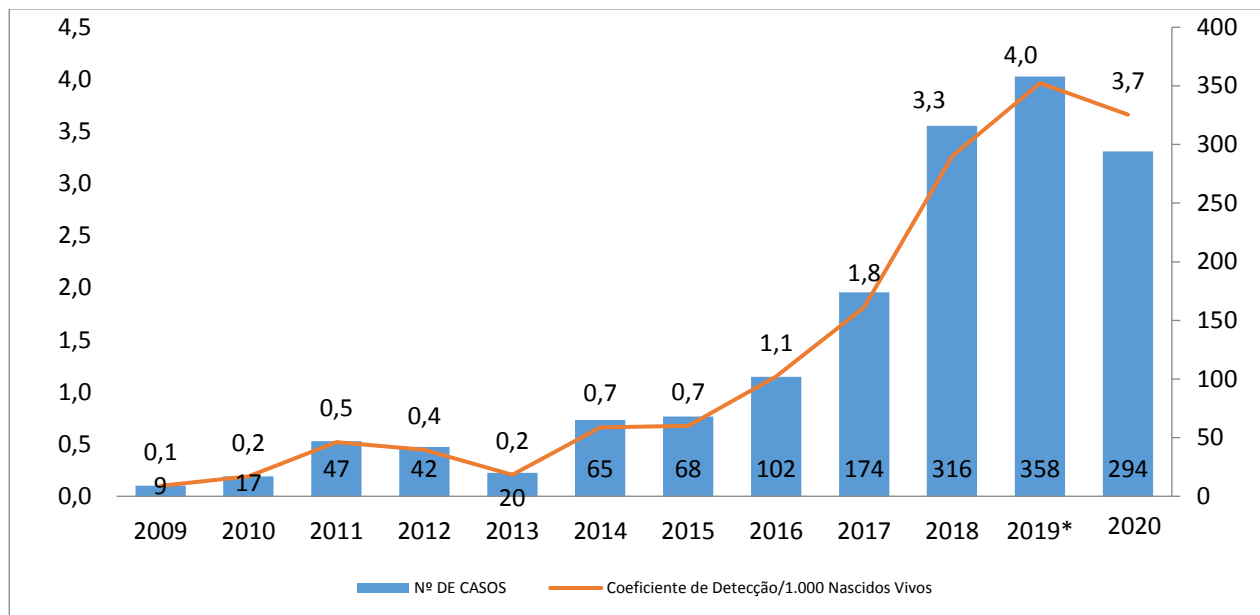
No entanto, no município de Jaboaão ainda são observados altos coeficientes de detecção, o que demonstra a necessidade da continuidade da intensificação de ações que possibilitem a interrupção da transmissão vertical da sífilis. Em 2020, foram notificados 148 casos de Sífilis congênita (gráfico 15) e 294 casos de sífilis em gestantes. As ações realizadas para a detecção precoce de sífilis em gestantes foram intensificadas no presente quadrimestre, com o objetivo de identificar novos casos e minimizar a transmissão vertical da doença (ver gráfico 16).

Gráfico 15 - Distribuição do coeficiente de detecção de sífilis congênita em criança (< 1ano) por 1000 nascidos vivos. Jaboaão dos Guararapes, janeiro a dezembro 2010 - 2020*.



Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Gráfico 16 - Distribuição do coeficiente de detecção de sífilis em gestantes por 1000 nascidos vivos. Jaboatão dos Guararapes, janeiro a dezembro 2010 - 2020.

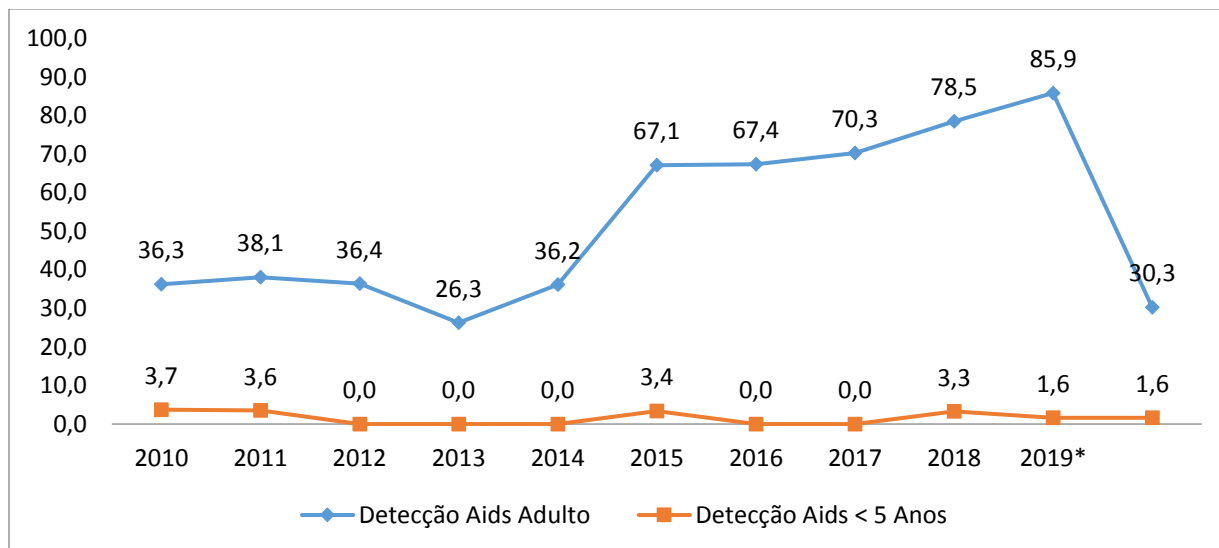


Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Em relação a AIDS, observa-se, uma oscilação do coeficiente de detecção, este comportamento pode ser devido ao aumento significativo do número de testagens realizadas, em alguns anos (gráfico 17). Em 2020, com a intensificação das ações de testagem, foram notificados 325 casos novos. Quanto a AIDS em crianças (< 5 anos), é observada uma tendência de estabilidade dos dados e em 2020 houve 01 caso notificado que está em investigação.

2020

Gráfico 17- Distribuição do coeficiente de detecção da AIDS em criança (< 5 anos) e em adultos por 100.000 habitantes, segundo ano de diagnóstico. Jaboatão dos Guararapes, 2010 a 2020.



Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.7 Agravos Agudos

Em 2020, foram notificados 841 casos suspeitos no SINAN NET referentes aos agravos de Caxumba, Coqueluche, Doenças Exantemáticas, Intoxicação Exógena, Meningite, Paralisia Flácida Aguda (PFA) e Varicela; 2.189 casos de Doenças Diarreicas Agudas no SIVEP-DDA. Houve a confirmação de 2.857 casos investigados pela equipe técnica do CIEVS (Agravos compulsórios, Surtos e DDA) descritos na Tabela 7. Foram realizadas ações de quimioprofilaxia em 2 dos casos notificados (Coqueluche) conforme previsto no Guia de Vigilância em Saúde, versão 2020.

Tabela 7 - Distribuição dos agravos confirmados investigados pelo CIEVS no município de Jaboatão dos Guararapes referentes (janeiro a dezembro 2020*).

Agravos	Nº Casos Confirmados											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Caxumba	4	5	7	3	0	0	4	1	1	1	0	0
Coqueluche	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Doenças Exantemáticas												
1. Sarampo	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intoxicação Exógena	111	90	70	32	23	45	28	53	48	60	5	0
Meningites												
1. Doença Meningocócica	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Outras Meningites	8	6	5	3	2	2	6	2	1	0	0	0
Monitoramento das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA)	401	412	339	178	70	65	157	135	171	194	67	0
Varicela	22	7	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0

Fontes: SINAN NET/GVE/SVS/SESAU – Jaboatão dos Guararapes; SIVEP-GRIPE/GVE/SVS/SESAU – Jaboatão dos Guararapes; SIVEP-DDA/GVE/SVS/SESAU – Jaboatão dos Guararapes. * Dados provisórios sujeitos à revisão.

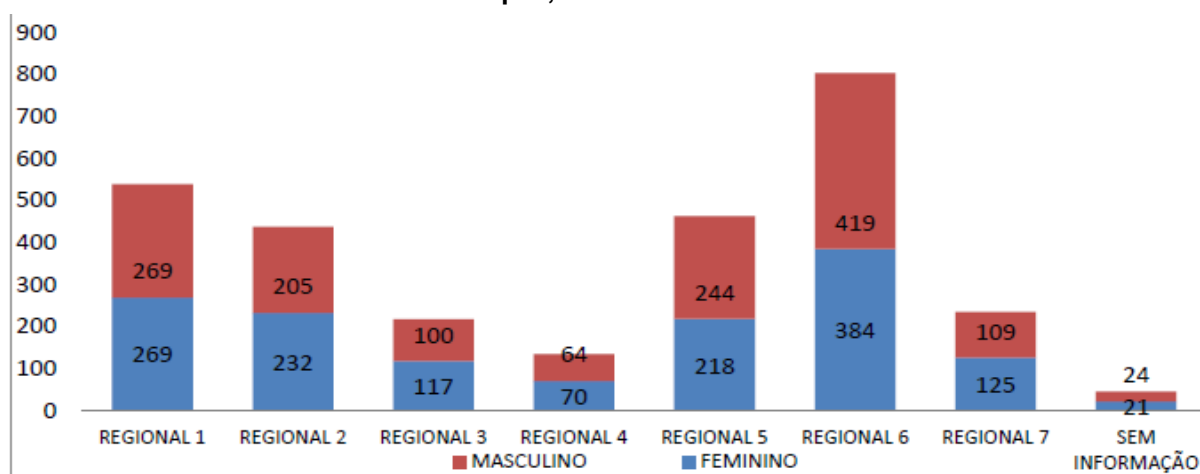
3.4.8 Covid-19

A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou, em 30 de janeiro de 2020, que o surto da doença causada pelo novo coronavírus (COVID-19) constitui uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional – o mais alto nível de alerta da Organização, conforme previsto no Regulamento Sanitário Internacional. Em 11 de março de 2020, a COVID-19 foi caracterizada pela OMS como uma pandemia.

Em 2020, até o dia 31/12/2020, foram confirmados 2.870 casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19 e 10.473 casos leves, por COVID-19, dos quais 1.484 em profissionais de saúde, residentes do Jaboatão dos Guararapes. São 1.844 casos confirmados que estão recuperados.

Ocorreram 941 óbitos.

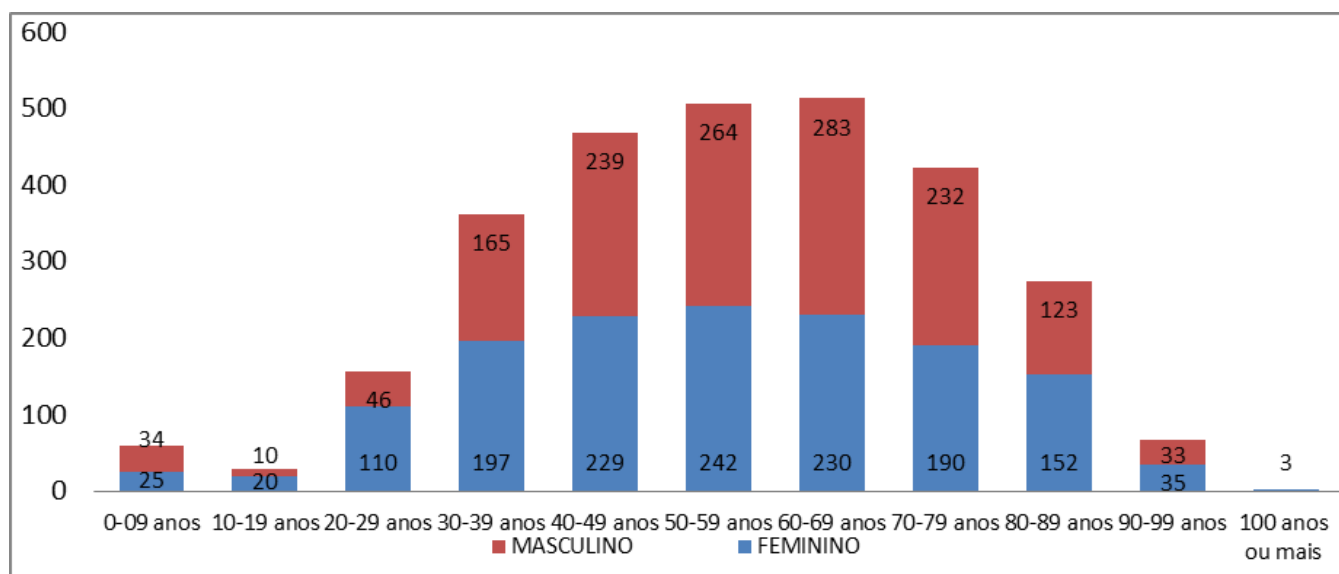
Gráfico 18 - Casos SRAG confirmados do novo Coronavírus (COVID-19), segundo sexo e Regional de Saúde de Residência. Jaboatão dos Guararapes, 2020.



Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboaão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações. 31/12/2020

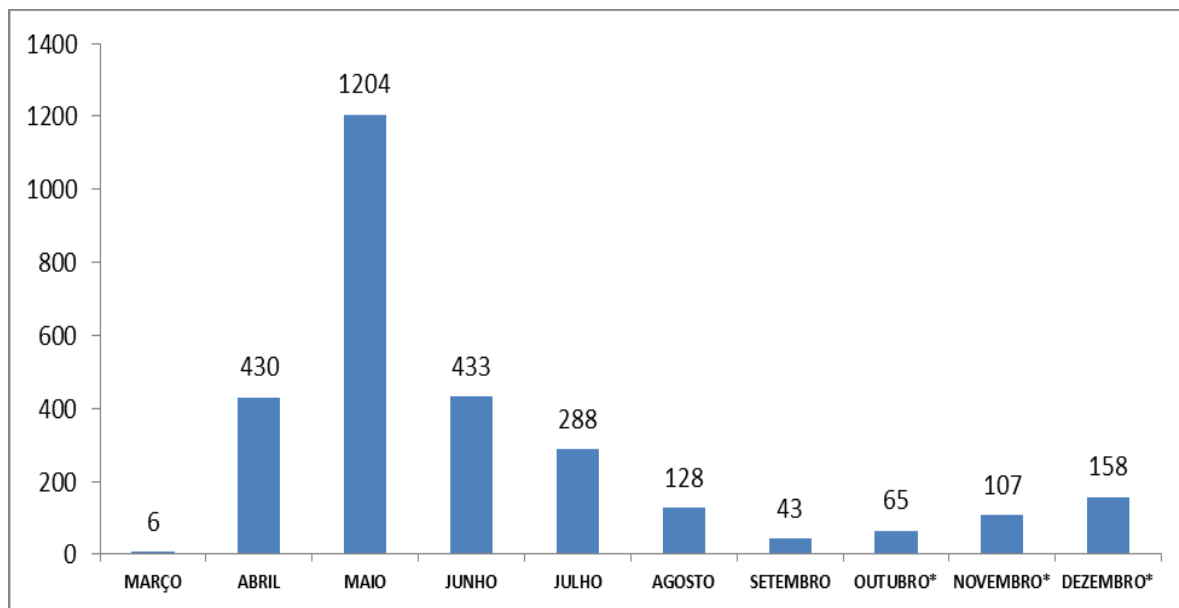
Segundo a idade, os casos confirmados ocorreram entre a idade de 0 a 103 anos. O principal grupo afetado é o de 60 a 69 anos (17,9%). Segundo o sexo, 50% são mulheres e 50% são homens.

Gráfico 19 - Casos SRAG confirmados do novo Coronavírus (COVID-19), segundo sexo e faixa etária. Jaboaão dos Guararapes, 2020.



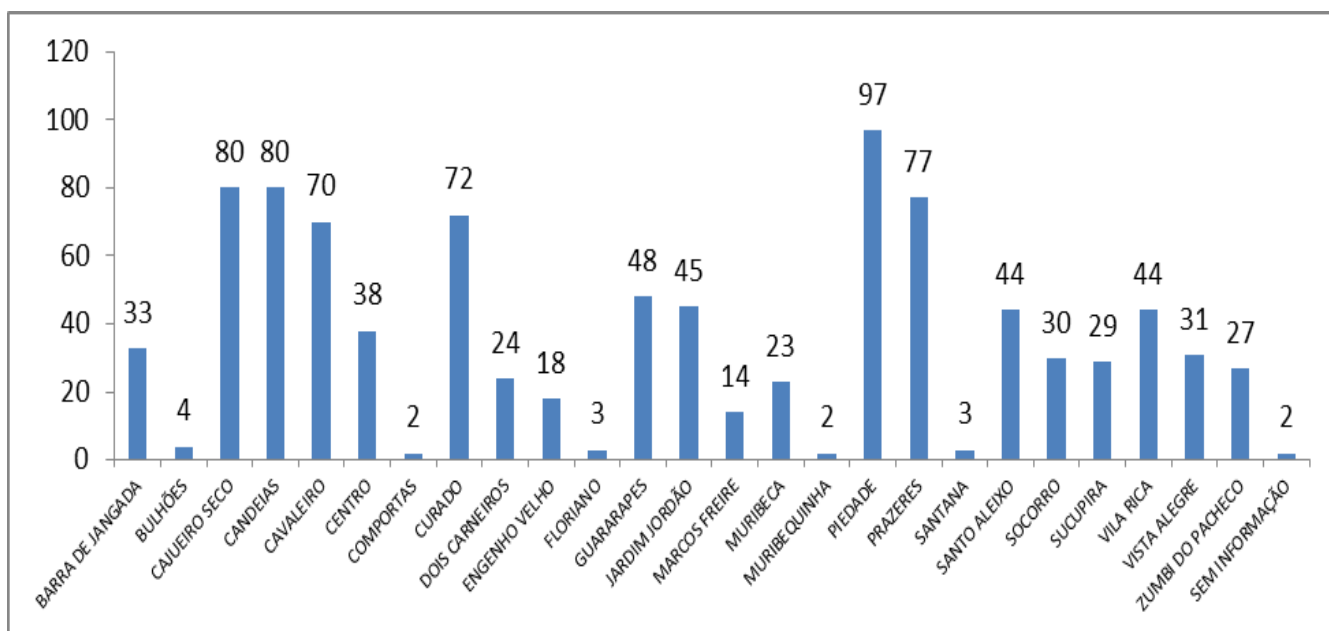
Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboaão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações. 31/12/2020

Gráfico 20 - Número* de casos SRAG confirmados, segundo mês de notificação. Jaboatão dos Guararapes, 2020.



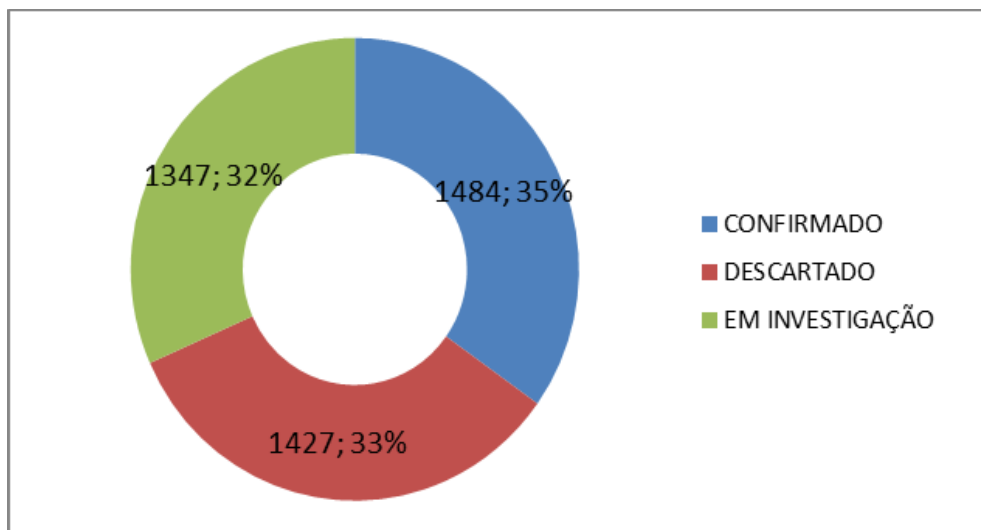
Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboatão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações. 31/12/2020

Gráfico 21 - Óbitos SRAG Confirmados por COVID-19, segundo bairro. Jaboatão dos Guararapes, 2020.



Fonte: Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboatão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações. 31/12/2020

Gráfico 22 - Número e Proporção de casos leves notificados de COVID-19 em profissionais de saúde. Jaboatão dos Guararapes, 2020.



Fonte: ESUS-VE/Cievs/GVE/SVS/SMS Jaboatão dos Guararapes. *Dados provisórios, sujeitos a alterações. 31/12/2020

3.4.9 Arboviroses

O Núcleo de Arboviroses é a referência em investigação das doenças relacionadas aos arbovírus e suas complicações (Síndrome Congênita do Zika Vírus/Microcefalia).

Seu objetivo é otimizar o registro, acompanhamento e investigação dos casos notificados e dos óbitos notificados como suspeitos para arboviroses de forma a elaborar planilhas georreferenciando os locais de maior incidência para que as medidas de controle vetorial sejam executadas com vistas a diminuição de ocorrência dos casos.

Em 2020, foram notificados 2.956 casos de Dengue, 335 de Febre de Chikungunya e 4 de Zika Vírus. Destes 2956 casos de dengue, 58 foram confirmados e 2687 casos descartados. Para Febre de Chikungunya, 10 casos foram confirmados e 2 descartados. Para Zika, 0 casos foram confirmados e 1 descartados, conforme a Tabela 8.

Tabela 8 - Casos de Arboviroses. Jaboatão dos Guararapes, SE 01 a 53/2020*.

Classificação	Dengue	Febre de Chikungunya	Zika
Notificados	2956	335	4
Confirmados	58	10	00
Descartados	2687	02	01
Em investigação	211	323	03

Fonte: SINAN/SVS/M S, Jaboatão dos Guararapes, 2020. * Dados sujeitos à alteração

Em 2020, segundo informação da I Geres, até a semana epidemiológica (SE) 52, ainda não foram notificados casos de Gestantes com exantema.

Com relação à Microcefalia, em 2020 foram notificadas 5 crianças com suspeita de Microcefalia. Destes 3 foram descartados e 2 encontram-se em investigação (1 óbito), entre os munícipes.

3.4.10 Violência

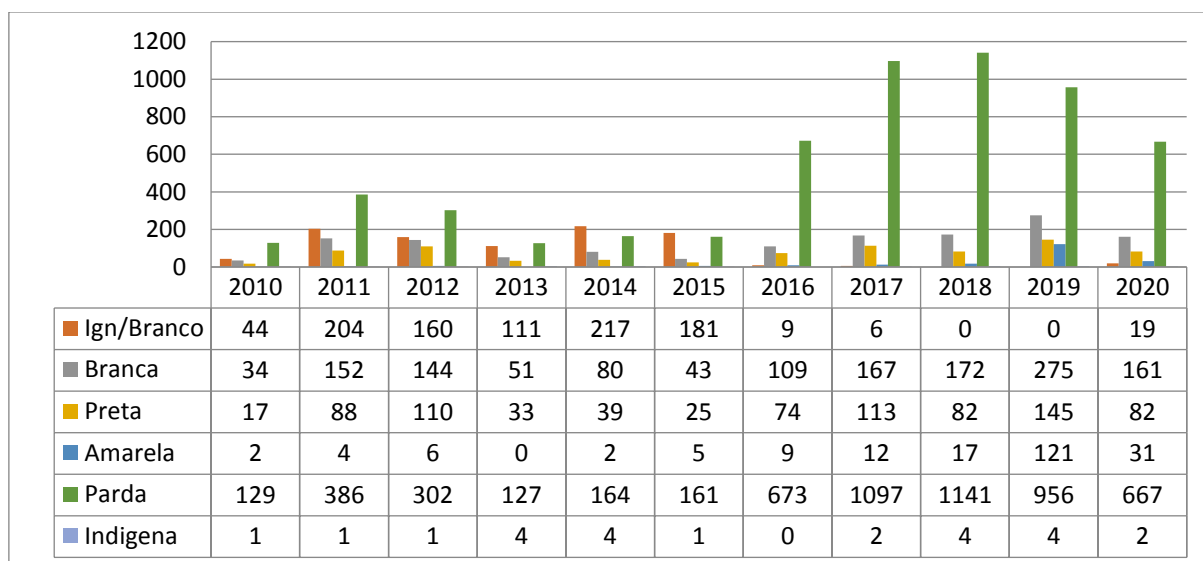
A violência é um problema de saúde pública que vem crescendo anualmente. O setor saúde, pela proximidade ao usuário, deve ser um ponto de partida para visibilidade dos casos de violência doméstica e assim trabalhar a prevenção. Em Jaboatão, o número de casos notificados de violência doméstica aumentou até o período de 2019, demonstrando uma maior sensibilidade dos profissionais de saúde em relação ao agravo. No entanto, quando vimos os dados do ano de 2020, vemos uma redução significativa com relação aos últimos três anos na notificação, provavelmente, pela rotina alterada nos serviços devida situação de pandemia causada pela Covid 19, e do medo das pessoas de procurarem os serviços de saúde para não adoecerem de Covid.

Tabela 9 - Proporção de casos de violência doméstica, segundo tipo de Unidade de Saúde notificadora. Jaboaão dos Guararapes, anual, 2010 a 2020*.

UNIDADE DE SAÚDE NOTIFICADORA	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020*
HOSPITAIS	125	314	222	54	230	167	291	681	597	477	314
OUTROS											
ESTABELECIMENTOS	24	11	5	0	4	29	264	252	148	188	115
UPAS	78	510	496	272	271	220	314	417	627	809	510
USF	0	0	0	0	1	0	5	44	35	22	16
Total	227	835	723	131	506	416	874	1394	1407	1496	955

Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

Gráfico 23 - Proporção de casos de violência doméstica, segundo raça. Jaboaão dos Guararapes, anual, 2010 a 2020*.



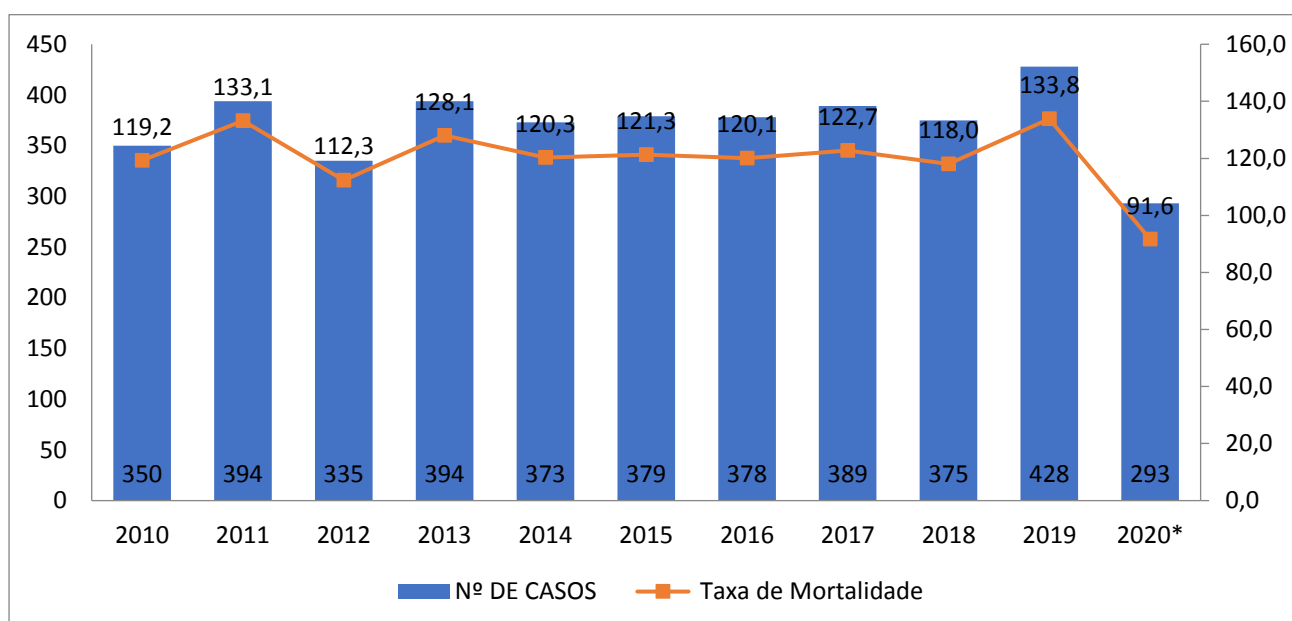
Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboaão dos Guararapes. * Dados provisórios. Sujeitos à revisão.

3.4.12. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são as principais causas de morte no mundo e têm gerado elevado número de mortes prematuras, perda de qualidade de vida com alto grau de limitação nas atividades de trabalho e de

lazer, além de impactos econômicos para as famílias, comunidades e a sociedade em geral, agravando as iniquidades e aumentando a pobreza (BRASIL, 2011). Em Jaboatão, a taxa de mortalidade prematura, durante o segundo quadrimestre, tem se mantido semelhante nos últimos dez anos. No entanto, neste ano de 2020, houve uma redução significativa com relação aos últimos anos, provavelmente, pelos muitos óbitos terem ocorrido em decorrência da Covid 19, e que atingiram, em grande parte, as pessoas que tinham alguma doença crônica.

Gráfico 24 - Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT. Jaboatão dos Guararapes, anual, 2010 a 2020*.



Fonte: SINAN/GVE/SVS/SMS – Jaboatão dos Guararapes. Dados captados no dia 08/12/2020, sujeitos à revisão. * Dados provisórios.

3.4.11 Esquistossomose

A esquistossomose mansônica é considerada uma endemia de alta importância na saúde pública desde os primeiros inquéritos epidemiológicos no realizado no país, na década de 1950. No Brasil, estima-se que cerca de 2 milhões de indivíduos estão contaminados por esta parasitose.

Em Pernambuco, 103 (de 183) municípios são considerados endêmicos para esquistossomose, entre eles, Jaboatão dos Guararapes. As estratégias construídas pelo Programa de Controle da Esquistossomose visam oportunizar o

diagnóstico precoce e tratamento oportuno dos portadores dessa parasitose. Em inquérito epidemiológico realizado entre 2010 e 2015, foi encontrado a prevalência de 2.14% de casos positivos, no estado.

Entende-se por área endêmica um conjunto de localidades contínuas ou contíguas em que a transmissão da esquistossomose está estabelecida. Nessa área, a ocorrência da doença obedece a um padrão epidemiológico decorrente da combinação de características ambientais relacionadas, ao agente etiológico e aos hospedeiros.

Duas estratégias de tratamento são utilizadas para enfrentar esta endemia, sendo Tratamento Coletivo (TC) realizado em áreas cuja prevalência de casos positivos é superior a 10% e o Tratamento Seletivo (TS) realizado apenas em pacientes cujo exame parasitológico apresenta-se positivo.

Em Jaboaão dos Guararapes, foi realizado TC nas áreas de Novo Horizonte (15,7%) e Barra de Jangada (8,9%), no ano de 2011. Embora Barra de Jangada não apresentasse positividade superior a 10%, a estratégia de TC se justificou por ser área contínua ao território de Novo Horizonte, área hiperendêmica.

Após a realização do TC, o percentual de positividade em Novo Horizonte caiu para 3,5 e em Barra de Jangada para 2,3%. Sendo assim, no período descrito neste relatório, a estratégia de tratamento implantada foi de Tratamento Seletivo, por não haver áreas do município com percentual de positividade que justificasse a adoção de TC.

Em continuidade a estratégia de coleta de exame coproscópico descentralizada, no ano de 2020 foi ampliado as coletas para as Unidades de Saúde Tradicionais. Em função da emergência de saúde pública decretada em março de 2020, as coletas foram suspensas, retornando no mês de julho.

Tabela 10 - Produção mensal, número de exames, positivos e tratados, 2020.

PRODUÇÃO MENSAL 2020			
MÊS	EXAMES	POSITIVOS	TRATADOS
JANEIRO	689	18	17
FEVEREIRO	701	31	25
MARÇO	516	14	13
ABRIL	0	0	0
MAIO	0	0	0
JUNHO	0	0	0
JULHO	195	1	1
AGOSTO	242	4	2
SETEMBRO	250	0	0
OUTUBRO	204	1	0
NOVEMBRO*	48	0	0
DEZEMBRO*	-	-	-
TOTAL	2845	69	58

*Dados parciais.

4 OFERTAS E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS

O Sistema Único de Saúde do Jaboatão dos Guararapes é organizado de forma regionalizada e descentralizada, como preconizado pelo Ministério da Saúde.

Em consonância com as diretrizes do SUS, de capilarização da Atenção Básica e oferta de serviços de Atenção Especializada regionalizada e regulada, os serviços de saúde são distribuídos em sete regionais, conforme tabelas abaixo.

Tabela 11 - Distribuição de serviços da atenção Básica, Jaboatão dos Guararapes, 2020.

SERVIÇOS	REGIONAIS							TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	
Atenção Básica								
Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde - EACS	3	2	1	1	2	2	3	14
Equipe de Saúde da Família - ESF	24	20	10	11	19	18	10	112
Equipe de Saúde Bucal – ESB	16	16	5	6	17	14	9	83
Unidade Básica de Saúde - UBS	1	4	0	2	1	3	0	11
Centro de Especialidades Odontológicas - CEO	1	1	1	0	1	0	0	4

Fonte: GPLAN/ SMS Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Tabela 12 - Distribuição de serviços da atenção Especializada, Jaboaão dos Guararapes, 2020.

SERVIÇOS	REGIONAIS							TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	
Rede de Atenção Especializada, Urgência e Emergência								
Policlínica	1	1	1	0	1	0	1	5
Centro de Reabilitação e Fisioterapia	1	1	0	0	1	0	0	3
Hospital*	1	1	0	0	2	0	0	4
Clínicas Conveniadas	4	0	0	0	6	8	0	15
Serviço de Atenção Especializada - SAE	1	1	0	0	0	0	0	2
Centro de Referência em Saúde da Mulher	0	0	0	0	0	1	0	1
Centro de Testagem e Aconselhamento em DST/AIDS - CTA	0	0	0	0	1	0	0	1
Centro de Tratamento e Abordagem ao Fumante	0	0	0	0	1	0	0	1
Policlínica da Criança e do Adolescente	0	0	0	0	0	1	0	1
Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)	0	0	0	1	0	0	0	1
Laboratório Municipal	0	0	0	0	1	0	0	1
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU****	1	0	0	0	0	1	0	2
Unidade de Pronto Atendimento – UPA	1	0	1	0	1	1	0	4

Fonte: GPLAN/ SMS Jaboaão dos Guararapes, 2020.

Tabela 13 - Distribuição de serviços de atenção psicossocial, Jaboaão dos Guararapes, 2020.

SERVIÇOS	REGIONAIS							TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	
Rede de Atenção Psicossocial								
Centro de Atenção Psicossocial - CAPS (Transtorno)	-	-	-	-	-	-	01	01
Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD (Álcool e Drogas)	-	-	-	-	-	01	-	01
Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I (Transtorno Infantil)	-	01	-	-	-	-	-	01
Residência Terapêutica	-	-	-	-	-	-	04	04

Fonte: GPLAN/ SMS Jaboaão dos Guararapes, 2020.

Tabela 14 - Distribuição de serviços e regulação em saúde e ouvidoria, Jabotão dos Guararapes, 2020.

SERVIÇOS	REGIONAIS							TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	
Regulação e Ouvidoria								
Central de Regulação do Acesso Municipal	-	-	-	-	-	01	-	01
Ouvidoria	-	-	-	-	-	01	-	01

Fonte: GPLAN/ SMS Jabotão dos Guararapes, 2020.

Tabela 15 - Distribuição de serviços de Vigilância em Saúde, Jabotão dos Guararapes, 2020.

SERVIÇOS	REGIONAIS							TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	
Vigilância em Saúde								
Centro de Vigilância Ambiental – CVA	01	-	-	-	-	-	-	01
Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST	-	-	-	-	-	01	-	01

Fonte: GPLAN/ SMS Jabotão dos Guararapes, 2020.

4.1 ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

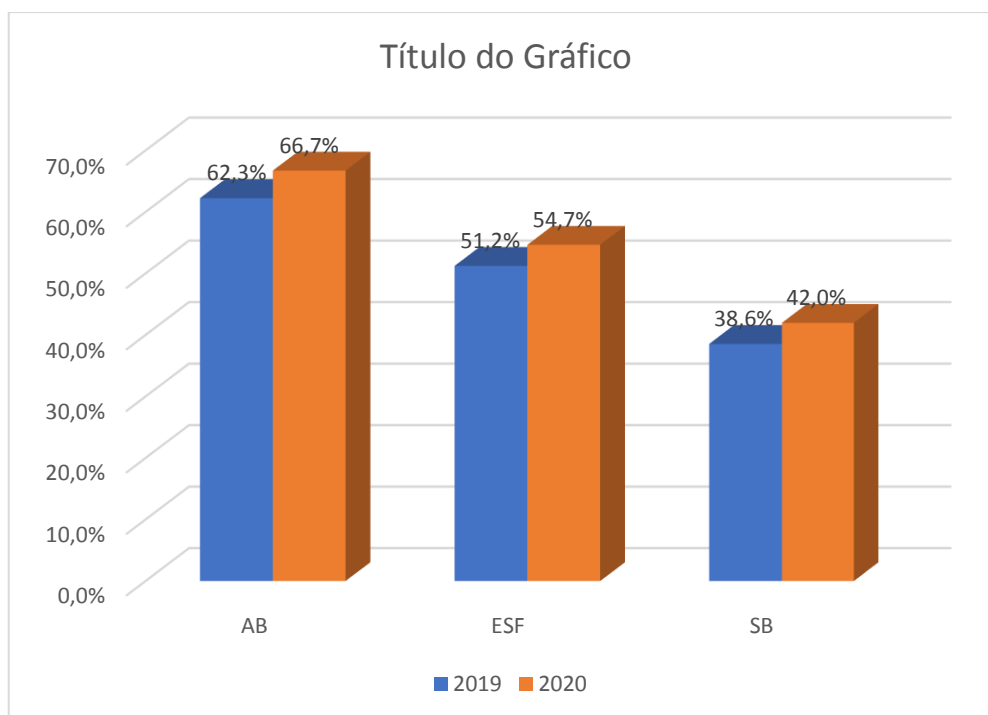
Os serviços de atenção à saúde no Município de Jabotão dos Guararapes abrangem todos os níveis de atenção que seguem diretrizes das políticas estratégicas de saúde desenvolvidas no município. Neste contexto, os serviços de Atenção Básica ofertados nos territórios regionalizados, funcionam como porta de entrada da rede de atenção à saúde do município e comunicação com os demais serviços. Os serviços incluídos nesse nível de atenção em 2020 cresceram de 105 para 112 Equipes de Saúde da Família, 79 para 83 equipes de saúde bucal, e de 101 para 105 salas de vacina, além de manter as 11 Unidades Básicas Tradicionais e 08 Equipes NASF.

4.1.1 Estratégia de Saúde da Família – ESF

A Estratégia Saúde da Família é caracterizada por um conjunto de ações de saúde centradas nas famílias, abrangendo a promoção e prevenção à saúde, diagnóstico, tratamento e reabilitação, desenvolvendo atenção integral e de impacto na situação de saúde individual e das coletividades.

Considerando a população estimada para 2020, a cobertura de Atenção Básica no município aumentou de 62,25% para 66,72% e considerando apenas a de Estratégia Saúde da Família (ESF), de 51,24% para 54,66%. A cobertura de saúde bucal da ESF saiu de 38,55% chegando a 41,97% no final do ano. O cálculo teve como base o parâmetro Ministerial.

Gráfico 25 - Série histórica da cobertura (porcentagem) da ESF em Jabotão dos Guararapes. 2017-2020.



Fonte: DAB/SAS/Ministério da Saúde, 2020

Segue abaixo o quadro com a relação de Equipes de Saúde da Família – ESF ao final do ano de 2020 por regional de saúde, sendo 24 ESF na Regional 1; 20 ESF na Regional 2, 10 ESF na regional 3; 11 ESF na Regional 4; 19 ESF na Regional 5; 18 ESF na Regional 6; e 10 ESF na Regional 7.

Quadro 1 - Distribuição das unidades de saúde da Família por Regional de Saúde.

REGIONAL 1		
	CNES	NOME
1	208221	USF VILA RICA
2	219673	USF SANTO ANTONIO
3	219681	USF BELO HORIZONTE
4	2346672	USF MARIA DULCE SIMOES (QUITANDINHA)
5	2349701	USF VILA PIEDADE I
6	2431440	USF VILA PIEDADE II
7	2638789	USF ENGENHO VELHO I
8	2638797	USF ENGENHO VELHO II
9	2346710	USF VICENTE ALBERTO CARICIO MALVINAS I
10	6053513	USF VICENTE ALBERTO CARICIO MALVINAS II
11	2348020	USF QUADROS I
12	9002189	USF QUADROS II
13	2715589	USF LOTE 56
14	3033503	USF SANTO ALEIXO I
15	3033554	USF SANTO ALEIXO II
16	3033538	USF SANTO ALEIXO III
17	3033570	USF FREI DAMIAO I
18	3033562	USF FREI DAMIAO II
19	2431475	USF ENGENHO MACUJÉ
20	5679079	USF SOCORRO
21	7390785	USF LOTEAMENTO COLÔNIA
22	3861929	USF LOTE 92 I
23	7759436	USF LOTE 92 II
24	9468323	USF MARIA DA LUZ
REGIONAL 2		
	CNES	NOME
1	3779718	USF DOIS CARNEIROS BAIXO I
2	7040504	USF DOIS CARNEIROS BAIXO II
3	7758758	USF DOIS CARNEIROS BAIXO III
4	3047199	USF ALTO DO CRISTO
5	2432951	USF JOSE COELHO PEREIRA
6	3047210	USF ALTO DA COLINA
7	2346656	USF EDUARDO MENEZES
8	2349655	USF JARDIM MONTE VERDE
9	2349663	USF N. S. DO PERPETUO SOCORRO
10	3289478	USF ALTO DOIS CARNEIROS I
11	3289516	USF ALTO DOIS CARNEIROS II
12	5273021	USF RETIRO
13	2346729	USF NOSSA SENHORA DOS PRAZERES
14	5405939	USF ALTO DO RESERVATÓRIO
15	5155495	USF ALTO SEBASTIÃO
16	5816203	USF SITIO DAS QUEIMADAS
17	5816211	USF PACHECO
18	3861937	USF MARIA DE SOUZA RAMOS I
19	5599512	USF MARIA DE SOUZA RAMOS II
20	7280661	USF JOSÉ CARLOS RIBEIRO

REGIONAL 3		
	CNES	NOME
1	2349698	ESF CURADO III - I
2	3779785	ESF CURADO III - II
3	5396484	ESF CURADO I
4	9296867	ESF CURADO I - II
5	3792587	ESF CURADO V
6	6624561	ESF CURADO II - I
7	6624588	ESF CURADO II - II
8	6969119	ESF CRISTO REDENTOR
9	0452327	ESF CURADO IV - I
10	0452327	ESF CURADO IV - II

REGIONAL 4		
	CNES	NOME
1	2347822	ESF VILA PALMARES I
2	3375161	ESF VILA PALMARES II
3	5473187	ESF ODORICO MELO
4	9476784	ESF ODORICO MELO II
5	5405963	ESF JARDIM MURIBECA I
6	6586139	ESF JARDIM MURIBECA II
7	6624383	ESF INTEGRAÇÃO MURIBECA
8	7152213	ESF INALDO ALVES DE FRANÇA - I
9	7152221	ESF INALDO ALVES DE FRANÇA - II
10	0367346	ESF PORTAL DOS PRAZERES - I
11	0367346	ESF PORTAL DOS PRAZERES - II

REGIONAL 5		
	CNES	NOME
1	2349620	ESF COMPORTAS I
2	7053320	ESF COMPORTAS II
3	3294714	ESF JARDIM PRAZERES I
4	3294684	ESF JARDIM PRAZERES II
5	2349612	ESF LAGOA DAS GARCAS
6	2348039	ESF VILA JOAO DE DEUS
7	2431459	ESF VILA SOTAVE I
8	2349647	ESF VILA SOTAVE II
9	2638770	ESF VAQUEJADA
10	2348055	ESF JARDIM COQUEIRAL
11	2348063	ESF VERA LUCIA TIETA
12	2348004	ESF JARDIM DO NAUTICO
13	3856224	ESF PETRONIO PORTELA I
14	6053521	ESF PETRONIO PORTELA II
15	5403219	ESF NOSSA SENHORA DO CARMO
16	7728565	ESF MASSARANDUBA DO CAMPO
17	7735707	ESF NOVA DIVINEIA I
18	7741839	ESF NOVA DIVINEIA II
19	7987870	ESF PORTA LARGA

REGIONAL 6		
	CNES	NOME
1	2348012	ESF CURCURANA I
2	6540759	ESF CURCURANA II

3	7109105	ESF CURCURANA III
4	3988112	ESF PRAIA DO SOL
5	2354985	ESF BARRA DE JANGADA I
6	7058640	ESF BARRA DE JANGADA II
7	3047202	ESF NOVO HORIZONTE
8	2349671	ESF LORETO I
9	2347849	ESF LORETO II
10	2431033	ESF VIETNA
11	2638800	ESF TANCREDO NEVES
12	2431017	ESF JARDIM COPACABANA
13	2347830	ESF JARDIM PIEDADE I
14	2638746	ESF JARDIM PIEDADE II
15	2715570	ESF GRUPIARA
16	5004306	ESF BUENOS AYRES
17	7249098	ESF CATAMARÃ
18	9697616	ESF SANTA FELICIDADE

REGIONAL 7

	CNES	NOME
1	5052351	ESF CORREGO DA BATALHA I
2	5242444	ESF CORREGO DA BATALHA II
3	5155479	ESF CORREGO DA GAMELEIRA
4	2431009	ESF RIO DAS VELHAS
5	3375196	ESF NOVA DESCOBERTA
6	6733204	ESF CAJA
7	7758774	ESF GUARARAPES I
8	7758782	ESF GUARARAPES II
9	7758766	ESF JARDIM JORDÃO I
10	9121870	ESF LADEIRA DA IGREJA

Fonte: SMS/SREG – Jaboatão dos Guararapes 2020.

As atividades ofertadas nas unidades envolvem consultas médicas e de enfermagem para acompanhamento de gestantes, crianças, pessoas com doenças crônicas e o público em geral, vacinação, curativos, visita e atendimento domiciliar. Das unidades existentes, 43 possuem profissionais do Programa Mais Médicos.

Em relação à informatização das unidades para registro dos atendimentos e procedimentos realizados na AB, 48 equipes funcionam utilizando o Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC e as demais com a versão de Coleta de Dados Simplificada – CDS.

4.1.2 Inaugurações e Requalificações

Em 2020 houve inauguração e requalificação de algumas unidades de saúde. A USF Vila Rica, Santo Antônio e Belo Horizonte na Regional 1, a USF

Portal dos Prazeres na Regional 4 e Curado IV na Regional 3 (sete equipes de saúde da família no total), além da requalificação das USF Engenho Macujé na Regional 1, Vietnã na Regional 6, Curado III e Cristo Redentor na Regional 3, Lagoa das Garças na Regional 5, Socorro na Regional 2 (seis USF no total); além da distribuição de crachás de identificação e fardamento (camisa UVA/UVB, camisa polo, jaleco e colete) para profissionais da Atenção Básica e de EPI para viabilização dos atendimentos/ ações na Atenção Básica tendo em vista a situação de pandemia de COVID19.

4.1.3 Unidades Básicas Tradicionais (UBT)

O município conta com 11 Unidades Básicas Tradicionais - UBT, que realizam o acolhimento dos usuários que não são cadastrados na Estratégia de Saúde da Família e ofertam serviços de Atenção Básica como consultas médicas com clínico geral e de enfermagem para pré-natal e puericultura, vacinação e coleta de exames. Foram realizadas visitas aos serviços com o intuito de atualizar as agendas de oferta de serviços, quadro de profissionais em efetivo exercício e verificar as necessidades para melhoria dos serviços. Segue abaixo tabela com especialidades disponíveis nas UBT.

Tabela 16 - Disponibilidade de especialistas por UBT.

UNIDADE BÁSICA	CLÍNIC.	PEDIAT.	GINEC.	DENT.	NUTRI.	ENFERM.	DERMAT.
Amélia Lucena Teixeira	01	04	01	-	-	x	-
Mario Santiago da Silva	01	03	01	x	-	x	-
N. Senhora da Conceição	0	01	-	x	-	-	-
Maria Souza Ramos UR 6	01	01	-	-	-	x	-
Sucupira	01	01	01	x	-	x	-
Severino M. Marcos Freire	01	01	-	x	-	x	-
Muribeca dos Guararapes	01	-	01	x	-	x	-
Cajueiro Seco	02	01	-	-	-	x	x
Galba Matos	01	01	-	x	x	x	-
Praia Do Sol	01	01	-	x	-	-	-
Dom Helder	01	01	x	x	x	x	x

Fonte: SMS/GAB/SISAB – Jaboatão dos Guararapes, 2020.

As tabelas 17, 18 e 19 apresentam informações relativas às consultas, procedimentos e atividades coletivas realizadas pelas ESF, EACS e ESB em 2020:

Tabela 17 - atendimentos / consultas

ATENDIMENTOS/ AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA	I Quadrimestre	II Quadrimestre	III Quadrimestre	TOTAL ANO
Consultas agendadas	18.442	11.460	140.457	170.359
Consultas cuidados continuados	12.290	8.635	7.106	28.031
Atendimento urgência	725	2.395	547	3.667
Atendimento dia	13.193	27.847	24.124	65.164
Escuta inicial/orientação	2.045	2.510	2.274	6.829
Atividade coletiva	3.310	2.944	930	7.184
TOTAL	50.005	55.791	175.438	281.234

Fonte: SMS/GAB/SISAB – Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Tabela 18 - Procedimentos por tipo realizados nas USF e EACS

PROCEDIMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA	I Quadrimestre	II Quadrimestre	III Quadrimestre	TOTAL ANO
Aferição PA	11.451	9.349	9.668	30.468
Aferição de temperatura	811	1.452	669	2.932
Coleta de material p/ exames laboratorial	3.790	2.490	4.084	10.364
Curativo simples	2.326	1.998	2.441	6.765
Glicemia capilar	5.354	3.792	5.164	14.310
Medição de altura	2.882	2.502	1.560	6.944
Medição de peso	4.135	4.651	3.262	12.048
Administração de vitamina a	1.004	1.790	1.641	4.435
Cuidado de estomas	5	11	3	19
Curativo especial	262	355	310	927
Coleta de citopatológico de colo uterino	1.219	18	406	1.643
Retira de pontos de cirurgia	499	552	506	1.557
Administração de medicamentos (endovenosa intramuscular)	3.269	4.234	2.549	10.052
Penicilina p/ tratamento de sífilis	49	96	75	220
Administração de medicação oral	454	447	303	1.204
Administração de medicação tópica	571	582	81	1.234
Administração de medicação inalção	2	1	1	4
TOTAL	38.083	34.320	32.723	105.126

Fonte: SMS/GAB/SISAB – Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Tabela 19 - atendimentos realizados pelas Equipes de Saúde Bucal

PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL	I Quadrimestre	II Quadrimestre	III Quadrimestre	TOTAL ANO
Consulta odontológica	4.293	15.321	10.136	29.750
Aplicação tópica de flúor	1818	126	581	2.525
Curativo de demora	197	24	26	247
1ª consulta odontológica	3.014	542	967	4.523
Capecamento pulpar	390	10	2	402
Exodontia de dente permanente	368	17	14	399
Exodontia de dente decíduo	211	21	17	249
Orientação de higiene bucal	4.725	3.738	3.070	11.533
Remoção de placa bacteriana	1.356	96	119	1.571
Restauração de dente decíduo	226	2	10	238
Restauração de dente permanente anterior	289	6	14	309
Restauração de dente permanente posterior	1.041	13	28	1.082
Retirado de ponto cirúrgico	153	26	36	215
Pulpotomia dentária	23	1	0	24
TOTAL	18.104	19.943	15.020	53.067

Fonte: SMS/GAB/SISAB – Jaboatão dos Guararapes, 2020.

4.1.4 Odontomóvel

O ônibus odonto-clínico possui uma média de **150 atendimentos semanal**, ofertando atendimentos odontológicos e clínicos para áreas descobertas da Atenção Básica, minimizando os vazios assistenciais e ampliando o acesso da população à saúde em determinadas áreas.

4.1.5 Programa Municipal de Imunização

O Programa Municipal de Imunização (PMI) tem como objetivo prioritário a ampla extensão da cobertura vacinal de forma homogênea, para que a população possa ser provida de adequada proteção imunológica. A meta operacional básica é a vacinação de 100% das crianças menores de um ano, de acordo com o esquema de vacinação e a outros grupos populacionais conforme a priorização, objetivando o controle, eliminação e erradicação de doenças evitáveis pela vacinação.

A coordenação do PMI é responsável pelo gerenciamento, distribuição e armazenamento dos imunobiológicos e insumos para uso nas salas de vacina do município. Em 2020 foram ampliadas de 100 para 105 as salas de vacina, distribuídas nas 07 Regionais de Saúde, além de 01 sala de vacina no ambulatório FCA Saúde em parceria com a Prefeitura de Jaboatão, conforme tabela a seguir. Foram inauguradas 3 salas de vacina na regional I, 1 na regional III e 1 na regional IV.

Tabela 20 - Distribuição de salas de vacina supervisionadas por regional de saúde, Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Regional	Salas de Vacina
I	21
II	19
III	07
IV	09
V	18
VI	21
VII	09
FCA	01
TOTAL	105

Fonte: SMS/SAS/GAB/CPMI/SI-PNI – Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Em relação às coberturas vacinais, estas são baseadas conforme o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SIPNI), com base de cálculo no total de 8.880 crianças menores de um ano de idade. Ressalta-se que devido à pandemia de covid19, houve uma redução da procura para vacinação.

Segue tabela abaixo com as quantidades de doses aplicadas neste público em 2020:

Tabela 21 - Número de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada

VACINA	I QUADRIMESTRE	II QUADRIMESTRE	III QUADRIMESTRE	TOTAL ANO
Pentavalente	1.166	1.493	1.735	4.394
Pneumo 10	1.041	1.390	1.662	4.093
Poliomielite	1.026	1.246	1.675	3.947
Tríplice Viral	2.621	2.410	1.778	6.809
TOTAL	5.854	6.539	6.850	19.243

Fonte: SMS/SAS/GAB/CPMI/SI-PNI – Jabotão dos Guararapes, 2020.

Foram realizadas 105 supervisões nas salas de vacina do município, tendo como objetivo verificar os principais entraves relacionados às práticas de vacinação buscando dar resolutividade aos mesmos. A supervisão é realizada pela equipe no PMI central, utilizando um questionário padronizado.

Em 2020 foram realizadas reuniões com os técnicos de enfermagem sobre processo de trabalho na sala de vacina, também foram realizados treinamento individual com técnicos de enfermagem sobre o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização - SIPNI feito também um curso de capacitação em sala de vacina, conforme dados apresentados na tabela 22.

Tabela 22 - Técnicos de enfermagem das USF, UBS e Policlínicas treinadas para utilização do SIPNI.

Regional	Quantidade de profissionais
I	15
II	10
III	6
IV	5
V	13
VI	18
VII	7
TOTAL	74

Fonte: SMS/SASGAB/CPMI/SI-PNI – Jabotão dos Guararapes, 2020.

Além da vacinação de rotina, em 2020 foram realizadas ações de vacinação extramuros e campanhas de vacinação contra a poliomielite, influenza e tríplice viral e de atualização da caderneta vacinal. As ações extramuro ocorreram nas 24 ILPIs do município, em domicílios, quarteis, hospitais, postos de gasolina, empresas e em locais com drive Thru.

A vacinação de bloqueio é uma ação de controle prevista pela vigilância epidemiológica ocorre um ou mais casos de doença imunoprevenível. Tem a finalidade de interromper a transmissão da doença no menor espaço de tempo possível, pela eliminação dos suscetíveis. No ano de 2020 foram recebidas 73 fichas de notificação para coqueluche, sendo realizados 66 bloqueios; recebemos 38 fichas de notificação de caxumba, sendo realizados 30 bloqueios vacinais; recebemos 37 fichas de notificação para sarampo, sendo realizados 32 bloqueios. Durante todo o ano, foi realizado um processo de implantação de câmaras refrigeradas em todas as regionais, com o objetivo de melhorar o armazenamento, controle de qualidade dos imunobiológicos e processo de trabalho da equipe das apoiadoras do PMI nas regionais, somando 47 câmaras frias em 2020.

4.1.6 Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF)

Durante 2020 foram realizados atendimentos presenciais à população tanto nas Unidades de saúde da família quanto em domicílio, além do acompanhamento de grupos (idosos, hiperdia, adolescentes, gestantes, pilates, atividade física, shantala, grupo de ombro, grupo de coluna, grupo de saúde mental, reabilitação de membros superiores, grupo de dores crônicas, saúde do trabalhador e trabalhadora) e ações de prevenção em Unidades, escolas, praças, igrejas e outros espaços comunitários.

Em março, com a pandemia do novo coronavírus, os processos de trabalho foram alterados pra se adaptar a situação, conforme nota técnica 002/GAB/SMS de 19 de março de 2020. Os NASF realizaram ações educativas e de acompanhamento das unidades e usuários, como:

- Vídeos educativos dos profissionais de educação física com dicas de atividades físicas a serem realizadas em casa;
- Vídeos educativos das terapeutas ocupacionais com orientações e monitoramento de pacientes já acompanhados com orientações quanto ao autocuidado, estimulação cognitiva, uso de medicação (estratégias para o uso correto) e orquestração do tempo, risco de queda e memória etc;
- Vídeos com Orientações em educação nutricional para os usuários acompanhados.
- Vídeos sobre exercícios respiratórios para fortalecimento da musculatura acessória da respiração;
- Vídeos de fonoaudióloga sobre cuidados em relação a amamentação;
- Confecção de Material educativo sobre o recebimento do auxílio emergencial; - Criação de uma conta de Instagram do NASF 1 informações sobre o novo coronavírus, dicas de cuidados, auxílio emergencial, situação epidemiológica;
- Campanha de educação em saúde na área em estabelecimentos comerciais com dicas para prevenção do Novo coronavírus;
- Levantamento junto as ESF dos casos em isolamento social, suspeitos e confirmados para covid19, para caso haja necessidade de atendimento.
- Projeto de cuidado aos profissionais de saúde do município, com atendimento psicológico e prescrição de exercícios físicos para domicílio.
- Orientações as equipes sobre cuidados com o coronavírus: necessidade de isolamento dos sintomáticos, uso correto de EPIs, distanciamento dos usuários que estão à espera dos atendimentos.

Ainda em março, foram lotados dois profissionais da seleção simplificada para completar as equipes 6.1 e 4, nas regionais 6 e 4, sendo uma terapeuta ocupacional e um profissional de educação física, respectivamente.

De maio a agosto de 2020 houve a continuação do Curso Amamenta e Alimenta Brasil pelo NASF da regional 7 e as ações de amamentação nas consultas individuais e books fotográficos com as gestantes e puérperas durante o agosto dourado, mês em alusão à importância dessa prática. Os grupos de atividade física estavam suspensos, mas as orientações puderam ser passadas por redes sociais construídas, a exemplo do NASF da Regional 1 e da Regional 5,

além disso, consultas a distância puderam ser realizadas pelos diversos profissionais que compõem os NASF.

Também sete trabalhos inscritos no Prêmio Atenção Primária à Saúde Forte, do Ministério da Saúde, foram selecionados, contendo relatos da experiência do trabalho dos NASF na pandemia.

Também foi realizado matriciamento sobre drenagem linfática em pacientes com filariose pela fisioterapeuta capacitada pela Fiocruz, Dra. Daniela Martins, para os profissionais fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais dos NASF.

Além disso, foi construído um protocolo de avaliação e atendimento fisioterapêutico para pacientes que tiveram Síndrome Respiratória Aguda Grave devido à infecção pelo novo coronavírus.

Em novembro foi lançada a Nota Técnica GAB nº 016/2020 com intuito de nova organização dos serviços e de retomada de algumas atividades, a exemplo de alguns grupos que estavam parados ou funcionando de forma remota. As ações se voltaram para o novembro azul, fortalecendo o cuidado em saúde do homem, discutindo temas relevantes, como a prevenção de acidentes, infecções sexualmente transmissíveis, violência e o câncer de próstata.

Também ocorreu a reunião com a coordenação dos NASF, com participação da coordenadora do CAPSi para discussão dos fluxos assistenciais em saúde mental. Além disso, a coordenação dos NASF iniciou a discussão do protocolo de atendimento à criança autista e da atenção especializada em reabilitação.

Em dezembro, além dos atendimentos, as ações foram em alusão ao dezembro Vermelho com prevenção de IST, com ênfase na AIDS, além das ações durante as confraternizações nos grupos e Unidades, alertando para os cuidados com a alimentação. Também iniciou a discussão com a coordenação de saúde mental para construção do fluxo de usuários em caso de tentativa de suicídio, além de ação no viaduto de prazeres de distribuição de roupas à população em situação de rua juntamente com o Ruas Museu. Neste mesmo mês foi lotada uma profissional nutricionista para substituir uma profissional que solicitou exoneração.

Em relação ao número de atividades, durante o ano de 2020 foram realizados atendimentos individuais à população nas USF, dentre estes, domiciliares. Sobre as atividades coletivas, foram realizados atendimentos em grupo nos cerca de 60 grupos espalhados pelas 07 regionais de saúde, ações de saúde sobre vários temas, além de reuniões de discussão de casos e planejamento com equipes de saúde e intersetoriais, conforme tabela abaixo.

Tabela 23 - Indicadores dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família

INDICADORES NASF	I Quadrimestre	II Quadrimestre	III Quadrimestre	TOTAL ANO
Número de atendimentos individuais realizados por profissional do NASF	2.013	1.166	1.415	4.594
Número de atendimentos domiciliares registrados por profissional do NASF	624	276	366	1.266
Reuniões de equipes realizadas pelo NASF	145	195	138	478
Reuniões com as ESF realizadas pelo NASF	430	380	226	1.036
Reuniões intersetoriais realizadas pelo NASF	39	9	10	58
Ações educativas com as ESF realizadas pelo NASF	267	232	78	577
Número de atendimento em grupo realizado por equipe NASF	267	64	81	412

Fonte: SMS/GAB/SISAB – Jaboatão dos Guararapes, 2020.

4.1.7 Políticas Estratégicas

A Atenção Básica também inclui as políticas estratégicas e programas sendo, portanto, estruturados intersetorialmente. Estimula o desenvolvimento de atividades relacionadas à saúde do escolar, população negra e LGBT, alimentação e nutrição, além de nortear ações de promoção da saúde nos ciclos de vida: criança, mulher, homem e pessoa idosa. Também mantém parceria com a secretaria de assistência social do município para o monitoramento do Programa Bolsa Família.

1. Saúde da Mulher

A Política de Saúde da Mulher tem compromisso com as ações de saúde que contribuam para a garantia dos direitos humanos das mulheres e reduzam a morbimortalidade por causas preveníveis e evitáveis, além de compreender a mulher na sua integridade social e cultural. Os princípios norteadores são a promoção e prevenção a fim de garantir a integralidade da assistência. Com atendimentos no campo dos direitos sexuais e reprodutivos, na atenção obstétrica, na atenção ao aborto e no combate à violência doméstica e sexual, além da prevenção e tratamento de mulheres soropositivas e no climatério. A Atenção à saúde das mulheres ocorre desde a atenção básica na Estratégia de Saúde da Família e Unidades tradicionais, recebendo suporte do Centro de Referência à Saúde da Mulher (CRSM) e de outros serviços da rede.

No mês de março as Unidades de Saúde da Atenção Básica assim como as Policlínicas e CRSM foram orientados a realizar ações referentes ao Dia Internacional da Mulher tendo liberdade em explorar temas para as práticas de saúde voltadas a prevenção de doenças e morbidades, o estímulo ao autocuidado, empoderamento feminino e protagonismo da mulher e prevenção da Violência Doméstica e outras violências contra a mulher.



Foto 1 - CRSM - Atividade alusiva ao Dia Internacional da Mulher em Março/2020 com oferta de mamografias e testagem rápida para HIV, Sífilis e Hepatites B e C



Neste mesmo mês houve a Capacitação da Equipe do CRSM e NASF 6, referente a assistência a população LGBT e Trans no Município, realizada pela Coordenação dessa Política, com o objetivo de sensibilizar e trazer uma reflexão

sobre a importância do acolhimento e atendimento as pessoas LGBT, trans e travestis de forma individual e respeitosa afim de diagnosticar morbidades e prevenir doenças. Esta ação fez parte do alinhamento e preparo da equipe para que em breve tenhamos um ambulatório específico a essa população, tendo o CRSM como referência no Município. O encontro que estava programado para iniciarmos o ambulatório Trans seria realizado ainda no mês de março, porém o mesmo foi interrompido devido a Pandemia Covid19.



Foto 2 - CRSM - Coordenador das Políticas LGBT e Trans realizando a capacitação

Em abril, foi disponibilizada pela Secretaria de Saúde do Estado uma Web Palestra sobre Assistência em Saúde da Mulher com o tema: Saúde da Mulher o que priorizar a atenção primária em tempos de Pandemia ministrada pela Gerente da Atenção à Saúde da Mulher, Dra. Letícia Katz, abordando os temas: sexo seguro e anticoncepção, ginecologia, Pré-Natal de Alto Risco, gestação, puerpério, mortalidade materna, violência contra a mulher, mulheres privadas de liberdade, câncer do colo do útero e mama, mulher em situação de rua, mulheres idosas, mulheres negras e comunidades quilombolas, mulheres indígenas, lésbicas, bissexuais e pessoas transexuais. No mesmo mês foi disponibilizada outra web palestra sobre Aleitamento Materno em tempo de pandemia, ministrada pela Coordenadora da Rede de Banco de Leite Humano de Pernambuco, Dra. Vilneide Braga Serva.

Foto 3 - Web Palestra Saúde da Mulher e aleitamento materno



No segundo quadrimestre foi realizada uma live em alusão ao agosto dourado no incentivo a amamentação. Na ocasião a Enfermeira da rede de saúde do município Karina abordou o tema: “Amamentação, vamos falar sobre isso.” Esteve mediando a live a Coordenadora da Saúde da Mulher, Samara Brelaz. Foi produzido também um vídeo com a participação do “Coro Municipal de Jaboatão”, contendo fotos de famílias no momento da amamentação.

Foi iniciada a discussão referente ao cenário de atenção à violência contra a mulher do município antes e durante a pandemia do COVID-19, tanto nas áreas pertinentes à saúde quanto nas sociais, a partir dessa perspectiva foi realizada a construção e implantação do aplicativo de violência.



Foto 4 - Live “Amamentação, vamos falar sobre isso.”



Pensando em melhorar a qualidade da assistência à mulher e ao recém-nascido durante o trabalho de parto, parto e pós-parto com foco nas Boas Práticas de Atenção ao Parto e Nascimento e legislações vigentes e, a fim de trazer experiências exitosas de outros municípios para Jaboatão dos Guararapes, foi realizada a visita ao CPN de Paudalho. Com base nisso, foi iniciada a construção do Centro de Parto Normal e Maternidade do município.

Ainda no mês de setembro o município contemplou a aquisição de camas ginecológicas para assistência adequada às mulheres, incluindo gestantes e puérperas, com deficiência física ou dificuldade de locomoção. Além disso, a partir da inauguração do ambulatório LGBT, foi iniciada a coleta de exames citopatológicos em homens trans.

No mês de outubro a Política de Saúde da Mulher em parceria com a Política de Saúde do Homem e do Idoso, Política de Saúde da Criança e do Adolescente, Política de Saúde da População Negra/ LGBT, Núcleo de Vigilância Epidemiológica e o Centro de Testagem e Aconselhamento realizou o mutirão de ações em saúde, com a oferta de exames de mamografias para as mulheres de 50 a 64 anos, testagem rápida para sífilis, HIV, hepatite B e C e Covid-19, além de orientações sobre saúde bucal, alimentação saudável e distribuição de kits para higiene bucal e preservativos vaginais e penianos.





Em alusão ao outubro rosa foram ofertadas agendas extras para os mamógrafos móveis, com atendimento às mulheres na faixa etária dos 50 a 69 anos residentes do município, nos respectivos locais: Prefeitura de Jaboaão dos Guararapes, Shopping Guararapes e Complexo administrativo.



Referente à inclusão e acessibilidade à mulher com deficiência auditiva/surda, objetivando a viabilização e mediação na comunicação entre as pacientes e os profissionais de saúde, foi implantada a presença do intérprete de libras durante atendimentos em consultas na Rede de Saúde da Mulher.

Além das ações de mamografias de rastreio, também foi realizada ação de



educação em saúde sobre o câncer de mama, com a palestra sobre a temática para as prestadoras da empresa CIAT Logística.



Para organização do fluxo dos exames citopatológicos do município, diante do cenário da Pandemia do Covid-19, foi realizada visita à prestadora Anatômica, bem como o treinamento com a equipe de motoqueiros sobre o transporte adequado das lâminas recolhidas nas Unidades de Saúde para o laboratório.



Diante do cenário de alta incidência de sífilis congênita no município, com o objetivo de motivar o diagnóstico precoce e oportunizar o tratamento do parceiro e da gestante durante o pré-natal, visando à diminuição de casos, foi realizada a



web palestra "Sífilis congênita: desafios na prevenção e controle da doença", em parceria com a coordenação de saúde da criança e do adolescente, vigilância epidemiológica e CTA.

Em novembro, o Centro de Referência à Saúde da Mulher implantou o ambulatório de endocrinologia feminina com foco no atendimento aos agravos hormonais ginecológicos e/ou obstétricos, com direcionamento às mulheres acima dos 18 anos de idade e gestantes de qualquer faixa etária em atendimento no pré-natal de alto risco.

O mês de dezembro foi iniciado com a participação da Política de Saúde da Mulher no Fórum Perinatal da Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco, com a apresentação dos principais desafios e experiências exitosas na assistência ao pré-natal e puerpério do município durante o ano de 2020, a apresentação contou com a participação da Gerência da Atenção Básica.

Conforme orientação do Ministério da Saúde, em virtude da pandemia do COVID-19, foi realizada a busca ativa das gestantes com a idade gestacional entre 37 e 38 semanas, mesmo que assintomáticas, para coleta do exame PCR para COVID-19 em todas as regionais de saúde, essa ação foi ministrada em parceria com a Vigilância Epidemiológica, Gerência da Atenção Básica, Gerência da Atenção Especializada e Gerência das Regionais de Saúde.

2. Rede Cegonha

A Coordenação da Rede Cegonha do município foi estabelecida em meados de agosto do corrente ano e tem como objetivo principal implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo e a atenção humanizada na gravidez, parto e puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. A criação da Coordenação tem, também, como finalidade estruturar e organizar a atenção à saúde materno-infantil no Município respeitando os critérios epidemiológicos, a taxa de mortalidade infantil e a razão mortalidade materna, densidade populacional dentre outros indicadores fundamentais integrando os Núcleos de Saúde da Mulher, Criança e Adolescente.

A coordenação também realiza o acompanhamento do Programa Agenda Mais Acesso, Cuidado, Informação e Respeito à Saúde das Mulheres, em que foram programadas diversas ações relacionadas à saúde da mulher e atividades elaboradas juntamente com os Residentes, como a Cartilha de Pré-Natal do Parceiro, que está fase de impressão para posterior implementação desta Cartilha nas Unidades de Saúde.

3. Política de Saúde da Criança e do Adolescente

A Política de Saúde da Criança e do Adolescente demanda um olhar voltado para a prevenção e atendimento criterioso, contemplando as particularidades dessa faixa etária de 0 a 19 anos e dos grupos de risco fazendo com que os coeficientes da mortalidade infantil diminuam, promovendo, entre outras ações, a promoção do aleitamento.

Em fevereiro aconteceram duas ações da Estratégia Amamenta e Alimenta na Unidade de Saúde da Família Ladeira da Igreja, na sala de espera os usuários receberam informações sobre Introdução Alimentar. No dia 17 em virtude da semana de prevenção da gravidez na adolescência foi realizada ação no CASE em conjunto com a Chefia de Núcleo de Saúde do Homem, na ocasião dialogamos sobre prevenção da gravidez na adolescência, ISTs, e Pré Natal do parceiro, estavam presentes 19 adolescentes, foram selecionados aqueles que têm vida sexual ativa, na imagem o rosto dos participantes precisa ser preservado. Ainda neste mês em articulação com a Área Técnica do Estado foram formadas duas profissionais para realizar o teste do pezinho no município, uma delas foi capacitada para ser multiplicadora aos demais profissionais. Houve também participação em reunião com a Educação para discutir sobre a abordagem do tema “Direito Sexual e Reprodutivo e Prevenção de IST/AIDS” nas escolas, ação conjunta com o PSE.

Em abril foi articulado junto ao PMI e Regionais a vacinação contra Influenza nas casas de acolhida de crianças e adolescentes, 38 menores e 28 funcionários foram imunizados contra influenza. Diante da pandemia do coronavírus, foi realizada visita junto com a Vigilância Sanitária nas casas de acolhida Lar de Maria e Vila Betânia para orientar os profissionais quanto aos métodos prevenção para evitar a contração do vírus.



Durante o segundo quadrimestre houve a participação no Seminário online “Família Acolhedora em Jaboatão dos Guararapes” que foi realizado no dia 17/07/2020 através da plataforma de vídeo chamada Meet. No mesmo quadrimestre também houve a realização de uma Live em comemoração ao agosto dourado com o tema “Amamentação vamos conversar sobre isso” e a produção de um vídeo com a participação do Coro Municipal Jaboatão canta e com fotos das famílias que amamentam seus filhos e filhas incentivando o aleitamento materno.

- Agosto Dourado (mês do Aleitamento Materno ou mês da Amamentação)

Foto 5 - Côro Municipal Jaboatão Canta e Vídeo sobre o agosto Dourado

- Atendimento da Criança e Adolescente com Transtorno do Espectro Autista (TEA)



Em dezembro, foi elaborado do Fluxo de Atendimento da Criança e do Adolescente Autista na Rede de Saúde do município.

4. População Negra e LGBT

CONSTRUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO DA SEMANA NORDESTINA DE VISIBILIDADE TRANS (AMOTRANS/PE) JUNTO COM O CONSELHO MUNICIPAL LGBT

Como parte da programação do mês da Visibilidade Trans, no dia 24 de janeiro de 2020 teve início a 8ª Semana Nordestina da Visibilidade Trans. O evento, que foi até o dia 31 de janeiro de 2020, foi realizado no Estado pela Articulação e Movimento para Travestis e Transexuais de Pernambuco (Amotrans-PE), e, em Jaboatão dos Guararapes (PE), conta com a parceria da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Direitos Humanos, através do Núcleo de Saúde Integral da População LGBT e Conselho Municipal LGBT.



Foto 6 - Reunião do Conselho Municipal LGBT e Presidenta da AMOTRANS/PE - Chopelly Santos.

Foto 6.1 - Programação Oficial da VIII Semana Nordestina da Visibilidade Trans - AMOTRANS/PE.

A

p

rogramação de Jaboatão incluiu uma peça teatral protagonizada por travestis e transexuais, distribuição de gel lubrificante e preservativos penianos e vaginais, entre outras atividades que irão ocorrer em frente ao Mercado da Mangueira – Prazeres – no dia **28 a partir das 9hs**. A 6ª Semana Nordestina da Visibilidade Trans homenageia Stephane Fachine. Em paralelo, o Núcleo de Saúde Integral LGBT esteve realizando atividades junto aos profissionais de saúde do município.

- GRUPO DA DIVERSIDADE – USF PRAIA DO SOL – 13/01/2020 (PARTICIPAÇÃO DA COORDENAÇÃO DE SAÚDE DA MULHER E REDE CEGONHA)



Foto 8 - Planejamento das atividades, escolha de temas geradores e elaboração de acordo de convivência pelas integrantes

Foto 8 - Planejamento das atividades, escolha de temas geradores e elaboração de acordo de convivência pelas integrantes do grupo – USF Praia do Sol - Data: 28/01/2019.



SEMANA DA VISIBILIDADE TRANS – DE 27 A 31 DE JANEIRO DE 2020



Foto 9 - Ação em alusão ao dia 29 de Janeiro, dia nacional da visibilidade trans, na frente do Mercado da Mangueira – Jaboatão dos Guararapes – Data: 28/01/2019.

Foto 9.1 – Panfletagem AMOTRANS-PE – Data: 28/01/2019.



Foto 9.2 – Representantes da secretaria de direitos humanos, saúde, comissão da diversidade sexual e de gênero da OAB Jaboatão e mostras. - data: 28/01/2019.

Foto 9.3 - Abby Moreira, Presidenta do Conselho Municipal LGBT. - Data: 28/01/2019.



- III FÓRUM DE VISIBILIDADE TRANS – CONSELHO MUNICIPAL LGBT – 31/01/2020

III Fórum Municipal de Visibilidade Trans do Jaboatão dos Guararapes teve como objetivo promover uma discussão sobre acesso ao mercado de trabalho, violência e garantia de direitos por pessoas travestis e transexuais, abordando a temática “**Empregabilidade, violência e garantia de direitos**”. O evento foi realizado pelo Conselho Municipal LGBT e Secretaria de Direitos Humanos em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) em alusão ao dia nacional de visibilidade trans, que é comemorado no dia 29 de janeiro.



Foto 10 - Participantes do IV Fórum de Visibilidade Trans - Data: 31/01/2019

Foto 10.1 - fala de Samara, coordenadora do CRSM, durante o evento - data: 31/01/2019.



Foto 10.2 – Apollo Arantes – Homens trans e representante do movimento LGBT Leões do Norte. - Data: 31/01/2019.



Foto 10.3 – Lorena, mulher trans e representante da AMOTRANS. - Data: 31/01/2019.



Foto 10.4 – Iolanda, advogada da Comissão da Diversidade Sexual e de Gênero da OAB Jaboatão - data: 31/01/2019.

- APRESENTANDO A GERÊNCIA DE POLÍTICAS ESTRATÉGICAS AOS NOVOS PROFISSIONAIS RESIDENTES DO PROGRAMA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA E SAÚDE DA FAMÍLIA E MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE – 05/03/2020.



Foto 11 - Apresentação das Políticas e Programas do município de Jaboatão durante semana de acolhimento da COREME e COREMU.

RODA DIALOGADA – SAÚDE LGBT – UNIFBV – 09/03/2020



Foto 12 - Divulgação - UNIFBV

Foto 12.1 - Roda dialogada sobre saúde LGBT com estudantes do curso de enfermagem da UNIFBV.



Foto 12.2 - Roda dialogada sobre saúde LGBT com estudantes do curso de enfermagem da UNIFBV.

**AMPLIANDO A REDE DE CUIDADO PARA SAÚDE DA POPULAÇÃO TRANS –
DISCUTINDO A IMPLEMENTAÇÃO DE UM AMBULATÓRIO TRANS NO CRSM –
11/03/2020**

**EXPOSIÇÃO FOTOGRÁFICA INTINERANTE “SOMOS TODAS MULHERES” – DIA
DA MULHER – CRSM**

TELE ORIENTAÇÃO SOBRE AUXÍLIO EMERGENCIAL PARA A POPULAÇÃO LGBT



Foto 13 - Exposição "Somos todas mulheres" no CRSM que tem como objetivo rodar por alguns serviços de saúde do município. Todas as mulheres fotografadas são usuárias dos serviços de saúde do município de Jaboatão – 13 de março de 2020.



Foto 13.1 - Fotografando as usuárias do Grupo da Diversidade - USF Praia do Sol - 09 de março de 2020.



Foto 13.2 - Fotografando as usuárias do Grupo da Diversidade - USF Praia do Sol - 09 de março de 2020.



Foto 13.3 - Banheiro inclusivo - Intervenção na USF Praia do Sol, pelas integrantes do grupo da Diversidade.



Foto 13.4 - Participação do Conselho Municipal LGBT, da Comissão da Diversidade Sexual e de Gênero da OAB Jaboatão, coordenação do CRSM e sociedade civil – 13 de março de 2020.



Foto 13.5 - Usuários e profissionais apreciando a exposição no CRSM – 13 de março de 2020.



Foto 13.6 - Abby Moreira (Presidenta do CMLGBT), mulher trans, sendo homenageada pelos profissionais do CRSM – 13 de março de 2020.



Em conjunto com o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Atenção Básica (COREMU), o Núcleo de Saúde Integral LGBT realizará por e-mail (auxemergencialglt@gmail.com) tele orientações sobre como a população LGBT pode garantir o auxílio emergencial, tirando dúvidas e disponibilizando profissionais assistentes sociais para consulta. Além disso, foi construída uma tecnologia educacional (cartilha) para orientação de usuários LGBT sobre auxílio emergencial.

REUNIÃO DE GRUPO TÉCNICO EM SAÚDE LGBT PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO COVID-19 (ESTADO E MUNICÍPIOS) – SES/PE

A conferência se deu através do uso da ferramenta cedida pelo setor de telesaúde da SES/PE, possibilitando o encontro online, sendo também gravada, com o objetivo de tornar-se uma reunião documental técnica. A pauta se deu a partir da necessidade de construção de estratégias de combate ao Covid-19 e a saúde da população LGBT, juntamente com as coordenações municipais (Recife e Jaboatão), serviços de referência em saúde LGBT, Centro Estadual de Combate à Homofobia (CECH), Coordenadoria Estadual LGBT, secretaria estadual de educação (SEDUC) e a coordenação estadual de saúde LGBT, mediada por Luiz Valério (coordenação estadual). Foram discutidas as problemáticas da Covid-19 e, coletivamente, construímos ações para demandas de curto e longo prazo, além de compartilhar as experiências de atuação dos gestores em âmbito estadual e municipal.



Foto 14 - Reunião - Saúde LGBT e Covid19 - Realizadas nos dias 07 e 14 de abril de 2020.





Foto 14.1 - Card Saúde LGBT em parceria com serviços de referência e municípios.



Foto 14.2 - Card - Saúde LGBT em parceria com serviços de referência e municípios.



Foto 14.3 - Card - Saúde LGBT em parceria com serviços de referência e municípios.

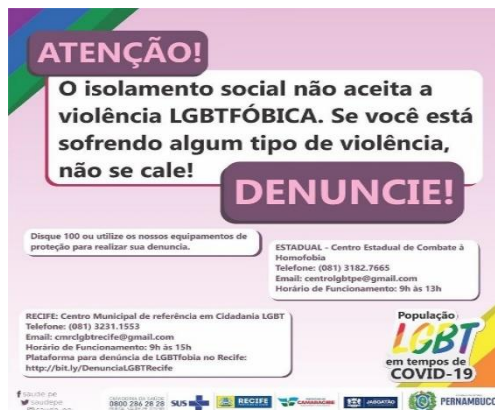


Foto 14.4 - Card - Saúde LGBT em parceria com serviços de referência e municípios.



Foto 14.5 - Card - Saúde LGBT em parceria com serviços de referência e municípios.

LIVE – COREMU E COREME – TRANSVERSALIZANDO A POLÍTICA DE SAÚDE LGBT EM TEMPOS DE CORONAVÍRUS - @resimultijab



Foto 15 - Temática: “Transversalizando a política de saúde LGBT em tempos de coronavírus” com a participação de Luiz Valério (Fisioterapeuta, Sanitarista e Coordenador Estadual de Saúde LGBT/SES/PE)

PUBLICAÇÃO DA PORTARIA QUE OFICIALIZA DO GRUPO DE TRABALHO (GT) EM SAÚDE LGBT NO MUNICÍPIO – 09/04/2020.

09 DE ABRIL DE 2020 – XXX – Nº 071 – JABOATÃO DOS GUARARAPES

Portaria SMS Nº. 014/2020

- Dispõe sobre a oficialização da instituição do Grupo de Trabalho (GT) de Saúde de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT) e dá outras providências.

IMPLANTAÇÃO DE UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE LGBT NO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES (PE)

Objetivo Geral

Implantar um serviço de referência em saúde LGBT no município de Jaboatão dos Guararapes.

Objetivos Específicos

1. Fortalecer a vinculação de usuários(as) LGBT aos serviços de saúde da atenção básica e rede intersetorial.
2. Promover atenção integral à saúde, centrada na pessoa, respeitando sua autonomia e despatologizando as identidades transexuais.

1. EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE SAÚDE LGBT COM PROFISSIONAIS DA REGIONAL 6 DE SAÚDE – EIXO 1.



Foto 16 - O cuidar e o acolher à População LGBT – Facilitador: Luiz Valério – Fisioterapeuta e Coordenador da Política de Saúde LGBT do Estado de Pernambuco – Data: 10/07– Horário: 14hs.

2. EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE SAÚDE LGBT COM PROFISSIONAIS DA REGIONAL 6 DE SAÚDE – EIXO 2.

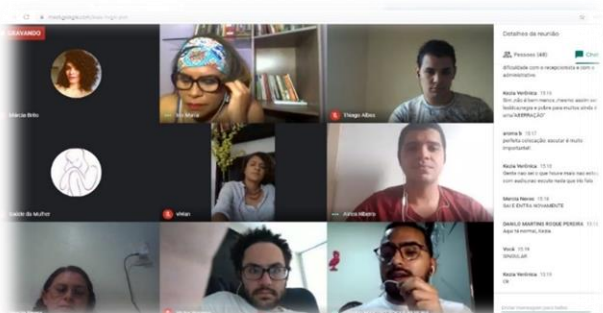


Foto 17 - Demandas em Saúde Mental e população LGBT – Facilitadora: Íris Maria – Psicóloga do Ambulatório LGBT Patrícia Gomes (Recife) – Data: 17/07 – Horário: 14hs.

3. EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE SAÚDE LGBT COM PROFISSIONAIS DA REGIONAL 6 DE SAÚDE – EIXO 3.



Foto 18 - Cuidando de pessoas trans e travestis na APS: garantindo a integralidade no cuidado de todas as famílias – Facilitador: Wandson Padilha (Médico de Saúde da Família e Comunidade) – Data: 24/07– Horário: 14h.

4. EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE SAÚDE LGBT COM PROFISSIONAIS DA REGIONAL 6 DE SAÚDE – EIXO 4.

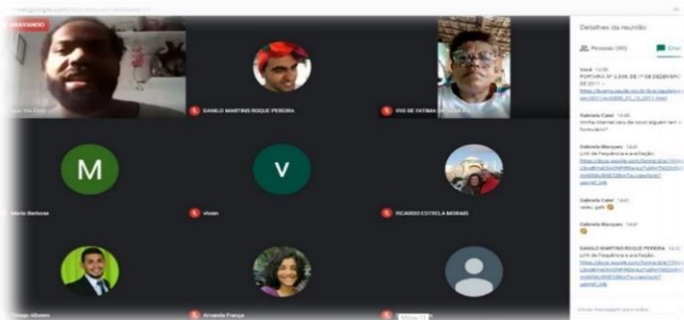


Foto 19 - Saúde Sexual de Mulheres Lésbicas e Bissexuais – Facilitadora: Ana Carla Lemos – Data: 31/07– Horário: 14hs.

5. INCLUSÃO DO CAMPO “NOME SOCIAL” NO SISTEMA EMISSOR DE LAUDOS DE EXAMES LABORATORIAIS NO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

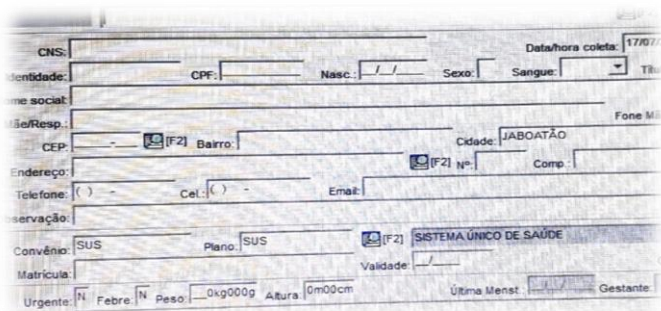


Foto 20 - Campo "Nome Social" no cadastro(a) do usuário(a) no sistema de emissão de laudos do Laboratório Municipal Dr. Zeferino Veloso.

6. VISITA TÉCNICA AO AMBULATÓRIO LGBT PATRÍCIA GOMES (POLICLÍNICA LESSA DE ANDRADE/RECIFE) JUNTO AOS PROFISSIONAIS DO AMBULATÓRIO LGBT DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - 22/07/2020.



Foto 21 - Visita técnica ao ambulatório LGBT Patrícia Gomes (Policlínica Lessa de Andrade – Recife/PE).

7. REUNIÃO COM O CONTROLE SOCIAL SOBRE A PROPOSTA DO AMBULATÓRIO LGBT MUNICIPAL EM CONJUNTO COM A COORDENAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE LGBT – 28/07/2020.

Foto 22 - Reunião com representantes do Conselho Municipal LGBT para apresentação da proposta do Ambulatório LGBT no CRSM.



8. CONSTRUÇÃO DO FLUXO DE ATENDIMENTO DO AMBULATÓRIO LGBT MUNICIPAL



Foto 23 - Reunião para construção do fluxograma de atendimento do Ambulatório LGBT – 31/07/2020.



Foto 23.1 - Reunião para construção do fluxograma de atendimento do Ambulatório LGBT – 03/08/2020.

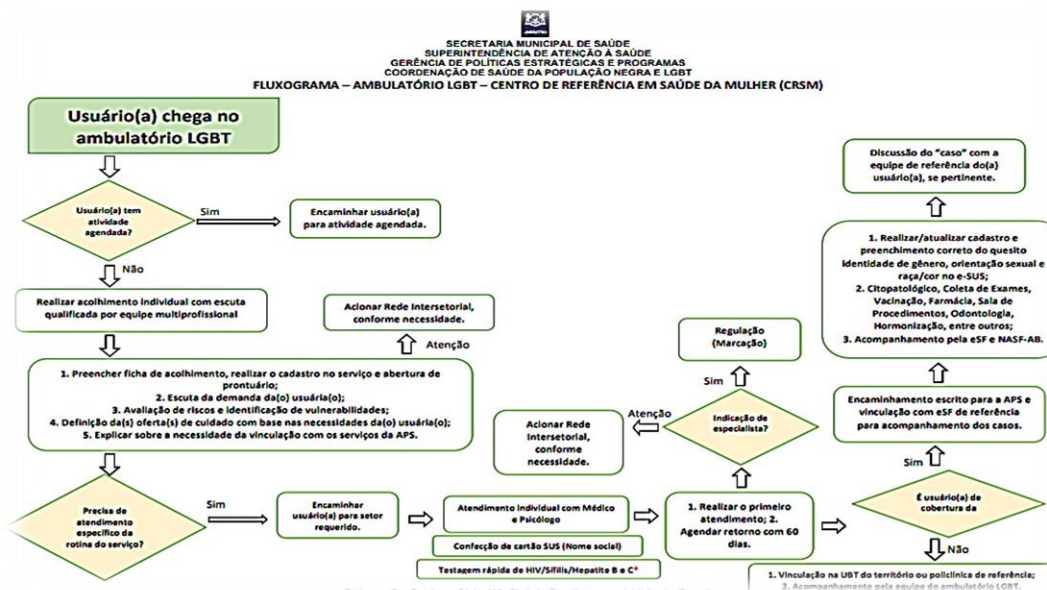


Foto 24 - Fluxograma – Ambulatório LGBT.

9. REUNIÃO COM A EQUIPE DE PROFISSIONAIS DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DA MULHER PARA APRESENTAÇÃO DO FLUXO DE ATENDIMENTO DO AMBULATÓRIO LGBT – 14/08/2020.



Foto 25 - Reunião com profissionais do CRSM para apresentação do fluxograma de atendimento do Ambulatório LGBT em conjunto com a Gerência de Atenção Especializada (GAE) e Gerência de Políticas Estratégicas e Programas (GPEP).

10. INAUGURAÇÃO DO AMBULATÓRIO LGBT – 17/08/2020.

Foto 26 - Equipe Técnica multiprofissional do Ambulatório LGBT.



Foto 26.1 - Equipe gestora da SMS Jabotão e representantes do controle social durante a inauguração do Ambulatório LGBT no CRSM.

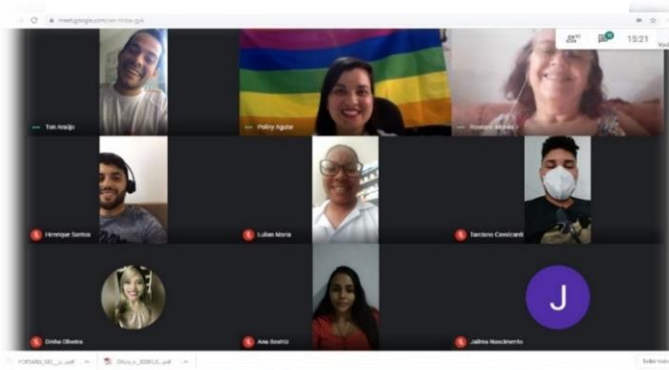
REUNIÃO COM A COORDENAÇÃO ESTADUAL SOBRE A INCIDÊNCIA DE CASOS DE SAÚDE MENTAL OCORRIDOS NO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES ACOMETIDOS A POPULAÇÃO LGBT – 11/08/2020.

Foto 27 - Discutindo sobre Saúde Mental da população LGBT na SES/PE



REUNIÃO COM O FÓRUM DE GESTORES DE PERNAMBUCO SOBRE
POLÍTICAS LGBT – 11/08/2020.

Foto 28 - Reunião do Fórum de Gestores/PE.



DISTRIBUIÇÃO DE ÁLCOOL EM GEL, MÁSCARAS E MATERIAL DE HIGIENE
PARA INTEGRANTES DO “GRUPO DA DIVERSIDADE” DA USF PRAIA DO SOL



Foto 29 - Distribuição de materiais de higiene, máscaras e álcool em gel pela equipe NASF-AB para o grupo da diversidade na USF Praia do Sol.



Foto 29.1 - Distribuição de máscaras pela coordenação de saúde da mulher e população negra e LGBT.



Foto 29.2 - Kits de higiene.

PARTIPAÇÃO EM EVENTOS (LIVES)



Foto 30 - Live promovida pelo PET da UFMA – 12/08/2020.



Foto 30.1 - Live promovida pelo curso de Medicina da UNOESTE – 25/06/2020

PRÊMIO APS FORTE (MINISTÉRIO DA SAÚDE) e MOSTRA VIRTUAL BRASIL AQUI TEM SUS (CONASEMS) - INSCRIÇÃO DE EXPERIÊNCIAS

Foram inscritas duas experiências pela Coordenação Municipal de Saúde LGBT, que foram:

1. Produção de tecnologia educacional sobre auxílio emergencial à população LGBT na Atenção Básica;
2. Vinculação, cuidados em saúde e promoção da cidadania à travestis e transexuais na Atenção Primária.

SEMANA DA VISIBILIDADE LÉSBICA 2020 – PROGRAMAÇÃO – COORDENAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE LGBT E AMBULATÓRIO LGBT.



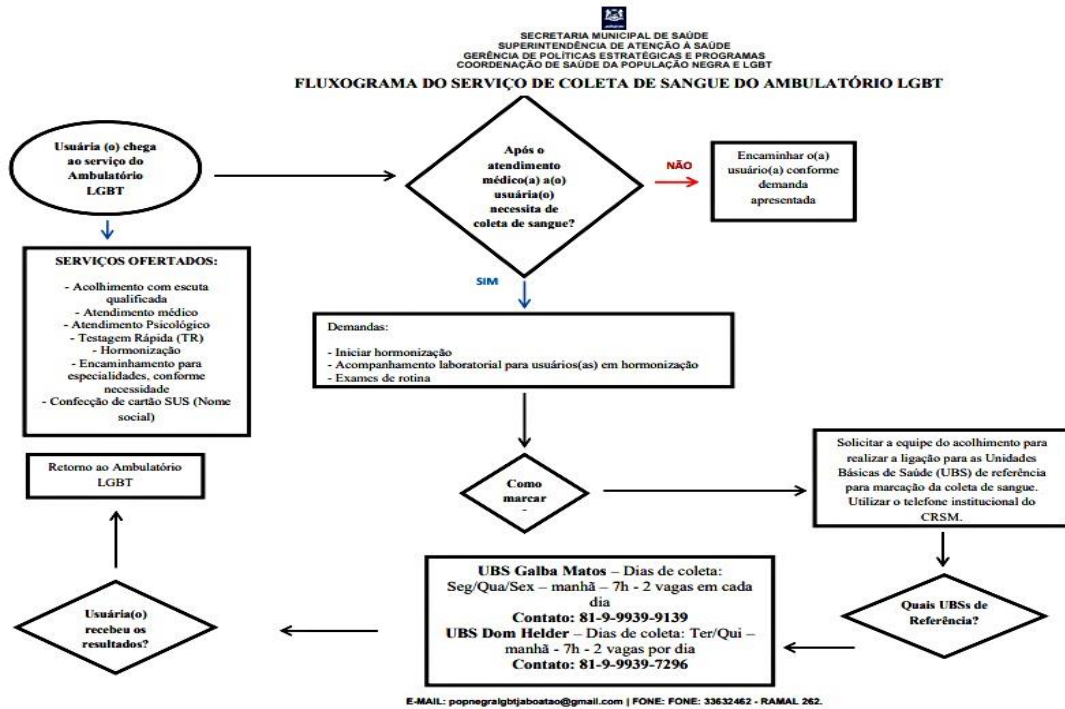
Foto 31 - Programação – Semana da Visibilidade Lésbica 2020.

Foto 31.1 - Semana da Visibilidade Lésbica 2020 – Roda de conversa – Ambulatório LGBT.



FLUXO DE COLETA DE EXAMES LABORATORIAIS PARA USUÁRIO ENCAMINHADOS PELO AMBULATÓRIO LGBT.

Foto 32 - Fluxo de coleta de exames laboratoriais para usuários encaminhados pelo ambulatório LGBT



MULHERES LÉSBICAS, BISEXUAIS, HOMENS TRANSEXUAIS E PESSOAS TRANSMASCULINAS – SETEMBRO/2020.



DISTRIBUIÇÃO DE CESTAS BÁSICAS DE ALIMENTAÇÃO PARA A POPULAÇÃO LGBT – PARCERIA COM A SECRETARIA DE DIREITOS HUMANOS E ASSISTÊNCIA SOCIAL



SETEMBRO DA DIVERSIDADE – OFERTA DO EXAME PREVENTIVO DE CÂNCER DE COLON DE ÚTERO COM FOCO EM HOMENS TRANSEXUAIS, MULHERES LÉSBICAS E BISSEXUAIS – AMBULATÓRIO LGBT - SETEMBRO/2020.



Foto 33 - Programação do setembro da Diversidade disponível da rede social do Ambulatório LGBT (@amblgbtjaboatao).



Foto 33.1 - Coordenação de Saúde da Mulher e Enfermeira Residente em Saúde da Família e Atenção Básica do município

TREINAMENTO SOBRE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E AUTOPROVADA JUNTO A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DO AMBULATÓRIO LGBT – 09/11/2020.

Foto 34 - Treinamento sobre violência interpessoal e autoprovocada, facilitada pelos residentes em saúde da família e atenção básica e coordenação de saúde LGBT, junto a equipe multiprofissional do Ambulatório LGBT.



WEBNÁRIOS – EDUCAÇÃO EM SAÚDE – NOVEMBRO NEGRO E NOVEMBRO AZUL



WEBNÁRIOS – EDUCAÇÃO EM SAÚDE – HORMONIZAÇÃO NA APS



PARTICIPAÇÃO EM LIVE JUNTO AO CANAL DO RESSEGNIFICANDO VIDAS – OUTUBRO ROSA E AMBULATÓRIO LGBT



Foto 35 - Arte disponível do canal @ressi.gnificando_vidas.

AÇÃO DE SAÚDE – AMBULATÓRIO LGBT – DEZEMBRO VERMELHO

Foto 36 - Ação de Saúde “Quando o assunto é IST a prevenção é combinada”



Foto 36.1 - Roda de Conversa sobre “Autocuidado e Prevenção” facilitada pela Equipe do Ambulatório LGBT.



Foto 37 - Webnários – Educação em Saúde – Prevenção Combinada – parceria com a Coordenação de IST/HIV/AIDS do Município



Foto 38 - Testagem rápida e vacinação



Foto 39 - Visita de Caio Portela, Médico Residente de Saúde da Família e Comunidade da cidade do Rio de Janeiro, no Ambulatório LGBT

Foto 39.1 - Auriculoterapia realizada por residentes em Atenção Básica e Saúde da Família.



MOSTRA VIRTUAL BRASIL, AQUI TEM SUS – ENFRENTAMENTO À COVID-19 – EXPERIÊNCIAS MELHOR AVALIADAS POR REGIÃO DO PAÍS – CONASEMS/MINISTÉRIO DA SAÚDE - 04/11



APS FORTE

Foto 40 - A experiência intitulada “Vinculação, cuidados em saúde e promoção da cidadania à travestis e transexuais na Atenção Primária através de formação de Grupo Virtual” foi selecionada entre as melhores do Brasil, durante o prêmio APS Forte

SAÚDE É O TEMA – SAÚDE LGBTQ+ NA PANDEMIA - RÁDIO PAULO FREIRE

Foto 41 - Participação da coordenação do Núcleo de Saúde da População Negra e LGBT, Danilo Martins, na Rádio Paulo Freire/UFPE – Disponível em: <https://www.youtube.com/watch?v=EmfqiOHwcNw> .



PUBLICAÇÃO DO TRABALHO NA REVISTA DA MOSTRA VIRTUAL BRASIL, AQUI TEM SUS – ENFRENTAMENTO À COVID-19 – EXPERIÊNCIAS MELHOR AVALIADAS POR REGIÃO DO PAÍS – CONASEMS/MINISTÉRIO DA SAÚDE

Foto 42 - Apresentação oral disponível no Canal disponível em: <https://www.youtube.com/watch?v=hBwQbkjaz6w> .



OFICINA FACILITADA PELA COORDENAÇÃO DO NÚCLEO DE SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA E LGBT PARA A LIGA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE DA UNIT – 09/12/2020

mostravirtual
BRASIL, AQUI TEM SUS
enfrentamento à Covid-19

04/11
14h30

7ª RODA DE CONVERSA VIRTUAL

youtube.com/CanalConasems

APRESENTAÇÕES DAS EXPERIÊNCIAS
MELHOR AVALIADAS POR REGIÃO DO PAÍS

NORTE
Capixaba/AC
Monitoramento centralizado e Assistência descentralizada: a APS e VS reduzindo a transmissão e o agravamento de Covid-19
Autora: Marlana Uchoa Perelra

CENTRO-OESTE
Goianésia/GO
Uso de Bot CoronaWhats para triagem da Covid-19 e orientação da população
Autora: Ana Raquel Faquini

SUL
Caxias do Sul/RS
Adequação da Assistência Odontológica durante a pandemia de Covid-19
Autora: Fabiana Ramos

NORDESTE
Jaboatão dos Guararapes/PE
Vinculação, e promoção da cidadania à travestis e transexuais na APS através de formação de "grupo virtual"
Co-autora: Zelma Chaves Pessoa

SUDESTE
Guarulhos/SP
Aplicação da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa através de teleatendimento da equipe Nasf
Autora: Luciana Miranda

Barbacena/MG
Instrutivo para Atividade dos Sepultadores no Contexto da Covid-19
Autoras: Andréa Cristina de Souza e Lena Márcia Pacheco

MEDIADOR
Charles Tocantins
Vice-presidente do Conasems

COMENTARISTA
Alcindo Ferla
Prof. da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

Foto 43 - Resultado disponível em: <https://www.conasems.org.br/i-mostra-virtual-brasil-aqui-tem-sus-confira-os-trabalhos-selecionados-como-os-melhores-por-regiao-do-pais/> .

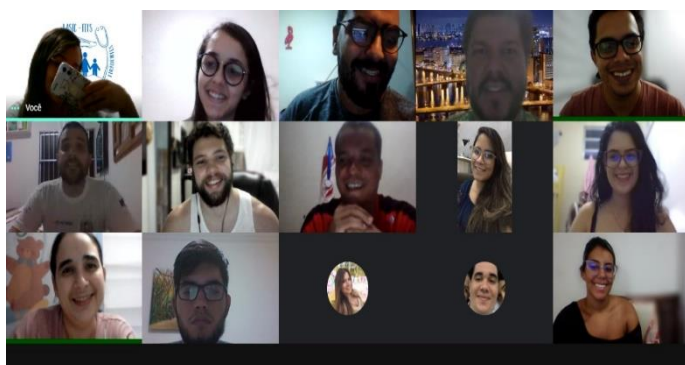


Foto 44 - Oficina realizada através da plataforma Google Meet – LASFC – FITS.



Foto 45 - Revista publicada - CONASEMS.

5. Saúde da Pessoa Idosa

Durante o primeiro quadrimestre foram realizadas visitas a sete Instituições de Longa Permanência para Idosos distribuídas nas Regionais de Saúde II, III, V e VI juntamente com o Conselho Municipal da Pessoa Idosa, no intuito de renovar a inscrição no COMDIJ. No momento da visita é observado condições de instalação da Instituição, saúde dos idosos, atualização da carteira de vacinação, número de profissionais, e quais os tipos de atividades voltada para pessoa idosa são desenvolvidas nas instituições.

Em fevereiro, durante reunião do COMDIJ aconteceu à posse dos novos conselheiros, composto por representantes da sociedade civil e do governo, o novo Presidente é o Sr. Manoel Barata (sociedade civil), Vice-presidente Karina Antunes (Secretaria de Direitos Humanos), a saúde está representada pela chefia de Núcleo da Pessoa Idosa Keila Queiroz e a Coordenadora da Atenção Básica Andréia Lemos, como titular e suplente respectivamente, na ocasião também foi divulgada programação do carnaval dos idosos.

No dia 13 aconteceu o carnaval dos idosos promovido pela Secretaria de Direitos Humanos, que contou com a participação dos idosos dos grupos de convivência e das ILPIs do município, a Secretaria de Saúde disponibilizou uma ambulância que permaneceu durante o evento para possíveis ocorrências. Dia 17 aconteceu o “Carnaval, alegria, saúde e prevenção” a ação foi realizada embaixo do viaduto Geral Melo em Prazeres e contou com a presença do Bloco da Saudade, na ocasião também foram distribuídos preservativos.



No dia 10 de março foi realizada uma capacitação com os representantes legais e profissionais de saúde das ILPIs do Município, visando preparar e orientar esses profissionais no enfrentamento a pandemia do Coronavírus, foram passadas informações sobre o vírus, orientações sobre os métodos de prevenção tanto para os idosos quanto para os profissionais que trabalham nas instituições, apresentação do aplicativo Saúde Vigilante Jaboaão, e contato do CIEVS 24hs para notificação de casos suspeitos, e cada instituição recebeu banner para deixar exposto e panfleto explicativo, ação conjunta com a Vigilância Sanitária e COMDIJ.

No dia 23 de março teve início a primeira fase da campanha de vacinação contra influenza, nesta fase os idosos e profissionais de saúde foram o público alvo. Tendo em vista a quantidade de idosos que vivem nas ILPIs, também que em sua maioria esses idosos são mais debilitados e para evitar a exposição deles, a equipe do PMI e a chefia de Núcleo de Saúde do Idoso realizaram a vacinação nas próprias instituições.



Na ocasião os profissionais que trabalham nas ILPIs também foram vacinados contra influenza. Os idosos e profissionais que trabalham nas 24 ILPIs do município foram imunizados contra influenza, também foi disponibilizada a vacina contra pneumonia, os idosos de 15 instituições já receberam a dose desta vacina, as 9 instituições que faltam serão agendadas vacinação assim que o PMI for abastecido da vacina Pneumo-23.



A vacinação contra influenza nas ILPIs teve início no dia 23 de março e foi concluída no dia 03 de abril. Ainda na primeira fase campanha de imunização, houve a participação na vacinação do Drive Thru que aconteceu no estacionamento do Shopping Guararapes. Para reforçar o monitoramento que vem sendo realizado pela Vigilância Sanitária á saúde dos idosos e profissionais das ILPIs neste momento de pandemia, a Chefia de Saúde do Idoso tem realizado ligação a cada dois dias para atualizar situação dos casos suspeitos, saber se existem novos casos e prestar orientações.

Durante o segundo quadrimestre de 2020 as atividades em grupo para idosos estiveram e permanecem suspensas por conta da Pandemia. Neste sentido, a partir do mês de maio esta Chefia tem feito acompanhamento dos idosos que residem nas Instituições de Longa Permanência para Idosos – ILPI deste Município por meio de contato telefônico três vezes por semana (seg, qua e sex) a fim de saber se tem idosos em isolamento por apresentar sintomas gripais/suspeita de COVID-19 e orientar sobre os cuidados.

No Município do Jaboatão dos Guararapes temos 24 ILPIs cadastradas no Conselho Municipal de Direitos da Pessoa Idosa – COMDDJI e na Vigilância Sanitária. Em 09 de abril de 2020 Karina Antunes, vice-presidente do COMDDJI fez um levantamento e contabilizou 680 pessoas idosas residindo nas ILPIs.

Em 04 de agosto o total de pessoas idosas institucionalizadas foi de 623, sendo 240 homens e 383 mulheres. Foram testados pela Vigilância Epidemiológica, até o dia 19 de julho, 550 pessoas idosas. Destes, 173 testaram positivo para o COVID-19 e 24 pessoas idosas foram a óbito por COVID-19. Em 31 de agosto, das 623 pessoas idosas institucionalizadas, 06 estavam em isolamento e assintomáticas e 2 encontravam-se hospitalizadas.

A seguir, algumas ações/atividades desenvolvidas no último quadrimestre do ano de 2020.

Foto 46 - Entrega de Ivermectina e faceshild em 14 ILPIs do município



Participação na apresentação das redes de apoio a vítimas de violência do município (NAVV, Maristela Just, GVE, GAB, SAS, Regulação, GPEP, Saúde mental e residentes).



Mutirão de Serviços em Saúde embaixo do Viaduto Geraldo Melo em Prazeres. A ação integrada aconteceu em alusão ao dia da Pessoa Idosa e ofertou os seguintes serviços: orientações sobre alimentação saudável, Saúde Bucal e Saúde Mental, foram realizadas 130 testes rápidos de ISTs e Covid19, 60 mamografias e distribuídos 124 kits de higiene oral e preservativos penianos e vaginais.



Apoio em mutirão para testagem rápida de IST e COVID-19 e mamografias no complexo administrativo, referente ao outubro rosa.



Apoio em ação do outubro rosa no estacionamento da Prefeitura de Jaboatão, ofertadas 60 mamografias.



Foto 47 - Apoio na Campanha de vacinação.



Participação em reunião para tratar sobre o aplicativo de notificação de violência juntamente com Maria Conceição - SAS, Roberta Magalhães - GAB, Fabianni Meneses - GPEP, e Karina Antunes - Gerente de Direitos humanos.

Participação em reunião sobre rede de apoio a vítimas de violência do Município de Jaboatão dos Guararapes, com a presença de representantes da secretaria da Mulher, e Assistência social do município.



Ação educativa voltada aos profissionais das Instituições de Longa Permanência para Idosos – ILPI Rosemere Salvador e El Shadday, com o tema: “A utilização integral dos alimentos”. As ILPIs estão localizadas nos bairros do Curado V e Candeias que correspondem as regionais III e VI de saúde respectivamente.



6. Saúde do Homem

Em fevereiro no dia 13 aconteceu o segundo encontro com o Grupo de Homens formado em novembro de 2019 na Unidade de Saúde da Família de Jardim Coqueiral, neste encontro foi abordado o tema “Disfunção Erétil”, na ocasião os homens puderam tirar dúvidas, também foi realizado teste rápido de HIV e Sífilis nos interessados e aferição de pressão e HGT.



No dia 17 foi realizada ação no CASE em conjunto com Juliana, chefe de núcleo da criança e do adolescente, na ocasião conversamos sobre ISTs, prevenção da gravidez na adolescência e Pré-Natal do parceiro, participaram deste momento 19 adolescentes e jovens que estão cumprindo medida socioeducativa, no registro a imagem dos participantes precisa ser preservada.



No dia 16 de julho, esta Chefia de Núcleo, juntamente com a coordenação de Saúde da Mulher e residentes em Saúde Coletiva, esteve reunidas com a Superintendente de Atenção a Saúde onde foi apresentada a Caderneta de Pré-Natal do Parceiro para conhecimento do material.

A Caderneta do Pré-Natal do Parceiro faz parte das metas do Projeto “Agenda Mais Acesso, Cuidado, Informação e Respeito à Saúde das Mulheres”, financiado pelo Ministério da Saúde. No mês de agosto foi elaborado um fluxo para orientar o registro do Pré-Natal do Parceiro no Sistema E-SUS, CDS e PEC e encaminhado através de Relatório Detalhado Quadrimestral 2º quadrimestre 2020 119 Comunicação Interna às coordenações de Regional e aos profissionais das Unidades de Saúde.

Durante o terceiro quadrimestre do ano de 2020 ainda vivenciando o período de pandemia, mas visando orientar a população masculina quanto aos cuidados integrais com a saúde, foram realizadas as seguintes ações/atividades voltadas para a saúde integral do homem.



Palestra para os colaboradores da CIAT logística sobre prevenção do câncer de próstata e de pênis.

Ação do novembro azul no Intensivo do Programa Atitude localizado em Candeias e no Programa Atitude de Piedade, o programa acolhe usuários dependentes de drogas e que estão em risco e situação de rua. Tema abordado: “Prevenção do câncer de pênis”.





Participação na reunião para a apresentação do fluxo do aplicativo de notificação de violência com a representação da Secretaria de Saúde, SAS, GVE, regulação, GPEP, GAE.

Ação Integrada do novembro azul na UBT Amélia Lucena Texeira, foram ofertadas as seguintes atividades: Mamógrafo móvel (60 mamografias), testagem rápida para hepatite B e C, Sífilis e HIV/AIDS, orientações em saúde mental, bucal e nutricional. E foram entregue 71 Kits para higiene oral



Semana de ações voltadas para os colaboradores do Complexo administrativo a respeito do novembro azul, sendo ofertados: Auriculoterapia; ventosaterapia; orientações sobre alimentação saudável; saúde mental e câncer de pênis e próstata; atualização de cartão de vacina; atendimento no odonto móvel.



Palestra sobre prevenção do câncer de próstata para grupo de homem da Igreja Batista Canaã que fica localizada na regional II de saúde.



Ação do novembro azul para os colaboradores da secretaria de saúde do município de Jaboatão dos Guararapes, sendo ofertados: Auriculoterapia; ventosaterapia; orientações sobre alimentação saudável; saúde mental e câncer de pênis e próstata; atualização de cartão de vacina.



Treinamento para realizar coleta de Swab em gestantes que estejam entre a 37^o e 38^o semana de gestação, o treinamento aconteceu no Centro de Referência da Mulher.

Durante o mês de novembro os profissionais das USFs, UBTs, Policlínicas e CAPS do município realizaram ações voltadas para a população masculina dentre os serviços ofertados estavam: Palestras sobre prevenção do câncer de

próstata, ISTs, Câncer de boca e Alimentação saudável, testagem rápida de ISTs, atualização do cartão do vacina, atendimento médico e encaminhamentos necessários, realização do exame de PSA, aferição de PA e glicemia, segue registro de ações que aconteceram em algumas Unidades.



Participação da Secretaria de Saúde na Ação cívico militar do Exército, serviços ofertados pela Secretaria, testagem rápida de ISTs, Vacina contra gripe, 60 mamografias, e Orientações com Assistente Social do NASF.



7. Programa Saúde na Escola

As ações do Programa de Saúde na Escola (PSE) objetivam a promoção da saúde nas escolas municipais (98 escolas pactuadas), com as crianças da educação infantil, anos iniciais e anos finais. As ações são realizadas em parceria com a Secretaria de Educação do município e os profissionais das ESF, NASF e Equipes de Saúde Bucal.

Em fevereiro, foi realizada reunião com todas as equipes que têm escolas vinculadas ao PSE das sete regionais, com o intuito de repassar as novas diretrizes do ciclo 2020. Aproveitamos o momento para alinhar informações, esclarecer possíveis dúvidas das ações e para distribuir as fichas utilizadas no preenchimento das ações.

No dia 03 de fevereiro, teve uma reunião com a equipe da vigilância, a Secretaria de Educação, a Chefia de Núcleo da Criança e do Adolescente e o PSE, para discutir sobre uma gincana onde teria como tema abordado “Vencendo o Aedes Aegypti” que faz parte das ações obrigatórias do PSE e a distribuição

dos jogos para as crianças entre 6 e 9 anos de idade matriculadas na rede municipal de ensino do Jaboatão dos Guararapes.

No dia 13 de fevereiro Houve também participação em reunião com a Educação para discutir sobre a abordagem do tema “Direito Sexual e Reprodutivo e Prevenção de IST/AIDS” nas escolas, ação conjunta com a Chefia de Núcleo de Saúde da Criança e do Adolescente.

Dia 20 de fevereiro o tema abordado em reunião com Camila da Vigilância Sanitária, Sandra da Secretaria de Educação, Dayana (representante do estado) e Nicolly do PSE foi Tracoma. Teve como objetivo desenvolver o plano de ação para campanha de Tracoma no município 2020. Teremos outros encontros para alinhar com os gestores e os profissionais de saúde como será colocado em prática essa ação.

Em 02 de março, começamos uma visita em todas as escolas municipais vinculadas ao PSE seguindo um cronograma feito em parceria com a educação. Inicialmente começamos pela regional IV no turno da tarde e em paralelo na regional I no turno da manhã. Nesse momento me apresento e falo da importância do programa, e como é importante a parceria dos gestores com os profissionais de saúde.



8. Alimentação e Nutrição

Dentro da Política de Alimentação e Nutrição, além da distribuição e monitoramento das doses administradas de Vitamina A, este núcleo realiza o cadastro dos usuários que necessitam de suporte nutricional e enteral. Atualmente o município oferta os insumos á 55 pacientes portadores de Alergia á Proteína ao Leite de Vaca e intolerância á lactose e 178 pacientes em Suporte nutricional enteral. O núcleo de vigilância nutricional envia a documentação para CAF a qual entrega no domicílio dos usuários as dietas prescritas pelos nutricionistas da rede municipal. Inclui também a distribuição e o monitoramento do Programa Nacional de suplementação de vitamina A, bem como, a estratégia de fortificação da alimentação Infantil com micronutrientes (vitaminas e minerais) em pó Nutrisus, temos 3 creches no Município são elas: Mundo Encantado, Ciranda Cirandinha e Professora Alaide, quanto as ações do Nutri-Sus elas deveram ser iniciadas no 2 ciclo devido ao atraso no processo de aquisição dos insumos pelo Ministério da Saúde.

No dia 18 de fevereiro foi realizada uma reunião com as nutricionistas da rede, onde teve a apresentação do Protocolo de Terapia Nutricional, onde houve a participação das Gerências de Políticas e da assistência farmacêutica, bem como, da Superintendência de Assistência á Saúde.

Em fevereiro houve uma Reunião dos representantes da Saúde com os membros do Cadastro Único para elaborar o plano de ação para a primeira vigência do PBF.

Quanto ao Bolsa Família o acompanhamento não será obrigatório, considerando a classificação da situação mundial do novo coronavírus (COVID-19) como pandemia mundial decreta pela Organização Mundial da Saúde e a necessidade de da adoção de medidas que visem a prevenção e o controle da propagação viral, como evitar aglomerações e a circulação de pessoas de forma desnecessária e, em caso suspeito de COVID19, procurar atendimento nas Unidades Básicas de Saúde, o Ministério da Saúde informa que será orientado às Secretarias Municipais de Saúde que, para o Nota Técnica 11 (0014054459) SEI 25000.038966/2020-01/p.3 acompanhamento das condicionalidades do Programa

Bolsa Família na 1ª vigência de 2020, realizado na APS, devem ser considerados os seguintes critérios:

3.1.1. O registro das condicionalidades de saúde das crianças e mulheres não será obrigatório;

3.1.2. O registro das condicionalidades de saúde das gestantes deve ser realizado pelo Sistema BFA ou pelo e-SUS AB, quando possível, a fim de não prejudicar a concessão do Benefício Variável à Gestante;

3.2. Considerando a situação de saúde pela qual passa o país terá impacto muito significativo nas atividades desenvolvidas pelo SUS, o que afetará as taxas de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF, o resultado a ser apurado no final da atual vigência não representará com fidedignidade os esforços realizados pela APS no acompanhamento das condicionalidades de saúde. Nesse sentido solicitamos à Secretaria Nacional de Renda de Cidadania do Ministério da Cidadania (SENARC/MC) que avalie a possibilidade de não considerar as taxas de acompanhamento de saúde da 1ª vigência de 2020 para o cálculo do Fator de Operação do Índice de Gestão Descentralizada (IGD), continuando a utilizar os números apurados na 2ª vigência de 2019.



Na estratégia de fortificação da alimentação Infantil com micronutrientes vitaminas e minerais em pó (Nutrisus) temos 3 creches pactuadas no Município, são elas: Mundo Encantado, Ciranda Cirandinha e Professora Alaíde. Quanto as ações do Nutri-Sus elas permanecem suspensas devido ao atraso no processo de aquisição dos insumos pelo Ministério da Saúde.

Nos dias 22 e 28 de maio houve respectivamente Web palestras sobre Segurança Alimentar e Nutricional e Promoção da Atividade corporal e Introdução alimentar para crianças brasileiras em época do Covid 19, promovidas pela SES.

Em agosto tivemos o resultado final da 1ª Vigência do Programa Bolsa Família. Em razão da Pandemia do Coronavírus, tivemos uma vigência atípica, com especificidades regulamentadas pela Portaria Nº 443 de 17 de julho, para que não houvesse prejuízo á beneficiários e aos municípios relativos aos recursos recebidos.

Em comparação ao ano de 2017 foi possível observar um aumento significativo, com relação aos pacientes cadastrados para o recebimento de fórmulas infantis e dietas especiais. O Município de Jaboaão atualmente estar beneficiando 52 pacientes que fazem uso da fórmula infantil e 230 pacientes em dietas enterais, de acordo com o protocolo de suplementação de fórmulas e dietas especiais.

4.2 ASSISTÊNCIA EM SAÚDE MENTAL

A Rede de Atenção Psicossocial surge a partir da ruptura do modelo psiquiátrico baseado na lógica manicomial. Seu objetivo é humanizar a assistência ao usuário do sistema com sofrimento psíquico, adoecimento mental e drogadição. Em Jaboaão é composta por 3 CAPS e 4 Residências Terapêuticas, atuando de forma articulada com as demais redes assistenciais.

As Residências Terapêuticas, que são em número de quatro fazem parte da Rede de Saúde Mental do Jaboaão dos Guararapes. São serviços destinados a pacientes de longa permanência em hospitais psiquiátricos, contam com uma equipe multiprofissional, que integra o paciente no convívio com a família, melhorando sua qualidade de vida, além de minimizar os gastos públicos com internação psiquiátrica de longa duração.

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), em número de três (infantil, transtorno e álcool e drogas), oferecem os serviços de acolhimento, orientação, triagem, atendimento aos usuários e familiares, além de encaminhamentos para internação, quando necessários.

A Rede de Atenção Psicossocial de Jaboaão dos Guararapes é composta atualmente pelos seguintes serviços:

Quadro 2 - Serviços de Saúde Mental. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Regional	Serviço de Saúde	Público-alvo
02- Cavaleiro	CAPS i Padre Roma	Crianças e adolescentes com transtorno mental
06 - Praias	CAPS AD Recanto dos Guararapes	Adultos que fazem uso prejudicial de álcool e outras drogas
	CAPS AD RECANTO dos Guararapes Eixo Infanto Juvenil	Programa de prevenção e atenção à criança e adolescente em situação de vulnerabilidade e uso de álcool e outras drogas
07- Guararapes	CAPS Solar dos Guararapes	Adultos com transtorno mental

Fonte: Gerência de Saúde Mental/SAS, Jaboatão dos Guararapes, 2020

O município dispõe de quatro Serviços Residenciais Terapêuticos. Esses serviços são casas inseridas nas comunidades onde residem pessoas que estiveram longo tempo internadas em hospitais psiquiátricos e não possuem vínculos que possibilitem o retorno à família de origem.

Nesse ano de 2020, continuamos a trabalhar com a qualificação do cuidado em nossas Unidades a partir das diretrizes do SUS, da Reforma Psiquiátrica e da Política Nacional de Humanização, com a realização das seguintes ações:

PRINCIPAIS AÇÕES REALIZADAS

Em janeiro de 2020 a Coordenação de Saúde Mental, em parceria com o NASF e com Vigilância, realizou uma campanha municipal em alusão ao janeiro branco, que busca conscientizar a população acerca da importância dos cuidados com a saúde emocional, pautando essa temática em todas as unidades municipais de saúde.



Foto 48 - Atividade da Praia de Piedade – janeiro Branco. Equipes do NASF, Coord. de Hanseníase e os 03 CAPS

Em 2020 a residência terapêutica de Vila Rica foi transferida para um imóvel melhor em Piedade, próximo ao CAPS Solar, unidade de saúde de referência para cuidar da saúde mental dos moradores, estando agora às quatro residências terapêuticas de Jaboatão adequadas, confortáveis, humanizadas e próximas ao CAPS Solar.

A Coordenação de Saúde mental iniciou um momento de capacitação dos psicólogos ambulatoriais do município, tendo sido realizado o primeiro módulo e os demais interrompidos por causa da pandemia do novo coronavírus.



Foto 49 - Capacitação com os psicólogos da rede ambulatorial.



Foto 1 - Atendimento online com as crianças e os adolescentes - CAPS I.

A Coordenação de Saúde mental implantou em março, no início da pandemia, um serviço de teleatendimento psicológico no município, garantindo atendimento psicológico de qualidade à população, respeitando as orientações de isolamento social, sendo o primeiro município de PE a oferecer esse tipo de suporte, repercutindo positivamente em várias mídias (tv, rádio, internet).



O teleatendimento psicológico foi inscrito na amostra virtual “Brasil, aqui tem SUS” e selecionado entre os 10 melhores trabalhos de PE. Também foi implantado o serviço de teleinterconsulta psiquiátrica, que é um espaço de comunicação, colaboração e compartilhamento de ideias e soluções entre as equipes médicas da atenção básica com os profissionais de psiquiatria, onde os

casos são aprofundados ao longo de encontros virtuais, de acordo com a demanda do usuário atendido pelo médico da atenção básica.

Ainda em março/2020 os três CAPS passaram a ofertar a possibilidade de atendimentos online, possibilitando aos usuários a segurança de permanecerem em acompanhamento respeitando a necessidade de isolamento social. Os psicólogos ambulatoriais do município também passaram a realizar acompanhamentos online e os psiquiatras ambulatoriais permaneceram realizando atendimentos presenciais.

A equipe do CAPS infanto-juvenil criou vídeos animados pautando a pandemia e datas comemorativas, que foram repercutidos em todo o estado através de mídias como rádio, internet e TV.



Foto 50 - Criação da Turma do Padrinho Roma – vídeos educativos para as crianças.

A Coordenação de Saúde Mental, juntamente com diversos parceiros da rede, realizou uma campanha de Valorização da Vida (setembro amarelo) neste município, culminando com uma roda de conversa online sobre saúde mental em tempos de pandemia, voltada para profissionais da PMJG e com uma live sobre setembro Amarelo, ministrada pelo psiquiatra Evaldo Melo.

Esta CSM juntamente com o CAPS AD Recanto dos Guararapes e em parceria com a Atenção Básica, Vigilância e Secretaria de Assistência Social iniciou o mapeamento e acompanhamento da população em situação de rua localizada embaixo do viaduto Geraldo Melo (regional 5) e nas proximidades da casa da cultura (regional 1) onde foram oferecidos serviços de saúde (saúde bucal, teste rápido de HIV, sífilis e COVID-19, aferição de pressão e HGT, aquisição de cartão SUS, atendimento médico, rodas de diálogos sobre saúde

mental, distribuição de kits de saúde bucal, preservativos, lubrificantes, água, chocolates e lanches, ações de redução de danos) focando a abordagem, a aproximação e o cuidado com as pessoas em situação de rua e/ou que fazem uso de substâncias psicotrópicas através de ações diurnas e noturnas.



Foto 51 - Ação com a população de rua no viaduto Geraldo Melo – CAPSs / Integra / Centro Pop.

Foram realizados testes de COVID-19 nos moradores e cuidadores das quatro residências terapêuticas e nos profissionais dos três CAPS existentes no município.

Foi disponibilizada uma psicóloga para acompanhamento dos profissionais da rede municipal de saúde que apresentassem maior demanda de psicoterapia urgente. O Governo Federal habilitou duas residências terapêuticas que já estão em funcionamento neste município.

O CAPS Infantojuvenil Padre Roma realizou parceria com os “Cães doutores” para trabalhar o afeto com as crianças em tempos de pandemia.



Foto 52 - Atividades terapêuticas com os Cães Doutores e as crianças do CAPS I.

A CSM, juntamente com o NASF e o COMAD e em parceria com as lojas CATTAN, realizou uma ação de distribuição de roupas novas, kits higiene, máscaras, preservativos e organização do espaço do viaduto Geraldo Melo focando proporcionar à população em situação de rua uma noite de réveillon mais humanizada.



Foto 53 - Ação com a população de rua no viaduto Geraldo Melo – CAPSs /NASF/COMAD/CATTAN

Tabela 24 - Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização

Forma organização	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de informações Hospitalares	
	Qtd. Aprovada	Valor aprovado	AIH pagas	Valor total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	20.923	R\$ 11.613,19	-	-
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
Total	20.923	R\$ 11.613,19	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistemas de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da Consulta: 11/03/2021

4.3 ATENÇÃO ESPECIALIZADA

A atenção especializada conta com procedimentos de alta tecnologia, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde, garantindo acesso integral e equânime à população do Jaboatão dos Guararapes.

Hoje, no Município do Jaboatão dos Guararapes, o quadro da atenção especializada é composto por 6 policlínicas, das quais oferecem atendimento ambulatorial em várias especialidades médicas e de outros profissionais da saúde, e ainda exames diagnósticos, como teste do pezinho e do olhinho, mantoux (prova tuberculínica), coleta de exames laboratoriais, eletrocardiograma, ultrassonografia, raios-x, ecocardiograma, entre outros.

4.3.1 Policlínicas

As 06 policlínicas do município são: Mariinha Melo, na Regional 1; Cônego Pedro Souza Leão, na Regional 2; Manoel Calheiros, na Regional 3; José Carneiro Lins, na Regional 5; Criança e do Adolescente, na Regional 6; e Leopoldina Leão Tenório, na Regional 7.

Quadro 3 – Localização das Policlínicas por Regional. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

UNIDADE DE SAÚDE	REGIONAL
Policlínica Mariinha Melo	Regional 01
Policlínica Cônego Pedro de Souza Leão	Regional 02
Policlínica Manoel Calheiros	Regional 03
Policlínica José Carneiro Lins	Regional 05
Polclínica da Saúde da Criança e do Adolescente	Regional 06
Policlínica Leopoldina Tenório	Regional 07

Fonte: GAE/SAS/SMS. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

O acesso aos serviços especializados das Policlínicas, incluindo da odontologia, em sua grande maioria, é ordenado pela Central de Regulação, onde o usuário é agendado na sua unidade de referência da atenção primária e encaminhado para a especialidade necessária.

Considerando a Portaria nº 188, de 3 de fevereiro de 2020, que declara Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (Sars-CoV-2), e ainda o Decreto Municipal nº 34, de 30 de março de 2020, que declara situação anormal, caracterizada como “Estado de Calamidade Pública”, no âmbito do Município do Jaboatão dos Guararapes, em virtude de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Novo Coronavírus – COVID-19, a Rede Municipal de Saúde foi adaptada para encarar a nova situação e responder às demandas de saúde de forma integral e equânime.

Alguns procedimentos e exames foram suspensos, seguindo orientação no Ministério da Saúde e dos Conselhos Federais representantes dos profissionais da área da saúde. Como também, seguindo orientação, alguns trabalhadores da área da saúde foram afastados de suas atividades rotineiras de trabalho por serem classificados como grupo de risco para COVID-19.

Para auxiliar nesse momento de crise na saúde pública foi criado um fluxo visando conter a transmissão pelo novo vírus, onde as policlínicas Mariinha Melo, Manoel Calheiros e Carneiro Lins, viraram referência para realização de exames de COVID-19, que são regulados através da vigilância epidemiológica municipal.

A Mariinha Melo caracteriza-se como referência ambulatorial para as regionais I, II, III. São ofertadas as especialidades na área de Oftalmologia, Dermatologia, Ortopedia, Hebiatra, Clínica Geral, Endocrinologia, Reumatologia, Gastroenterologia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Psiquiatria, Ginecologia, Nutrição, Psicologia, Serviço Social, Fonoaudiologia, Odontologia e Enfermagem. Também é referência para os atendimentos em tuberculose, hanseníase, vacinação, curativos, exames laboratoriais e procedimentos diagnósticos, como o eletrocardiograma.

A Policlínica Carneiro Lins caracteriza-se como referência ambulatorial para as regionais IV, V e VI. São ofertadas as especialidades na área de Neurologia, Médico Ultrassonografista, Cardiologia, Radiologia, Ortopedia, Otorrino, Gastroenterologista, Pneumologia, Neurologia, Clínica geral, Dermatologia, Angiologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Psicologia, Enfermagem e

Serviço Social. A unidade ainda é referência para os atendimentos em tuberculose, tabagismo e hanseníase.

A Policlínica Leopoldina Tenório caracteriza-se como referência ambulatorial para as regionais IV, V, VI e VII. São ofertadas as especialidades na área de Cardiologia, Pediatria, Dermatologia, Pneumologia, Psiquiatria, Angiologia, Clínica Geral, Endocrinologia, Pneumologia Geriatria, Nutrição, Psicologia e Enfermagem. A unidade ainda é referência para os atendimentos em tuberculose, tabagismo, hanseníase, teste rápido de hepatite C e Teste para Sífilis na gestante e no parceiro.

Existem, ainda, Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) nas Policlínicas Mariinha Melo, Cônego Pedro Souza Leão, Manoel Calheiros e José Carneiro Lins. Os serviços nestes CEOs são: periodontia, estomatologia, atendimento a pacientes com necessidades especiais, endodontia, prótese e cirurgia bucomaxilofacial.

Quadro 4 - Especialidades por Policlínica. Jaboatão dos Guararapes, 2020

ESPECIALIDADES	POLICLÍNICAS					
	Mariinha Melo	Cônego Pedro de Souza Leão	Manoel Calheiros	José Carneiro Lins	Policlínica da Criança e Adolescente	Leopoldina Souza Leão Tenório
Angiologia				X		
Cardiologia		X		X		X
Clínico Geral	X	X	X	X		X
Colposcopista	X	X	X			
Dermatologia	X	X	X	X		X
Endocrinologia	X		X			X
Enfermagem	X	X	X	X		X
Fisioterapia				X		
Fonoaudiologia	X			X	X	
Gastroenterologia	X	X	X	X		
Geriatra				X		X
Ginecologia	X	X				
Hebiatria	X					
Infectologia		X				
Mastologista		X				
Medicina do Trabalho		X				
Neurologia		X	X	X		
Nutrição	X	X	X	X	X	X
Odontólogo	X	X	X	X	X	X

Ortopedia	X		X	X		
Otorrino	X	X		X		
Oftalmologia	X	X			X	
Pediatria		X	X		X	X
Pneumologia	X			X		X
Pré-Natal	X	X	X	X		X
Psicologia	X	X	X	X	X	X
Psiquiatra	X		X	X		X
Radiologia				X		
Reumatologia	X		X	X		
Referência paraTB/ HANSEN	X		X	X		X
Referência em Atendimento ao Tabagismo				X		X
Serviço Social	X	X	X	X		X
Terapia Ocupacional				X	X	
Ultrassonografista				X		
Urologia		X	X	X		

4.3.2 Reabilitação e Fisioterapia

A Rede de Reabilitação do município conta com 03 serviços: Centro de Reabilitação e Fisioterapia Antônio Caldas de Sá Barreto (Regional 01), Centro de Reabilitação e Fisioterapia Francisco Loureiro (Regional 02) e o Centro de Reabilitação e Fisioterapia (Regional 05).

Reabilitação é processo de consolidação de objetivos terapêuticos, uma proposta de atuação multiprofissional e interdisciplinar, composto por um conjunto de medidas que ajudam pessoas com deficiências ou prestes a adquirir deficiências a terem e manterem uma funcionalidade ideal (física, sensorial, intelectual, psicológica e social) na interação com seu ambiente, fornecendo as ferramentas que necessitam para atingir a independência e a autodeterminação.

Seguindo recomendações do crefito-1 e Crefono, quanto às medidas preventivas para redução dos riscos de contaminação e disseminação do novo coronavírus (Covid-19), no âmbito da assistência prestada nos diversos ambientes terapêuticos segue direcionamento para retorno do setor de fisioterapia e terapia ocupacional. Nos casos em que o Fisioterapeuta ou Terapeuta Ocupacional avaliar que a suspensão do atendimento possa

acarretar a piora do quadro clínico do paciente, esses deverão ser realizados presencialmente, seguindo criteriosamente às recomendações de higiene, biossegurança e o uso de EPIs, tanto para o profissional como para o paciente.

Os atendimentos da reabilitação foram realizados através de plataforma virtual mediante orientações preconizadas pela OMS e órgãos sanitários. Bem como, a todo o momento as equipes trabalharam realizando orientações aos usuários quando ao COVID-19.

Na tabela a seguir é apresentado o quantitativo dos procedimentos realizados nos Centros de Reabilitação e Fisioterapia existentes no Município em 2020.

Tabela 25 - Procedimentos realizados nos Centros de Reabilitação e Fisioterapia, Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Centro de Reabilitação e Fisioterapia	1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre
Centro de Reabilitação e Fisioterapia Antônio Caldas de Sá Barreto	2.392	2.643	938
Centro de Reabilitação e Fisioterapia Francisco Loureiro	4.198	2.456	2.944
Centro de Reabilitação e Fisioterapia	4.237	1.928	2.215
TOTAL	10.827	7.027	6.097

Fonte: Centros de Reabilitação e Fisioterapia, 2020.

➤ CENTRO DE REABILITAÇÃO E FISIOTERAPIA ANTÔNIO CALDAS DE SÁ BARRETO

O Teleatendimento seguiu até meados de setembro, e a partir do dia 25 de setembro demos início aos atendimentos presenciais, ainda de forma reduzida no que diz respeito ao quantitativo de pacientes, respeitando a normatização e notas técnicas dos conselhos de classe e do município (todos os EPIs e protocolos de biossegurança). Realizamos as atividades educacionais através de cartazes, coladas na recepção da Unidade, pois ainda não estão permitidas pelos conselhos as aglomerações. Durante esse quadrimestre, concluímos o Protocolo de Reabilitação, juntamente com os outros Centros, e o implementamos.

➤ CENTRO DE REABILITAÇÃO E FISIOTERAPIA FRANCISCO LOUREIRO

Durante o ano de 2020 as ações e projetos de: Grupo de Mulheres; Projeto “Linguinha Solta”; Grupo de Gonartrose; Projeto Acolhimento e Saúde; Projeto “Conhecer para viver Melhor” foram suspensos considerando o risco de disseminação de casos de Covid-19.

Destaques relevantes:

1. Nos meses de Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro de 2020 nossa equipe deu continuidade ao tele atendimento junto aos pacientes do Centro e às atividades em Home Office. Destaca-se que o trabalho presencial foi mantido, em formato de escala, seguindo as orientações da OMS, Ministério da Saúde e do Prefeito da cidade para o enfrentamento da pandemia do Corona Virus. Os funcionários que fazem parte do Grupo de risco mantiveram-se afastados. Semanalmente foram realizados atendimentos com todos os pacientes do serviço monitorando as demandas que nos cabem em tratamento e na oportunidade reforçamos orientações sobre o contexto de prevenção ao Covid 19. Em alguns atendimentos realizamos vídeo chamada dos aparelhos particulares dos próprios profissionais, em casos específicos e de necessidade extrema foi necessário atendimento presencial nas especialidades de psicologia, fisioterapia e serviço social.

➤ CENTRO DE REABILITAÇÃO DE PRAZERES

Principais Ações:

1. Divulgar junto aos profissionais a necessidade reorganização das atividades e dos comprometeros da pandemia;
2. Organizar o sistema de retorno das atividades presenciais e manter teleatendimento aos usuários com morbidades e idosos organizando o serviço junto aos profissionais administrativos e de nível superior priorizando adequações de espaço físico, visto que estamos num ambiente pequeno e de infraestrutura comprometida, objetivando condições de acolher os profissionais de forma segura para continuidade do atendimento,

3. Estabelecimento de estratégia de teleatendimento realizada pelos fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais e fonoaudiólogos para esclarecimento aos usuários sobre a COVID 19 e sobre continuidade de realização de exercícios em suas residências, motivando, dando apoio e atenção diante dessa realidade que nos acomete não apenas de forma física, mas emocionalmente.
4. Monitorar casos de afastamento do trabalho por acometimento da doença pelo funcionário e por familiares que ocasionavam dispensa do funcionário, através de atualização de planilhas a v regional de saúde e envio de atestados médicos.
5. Monitoramento dos teleatendimentos através de envio de relatórios com quantitativos de atendimentos realizados pelos profissionais via telefone
6. Levantamento dos usuários portadores de deficiência e distribuição das cestas básicas enviadas pela Secretaria de Promoção social;

4.3.3 Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

Tabela 26 - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por grupo de procedimentos

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de informações Hospitalares	
	Qtd. Aprovada	Valor aprovado	AIH pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.169.582	R\$ 3.159,00	-	-
02 Procedimento com finalidade diagnóstica	828.372	R\$ 6.883.494,78	-	-
03 Procedimentos clínicos	540.539	R\$ 8.307.043,63	9.490	R\$ 23.841.108,32
04 Procedimentos cirúrgicos	12.020	R\$ 2.454.522,71	7.441	R\$ 7.575.576,76
05 Transplante de órgãos	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	517	R\$ 77.550,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	2.551.030	R\$ 17.725.770,12	16.931	R\$ 31.416.685,08

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistemas de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da Consulta: 11/03/2021

4.3.4 Cuidar Bem

Programa de transporte sanitário para usuários que realizam diálise, quimioterapia, radioterapia e portadores de doenças neuropsicomotoras, com vans adaptadas para pessoas com deficiência, motoristas treinados para realizar os primeiros socorros e com registro em um aplicativo do horário da busca e entrega do paciente.

Publicada Portaria SMS Nº 046/2020, com critérios de acessos ao programa Cuidar Bem.

Tabela 27 - Quantitativo de pacientes do Programa Cuidar Bem descrito segundo a causa.

NÚMERO DE ATENDIMENTOS - CUIDAR BEM - Dezembro/2020	
PACIENTES	Nº de pacientes
HEMODIALISE	395
MICROCEFALIA	27
QUIM / RADIO	26
TOTAL	448

Os pacientes do serviço de hemodiálise apresentam dias e horários específicos para realização do tratamento. Devido a isto, apesar do Programa Cuidar Bem ter vagas em outros horários, há uma lista de espera com 06 pacientes com necessidade de transporte para realização de hemodiálise. Não há listas de espera para radioterapia e quimioterapia.

4.3.5 Serviço de Atenção Domiciliar – SAD

O Serviço de Atenção Domiciliar – SAD na modalidade AD2 atua em todo o território do Município do Jaboatão dos Guararapes, atendendo a população em áreas cobertas e descobertas pela Atenção Básica a pacientes com situação clínica compatível com caráter hospitalar. Atualmente conta com 420 pacientes.

Durante a pandemia a atuação do SAD AD2 não modificou e, levando em conta que os profissionais se deslocam entre todos os pacientes, neste momento da Pandemia em que já havia se confirmado infecção comunitária pelo COVID 19,

foram feitas orientações sobre como proceder para cada caso no sentido de proteção e segurança tanto da equipe como dos cuidadores e usuários.

É importante destacar que mantivemos todas as captações, inclusive recebendo encaminhamentos dos hospitais referência de COVID-19. Entre os domiciliados, todos foram vacinados para H1N1, foram realizados 40 testes para COVID-19, manejamos 19 pacientes sintomáticos evitando a cadeia de transmissão e mantivemos a entrega de medicamentos e materiais médico-hospitalares (inclusive máscaras), além dos exames coletados em domicílio nos meses de maio a agosto.

4.3.6 SAMU

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido alguma situação de urgência ou emergência de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras, que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo a morte. Trata-se de um serviço pré-hospitalar, que visa conectar as vítimas aos recursos que elas necessitam e com a maior brevidade possível.

O SAMU do município de Jaboaão conta atualmente 08 viaturas ativas, sendo 05 Unidades de Suporte Básico (USB), 01 Unidade de Suporte Avançado (USA), 01 Viatura de Intervenção Rápida (VIR) e 01 Motolância para cobrir todo o território de Jaboaão. Além destas, também conta com 06 USB e 01 USA reserva e 01 carro de Apoio Administrativo. O serviço é ligado ao SAMU Metropolitano, sendo assim, atendemos apenas as ocorrências encaminhadas pela Central de Regulação do Metropolitano.

A Tabela 28 apresenta o resumo dos atendimentos realizados pela base do SAMU em Jaboaão dos Guararapes em 2020.

Tabela 28 - Atendimentos realizados pelo SAMU de Jaboaão dos Guararapes, 2020.

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO	1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre
Nº Total de Chamadas	3.420	3.634	3.521
Nº Total de Remoções	129	136	181
Nº Total de Atendimentos Realizados:	2.654	3.368	3.354

Fonte: SAMU192/GAE/SAS/SMS, Jaboaão dos Guararapes, 2020.

PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS**Tabela 29 - atendimentos realizados pelo SAMU, por caráter de atendimento: Urgência, Jaboatão dos Guararapes, 2020.**

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de informações Hospitalares	
	Qtd. Aprovada	Valor aprovado	AIH pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimento com finalidade diagnóstica	11.107	R\$ 180.396,33	-	-
03 Procedimentos clínicos	38	R\$ 2.593,35	7.395	R\$ 22.846.979,78
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	3.510	R\$ 4.685.835,47
05 Transplante de órgãos	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	11.145	R\$ 182.989,68	10.905	R\$ 27.532.815,25

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistemas de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da Consulta: 10/03/2020.

4.4 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**AÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO EM 2020**

- Publicação da Portaria Municipal sobre normas para Prescrição e Dispensação de Medicamentos na Rede Municipal;
- Realização de processos licitatórios para aquisição de medicamentos, materiais médico-hospitalares, leites especiais, fórmulas nutricionais especiais para suporte enteral, fórmulas infantis e alimentos não lácteos e manutenção do abastecimento da rede municipal de saúde;
- Criação, publicização e treinamento da equipe de farmacêuticos do Protocolo de Glicemia Capilar visando à normatização do acesso aos usuários insulínod dependentes.

- Participação na revisão e implementação do Protocolo Nutricional do município;
- Convocação de profissionais farmacêuticos e técnicos de farmácia
- Garantia de fornecimento equipamentos de proteção individual à rede municipal de saúde visando a prevenção e controle da disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2).

4.5 REGULAÇÃO EM SAÚDE

4.5.1 Consultas e Exames Regulados pela Central de Regulação

No ano de 2020, comparado ao ano anterior, verifica-se uma redução na quantidade de consultas e exames ofertados e regulados na Rede Própria e Complementar do município ocasionada pela Pandemia do Novo Coronavírus. Alguns profissionais da Rede foram afastados da assistência por serem componentes do Grupo de Risco da COVID-19 e outros, visto as medidas de proteção, estavam atendendo em quantitativo menor.

Ressalta-se que, devido a Pandemia do Novo Coronavírus, houve uma mudança no processo regulatório das consultas e exames, o que acabou interferindo nos dados dos procedimentos regulados. Desta forma, com a publicação do Decreto Municipal nº 30 de 20 de março de 2020, onde ficaram suspensos os atendimentos ambulatoriais eletivos e as cirurgias eletivas, o número de procedimentos regulados nesse período sofreram uma alteração esperada em virtude das restrições de circulação de pessoas no sentido de aumentar o isolamento social.

Tabela 30 - Consultas e exames regulados pela Central de Regulação –2020.

2020					
Consultas e exames	OFERTADO	REGULADO	CONFIRMADO	% Absenteísmo	% Regulado
Rede Complementar	295.168	233.100	178.952	23%	79%
Rede Própria	113.470	73.757	22.442	70%	65%

Fonte: SISREGIII - Jaboatão dos Guararapes

Tabela 31 - Consultas e exames regulados pela Central de Regulação – Comparativo 2019 e 2020.

Competência	OFERTADO	REGULADO	CONFIRMADO	% Absentéismo	% Regulado
2019	617.009	531.343	323.255	39%	86%
2020	408.638	306.857	201.394	34%	75%

Fonte: SISREGIII - Jaboatão dos Guararapes

Gráfico 26 - Total de oferta regulada 2016-2020.



Comparativo - oferta regulada 2016 a novembro 2020

Ao longo dos anos podemos observar que mesmo com a redução entre as competências de 2019 e 2020 por conta da pandemia do novo Coronavírus, a média de crescimento da oferta regulada ficou em 21,5%.

4.5.2 Capacitações, reuniões e participações em eventos (GFA)

Durante o primeiro quadrimestre de 2020 foram realizadas reuniões, visitas em USF's, UBS's e Policlínicas da Rede de Atenção à Saúde. A Gerência de Fluxos Assistenciais esteve presente nos Matriciamentos realizados pela Atenção Especializada junto aos médicos da Rede municipal e no curso introdutório de ACS na FITS. Participou também da recepção dos novos residentes em atenção básica do Programa de Residência em Saúde da Família do município.

Abaixo segue quadro com todas as atividades, dentre Reuniões, Visitas e Audiências.

Quadro 5 - Capacitações, reuniões, audiências e participação em eventos da Gerência de Fluxos Assistenciais no ano de 2020.

Mês	Data	Atividades
Janeiro de 2020	09/jan	Reunião Monitoramento GAE
	10/jan	Treinamento da nova funcionalidade do Aplicativo “De Olho na Consulta” com os serviços prestadores de serviço
	21/jan	GT Sífilis
	22/jan	Visita técnica na USF Alto do Reservatório
	24/jan	Visita técnica na USF Vila Sotave II
	27/jan	Visita técnica na UBS Muribeca
	28/jan	Colegiado de Regulação em Saúde - Municípios da I GERES
	29/jan	Visita técnica na USF Catamarã
	31/jan	Reunião SAS + UBT + Regulação
	31/jan	Visita técnica na USF Quadros I
Fevereiro de 2020	03/fev	Reunião no Ministério Público
	04/fev	Visita técnica na UBS Muribeca
	06/fev	Visita técnica na USF Catamarã
	11/fev	Visita e reunião na Policlínica Cônego Pedro
	11/fev	Visita na Policlínica Leopoldina Tenório
	12/fev	Acolhimento novos médicos - Fits e Reunião Fluxo Planejamento Familiar - SREG + GFA + CRSM + GAE + Humanize
	13/fev	Visita técnica na USF Curado II II
	14/fev	Reunião Monitoramento GAE e Reunião Apoiadoras em Regulação
	27/fev	Visita técnica na USF Ladeira da Igreja
	28/fev	Apresentação do 3º Relatório Quadrimestral
Março de 2020	03/mar	Visita técnica na USF Jardim Náutico
	04/mar	Matriciamento - especialidade: Otorrinolaringologia
	09/mar	Apresentação da GFA na Recepção dos Residentes
	10/mar	GT Sífilis
	11/mar	Curso de Introdutório para ACS na Fits
mai/20	08/mai	Treinamento remoto CTTC
	13/mai	Treinamento remoto UPA Sotave
	14/mai	Treinamento remoto UPA Engenho Velho
	15/mai	Treinamento remoto UPA Barra de Jangada
	20/mai	Treinamento remoto UPA Curado
	23/mai	Treinamento remoto Hospital Memorial Guararapes
	27/mai	Treinamento remoto UPA Ibura
jun/20	10/jun	Colegiado de Regulação em Saúde - Municípios da I GERES
jul/20	07/jul	Reunião com apoiadoras institucionais da Regulação

	17/jul	Treinamento remoto do Hospital Memorial Jaboatão
ago/20	19/ago	Visita USF Inaldo Alves de França I e II E Vila Palmares II
	21/ago	Visita USF Vila Palmares I
	27/ago	Visita USF Jardim Muribeca e USF Odorico
	28/ago	Visita UBS Muribeca e UBS Marcos Freire

Fonte: Planejamento estratégico – Central de Regulação do Jaboatão dos Guararapes – Gerência de Fluxos Assistenciais.

Tabela 32 - Visitas realizadas pelas apoiadoras da Central de Regulação no 1º Quadrimestre 2020.

VISITAS REALIZADAS EM UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	VISITAS REALIZADAS EM UNIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
39*	14*

Fonte: Planejamento estratégico – Central de Regulação do Jaboatão dos Guararapes – Gerência de Fluxos Assistenciais.

*O número de visitas realizadas sofreu alteração devido a declaração da situação de pandemia da COVID-19

4.5.3 Abertura da Central de Leitos Municipal



Diante da necessidade da abertura de leitos de UTI e de Enfermarias pelo município como parte do plano de enfrentamento a COVID 19, a Central de Leitos Municipal foi estruturada no sentido de facilitar o fluxo de acesso aos usuários acometidos pela doença.

A primeira etapa do processo de abertura da Central foi a criação do Protocolo de Regulação da Central de Leitos e o fluxo de acesso das unidades solicitantes (Unidades de Pronto Atendimento) aos serviços executantes (Centro de Triagem e Tratamento ao Novo Coronavírus (CTTC) para os leitos de

enfermaria e Hospital Memorial Jaboaão e Hospital Memorial Guararapes para os leitos de UTI).

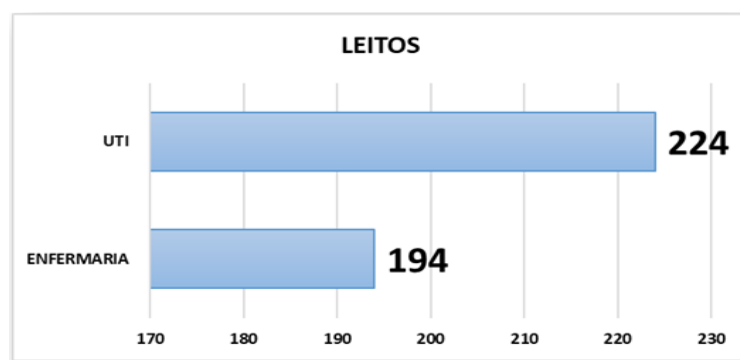
Em conjunto com a chefia de núcleo de Sistemas, foi desenvolvido uma plataforma para realização das regulações dos leitos no site GERENCIASUS. Todas as Unidades selecionadas e os profissionais da Central de Leitos receberam login de acesso ao sistema.

Em seguida, foram convocados médicos e médicas que se encontravam afastados devido a comorbidades para assumirem a função de reguladores da bancada da Central. Foram convocados através da Portaria 22/2020 da SMS 38 médicos(as). Os 16 profissionais que assumiram participaram de uma palestra e treinamento ofertado pela equipe da GFA para utilização do Sistema de Regulação (GERENCIASUS). Foi feito um momento de sensibilização com os mesmos e apresentação sobre a estrutura da Central de Leitos e a função do médico regulador.

Foram realizados também treinamentos remotos com 5 UPAS (Sotave, Barra de Jangada, Engenho Velho, Curado e Ibura), 2 Hospitais (Hospital Memorial Jaboaão e Memorial Guararapes) e com o CTTC para utilização do Sistema de Regulação GERENCIASUS. As UPAS foram selecionadas a partir do critério territorial (estarem inseridas no município ou limítrofes ao município).

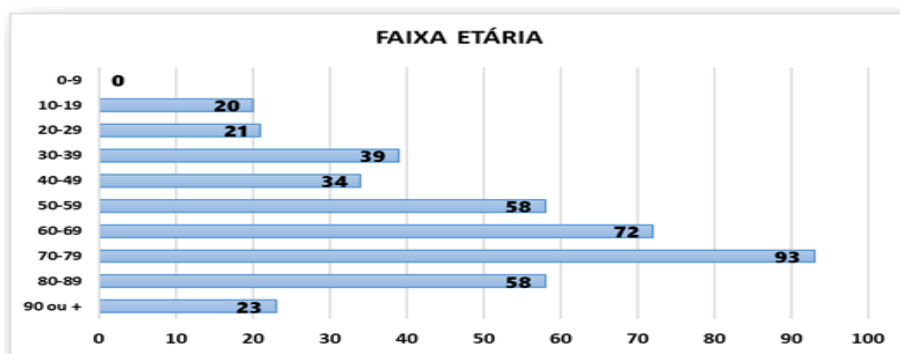
Foram reguladas 418 solicitações de internamento em enfermaria e UTI SRAG do município. Destas, 53,6% foram internamentos em UTI. A faixa etária mais acometida foi a de 70-79 anos e 55% dos usuários atendidos foram munícipes de Jaboaão dos Guararapes, conforme gráficos abaixo:

Gráfico 27 - Distribuição dos leitos por tipo (UTI ou Enfermaria) regulados pela Central de Leitos do Jaboaão dos Guararapes, 2020.



Fonte: Sistema SOULMV.

Gráfico 28 - Distribuição dos internamentos por faixa etária regulados pela Central de Leitos do Jaboatão dos Guararapes, 2020.



Fonte: Sistema SOULMV

4.5.4 Leitos de UTI COVID-19

O município do Jaboatão dos Guararapes realizou a contratação de 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 10 leitos no Hospital Memorial Guararapes e 10 leitos no Hospital Memorial Jaboatão.

Tabela 33 - Diárias de UTI COVID nos Hospitais credenciados pelo Sistema Único de Saúde no Município do Jaboatão dos Guararapes, de maio a outubro de 2020.

Hospital PE (CNES)	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	TOTAL
2319454 HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	0	0	0	57	138	6	201
5356067 HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	92	331	305	152	270	282	1.432
Total	92	331	305	209	408	288	1.633

Fonte: TABWIN/DATASUS/SIH.

4.5.5 Ampliação do Serviço de Assistência Domiciliar – SAD

O Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD do Município do Jaboatão dos Guararapes ampliou os seus atendimentos passando de 120 (ano de 2016) para 400 (ano de 2020) pacientes atendidos pelo serviço, o que computa uma

ampliação de 233%. O serviço é hoje prestado em parceria com o Hospital Memorial Jaboatão.

4.5.6 Ampliação no fornecimento de prótese dentária

Ampliação de 30% no fornecimento mensal de prótese dentária.

4.5.7 Qualificação das Residências Terapêuticas



A Secretaria Municipal de Saúde recebeu 4 (quatro) Residências Terapêuticas da gestão anterior em condições precárias de estruturas físicas e com limitação no desenvolvimento dos moradores, longe de responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves.

Em parceria com o Hospital Memorial Jaboatão reorganizou a gestão das Residências Terapêuticas, com reformas e manutenção de duas das casas e mudança de casas de outras duas.

As mudanças provocadas possibilitaram melhoria também nos processos de trabalho, oportunizando o desenvolvimento da autonomia de seus moradores. As Residências Terapêuticas têm como objetivo o convívio social, a reabilitação psicossocial e o resgate da cidadania do paciente.

4.5.8 Nova funcionalidade do Aplicativo de Olho na Consulta

No início de 2020, houve a implementação de uma nova funcionalidade do Aplicativo “De Olho na Consulta”. Com esta nova função, o usuário não precisa ir

à unidade de saúde buscar a chave para o atendimento. Ela agora é exibida na própria tela do Aplicativo, podendo o usuário salvar a autorização como um arquivo no seu celular ou enviar através de e-mail e Whatsapp. Desta forma, além de facilitar ainda mais o acesso para o usuário, há uma economia em impressão de papel nas unidades.

4.5.9 Gerencia SUS

No ano de 2020 houve um total de 863.735 acessos ao Aplicativo De Olho na Consulta. Já em relação ao Gerencia SUS foram abertas 4.342 novas solicitações na plataforma. Destas, 2.036 solicitações foram resolvidas, tendo um percentual de 46,89% de resolutividade.

4.6 GESTÃO DO SUS

4.6.1 Gerência de Planejamento e Orçamento

O ato de planejar consiste em desenhar, executar e acompanhar um conjunto de propostas de ação com vistas à intervenção sobre um determinado recorte da realidade, podendo ser visto como um instrumento de racionalização da ação humana. Ação realizada por atores sociais, orientada por um propósito relacionado com a manutenção ou modificação de uma determinada situação (VILASBÔAS, 2004).

O objetivo principal do planejamento em saúde é de contribuir para a melhoria do nível de saúde da população tanto quanto seja possível, dado o conhecimento e recursos disponíveis.

O monitoramento e a avaliação das ações planejadas e dos resultados alcançados são fundamentais para a mensuração dos avanços e recuos da gestão. Nesse sentido, neste ano de 2020, foram realizadas significativas ações que corroboram esse papel, tais como:

- Foi concluído processo de habilitação e qualificação para custeio UPA Eduardo Campos Sotave.
- Publicada portaria de credenciamento de 02 equipes do SAD
- Revisão e monitoramento dos indicadores da Pactuação Interfederativa SISPACTO;
- Elaboração de roteiro para construção dos Relatórios Quadrimestrais;
- Revisão e monitoramento quadrimestral dos indicadores de saúde;
- Monitoramento e atualização das propostas cadastradas no Fundo Nacionais de Saúde e Sistema de Monitoramento de Obras (SISMOB);
- Colaboração na construção dos Planos Operativos;
- Busca ativa diária de Portarias visando repasse financeiro para o município;
- Apoio Técnico ao Conselho Municipal de Saúde;

- Monitoramento dos convênios firmados com o Ministério da Saúde.

4.6.2 Educação Permanente em Saúde

A Educação Permanente em Saúde (EPS) possibilita definir estratégias para repensar as práticas de atenção e cuidado em saúde, através de uma abordagem educacional com ênfase no cotidiano do trabalho. O planejamento das ações de EPS deve ser respaldado na aprendizagem-trabalho, considerando os conhecimentos e as experiências prévias dos trabalhadores, bem como, as necessidades de saúde da população.

Os processos educativos devem ser norteados pelo diagnóstico situacional do território, fluxo da rede de saúde e demandas do trabalhador. Porém, planejar em EPS diz respeito à identificação das lacunas existentes no processo de trabalho, definição de estratégias para repensar as práticas de atenção e cuidado em saúde, sendo, portanto, uma estratégia do SUS para formação e valorização do trabalhador da saúde.

As ações de EPS representam estratégias inerentes ao processo de trabalho em saúde, mas depende de iniciativas institucionais. As ações de EPS no Município do Jaboatão dos Guararapes objetivam a qualificação contínua dos trabalhadores, por meio de cursos, oficinas, fóruns e outras modalidades formativas.

Ressalta-se que a Política Municipal de Educação Permanente em Jaboatão foi publicada por meio da Portaria SESA/JG Nº 025/2017 de 09 de junho de 2017. Mas, foi a partir de 2018 que a equipe de Educação da Saúde foi instituída e vem se fortalecendo com as ações voltadas para o investimento da qualificação profissional e a Rede SUS Escola.

Partindo dessa lógica foram realizadas várias ações nestes 1º, 2º e 3º quadrimestres de 2020, no sentido de reestruturar e fortalecer a Educação Permanente em Saúde do município do Jaboatão dos Guararapes.

- No ano de 2020 foram enviados para as áreas técnicas um total de 78 projetos de pesquisa e emitidas 78 cartas de anuências;

- Em janeiro/2020 foi realizado o Planejamento Estratégico da Educação Permanente sob a luz da análise SWOT, onde resultaram 31 ações estratégicas para o ano de 2020.



- Em janeiro/2020 a equipe da Educação Permanente em Saúde participou do acolhimento dos alunos do curso de Residência Multiprofissional em Atenção Básica e Saúde da Família, bem como, de bancas para validação de estudos.



- Em fevereiro/2020 foi realizado o monitoramento dos status das ações realizadas do Planejamento Estratégico da Educação Permanente/2020 em relação ao percentual planejado X percentual realizado.

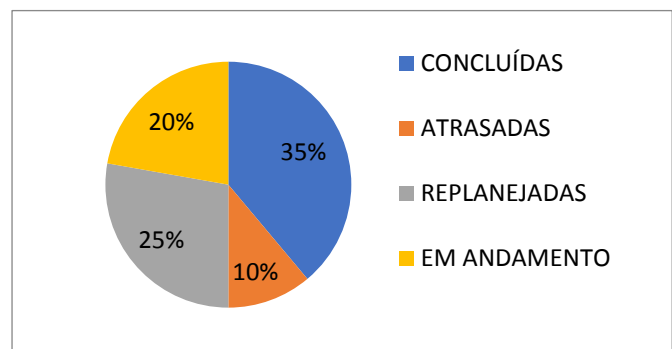


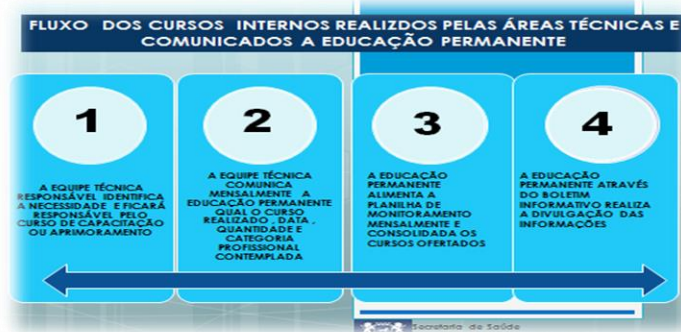
- Em fevereiro/2020 foi realizado apoio a formação técnica referente ao Curso Introdutório dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) da rede de Saúde do Jaboatão dos Guararapes, desenvolvido pela Superintendência da Atenção à Saúde em parceria com a Faculdade Tiradentes (FITS)/COAPES. Este curso foi distribuído em **5 módulos, sendo contemplados 76 (setenta e seis) ACS**, objetivando qualificá-los com conhecimentos iniciais para sua prática cotidiana, explorando a integração entre as equipes de saúde e a população ligada às Unidades Básicas de Saúde.

Em fevereiro/2020 foi realizada reunião da Educação Permanente em Saúde com os Fornecedores CADAN, SAL E BRASA e SHOEMAKER com a finalidade de receber doações de brindes de 20 sextas básicas, 20 sandálias de praia, 01 liquidificador e 06 ingressos para rodízio, no sentido de abrilhantar capacitação dos agentes comunitários de saúde.



- Em fevereiro/2020 foi criado o Fluxo e planilha de monitoramento das cartas de anuências onde já foram emitidas 21 cartas neste 1º quadrimestre. Bem como, fluxos dos cursos internos realizados pelas áreas técnicas.





- Em fevereiro/2020 foi realizado Projeto para implantação do Painel Gestor na Secretaria de Saúde do Jaboatão dos Guararapes;



- Em fevereiro/2020 foi realizado o projeto para gestores e técnicos administrativos referente ao curso de excel, avançado e intermediário, o que será realizado na Faculdade dos Guararapes através do COAPES;
- Em fevereiro/2020 foi realizada a revisão do Plano de Educação Permanente em Saúde com as áreas técnicas onde foram elencadas 53 necessidades de cursos para o ano de 2020;
- Em fevereiro/2020, participação da Educação Permanente em mutirões de saúde;



- Em março/2020 foi realizado e implantado o Projeto de Acolhimento para os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias (PROAACSE).
- Em março/2020 foi realizada reunião com Banco Santander onde foram doados mobiliários para estruturar a ambiência do setor da Educação Permanente e outras áreas técnicas da Secretaria de Saúde;
- Em março/2020 foi realizado levantamento nas 7 regionais de saúde referente as necessidades dos enfermeiros de realizar o Curso de AIDPI e Análise Sindrômica;
- Em março/2020 participação da Educação Permanente em Preceptoría com os estudantes de Medicina da Universidade Federal de Pernambuco (UFPE), em conjunto com os profissionais e coordenadores da Residência Médica e Integração Ensino/estágios.



- Em abril/2020 foi realizada uma nota técnica pela Educação Permanente em Saúde em conjunto com a Coordenação de Saúde Mental, solicitando um cartaz motivacional referente a pandemia corona vírus para o público em geral e profissionais de saúde como mostra a figura abaixo;



- Em maio/2020 realizada participação efetiva da Educação Permanente em Saúde com a Superintendência de Vigilância em Saúde na realização do relatório de capacitação referente à Corona Vírus aos profissionais de saúde de nível médio e superior. No total geral foram capacitados 462 profissionais de saúde, sendo 232 entre nível médio e técnico e 230 de nível superior.

Tabela 34 - Números de profissionais de saúde de nível superior capacitados por categoria e quantidade. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

PROFISSIONAL DE SAÚDE NÍVEL SUPERIOR	QUANTIDADE
ENFERMEIRO	77
MÉDICO	43
SERVIÇO SOCIAL	4
FARMACÊUTICO	4
PSICÓLOGO	3
ODONTÓLOGO	51
EDUCADOR FÍSICO	3
RESIDENTES	21
NUTRICIONISTA	3
FONOAUDIOLÓGO	2
SANITARISTA	3
VETERINÁRIO	3
COORDENADORES	13
TOTAL GERAL	230

A capacitação dos profissionais de nível médio e técnico foi dividida em três turmas. A expressividade ocorreu entre os Agentes Comunitários de Saúde em relação aos agentes comunitários de endemias e técnico de enfermagem.

Tabela 35 - Números de profissionais de nível médio capacitados por categoria e quantidade. Jaboaão dos Guararapes, 2020.

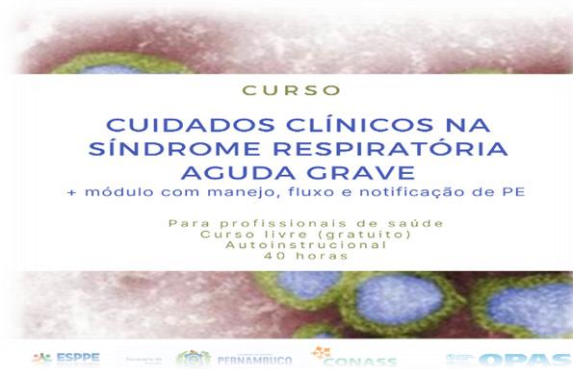
PROFISSIONAL DE SAÚDE DE NÍVEL MÉDIO E TÉCNICO	QUANTIDADE
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	148
AGENTE COMUNITÁRIO DE ENDEMIAS	76
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	8
TOTAL GERAL	232

- Em março/2020, participação da Educação Permanente com os representantes comerciais da Mary Kay para abrilhantar o dia da Mulher na Secretaria de Saúde/Jaboaão.
- 2º revisão do Plano Municipal da Educação Permanente e provisões de cursos e capacitaões para o ano de 2020;
- Divulgaão de debates, lives, cursos e capacitaões sobre o coronavírus na modalidade virtual, para os gestores da Saude de Jaboaão dos Guararapes.

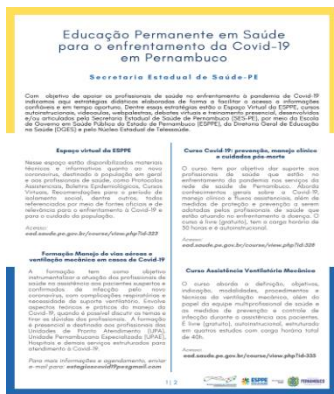
Quadro 6 - Listas de cursos realizados para gestores da Saude

Nº	NOME DO CURSO	DATA DO CURSO	TIPO	INSTITUIÇÃO ORGANIZADORA
01	Covid 19 - Características da SRAG e manejo das vias áreas	A partir de 25/05/2020	AULA GRAVADA	ESPPE
02	Manejo de vias aéreas e assistência ventilatória mecânica	A partir de 25/05/2020	AULA GRAVADA	ESPPE
03	Os desafios do trabalho e da formação dos trabalhadores técnicos em saúde no contexto da Covid-19	02/06/2020	AULA GRAVADA	ESPPE
04	Educação Online e processos formativos para trabalhadores do SUS durante e pós pandemia: desafios ético, técnicos e políticos			
05	Curso de cuidados clínicos na Síndrome Respiratória Aguda Grave (COVID-19)	A partir de 17 de julho	AULA GRAVADA	ESPPE
06	Cuidados Clínicos na Síndrome Respiratória Aguda Grave (COVID-19)	16/07/2020	AULA GRAVADA	ESPPE
07	Educação Online e processos formativos para trabalhadores do SUS durante e pós pandemia: desafios ético, técnicos e políticos	11/08/2020	DEBATE VIRTUAL	ESPPE

- Cuidados Clínicos na Síndrome Respiratória Aguda Grave (COVID-19);



Apoio aos profissionais de saúde no enfrentamento à pandemia de Covid-19 com ações educacionais elaboradas de forma a facilitar o acesso a informações confiáveis e em tempo oportuno.



- Debate Virtual: Tema: Água limpa e terra fértil em meio a pandemia: o novo marco regulatório garante o acesso a todos? Ao vivo pelo canal do Youtube da ESPPE- <https://www.youtube.com/esppe>;
- Residências em Saúde e a pandemia da Covid-19: vivências e desafios. Ao vivo pelo canal do Youtube da ESPPE- <https://www.youtube.com/esppe>;
- Residências em Saúde e a pandemia da Covid-19: vivências e desafios. Ao vivo pelo canal do Youtube da ESPPE- <https://www.youtube.com/esppe>;

- Cuidados em Saúde Mental Infante juvenil em Tempos de Pandemia e retrocessos. Ao vivo pelo canal do Youtube da ESPPE- <https://www.youtube.com/esppe>;
- Inscrições gratuitas para o Webinar em Governança Municipal da UFPE link :https://www.ufpe.br/ccsa/informes//asset_publisher/8TgQ0vpyChuQ/content/1-webinario-de-governanca-municipal-do-ccsa-ufpe/39018
- Curso de mapeamento em educação na saúde
* <https://www.i9treinamentos.com/ministerio-da-saude-lanca-sistema-inedito-de-mapeamento-em-educacao-na-saude/>
- Atualização Estadual Protocolos de DPOC e ASMA de Pernambuco. <https://boehringer.zoom.us/j/ad9byBLhdQ>
- Curso de Princípios de Cuidados de Atendimentos em PCR - PROAD SUS.
- Em Preparação da Cartilha da Educação Permanente
- Realizado em agosto/2020, série histórica dos cursos e capacitações realizados e previstos de 2017 à 2020 pelo COAPES e áreas técnicas;
- Realização da 3º revisão do Plano de Ação Municipal da Educação Permanente em Saúde (PAMEPS);
- Apoio e monitoramento de cursos e capacitações para o ano de 2021;
- Finalização da Cartilha da Educação Permanente em Saúde;
- Apoio e organização ao curso de Saúde Bucal através da Webex Meeting;
- Realização de diagnóstico referente ao impacto da Pandemia do COVID-19 sobre a realização dos cursos e capacitações previstos para 2020;
- Apoio e monitoramento do Curso de Atualização para o Agente Comunitário de Saúde: potencialidades e inspirações para o trabalho no território em tempos de Covid-19;
- Divulgação do Protocolo de atendimento na Atenção Primária à Saúde no período de pandemia COVID-19, no estado de Pernambuco.
- Divulgação da atualização Estadual de Protocolos de DPOC e ASMA de Pernambuco;
- Apoio à Implantação do Telessaúde na Secretaria de Saúde do Jaboatão dos Guararapes;
- Divulgação do Encontro Nacional RedEscola 2020;

- Confecção do vídeo para divulgação dos cursos da UNA-SUS;
- Divulgação do Debate Virtual_06 de outubro Doe órgãos, doe vida: a relevância do SUS para o processo de doação e transplantes - ESPPE;
- Apoio à campanha de prevenção de câncer de boca;
- Divulgação do Evento como diagnosticar e tratar ICC na Atenção Primária <https://www.conasems.org.br/evento/webinario-como-diagnosticar-e-tratar-insuficiencia-cardiaca-na-atencao-primaria/>;
- Divulgação do Debate Virtual - 27 de outubro - Lançamento do Perfil Produtivo e Epidemiológico dos Trabalhadores de Pernambuco - ESPPE;
- Divulgação do Curso Cuidador de idosos - Projeto Conectar (Faculdade Metropolitana);
- Divulgação do encontro regional DGPSUS Hospital Universitário Miguel Riet Corrêa Jf/FURG/EBSERH;
- Divulgação do Debate da LIVE - Hospitais PROADI-SUS dão apoio no fortalecimento da gestão do SUS;
- Divulgação Debate Virtual - Tema: Diagnóstico e Tratamento da Tuberculose em Adultos e na Infância: desafios e oportunidades em tempo de Covid-19 – ESPPE. Site: www.youtube.com/esppe;
- Realização do levantamento do impacto da pandemia da covid-19 na educação em saúde

Tabela 36 - Quantitativo de cursos, capacitações em 2020

CURSOS/CAPACITAÇÕES PROGRAMADOS/2020	CURSOS PROGRAMADOS REALIZADOS 2020	CURSOS CORONAVÍRUS 2020
94	19	14

- Em 2020, 82 cursos /capacitações não foram realizados e aproximadamente 6.501 profissionais deixaram de ser capacitados.

4.6.3 Coordenação da Residência Médica em Saúde da Família e Comunidade e Coordenação da Residência Multiprofissional em Saúde da Família

Os Programas de Residência Médica e em Área Profissional da Saúde da SMS-JG constituem pós-graduação lato sensu, nas modalidades médica e multiprofissional, destinado às profissões da saúde, caracterizada por formação

em serviço, nas áreas reconhecidas e credenciadas pelas Comissões Nacionais de Residência Médica e Multiprofissional em Saúde (CNRM e CNRMS), instâncias regulatórias do Ministério da Educação (MEC).

Abrangem atualmente as seguintes áreas profissionais: Educação Física, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Medicina, Nutrição, Odontologia, Psicologia, Serviço Social, Saúde Coletiva e Terapia Ocupacional. Podendo ainda incluir a profissão de Medicina Veterinária.

O número de profissionais de saúde residentes e as áreas de concentração ou especialidades dos Programas devem levar em conta a análise de viabilidade em cada área, a existência de condições essenciais (física, tecnológica e de recursos humanos) para o desenvolvimento das estratégias educacionais teóricas, práticas e teórico-práticas, em especial o quadro de preceptores e tutores na especialização proposta.

A duração dos atuais programas da SMS-JG é de 24 meses, que equivalem a uma carga horária de 5.760 (cinco mil setecentos e sessenta horas) por Programa, sendo que, dessas, 576 (quinhentas e setenta e seis) a 1.152 (mil cento e cinquenta e duas) horas (10 a 20%) são destinadas às atividades teóricas, e, no mínimo, 4.608 (quatro mil seiscentos e oito) horas (80%) às atividades teórico-práticas (residência multiprofissional) ou somente às práticas (residência médica), com atuação nas ações de atenção à saúde, gestão, ensino, pesquisa e participação social. As atividades são distribuídas em 60 horas semanais, cumpridas em regime de tempo integral. É preconizada dedicação exclusiva somente para as residências multiprofissionais. As atividades teóricas e práticas previstas são definidas no Projeto Político Pedagógico (PPP) de cada Programa.

A SMS-JG possui hoje:

- 1 Comissão de Residência Médica (COREME) - criada em 2014;
- 1 Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade - criado em 2015;
- 1 Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde (COREMU) - criada em 2015;

- 1 Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Básica e Saúde da Família - criado em 2016.

Os últimos processos seletivos ocorreram:

- No período de dezembro de 2019 a março de 2020: Residência Médica, na área de Medicina de Família e Comunidade, 10 vagas, vinculado à seleção da Secretaria Estadual de Saúde e IAUPE, publicado no site www.upenet.com.br, com início das atividades no mês de março de 2020; Residência Multiprofissional na área de Atenção Básica e Saúde da Família, 40 vagas, vinculado à seleção da Secretaria Estadual de Saúde e IAUPE, publicado no site www.upenet.com.br, com início das atividades no mês de março de 2020.
- No período de dezembro de 2020 a março de 2021: Residência Médica, na área de Medicina de Família e Comunidade, 10 vagas, vinculado à seleção da Secretaria Estadual de Saúde e IAUPE, publicado no site www.upenet.com.br, com início das atividades no mês de março de 2020; Residência Multiprofissional na área de Atenção Básica e Saúde da Família, 40 vagas, vinculado à seleção da Secretaria Estadual de Saúde e IAUPE, publicado no site www.upenet.com.br, com início das atividades no mês de março de 2021.

O objetivo dos Programas de Residência (PR) é qualificar profissionais de saúde a partir da inserção nos diferentes serviços, criando articulações que possibilitem o exercício da educação permanente em serviço, propondo práticas que integrem a assistência, o ensino, a pesquisa e a extensão, seguindo os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Os profissionais da saúde residentes recebem bolsa mensal no valor de R\$3.330,43, que pode ser financiada pelo Ministério da Educação (MEC), Ministério da Saúde (MS), Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco (SES/PE) ou pela Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes.

São avaliados por métodos e instrumentos específicos, devendo desenvolver e defender, ao término do Programa, um Trabalho de Conclusão de Residência em formato de artigo científico, monografia ou projeto de intervenção.

As instâncias deliberativas dos Programas são órgãos colegiados denominados Comissão de Residência Médica (COREME-JG) e Comissão de Residência Multiprofissional (COREMU-JG). Desempenham, através de reuniões mensais ou bimestrais, ações de coordenação, organização, articulação, supervisão, avaliação e acompanhamento referente ao processo de formação de todos os Programas de Residência a elas vinculados.

A rede de saúde do município conta com a atuação dos dois PR prioritariamente em Unidades de Saúde da Família, mas também em estágios em vários equipamentos de saúde (centros, policlínicas, hospitais) conforme o quadro abaixo:

Quadro 7 - Perfil das vagas destinadas aos Profissionais da Residência em Jaboatão dos Guararapes

Programa	2020
Medicina de Família e Comunidade	Total de 16 médicos residentes, 10 cursando o primeiro ano 6 cursando o segundo ano
Multiprofissional em Atenção Básica / Saúde da Família	Total de 116 residentes, sendo 38 concluintes, 40 cursando o primeiro ano, nas áreas (dos quais um solicitou desligamento): 4 enfermagem 4 odontologia 4 nutrição 4 psicologia 2 farmácia 2 saúde coletiva 4 terapia ocupacional 4 educação física 4 fisioterapia 3 serviço social 4 fonoaudiologia 39 cursando o segundo ano, nas áreas: 4 enfermagem 4 odontologia 4 nutrição 4 psicologia

	2 farmácia 2 saúde coletiva 4 terapia ocupacional 3 educação física 4 fisioterapia 4 serviço social 4 fonoaudiologia
--	--

Ações realizadas pelos residentes da SMS-JG no ano de 2020

1. **Projeto Cuidando de quem cuida:** O cuidando de quem cuida foi pensado pelos residentes de Jaboatão, para os trabalhadores das equipes de saúde, que compartilham das angústias e da complexidade do trabalho na Estratégia Saúde da Família. As ações realizadas focam no estabelecimento da saúde dos trabalhadores e fortalecem o vínculo com as equipes, podendo acontecer na unidade ou no território.
2. **Ações para os trabalhadores e população Jaboatonense:** Os residentes participaram na execução e apoio de diversas ações para os trabalhadores e população do município, sendo algumas dessas com participação de outras secretarias municipais, como a da educação:
 - a. Atuação no Programa Saúde na Escola (PSE), com ações em temas: alimentação saudável e combate a obesidade infantil, busca ativa de hanseníase, saúde bucal, prevenção e tratamento de parasitoses intestinais, Outubro Rosa, entre outros temas em escolas do município;
 - b. Apoio a Ação do Dia do Servidor na Secretaria de Saúde e no Complexo Administrativo com uso de PICS;
 - c. Atendimento clínico no Centro Pop, em parceria com projeto de extensão da Faculdade de Medicina Tiradentes (FITS);
 - d. Grupos nas USF de promoção da saúde, prevenção e assistência em saúde mental, a hipertensos e diabéticos (HIPERDIA), acompanhamento de gestantes e puérperas, entre outros;
 - e. Elaboração e divulgação de materiais digitais de educação em saúde para divulgação entre usuários;

- f. Participação ativa no processo de trabalho das equipes de saúde nas estratégias de acolhimento e acesso avançado (um médico residente atende cerca de 50 usuários por semana), bem como na construção e na execução de Projetos Terapêuticos Singulares juntos as equipes NASF e da ESF.
 - g. Teste rápido em IST e auriculoterapia para os trabalhadores do Complexo Administrativo da prefeitura;
 - h. Orientações posturais e ginástica laboral para os trabalhadores da SMS Jabotão;
 - i. Festa do dia do Agente Comunitário de Saúde;
 - j. Auriculoterapia para população no Projeto Colmeia, na Regional 3
 - k. Ação de educação em saúde nas ruas contra à COVID-19.
 - l. Condução de Grupos de saúde Mental de forma remota e presencial;
3. **Reuniões clínicas:** As reuniões clínicas foram instituídas pelos PR desde setembro de 2019, acontecendo desde então na última sexta-feira do mês. É um espaço para discussão de casos dos territórios nos quais os residentes estão inseridos, com a participação dos trabalhadores da rede municipal, preceptores, tutores e docentes dos programas.
4. **Hortas coletivas nas Unidades de Saúde da Família:** As hortas coletivas são construídas pelos profissionais da equipe mínima, residentes, usuários e trabalhadores do NASF. As hortas visam uma maior aproximação da comunidade e equipe com hábitos mais saudáveis, reduzindo os gastos e sendo uma distração para os idosos.
5. **Telemonitoramento** aos pacientes dos territórios cobertos pelos programas de residência;
6. **Campanha de vacinação para influenza:** apoio nos pontos de vacinação nas USF, abrigos, escolas, domicílios, drive thru e outros locais públicos, assim como na administração da campanha pelo PMI, vacinando e conscientizando a população sobre os cuidados de proteção e prevenção ao contágio pela gripe e consolidando dados e metas da campanha.

7. **Produção de trabalhos Científicos** para a “I Mostra Virtual Brasil Aqui tem SUS”- Enfrentamento à COVID-19 pelo Ministério da Saúde e OPAS.
8. **Apoio técnico** a Vigilância em saúde do município de Jaboatão dos Guararapes pelos residentes;
9. **Apoio técnico** ao Programa “Atende em Casa” da SES ;
10. **Apoio assistencial** ao LACEN da SES;
11. **Pactuação do Termo de Cooperação Técnico-científica** com o Núcleo de Telessaúde da Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco- SES;
12. **Implantação do Projeto de Extensão “Brincando sem Aperreio”** em parceria com Núcleo de Telessaúde da SES;
13. **Produção de PODCASTS** sobre “PREVENÇÃO DE ACIDENTES EM CRIANÇAS” em parceria com Núcleo de Telessaúde da SES;
14. **Implantação do “Café Filosófico”** para os residentes do programa multiprofissional, como ferramenta teórico-prática para discussão de livros e filmes, relacionada com a vivência prática.
15. Lançamento **do E-BOOK “PREVENÇÃO DE ACIDENTES EM CRIANÇAS”** em parceria com Núcleo de Telessaúde da SES;
16. **Realização dos estágios de gestão, redes e optativos** pelos residentes do segundo ano do Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Básica e Saúde da Família;
17. **Qualificação dos Projetos** de Trabalho de Conclusão dos Programas de Medicina de Família e Comunidade/Residência Multiprofissional dos residentes do 1º ano;
18. **Defesas dos Trabalhos de Conclusão da Residência:** Estão em andamento as defesas de TCR de 39 residentes desde novembro de 2020, com a participação de diversos trabalhadores, docentes e convidados como avaliadores dos projetos dos residentes. Cada trabalho tem importante valor para o município, pois consistem em pesquisas, relato de experiência, projeto de intervenção e revisão de literatura realizadas relacionadas ao processo de trabalho de equipes técnicas e assistenciais do município.

19. **Facilitadores** do “Curso de Cuidados Sanitários para Auxiliar de Serviços Gerais” da Secretaria de Saúde/ Educação;
20. **Facilitadores** do “Curso Introdutório para Agentes Comunitários de Saúde da USF Portal dos Prazeres”.

4.6.4 COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO, GESTÃO, ENSINO, SERVIÇO E COMUNIDADE.

Através do Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES), a Rede Municipal de Atenção à Saúde recebeu 342 estudantes para a realização de estágio curricular obrigatório, no período de 2020, distribuídos conforme Tabela 37.

Devido à pandemia, instituições participantes do COAPES tiveram seus estágios suspensos, sendo algumas instituições de ensino apenas com campo de estágio para o ano de 2021. Com o retorno gradual a partir de agosto, os Termos de Parceria/Contrapartida estão sendo atualizados para disponibilização de campos de estágios que voltaram em horário reduzido apenas no 3º quadrimestre de 2020.

Tabela 37 - Distribuição dos estudantes para estágio curricular obrigatório através do COAPES/JG no ano de 2020 por quadrimestre conforme a Instituição de Ensino.

ÁREA DE ATUAÇÃO	UPE			UFPE			FPS			UNIFG			UNINASSAU			UNIT			FOR			FITS			TOTAL 2020
	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	
BIOMEDICINA				1		4				6	6	6													23
EDUCAÇÃO FÍSICA																									0
ENFERMAGEM		3		8		6	25		17	53			17												129
FARMÁCIA										2															2
FISIOTERAPIA							2																		2
MEDICINA	1			18	2		22		31	5			5	5	10								1		100
NUTRIÇÃO				2		5				10															17
ODONTOLOGIA		2		28		4	5		25						3	8			3						78
PSICOLOGIA				1		1																			2
SAÚDE COLETIVA		1																							1
SERVIÇO SOCIAL																									0
TÉC. ENFERMAGEM																									0
TERAPEUTA OCUPACIONAL																									0
TOTAL	1	6	0	58	2	20	54	0	73	76	0	0	22	5	13	8	0	0	3	0	0	1	0	0	354

Fonte: NIGESC/SGSUS/SMS. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

O COAPES/JG prevê uma contrapartida financeira com os estudantes que circularam no município de acordo com os termos de parceria firmados junto às Instituições de Ensino, o valor de contrapartida financeira prevista para o ano de 2020 somou R\$ 1.515.394,00. Contudo, por causa da pandemia, o número de estudantes que estiveram no município de Jaboaão dos Guararapes em estágio curricular obrigatório, foi reduzido e o valor deverá ser contabilizado proporcionalmente.

Além disto, o Contrato prevê contrapartidas pedagógicas. No ano de 2020, mesmo considerando a impossibilidade de realização de cursos presenciais durante a Emergência em Saúde Pública da COVID-19, foram realizadas 27 capacitações e 01 Curso, no intuito de qualificação dos profissionais de saúde do município de Jaboaão.

Durante o ano de 2020, a Secretaria Municipal de Saúde recebeu 1.109 novos estudantes para a realização de estágio curricular não obrigatório, distribuídos conforme Quadro 8. Ainda, apresentamos (Quadro 9) informações referentes aos gastos mensal e total por quadrimestre, relativos a este tipo de estágio.

Quadro 8 - Distribuição dos estudantes para estágio extracurricular no ano de 2020 por quadrimestre.

QUADRIMESTRE	MÊS	ENSINO MÉDIO	ENSINO SUPERIOR	TOTAL
1º QUADRIMESTRE	JAN	10	113	123
	FEV	14	123	137
	MAR	9	122	131
	ABR	9	121	130
TOTAL 1º QUADRIMESTRE - 2020		42	479	521
2º QUADRIMESTRE	MAI	17	107	124
	JUN	12	135	147
	JUL	5	17	22
	AGO	7	24	31
TOTAL 2º QUADRIMESTRE - 2020		41	283	324
3º QUADRIMESTRE	SET	7	31	38
	OUT	8	27	35
	NOV	8	77	85
	DEZ	12	94	106
TOTAL 3º QUADRIMESTRE - 2020		35	229	264
TOTAL ANO 2020		118	991	1109

Fonte: NIGESC/SGSUS/SMS. Jaboaão dos Guararapes, 2020.

Quadro 9 - Investimento mensal e por quadrimestre relativo ao Estágio Curricular Não Obrigatório no ano de 2020.

QUADRIMESTRE	MÊS	ENSINO MÉDIO	ENSINO SUPERIOR	TOTAL
1º QUADRIMESTRE	JAN	R\$ 3.763,20	R\$ 56.805,63	R\$ 60.568,83
	FEV	R\$ 5.252,44	R\$ 65.267,72	R\$ 70.520,16
	MAR	R\$ 3.269,30	R\$ 68.683,86	R\$ 71.953,16
	ABR	R\$ 3.613,56	R\$ 63.619,69	R\$ 67.233,25
TOTAL 1º QUADRIMESTRE - 2020		R\$ 15.898,50	R\$ 254.376,90	R\$ 270.275,40
2º QUADRIMESTRE	MAI	R\$ 6.851,00	R\$ 50.796,19	R\$ 57.647,19
	JUN	R\$ 4.836,00	R\$ 65.010,19	R\$ 69.846,19
	JUL	R\$ 2.015,00	R\$ 8.755,00	R\$ 10.770,00
	AGO	R\$ 3.129,98	R\$ 14.196,84	R\$ 17.326,82
TOTAL 2º QUADRIMESTRE - 2020		R\$ 16.831,98	R\$ 138.758,22	R\$ 155.590,20
3º QUADRIMESTRE	SET	R\$ 2.673,24	R\$ 17.676,89	R\$ 20.350,13
	OUT	R\$ 3.613,56	R\$ 13.939,34	R\$ 17.552,90
	NOV	R\$ 3.788,20	R\$ 30.762,69	R\$ 34.550,89
	DEZ	R\$ 5.306,18	R\$ 54.899,00	R\$ 60.205,18
TOTAL 3º QUADRIMESTRE - 2020		R\$ 15.381,18	R\$ 117.277,92	R\$ 132.659,10
TOTAL ANO 2020		R\$ 48.111,66	R\$ 510.413,04	R\$ 558.524,70

Fonte: NIGESC/SGSUS/SMS. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

O núcleo possui a Comissão Municipal de Integração Ensino-Serviço do Jaboatão dos Guararapes (CMIES/JG), estabelecida através da Portaria SESAU nº 025/2017, sendo um espaço permanente de integração entre Instituições de Ensino, Gestão Municipal, trabalhadores/preceptores e controle social com o objetivo de fortalecer a Rede SUS Escola, para, além disto, formula, conduz, desenvolve e monitora cumprimento do COAPES e ações de educação permanente em saúde e integração ensino-serviço, realizado pelo comitê gestor local eleito pela CMIES/JB.

É estabelecido um fluxo para inserção de estudantes na rede municipal de saúde do município relativo a estágios curriculares obrigatórios. Conforme imagem a seguir:

Solicitação de Campo de Prática

- A Instituição de Ensino (IE) deverá solicitar o campo de estágio para a **Coordenação de Integração Gestão, Ensino, Serviço e Comunidade (CIGESC)** através do preenchimento do **formulário de solicitação de campo de estágio** e enviar para o email ensinoservicojaboatao@gmail.com.
- A CIGESC avaliará o pedido e retornará com as Unidades de Saúde para a Instituição.

Termo de Compromisso

- A IE entregará na CIGESC 03 cópias dos Termos de Compromisso de cada estudante.
- 02 termos serão devolvidos a IE após assinatura da CIGESC.

Apresentação

- A CIGESC comunicará a cada Regional a quantidade de alunos e qual a lotação de cada um.
- A CIGESC comunicará ao preceptor a quantidade de alunos que serão supervisioná-dos por ele.

Apresentação no Local de estágio

- No primeiro dia de estágio, cada estudante deverá apresentar-se à seu preceptor na Unidade de Saúde à qual foi lotado munido de:
 - **Termo de Compromisso devidamente assinado, Plano de atividades, Cronograma de Supervisão, Instrumento de avaliação e frequência.**

Desde 2017 o COAPES proporcionou uma parceria efetiva e promissora mediante contrapartidas pactuadas nos Termos de parceria entre as Instituições de Ensino e Secretaria de Saúde do município, conforme quadros a seguir;

Quadro 10 - Instituições de Ensino e sua modalidade firmada através do COAPES, com a Secretaria Municipal de Saúde 2018 – 2020.

2018		2019		2020	
INTITUIÇÃO	MODALIDADE	INTITUIÇÃO	MODALIDADE	INTITUIÇÃO	MODALIDADE
FAMENE	-	FAMENE	Aquisição de Equipamentos	FAMENE	Aquisição de Equipamentos
FG	Reforma e Manutenção de Unidade	FG	Reforma e Manutenção de Unidade	FG	Reforma e Manutenção de Unidade
FITS	Qualificação Profissional e IES / Implantar acolhimento/ Aquisição de Equipamentos.	FITS	Qualificação Profissional / Construção e Reforma / Aquisição de Equipamentos.	FITS	Qualificação Profissional / Construção e Reforma / Aquisição de Equipamentos.

2018		2019		2020	
INTITUIÇÃO	MODALIDADE	INTITUIÇÃO	MODALIDADE	INTITUIÇÃO	MODALIDADE
FPS	Equipamentos/ Materiais/ Obras/ Manutenção	FPS	Qualificação profissional e IES	FPS	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
INTERNE	Doação de Equipamentos	INTERNE	Qualificação profissional e IES	INTERNE	-
SER EDUCACIONAL	Reforma e Ampliação das Unidades	SER EDUCACIONAL	Reforma e Ampliação das Unidades	SER EDUCACIONAL	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
UFPE	Contrapartidas pedagógicas	UFPE	Contrapartidas Pedagógicas	UFPE	Contrapartidas Pedagógicas
UNIT	Manutenção de Unidades	UNIT	Qualificação profissional e IES	UNIT	-
UPE	Contrapartidas Pedagógicas	UPE	Contrapartidas Pedagógicas	UPE	Contrapartidas Pedagógicas

Fonte: NIGESC/SGSUS/SMS. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Além das instituições apresentadas acima, a Faculdade de Odontologia do Recife (FOR), Uni São Miguel, e escola técnica Grau Técnico, estão com termo de parceria 2020 em elaboração.

Quadro 11 - Demonstrativo de contrapartidas financeiras à rede de saúde do município do Jaboatão 2018 – 2020 - Instituições de ensino superior privada.

DEMONSTRATIVO DE CONTRAPARTIDAS FINANCEIRAS À REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DO JABOATÃO 2017 - 2020					
INSTITUIÇÕES DE ENSINO SUPERIOR PRIVADA					
2018		2019		2020	
IES	CONTRAPARTIDA	IES	CONTRAPARTIDA	IES	CONTRAPARTIDA (PREVISTA)
FAMENE	-	FAMENE	R\$ 740,00	FAMENE	R\$ 200,00
FG	R\$ 23.961,00	FG	R\$ 30.298,00	FG	R\$ 30.298,00
FITS	R\$ 314.100,00	FITS	R\$ 852.900,00	FITS	R\$ 1.391.700,00
FPS	R\$ 4.954,00	FPS	R\$ 9.492,00	FPS	R\$ 16.356,00
INTERNE	R\$ 1.380,00	INTERNE	R\$ 2.560,00	INTERNE	R\$ 2.560,00
SER EDUCACIONAL	R\$ 40.000,00	SER EDUCACIONAL	R\$ 45.485,00	SER EDUCACIONAL	R\$ 74.280,00
UNIT	R\$ 1.050,00	UNIT	R\$ 4.244,00	UNIT	-

Sabendo que as contrapartidas recebidas são destinadas a qualificação dos profissionais, aquisição de equipamentos e estrutura das unidades de saúde do

município, como preconizado e definido em portaria e apresentado no quadro um, segue acervo fotográfico de algumas ações em Unidades de Saúde da Família que foram realizadas com este recurso;

USF VAQUEJADA



USF VILA RICA, SANTO ANTÔNIO E BELO HORIZONTE.



USF VIETNÃ



USF LAGOA DAS GARÇAS



Além disso, foram realizadas reformas, manutenção e/ou aquisição de equipamentos de outras unidades de saúde de 2018 a 2020 com contribuição de diversas instituições, como: USF Quadros I, USF Galba Matos, USF Curado I, USF Curado V, USF Quitandinha, USF Alto da Colina, USF Comportas II, USF Santa Felicidade, USF Cristo Redentor, USF Socorro, USF Buenos Ayres, USF Engenho Macujé, UBS Muribeca dos Guararapes, Centro de Reabilitação de Massangana, entre outros. E esta prevista para o mês de dezembro de 2020 a inauguração da Unidade de Saúde da Família Curado IV.

4.7 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A área de vigilância em saúde abrange as ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, sendo um espaço de articulação de conhecimentos e técnicas.

4.7.1 Vigilância Ambiental

Neste ano tivemos um fato novo que foi a pandemia do novo SARS-CoV-2 no município. No dia 14 de março o Exmo. Sr. Prefeito publicou no Diário Oficial do Município o Decreto N° 021/2020 onde dispõe sobre as medidas para enfrentamento

da Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional decorrente do Coronavírus, e dá outras providências.

Este fato altera toda a forma de trabalho dos Agentes de Combate a Endemias (ACEs) para evitar que eles venham a se contaminar com o Coronavírus e tenham COVID-19. Foram afastados todos os ACEs que têm 60 anos ou mais e aqueles que tinham comorbidades que agravam a doença, como: portadores de doenças respiratórias graves, doenças crônicas ou com imunidade deprimida, devidamente comprovadas por atestados médicos ou forem gestantes.

Outra medida tomada foi à distribuição de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) conforme as recomendações técnicas da Organização Mundial de Saúde (OMS), Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco (SES/PE) e Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde de Pernambuco (COSEMS/PE) que preconizaram a distribuição de álcool a 70% (líquido ou gel), luvas e posteriormente máscaras artesanais.

O Ministério da Saúde através da Coordenação Geral das Arboviroses do Departamento de Imunizações e Doenças Transmissíveis da Secretaria de Vigilância em Saúde publicou a Nota Informativa Nº 8 que orienta como os ACES devem trabalhar:

“I. O Agente de Combate a Endemias (ACE) que apresente qualquer sintoma respiratório (tosse, coriza, dor de garganta, falta de ar, etc) OU febre, deve permanecer em isolamento seguindo as orientações do Ministério da Saúde;

II. Quando o ACE identificar nos domicílios visitados a presença de moradores com qualquer sintoma respiratório (tosse, coriza, dor de garganta, falta de ar, etc) OU febre, deve imediatamente informar para o responsável pelo Coronavírus (COVID-19) no seu município;

III. Não realizar a visita domiciliar caso o responsável pelo imóvel, no momento da atividade, tenha idade superior a 60 anos.”

IV. Para realização de visita domiciliar deverá considerar:

*Não realizar atividades no intra domicílio. A visita do ACE estará limitada apenas na área **peri domiciliar** (frente, lados e fundo do quintal ou terreno);*

Deve ser priorizado a realização do bloqueio da transmissão em áreas com intensa circulação de vírus (dengue, chikungunya e/ou Zika). Estas medidas devem ser adotadas após análise de indicadores epidemiológicos nos últimos quinze dias. O bloqueio de transmissão inicia-se com remoção prévia dos

focos larvários, com a intensificação das visitas domiciliares e mutirões de limpeza com a colaboração da população. É necessário avaliar a indicação, de forma complementar, na aplicação de inseticida por meio da nebulização espacial a frio – tratamento a UVB –, utilizando equipamentos portáteis ou pesados.

*Estimular o autocuidado da população sobre as ações de remoção mecânica dos criadouros do mosquito *Aedes aegypti* e outras medidas de prevenção e controle de doenças. A recomendação desta orientação deverá ser realizada a distância mínima de 2 (dois) metros ou por interfone;*

Em todas as situações em que houver a necessidade de tratamento do criadouro, o agente deve-se utilizar luvas de látex. Ao deixar o local, orienta-se o descarte das luvas em local apropriado e a higienização das mãos com água e sabão por pelo menos 20 segundos. Se não houver água e sabão disponíveis, os agentes devem usar um desinfetante para as mãos à base de álcool 70%. Não reutilizar as luvas em hipótese alguma;

Adicionalmente exige-se o distanciamento mínimo de dois metros entre os agentes e as pessoas presentes no momento da visita.”

Os EPIs iniciaram a ser distribuídos no dia 19/03 álcool a 70%, luvas no dia 06/04 e por último máscaras no dia 27/04, conforme foram sendo alteradas as recomendações pelos órgãos acima mencionados.

Com a territorialização dos Agentes de Combate a Endemias (ACE) das Regionais 1, 5 e 7, o qual cada agente trabalha em área fixa contendo até mil imóveis, o qual neste último quadrimestre houve a redução na cobertura de imóveis. Fato este decorrente dos afastamentos de servidores que apresentavam risco para a COVID conforme o Decreto Municipal Nº24 de 16/03/2020 e liberação da concessão de férias aos servidores a partir do mês de setembro, provocando alto número de servidores com férias no mesmo período, o que esperamos não ocorra neste novo quadrimestre.

Neste último quadrimestre a Vigilância Ambiental recebeu um total de 16 denúncias / solicitações no tocante a possível presença de focos de mosquitos e casos de arboviroses. Denúncias essas recebidas através de ouvidorias, presencialmente, ou através dos ACEs, os quais desenvolvem suas atividades realizando visitas aos imóveis do município em sua rotina. No ano de 2020 foram

recebidas 171 solicitações para o setor de Controle e Vigilância das Arboviroses, sendo atendidas 166 denúncias, o que corresponde a 97% desta demanda.

RISCOS AMBIENTAIS BIOLÓGICOS

✓ CONTROLE DAS ARBOVIROSES.

Tabela 38 - Cobertura de visitas realizadas a imóveis pelos ACEs das Regionais 1, 5 e 7, por ciclo, 3º quadrimestre, ano de 2020.

REGIONAIS		2020	
CICLO	REGIONAL	IMÓVEIS VISITADOS	COBERTURA %
1º	1	60.933	87,78
	5	46.778	87,51
	7	19.906	71,76
2º	1	42.502	61,23
	5	48.567	90,86
	7	15.954	57,51
3º	1	54.044	77,86
	5	54.697	102,32
	7	36.941	133,17
4º	1	53.106	76,51
	5	57.884	108,29
	7	22.024	79,39
5º	1	47.999	69,15
	5	38.837	72,65
	7	26.225	94,54
6º	1	35.450	51,07
	5	25.891	48,44
	7	16.471	59,38

Fonte: NÚCLEO ARBOVIROSES/CRAB/GVA/SVS/SMS.

Tabela 39 - Cobertura de visitas aos imóveis do município do Jaboatão dos Guararapes/PE no ano de 2020.

CICLO	2020	
	IMÓVEIS VISITADOS	COBERTURA %
1º	220.569	66,30
2º	179.911	54,07
3º	229.156	68,88
4º	208.187	62,57
5º	179.724	54,02
6º	130.040	39,09
TOTAL	1.147.587	57,49

Fonte: Núcleo de Controle das Arboviroses/CRAB/GVA/SVS/SESAU.

Hoje o município possui em seu quadro de servidores 281 Agentes de Combate a Endemias (ACEs), sendo que deste total temos 39 em readaptação definitiva de função, ou seja, não podem exercer as atribuições do cargo. Temos também 21 ACEs com readaptação temporária de função, sendo deslocado das atividades para uma função de apoio, isto faz com que o número de ACE (221) que estão realizando atividades inerentes às atribuições do cargo seja reduzido para os 332.708 imóveis do município, tendo como parâmetro que o Ministério da Saúde preconiza ideal uma quantidade de 800 a 1.000 imóveis por ACE.

Como forma de aumentar o número de ACEs o município realizou uma seleção pública e contratou mais 37 novos agentes, reduzindo a defasagem deste quantitativo.

Tabela 40 - Número de Agentes de Combate a Endemias por atividade desenvolvida, Jabotão dos Guararapes – 2020.

DISTRIBUIÇÃO	Nº ACEs
Campo Arboviroses	184*
Chefe de Turma	21
Supervisor	7
Ponto Estratégicos	8
Sinantrópicos	8
Canil/Curral	5
Risco Não Biológico (VIGIS)	3
Esquistossomose	4
Filariose	6
Internos	5
Readaptados temporários	21
Readaptados Definitivo	39
Cedidos	3
TOTAL	314

Fonte: NÚCLEO ARBOVIROSES/CRAB/GVA/SVS/SMS. *147 Efetivos e 37 Contratados por tempo determinado.

Com o objetivo de diminuir o índice de pendência foi adotado a realização de plantões aos sábados

Tabela 41 - Plantões realizados aos sábados no município do Jaboatão dos Guararapes no período 2017 – 2020.

BAIRRO	IMÓVEIS VISITADOS	IMOVEIS TRABALHADOS	IMÓVEIS FECHADOS	IMÓVEIS RECUSADOS	DEPÓSITOS INSPECIONADOS	DEPÓSITOS ELIMINADOS	TRAT. FOCAL	BTI utilizado gramas	ACE NA BOLSA	ACE TOTAL	META Imóveis	% META ALCANÇADO	Média de Imóveis /Agentes
2017	91718	52972	38033	713	75560	6700	10420	19603,7	2174	2436	97830	93,75	42,19
2018	70845	40867	29652	326	51193	2925	6838	16335,9	1596	1790	71550	99,01	44,39
2019	60934	34357	26373	204	41157	2270	4405	10222,6	1399	1566	62955	96,79	43,56
2020	14855	8498	6308	49	9556	403	1428	3717,2	339	377	15255	97,38	43,82
TOTAL	238352	136694	100366	1292	177466	12298	23091	49879,4	5508	6169	247590	96,73	43,49

Fonte: NÚCLEO ARBOVIROSES/CRAB/GVA/SVS/SMS

Neste período iniciou-se o trabalho de recolhimento de pneus em parceria com a Empresa Cidade Verde. A partir de solicitações, denúncias ou verificação pelo agente de controle de endemias da existência de pneus expostos, esses são recolhidos ao Centro de Vigilância Ambiental-CVA, onde posteriormente a empresa procede com o recolhimento e o devido descarte. Foram recolhidos no município 39 pneus, já no 3º quadrimestre foram recolhidos 27 pneus e no total em 2020 foram recolhidos 66 pneus.

Foram distribuídas 990 capas de proteção para caixa d'água, com apresentações e respectivas quantidades 208 capas para caixas (tonéis) de 250 litros, 500l (298), 1000l (477) e 5000l (07).

CONTROLE DE ANIMAIS SINANTRÓPICOS E PEÇONHENTOS

Vigilância da Leptospirose e Controle de Roedores

De setembro a novembro foram notificados 07 casos suspeitos para leptospirose, os quais 03 foram confirmados, 03 descartados e 01 encontra-se em investigação. No ano de 2020 foram notificados 52 casos de leptospirose, dos quais 11 casos foram confirmados, com ocorrência de 03 óbitos pelo agravo e 40 casos foram descartados.

Neste 3º quadrimestre foram desratizados 3.264 imóveis, totalizando no ano de 2020, 11.978 desratizações.

Neste período, a Vigilância Ambiental recebeu 227 denúncias e/ou solicitações no tocante a presença de roedores. No ano de 2020 foram recebidas um total de 817 solicitações, sendo realizado 816 atendimentos, conseguindo realizar o atendimento de 99,9 % das solicitações.

Tabela 42 - Ações de desratizações realizadas pela vigilância ambiental do Jabotão dos Guararapes, 3º quadrimestre do ano 2020.

AÇÃO	IMÓVEIS TRABALHADOS DENÚNCIAS	ÁREAS CRÍTICAS	BLOQUEIO DE CASO	ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	OUTROS ÓRGÃOS	TOTAL
1º QUADRIMESTRE	1787	1521	446	44	16	3814
2º QUADRIMESTRE	2130	2115	484	21	150	4900
3º QUADRIMESTRE	1090	1517	498	103	56	3264
TOTAL	5007	5153	1428	168	222	11978

FONTE: CRAB/GVA/SVS/SESAU

Vigilância dos Acidentes Causados por Animais Sinantrópicos e Peçonhentos

No tocante a presença de escorpiões, a Vigilância Ambiental recebeu neste quadrimestre 269 denúncias e/ou solicitações. No ano de 2020 foram recebidas no total, 706 solicitações, sendo realizados 611 atendimentos. Compreendendo atendimento de 86,5% das demandas recebidas.

Tabela 43 - Ações de desinsetização realizadas pela vigilância ambiental em Jabotão dos Guararapes, 2020.

AÇÃO	IMÓVEIS TRABALHADOS DENÚNCIAS	ESCOLAS MUNICIPAIS	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	OUTROS ÓRGÃOS	IMÓVEIS FECHADOS	TOTAL
1º QUADRIMESTRE	233	37	45	18	36	297
2º QUADRIMESTRE	138	72	16	17	30	213
3º QUADRIMESTRE	170	40	55	11	65	211
TOTAL	541	149	116	46	131	721

FONTE: CRAB/GVA/SVS/SESAU

SANITIZAÇÃO DE ESPAÇOS PÚBLICOS

Em decorrência de atual cenário quanto à pandemia do Coronavírus, a vigilância ambiental através dos agentes de combate às endemias realizou neste ano desinfecções de espaços públicos, como unidades de saúde, mercados públicos, Instituições de Longa Permanência para Idosos- ILPI's, Centros de Referência de Assistência Social-CRAS, totalizando em 2020, 22.635 sanitizações.

Tabela 44 - Quantitativo de sanitizações realizadas pela vigilância ambiental em Jaboatão dos Guararapes, no ano de 2020.

MÊS	SANITIZAÇÕES REALIZADAS
ABRIL	1.760
MAIO	2.016
JUNHO	2.169
JULHO	3.037
AGOSTO	2.942
SETEMBRO	3.024
OUTUBRO	2.700
NOVEMBRO	2.646
DEZEMBRO	2.341
TOTAL	22.635

FONTE: CRAB/GVA/SVS/SESAU.

CENTRO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL

RAIVA

As atividades desenvolvidas pela Vigilância Animal consistem em: monitoramento da circulação do vírus rábico através do envio ao Lacen-PE de encéfalos de animais suspeitos de raiva que apresentam quadro neurológico e/ou atropelados, morcegos com hábito diurno, primatas não humanos encontrados mortos ou com comportamento suspeito (tabela xx); atendimento a demandas envolvendo agressões de cães e gatos a humanos, os quais os animais envolvidos em agressões a humanos são isolados e monitorados por um período de 10 dias conforme preconiza o Ministério da Saúde. Após esse período, não desenvolvendo sintomatologia suspeita de raiva, o animal passa por análise clínica geral, tratamento se necessário, castração e passa por um programa de ressocialização antes de ser devolvido ao tutor e/ou encaminhado para adoção; imunização de cães e gatos contra raiva. A campanha de vacinação antirrábica animal foi realizada de outubro a dezembro. Em razão da pandemia, a orientação da Secretaria de Saúde de Pernambuco foi de que fossem priorizados para a campanha de vacinação os bairros com maiores índices de agressão animal.

Durante ano de 2020 as ações de vacinação antirrábica animal não sofreram interrupção, sendo importante destacar que a vacinação foi realizada prioritariamente na área rural do município e nos bairros de Vila Rica, Cavaleiro,

Curado (todos), Cajueiro Seco, Piedade e candeias por serem os que possuem o maior número de notificações de acidentes causados por cães e gatos (mordedura e arranhadura) tem sido realizada no modelo de porta a porta. Além disso também foi realizada através de postos fixos em área em que houve solicitações. O posto permanente de vacinação existente no Centro de Vigilância Ambiental em Engenho Velho continuou seu funcionamento normal, sendo priorizadas as ações de bloqueio de casos suspeitos de raiva animal. Outra ação permanente é a parceria com a Secretaria Executiva Meio Ambiente e Gestão Urbana (SEMAG) nas ações do castra móvel e na vacinação da população animal dos abrigos mantidos pelos protetores de animais (ONGs). Neste período foram vacinados animais conforme tabela abaixo:

Tabela 45 - Número de animais vacinados para prevenção de raiva animal em Jaboatão dos Guararapes, 2020.

ESPÉCIE	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
CANINA	10	06	08	24	619	350	327	213	159	8.972	11.541	2.577
FELINA	07	03	00	22	360	60	123	111	57	7.153	5.055	915
TOTAL	17	09	08	46	979	410	450	324	216	16.125	16.596	3.492
TOTAL POR QUADRIMESTRE	80				2163				36.429			
TOTAL GERAL	38.672											

FONTE: CVA/GVA/SVS/SESAU

Para o monitoramento da circulação do vírus rábico são enviados para o LACEN PE encéfalos de animais suspeitos de raiva (animais que apresentam quadro neurológico e/ou atropelados e morcegos com hábito diurno) neste ano 12 encéfalos foram enviados para pesquisa da presença do vírus rábico.

LEISHMANIOSE

O município do Jaboatão dos Guararapes não é considerado área endêmica para Leishmaniose Visceral Canina (LVC), pois pesquisa realizada pela SES/PE não localizou flebotomíneos da espécie *Lutzomyia longipalpis*.

As atividades de controle da LVC consistem em monitoramento por meio de triagem com teste rápido DPP® em localidades que registraram notificação de LVC

e em localidades com características socioambientais favoráveis à zoonose. As atividades de controle da Leishmaniose no município estão centradas em demanda espontânea.

Neste período de 2020 realizamos os testes conforme a tabela abaixo:

Tabela 46 - Número de animais testados para Leishmaniose Visceral Canina (LVC) em Jaboatão dos Guararapes, 2020.

LVC	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
EXAMES REALIZADOS	1	0	0	2	4	0	1	0	0	2	0	0
RESULTADOS NÃO REAGENTES	1	0	0	1	2	0	1	0	0	2	0	0
RESULTADOS REAGENTES	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
EUTANÁSIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ÓBITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FONTE: CVA/GVA/SVS/SESAU.

ESPOROTRICOSE

Em maio de 2017 foi implantado no município, o Programa de Enfrentamento à Esporotricose Felina, no qual foi possível diagnosticar e retirar do convívio da população humana, gatos positivos para tal enfermidade.

Por se tratar de uma zoonose (doença que podem ser transmitida ao homem) e com registros de casos em Pernambuco, fez-se necessária a inclusão deste programa nas atividades de rotina do CVA.

Os atendimentos aos casos de esporotricose animal são realizados a partir de demanda espontânea. As coletas de material biológico para diagnóstico laboratorial são realizadas no CVA de 8h às 11h30 de segunda a quarta-feira. Após o diagnóstico positivo que pode ser clínico e/ou laboratorial o tutor assina o termo para tratamento domiciliar que pode durar de três até um ano ou a depender do estágio da doença o tutor pode assinar o termo para a eutanásia humanizada.

Tabela 47 - Quantitativo mensal de exames realizados positivos, negativos e alta.

LVC	JAN.	FEV.	MAR.	ABR.	MAIO	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTAL
-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	-------

EXAMES REALIZADOS	20	12	24	4	16	4	16	34	30	17	18	15	210
POSITIVO/ TRATAMENTO	138	131	128	133	12	1	11	28	24	13	16	10	645
NEGATIVO	-	-	-	-	4	0	5	4	2	0	2	0	17
ALTA	6	1	3	0	0	1	2	2	5	14	2	5	41
TOTAL	164	144	155	137	32	6	34	68	61	44	38	30	913

FONTE: CVA/GVA/SVS/SESAU

APREENSÃO DE ANIMAIS DE GRANDE PORTE (BOVINOS, EQUINOS E ASININOS)

O curral do Centro de Vigilância Ambiental teve sua reforma concluída no dia 01 de agosto, passando a atender as normas exigidas pela Agência de Defesa e Fiscalização Agropecuária de Pernambuco (ADAGRO).

A reforma garantiu que as baias individuais fossem transformadas em unidades independentes e isoladas sanitariamente, funcionando como Unidades Epidemiológicas. Vale ressaltar que o Município do Jaboatão dos Guararapes é pioneiro na reestruturação das instalações de animais de Grande Porte, e com isso, apenas a baia (unidade epidemiológica) do animal positivo passará por um período de vazio sanitário, o que permitirá a contínua retirada dos animais das ruas, conferindo maior segurança aos transeuntes e motoristas.

O recolhimento de animais nas vias públicas do município tem como finalidade a prevenção principalmente do mormo, mas também contribui para a prevenção da anemia infecciosa equina (AIE) e com a redução do risco de acidentes.

O Mormo é uma doença contagiosa causada pela bactéria *Burkholderia mallei* que acomete os equídeos (cavalos, burros e mulas) e eventualmente pode ser transmitida a outros animais e ao ser humano. A doença é transmitida para os humanos pelo contato com secreções de animais infectados, sendo considerada uma zoonose.

Considerando a Instrução Normativa nº 6, de 16 de janeiro de 2018 - Ministério da Agricultura Pecuária e Abastecimento (MAPA), que por interesse da defesa sanitária animal e da saúde pública estabelece diretrizes gerais para Prevenção, Controle e Erradicação do Mormo no Território Nacional.

Qualquer caso suspeito de Mormo é de notificação obrigatória ao Serviço Veterinário Oficial (SVO) da UF onde se encontra o animal, em prazo não superior a 24 (vinte e quatro) horas.



Diante de foco confirmado de Mormo, o estabelecimento será interditado, o(s) animais positivos serão sacrificados pelo serviço veterinário oficial num prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar da notificação ao proprietário do animal.

Orientação à população através da imprensa sobre a Posse Responsável de animais e dos serviços prestados pelo Centro de Vigilância.



Os animais são recolhidos das ruas pela Secretaria Executiva de Meio Ambiente e Gestão Urbana (SEMAG) e levados para o CVA.

PROGRAMA DE ADOÇÃO DE ANIMAIS

O canil e gatil do CVA abrigam animais recolhidos para observação de zoonoses. Após estes cães e gatos passarem por criteriosa avaliação médica e serem considerados saudáveis, são encaminhados ao programa de adoção “Adote um Parceiro”, que visa estimular a adoção de animais do canil do CVA de forma responsável e segura.

Neste último quadrimestre de 2020 a doação de animais foi realizada conforme tabela abaixo:

Tabela 48 - Número de animais encaminhados para adoção pelo CVA do Jaboatão dos Guararapes, 2020.

ANIMAIS DOADOS EM 2020			
MÊS	ANIMAIS PEQUENO PORTE DOADOS		ANIMAIS GRANDE PORTE DOADOS
	CÃES	GATOS	
JANEIRO	1	0	0
FEVEREIRO	1	0	0
MARÇO	1	0	0
ABRIL	0	0	0
MAIO	2	0	0
JUNHO	4	0	0
JULHO	1	0	0
AGOSTO	1	1	0
SETEMBRO	0	0	0
OUTUBRO	0	0	0
NOVEMBRO	2	0	0
DEZEMBRO	3	1	0
TOTAL	5	1	0
TOTAL GERAL	24		0

FONTE: CVA/GVA/SVS/SESAU



Alta após quarentena por suspeita de raiva – Janeiro 2020



Programa Adote um Parceiro – janeiro 2020



Adoção da cadela "Mel" 23/06/20



Adoção da cadela "Pipoca" 12/06/20

4.7.1.1 Coordenação de Riscos Ambientais Não Biológicos

Vigiágua

A água é sem dúvida alguma, um dos principais elementos do meio ambiente relacionados à vida dos seres vivos, desse modo, essencial aos homens e animais. Contudo, se a água não estiver dentro dos padrões de potabilidade, atualmente definidos em lei, o seu consumo pode acarretar um risco de transmissão de doenças, especialmente conhecidas como: doenças de veiculação hídrica, constituindo assim, num risco para a saúde coletiva.

Desta forma, dentre os programas desenvolvidos pela Coordenação de Riscos Ambientais não Biológicos, merece destaque o programa de vigilância da qualidade da água de consumo humano, "Vigiágua", que tem por objetivo garantir à população o acesso a uma água de boa qualidade, que atenda aos parâmetros de potabilidade exigidos pela legislação vigente, "Portaria de consolidação MS/GM nº 5 de 28 de setembro de 2017", e que não venha a provocar doença nas pessoas. Para isso são realizadas de modo regular e sistematizado, coletas para análise de água na rede pública de abastecimento, com intuito de verificar se a água consumida pela população não oferece riscos à saúde, e se a prestadora do serviço de abastecimento público, atende as normas estabelecidas na legislação.

Assim sendo, nesse ano, no programa VIGIAGUA, foram mantidas duas "Unidades Sentinela", para monitoramento e acompanhamento do cloro residual livre na água de consumo humano fornecida pela COMESA, sendo uma, do **Sistema Tapacurá**, localizada na Regional III, e outra na Regional 5, proveniente do **Sistema Pirapama**.

Foram alimentados dados dos Sistemas de Abastecimento de Água e demais soluções alternativas no SISÁGUA.

Ainda durante o exercício das atividades do VIGIÁGUA, neste 3º quadrimestre, foram realizadas visitas para verificação da qualidade da água, com realização de análise da água e confecção de relatórios para orientação em resposta à solicitações e/ou denúncias espontâneas da população, assim como, a visita e inspeção das Estações de tratamento de água dos Sistemas: Marcos Freire, Tapacurá e Muribequinha, com elaboração de relatórios de inspeção e acompanhamento das ações de correção, quando cabíveis, por parte da Comesa.

No tocante às atividades de monitoramento do vigiágua, foram realizadas coletas para avaliação da qualidade da água em Jabotão dos Guararapes para os

parâmetros: Cloro Residual Livre, Turbidez e Pesquisa de Coliformes Totais e *E. coli*, que servem como indicadores da qualidade da água ofertada à população, de modo a verificar se a água atende aos parâmetros de potabilidade e se não oferece riscos à saúde.

Tabela 49 - Quantitativo do total de ensaios de Cloro Residual Livre, Turbidez e Bacteriológico realizados no ano de 2020 por Regional de Saúde

Regional	Jan	Fev	Mar	Abr	maio	jun.	jul.	ago.	set.	out.	nov.	dez.	Total
I	71	46	21	38	46	42	52	56	46	29	41	18	506
II	27	30	18	21	24	27	24	54	20	18	15	18	296
III	52	38	21	18	27	15	35	39	37	42	57	23	404
IV	18	25	15	18	36	27	36	27	27	15	24	3	271
V	24	7	18	24	12	29	27	26	54	41	12	15	289
VI	0	9	12	21	12	12	21	21	0	18	18	9	153
VII	9	10	18	12	12	18	15	9	12	12	0	15	142
Total	201	165	123	152	169	170	210	232	196	175	167	101	2.061

FONTE: CRANB/GVA/SVS/SESAU

Obs.: 1(O quantitativo de análises de água realizadas pelo Vigiágua, pode diferir do total de análises alimentados no Siságua, pois algumas análises executadas pela vigilância não são alimentados no Siságua, tais como, as realizadas partir de reservatórios para investigação de surtos ou inspeções).

Tabela 50 - Quantitativo de visitas para coletas realizados no 3º Quadrimestre de 2020 por Regional de Saúde:

Regional	Jan	Fev	Mar	Abr	maio	jun.	jul.	ago.	set.	out.	nov.	dez.	Total
I	24	17	8	13	16	14	18	19	15	9	14	6	173
II	12	10	6	7	8	9	8	18	7	6	5	6	102
III	12	11	7	6	9	5	9	13	9	9	15	3	108
IV	6	9	5	6	12	9	12	9	9	5	8	1	91
V	8	3	6	8	4	10	9	3	11	7	4	5	78
VI	0	3	4	7	4	4	7	7	0	6	6	3	51
VII	3	5	6	4	4	6	5	3	4	4	0	5	49
Total	65	58	42	51	57	57	68	72	55	46	52	29	652

FONTE: CRANB/GVA/SVS/SESAU

Quanto a Pactuação Interfederativa 2017 - 2021 - Sispacto / COAP - referente ao Indicador **10 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez**, temos para o 3º Quadrimestre, índice de: 104,46 % para o período (set - dez), e 34,82% em relação ao período anual (Jan - Dez), e um índice final anual de **113,16%**.

Tabela 51 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, referente ao Indicador 10 - Sispacto / COAP

Sispacto / COAP	1º Quadrimestre (jan - abr)	2º Quadrimestre (mai - ago)	3º Quadrimestre (set - dez)	Total
% Quadrimestre	107,4%	127,99%	104,46%	
% Anual	35,68%	42,66%	34,82%	113,16%

FONTE: CRANB/GVA/SVS/SESAU

Gráfico 29 - Quantitativo e Percentual anual do cumprimento com a diretriz nacional de análises de água da Vigilância, alimentados no Siságua referente ao ano de 2020:



Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

Data: 27/01/2021

Hora: 10:37:45

Cumprimento da Diretriz Nacional do Plano de Amostragem - Parâmetros Básicos

Quantitativo de amostras analisadas pela Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

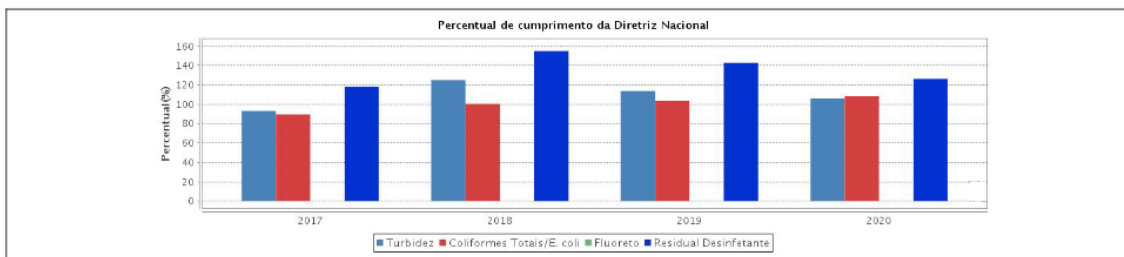
Abrangência: PE - JABOATAO DOS GUARARAPES
Código IBGE: 260790
População: 702.298
Período: 2017 a 2020

Parâmetro	Quantitativo mínimo de análises ¹		Número de amostras analisadas e percentual de cumprimento de diretriz nacional do plano de amostragem				TOTAL NO PERÍODO
	Anual	Total no período	2017	2018	2019	2020	
Turbidez	588	2352	548 93,20%	735 125,00%	688 113,61%	623 105,95%	2.574 109,44%
Coliformes Totais/E. coli	588	2352	528 89,46%	591 100,51%	809 103,57%	837 108,33%	2.363 100,47%
Fluoreto	216	864	-	-	-	-	
Residual Desinfetante ²	588	2352	694 118,03%	911 154,93%	839 142,69%	742 126,19%	3.186 135,46%

(1) Quantitativo Mínimo estabelecido na Diretriz Nacional do Plano de Amostragem de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

(2) Residual Desinfetante: Refere-se a somatória das análises dos parâmetros Cloro Residual Livre, Cloro Residual combinado e Dióxido de Cloro

Nota: A contagem do número de amostras analisadas não leva em consideração aquelas coletadas por motivo de surto ou desastre.



Fonte: SISAGUA - Sistema de Informação de Vigilância de Qualidade da Água para Consumo Humano

Monitoramento Ambiental do Cólera

A cólera (CID A00.9) é uma doença infecciosa intestinal aguda, causada pela Enterotoxina do *Vibrio cholerae* O1 ou O139, que ocorre no intestino delgado, sendo de transmissão predominantemente hídrica, e que, nos casos mais graves pode levar um indivíduo à morte em poucas horas.

O monitoramento ambiental pode auxiliar a identificar precocemente o surgimento de casos de cólera permitindo que as autoridades de saúde executem ações de prevenção e promoção da saúde de modo a evitar a instalação e permanência da doença.

No ano de 2020, foram instaladas e coletadas apenas 10 mechas ambientais, para monitoração ambiental do *Vibrio cholerae* O1 Toxigênico, "agente etiológico causador da Cólera".

Em razão da contenção de despesas a coleta de material está, desde o ano passado, reduzida a um ponto de monitoramento, a pedido da Secretaria Estadual de Saúde, devido a limitação da capacidade operacional do Lacen-PE, sendo, esta situação, atualmente agravada pela demanda ora necessária para atender a emergência de saúde gerada pela Pandemia de Covid19.

Gráfico 30 - Amostras coletadas para monitoramento ambiental do *Vibrio cholerae*, Jaboatão dos Guararapes, por Regional de Saúde - 2020.

Regional	Jan	Fev	Mar	Abr	maio	jun.	jul.	ago.	set.	out.	nov.	dez.	Total
I	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	10
II	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	10

FONTE: CRANB/GVA/SVS/SESAU

VIGIDESASTRE

No Sistema Único de Saúde, a Vigilância em Saúde Ambiental dos riscos associados aos desastres, estabelece estratégias para a atuação em desastres de origem natural e tecnológica. Nesse contexto, dentre seus objetos de atuação estão os desastres naturais (inundações, seca e estiagem, deslizamentos, dentre outros). O RNB esteve participando ativamente junto com a Defesa Civil e a SES, em ações de preparação e monitoramento dos desastres naturais, especialmente comuns nos períodos de chuvas no estado.

Durante o 1º Quadrimestre de 2020, em atividades compostas por equipes da Defesa Civil, e Assistência Social, foram realizadas vistorias e confecção de relatórios, em **14 estabelecimentos** indicados como passíveis de abrigar vítimas de desastres em Jabotão dos Guararapes, em parceria com a Defesa Civil, Vigilância Sanitária e Assistência Social.

Durante o 2º Quadrimestre de 2020, foram visitadas e sanitizadas, duas escolas que poderiam servir de abrigos temporários, durante o período de chuvas, haja vista, que as escolas já estavam com suas atividades suspensas devido a pandemia de Covid19, e que poderiam proporcionar uma melhor acomodação das famílias garantindo a privacidade e o isolamento social em salas separadas.

Durante a Pandemia, o RNB vem contribuindo com organização das equipes de sanitização das unidades públicas e locais de aglomeração, como estratégia de prevenção e combate ao Covid19.



Vigilância da Contaminação do Solo – VIGISOLO

O VIGISOLO é um programa de ações de vigilância em saúde de populações sob risco de exposição à solo contaminado ou suspeito de contaminação, que tem por objetivo realizar as ações definidas no SINVSA em especial no que se refere à exposição humana em áreas sob suspeita de solo contaminado por substâncias químicas entre outras passíveis de causar algum dano à saúde. As atividades inerentes ao programa consistem na identificação de rotas de exposição e no conhecimento das ações antropológicas que resultem na contaminação do solo, e pelo risco a saúde da população exposta.

Neste ano, a visita e cadastro de novas áreas de risco, foram interrompidas em razão da pandemia, enquanto aguardamos a reabertura do comércio e normalização das demais atividades produtoras.

4.7.2 Gerência De Vigilância Epidemiológica

AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

Para qualificar o trabalho junto às equipes da Atenção Básica (AB), a partir de 2019, foi implementada a estratégia de educação permanente por meio de Rodas de Conversas. Tais rodas foram construídas na perspectiva de dialogar com as equipes da AB sobre os aspectos fisiopatológicos e epidemiológicos da esquistossomose, cuja finalidade é de fortalecer as ações de controle da doença junto ao território em parceria com as equipes de saúde.

Em 2020, em função da baixa capacidade de desenvolver ações coletivas para o enfrentamento da esquistossomose, foi dado ênfase às ações de educação

permanente pelo método de rodas. Ao todo, foram realizadas 12 Rodas de Conversas com equipes da AB, desenvolvidas entre os meses de julho a outubro.

Além das Rodas de Conversas desenvolvidas pela chefia de núcleo, foram realizadas rodas de conversas com todas as 08 (oito) equipes de Saúde da Família da Regional 3, utilizando a ferramenta Álbum Seriado para dialogar com as equipes, através do Trabalho de Conclusão de Residência intitulado PROJETO DE INTERVENÇÃO: ENFRENTAMENTO À ESQUISTOSSOMOSE EM UM TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES, PERNAMBUCO, BRASIL, pesquisa desenvolvida pela residente Roberta Amorim, sob orientação da chefia de núcleo Priscila Tamar.

PROGRAMA DE CONTROLE DA FILARIOSE LINFÁTICA

O programa de controle da Filariose Linfática (FL) de Jaboatão dos Guararapes tem sido estruturada na perspectiva de confirmar a eliminação da transmissão desta enfermidade no território, em consonância com as estratégias globais, nacionais e estaduais para enfrentamento deste agravo.

Considerando que devido às suas características epidemiológicas, a FL é uma das doenças com potencial para eliminação como problema de saúde pública, neste sentido, a 5ª Assembleia Mundial da Saúde, ocorrida em 1997, conclamou os países endêmicos para a adoção do Plano Global de Eliminação da Filariose Linfática.

Em 1996, por meio da Resolução nº 190, foi criado o Plano Nacional de Eliminação da Filariose Linfática no Brasil, cuja construção de dossiê, que comprova a eliminação, tem sido feito com meta de ser enviado a OMS em 2021.

A fim de diminuir o percentual de microfilarêmicos, foi adotada a estratégia *Mass Drug Administrativos* (MDA) ou Tratamento Coletivo (TC), implementado em Jaboatão dos Guararapes nos anos de 2003 a 2011, com exceção do ano 2009.

Em 2012, foi lançado pelo Ministério da Saúde o Plano Integrado de Ações Estratégicas para eliminação de alguns agravos de relevância epidemiológica, entre eles a Filariose, que se caracterizou como um compromisso público de eliminação deste agravo. Em Jaboatão dos Guararapes não há registro de pacientes microfilarêmicos desde 2013.

A partir de 2013, Pernambuco começou a seguir a estratégia de comprovação da interrupção da transmissão da FL, denominada TAS (*Transmission Assesment Survey*), que se caracteriza como medida adotada dois anos após a realização do Tratamento Coletivo, com periodicidade de 2 pesquisas por território, com intervalo de 2 anos entre elas. Tal pesquisa tem como público-alvo escolares e utiliza a técnica de exames por meio de testes rápidos.

Em Jaboatão do Guararapes, os territórios selecionados para realização do TAS foram Alto da Colina e baixa da Colina – Unidade de Avaliação 1 – e Quitandinha e Retiro – Unidade de Avaliação 2. O 1º TAS foi realizado em 2014 na Unidade de Avaliação 1, o 2º foi realizado em 2016 nas Unidades de Avaliação 1 e 2 e o 3º- a ser realizado na Unidade de avaliação 2 - estava previsto para 2020 e foi adiado para 2021, em decorrência da emergência de Saúde Pública em função da pandemia do novo Coronavírus.

Atualmente, os municípios da Região Metropolitana do Recife/PE, área ainda considerada endêmica, realiza-se uma vigilância ativa, com utilização de triagens hemoscópicas em postos fixos e volantes de verificação e sítios sentinelas e xenomonitoramento. O município conta com equipes que realizam coleta para realização do exame hemoscópico por meio da técnica de Gota Espessa (GE) em 5 postos fixos do município localizados na UPA Barra de Jangada, UPA Engenho Velho, UPA Curado, Hospital policlínica Jaboatão Prazeres e Hospital Nossa Senhora de Lourdes, no horário de 23 as 01 horas, além de uma equipe volante que faz coleta descentralizada nos territórios em parceria com unidade de saúde e equipamentos sociais (associação de moradores, igrejas, etc.). Na Tabela 53 estão descritas as coletas realizadas no período de janeiro a março e novembro a dezembro de 2020.

Tabela 52 - Exames hemoscópicos e nº de positivos para Filariose Linfática, 2020. -

Exames Hemoscopia	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Busca ativa	1187	955	684	00	00	00	00	02	10	0	577	610	4.025
Positivos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tratamentos realizados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Como parte da estratégia de comprovação da eliminação da FL, desde 2017 o município tem realizado inquéritos epidemiológicos para captação de casos de morbidade filarial, a saber, indivíduos portadores de linfedema, erisipela, quilúria e hidrocele com histórico anterior de infecção ou residente em área com histórico de transmissão da FL. Tal investigação visa subsidiar a organização da rede para assistência dos pacientes portadores de morbidade filarial. No ano de 2020, foram captados 34 casos de morbidade filarial no território.

AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

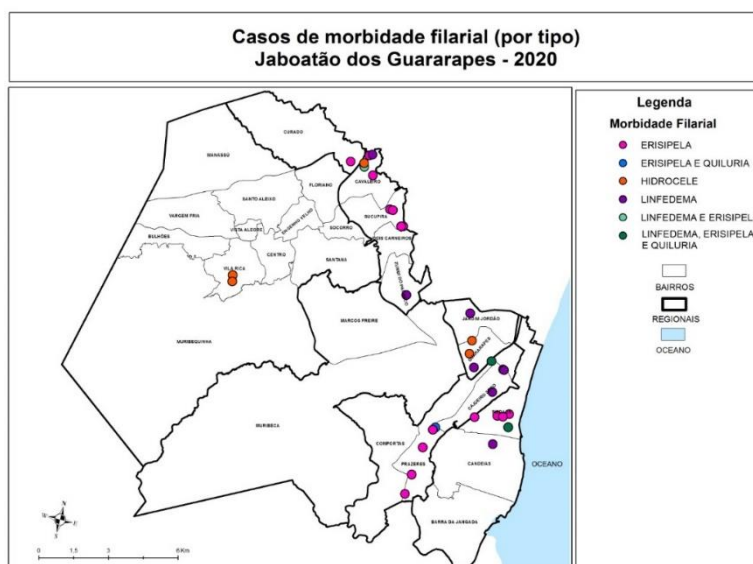
- Atualizações sem morbidade da Filariose Bancroftiana

Em 2020, foi realizado treinamento com fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais dos NASF sobre a reabilitação dos casos de linfedema, de pacientes portadores de morbidade filarial.

- PRODUÇÃO CIENTÍFICA

Em 2020 foi realizada pesquisa em parceria com o Programa de Iniciação Científica (PIC) da Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS), intitulada MORBIDADE FILARIAL NO MUNICÍPIO DO JABOATÃO DOS GUARARAPES: PERFIL SOCIOEPIDEMIOLÓGICO E ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE. O produto desta pesquisa foi apresentado no Congresso da FPS, em novembro de 2020.

Mapa 3 - Distribuição de casos de morbidade, por tipo de morbidade e local de residência, 2020.



Fonte: NEFI/GVE/SVS – Jaboatão dos Guararapes, 2020.

AÇÕES REALIZADAS PELA VIGILÂNICA EPIDEMIOLÓGICA

ESQUISTOSSOMOSE E FILARIOSE

Foto 54 - Rodas de Conversas com equipes de Saúde da Família, 2019-2020.



Foto 55 - Rodas de Conversa Regional 3, 2020.



TUBERCULOSE E HANSENÍASE



• **Janeiro
Roxo, praia de Piedade**

Ações nas Policlínicas

- Avaliação Dermato Neurológica na Policlínica Carneiro Lins, 04 dias com o total de 24 pacientes avaliados entre agosto e outubro.



- Avaliação do grau de incapacidade dos pacientes hansênicos (diagnóstico e cura) na Policlínica Mariinha Melo com início em outubro, com 36 pacientes avaliados até o momento.



- Sensibilização de Tuberculose e Hanseníase na USF Alto São Sebastião

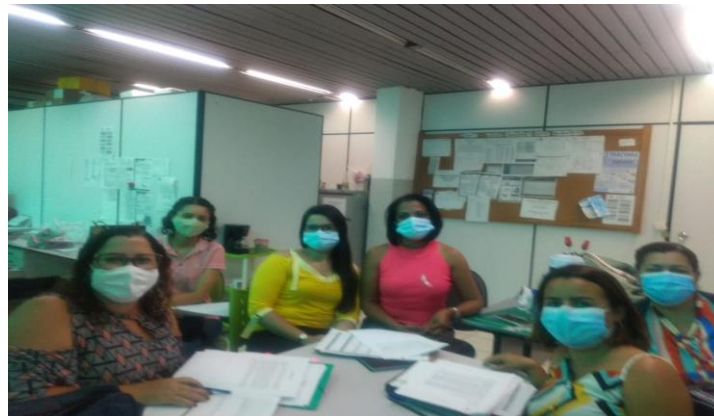


- Formação dos Agentes Comunitários de Saúde na USF Portal dos Prazeres



- Grupo técnico para discussão de óbito 2019-2020 com menção a Tuberculose de Jaboatão.

Seguindo portaria SES/PE Nº 175 de 20 de abril de 2015.



- webinar online para discussão de óbito com menção de Tuberculose e Covid-19, Jaboatão e municípios vizinhos em parceria com a SES/Pe.



AÇÕES – COMPONENTE IST

Janeiro/2020 – Ação Palestra e Distribuição de Insumos - CRSM



Fevereiro/2020 – Ação Testagem na Igreja Batista de Prazeres



Setembro/2020 – Ação de Testagem rápida IST's + COVID no supermercado Arcomix Cavaleiro



Setembro/2020 – Ação de Testagem rápida IST's + COVID no supermercado Arcomix Prazeres



Setembro/2020 – Ação de Testagem rápida IST's + COVID no supermercado Arcomix/Administrativo



Outubro/2020 – Ação de Testagem rápida IST's + COVID na empresa Vera Cruz com palestra sobre prevenção e distribuição de insumos



Outubro/2020 – Ação de Testagem rápida IST's + COVID no Viaduto de Prazeres e com distribuição de insumos



Dezembro/2020 - Palestra sobre prevenção do HIV-AIDS com usuários da ploclínica Conego Pedro de Souza Leão ministrada pela equipe SAE/AHF



Componente IST/AIDS

O núcleo da Política de IST/AIDS tem como atribuição promover ações de educação em saúde, controle e detecção das infecções sexualmente transmissíveis no município a partir do acesso ao diagnóstico, tratamento e à assistência dos

usuários com vistas a reduzir a morbi-mortalidade decorrente das IST e da infecção pelo HIV.

Seus principais objetivos são: promover a adoção de práticas seguras em relação as DST bem como garantir os direitos fundamentais das pessoas atingidas direta ou indiretamente pelo HIV/AIDS e outras IST; aprimorar o sistema de vigilância epidemiológica das DST e do HIV/AIDS e promover o acesso das pessoas com infecção pelo HIV e portadores de DST à assistência de qualidade.

Viabilizando alcançar seus objetivos, o núcleo da Política de IST/AIDS têm promovido ações como as observadas nos quadros:

Quadro 12 - Ações de Testagem Rápida

Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA/Jaboatão dos Guararapes - PE											
AÇÕES DE TESTAGEM RÁPIDA											
AÇÃO IGREJA BATISTA DE PRAZERES											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
10/03/2020	IBP	28	1	28	3	28	0	28	0	112	28
AÇÃO CRSM											
13/03/2020	CRSM	22	0	22	5	22	0	22	0	88	22
AÇÃO NO VIADUTO DE PRAZERES											
02/09/2020	VIADUTO PRAZERES	76	2	74	15	75	0	74	0	299	76
AÇÃO SESC PIEDADE											
SESC	PIEDADE	113	1	114	4	115	0	115	0	457	120
AÇÃO ATITUDE PIEDADE											

08/09/2020	PIEDAD E	24	0	25	4	25	1	25	0	99	28
SUPERMERCADO ARCOMIX CAVALEIRO											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
10/09/2020	CAVALEIRO	45	0	45	1	45	0	45	0	180	45
SUPERMERCADO SOBERANO PIEDADE											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
16/09/2020	PIEDAD E	35	0	35	1	35	0	35	0	140	35

Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA/Jaboatão dos Guararapes - PE											
AÇÕES DE TESTAGEM RÁPIDA											
SUPERMERCADO ARCOMIX PRAZERES											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
17/09/2020	PRAZERES	169	0	171	2	169	0	169	1	678	171
AÇÃO COM TRABALHADORES DE PRAIA (FITS)											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
22/09/2020	ESCOLA	150	2	150	11	150	0	150	2	600	150
AÇÃO ARCOMIX CENTRO ADMINISTRATIVO											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
24/09/2020	BR 101	247	0	247	9	247	0	247	1	988	247
AÇÃO ARCOMIX MASSANGANA											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
30/09/2020	MASSANGANA	63	0	63	4	63	0	63	0	252	63
AÇÃO SUPERMERCADO PERNAMBUCANO CANDEIAS E PRAZERES											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
08/10/2020	CANDEIAS	47	0	47	2	47	0	47	0	188	47
AÇÃO VIADUTO DE PRAZERES PARTE 2											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
09/10/2020	PRAZERES	125	1	125	16	125	0	125	0	500	125
AÇÃO COMPLEXO ADMINISTRATIVO DA PREFEITURA											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas

13/10/2020	JDIM JORDÃO	122	0	122	2	122	0	122	0	488	122
AÇÃO ATITUDE CANDEIAS											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
14/10/2020	CANDEIAS	30	0	30	2	30	0	30	0	120	30
AÇÃO NA EMPRESA VERA CRUZ											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
20/10/2020	PRAZERES	95	0	95	0	95	0	95	1	380	95

Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA/Jaboatão dos Guararapes - PE											
AÇÕES DE TESTAGEM RÁPIDA											
AÇÃO NO VIADUTO DE PRAZERES PARTE 3											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
21/10/2020	PRAZERES	119	0	119	23	119	1	119	0	476	119
AÇÃO NO SHOPPING GUARARAPES PARTE 1											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
22/10/2020	PIEIDADE	88	0	88	0	88	0	88	0	352	88
AÇÃO NA SECRETARIA DE SAÚDE											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
27/10/2020	PRAZERES	41	0	41	0	41	1	41	0	164	41
AÇÃO NO SHOPPING GUARARAPES PARTE 2											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
29/10/2020	PIEIDADE	65	0	0	0	65	0	65	0	195	65
AÇÃO EM VILA RICA											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
20/11/2020	VILA RICA	51	0	51	6	51	0	51	1	204	51
AÇÃO NA POLICLINICA CARNEIRO LINS											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
26/11/2020	PRAZERES	34	0	34	2	34	1	34	0	136	34
AÇÃO NA PRAÇA DE MARCOS FREIRE											
Data	Local	Número de TR HIV realizados	Testes reagentes para o HIV	Número de TR SÍFILIS realizados	Testes reagentes para a SÍFILIS	Número de TR HEPATITE B realizados	Testes reagentes para a HEPATITE B	Número de TR HEPATITE C realizados	Testes reagentes para a HEPATITE C	Total de testes realizados	Total de pessoas atendidas
02/12/2020	MARCOS FREIRE	66	0	66	8	66	0	66	2	264	66

4.7.3 Gerência De Vigilância Sanitária

Em 20 de março de 2020, o governador do estado de Pernambuco publicou o Decreto Estadual nº 48.833, restringindo as atividades em virtude da emergência de saúde pública e em 30 de março de 2020, a Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes, publicou o Decreto Nº 34, a, em alinhamento às diretrizes nacionais e estaduais, onde caracterizou o “Estado de Calamidade Pública”, no âmbito de Jaboatão dos Guararapes.

Nesse sentido, diversos estabelecimentos regulados pela vigilância sanitária, foram fechados temporariamente, além do Decreto também prever o rodízio de profissionais.

As ações de vigilância sanitária têm como diretriz reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população para isso utiliza indicadores com objetivo de avaliar o nível de implementação das ações. Esses indicadores são compostos pelos grupos de ações identificadas como necessárias para serem executadas em todos os municípios brasileiros ao longo do ano, são eles:

1 - DENÚNCIAS

A tabela 54 abaixo faz um comparativo do número de denúncias recebidas pela Vigilância Sanitária de 2019 e 2020.

O aumento no quantitativo de denúncias recebidas no ano de 2020 ocorreu devido a ampliação dos canais de atendimento como a Ouvidoria Municipal/SUS e o aplicativo Saúde Vigilante disponibilizados à população do município.

Tabela 53 - Recebimentos de denúncias pela Vigilância Sanitária no período de 2019-2020, Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Quadrimestre	Número de Recebimentos	
	2019	2020
1º Quadrimestre	26	156
2º Quadrimestre	32	144
3º Quadrimestre	33	135
Total	91	435

Fonte: SIA/SUS/MS, 2019-2020

A tabela 55 abaixo faz um comparativo do número de denúncias atendidas pela Vigilância Sanitária de 2019 e 2020.

Tabela 54 - Atendimentos de denúncias pela Vigilância Sanitária no período de 2019-2020, Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Quadrimestre	Número de atendimentos	
	2019	2020
1º Quadrimestre	24	85
2º Quadrimestre	27	113
3º Quadrimestre	30	84
Total	81	282

Fonte: SIA/SUS/MS, 2019-2020

2 - INSPEÇÕES

O quadro abaixo faz um comparativo com relação ao número de inspeções realizadas pela Vigilância Sanitária, de 2019 e 2020.

A redução inicial do número de inspeções ocorreu devido a situação epidemiológica mundial referente ao Coronavírus, onde em 11 de março de 2020 o Ministério da Saúde lançou a Portaria MS/GM nº 188, em 3 de fevereiro de 2020, a qual declara Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV). Em 11/03/2020 a OMS deflagrou situação de pandemia.

Já no 3º quadrimestre houve o aumento do número de inspeções devido ao Plano de Convivência das Atividades Econômicas com a Covid-19 do estado de Pernambuco que estabeleceu a retomada gradual de setores da economia no estado, bem como o retorno dos profissionais que estavam em rodízio.

Tabela 55 - Inspeções realizadas pela Vigilância Sanitária, Jaboatão dos Guararapes, 2019 - 2020.

Quadrimestres	Número de Inspeções	
	2019	2020
1º Quadrimestre	2085	1477
2º Quadrimestre	1736	1646
3º Quadrimestre	1586	1680
Total	5407	4803

Fonte: SIA/SUS/MS, 2019-2020

3 – PROCEDIMENTOS SIA/SUS

A Tabela 57 faz um comparativo com relação ao número de procedimentos realizados pela Vigilância Sanitária através do Boletim de Procedimentos Ambulatorial, nos anos de 2019 e 2020.

Tabela 56 - Procedimentos realizados pela Vigilância Sanitária através do Boletim de Procedimentos Ambulatorial, no 3º quadrimestre de 2019 e 2020.

Procedimento	1º Quadrimestre		2º Quadrimestre		3º Quadrimestre	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Atividades educativas para o setor regulado	02	01	04	0	0	3
Análise de projetos básicos de arquitetura	77	23	106	11	37	1
Cadastro de estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	150	162	165	146	100	146
Investigação de eventos adversos e ou queixas técnicas	0	0	0	0	0	0
Exclusão de cadastro de estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária com atividades encerradas.	150	101	132	100	111	64
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	1002	868	1071	850	946	1030
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	115	110	197	33	185	114
Aprovação de projetos básicos de arquitetura	35	11	64	12	6	15
Investigação de surtos de doenças transmitida por alimentos	01	01	02	0	0	1
Investigação de surtos de infecção em serviços de saúde	01	0	0	0	0	0
Atividade educativa para a população	05	0	01	0	0	0
Recebimento de denúncias/reclamações	26	156	32	144	33	135
Atendimento à denúncias/reclamações	24	85	27	113	30	84
Cadastro de instituições de longa permanência para idosos	01	03	0	0	2	0
Inspeção sanitária de instituições de longa permanência para idosos	03	49	03	65	26	18
Licenciamento sanitário de instituições de longa permanência para idosos	01	0	00	0	1	0
Cadastro de serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e mama	0	0	02	0	0	1
Inspeção sanitária de serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e mama.	14	06	17	8	19	10
Licenciamento sanitário de serviços de diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero e mama	0	02	05	0	3	0
Cadastro de serviços de alimentação	72	86	100	119	69	75
Inspeção sanitária de serviços de alimentação	1066	554	645	723	595	622
Licenciamento sanitário de serviços de alimentação	54	35	73	6	65	29
Inspeção sanitária de ambientes livres do tabaco	152	48	75	64	66	67
Instauração de processo administrativo sanitário	100	50	74	44	35	46
Conclusão de processo administrativo sanitário	80	72	101	67	82	64

Fonte: SIA/SUS/MS, 2019-2020

-AÇÕES REALIZADAS

Quadro 13 - Ações realizadas em 2020 por quadrimestre

ATIVIDADE/AÇÃO	PÚBLICO-ALVO	PERÍODO	PARCERIAS
1º QUADRIMESTRE			
Lançamento do Aplicativo “Saúde Vigilante”	População	18/02/2020	Secretaria de Saúde/Superintendência de Vigilância à Saúde e Gerência de Epidemiologia
Capacitação referente ao novo coronavírus	Instituto de Longa Permanência para Idoso - ILPI	10/03/2020	-
Plantão da Orla – Inspeção das cozinhas comunitárias	Comerciantes da orla	14/03/2020	-
Ação para a avaliação de instalação de novos leitos para o COVID-19 no Hospital Memorial Jaboatão	População	21 e 24/03/2020	Secretaria de Saúde
Ação de recomendação para os serviços funerários contra o COVID-19	Estabelecimentos funerários	Março/2020	
Ação de recomendação para os serviços de alimentação contra o COVID-19	Estabelecimentos de serviço de alimentação	Março e Abril/2020	-
Ação conjunta com o Conselho de Odontologia	Consultórios de odontologia	07/04 e 15/04/2020	Conselho de Odontologia
Orientações em supermercados - comércio de pescados	Supermercados	06, 07 e 08/04/2020	-
Ação conjunta referente segurança e saúde do trabalhador na prevenção ao coronavírus	Estabelecimentos em geral	Abril/2020	CEREST
2º QUADRIMESTRE			
Operação Choque de Ordem	Estabelecimentos em geral	Maio e Junho	VISA e Polícia Militar
Ação de enfretamento contra o COVID-19	Estabelecimentos regulados pela VISA	Julho/20	VISA, PROCON e Secretaria Executiva de Turismo, Cultura, Esporte e Lazer
Ação conjunta com o CEREST	Estabelecimentos em geral	Maio e Junho/20	VISA e CEREST
Plantões noturnos e finais de semana para verificar o cumprimento das recomendações frente à pandemia do Coronavírus – COVID-19 e das boas práticas	Estabelecimentos regulados pela VISA	Maio a agosto/2020	VISA
Ação para orientação dos protocolos setoriais para a	Estabelecimentos regulados pela	Junho/julho e agosto/2020	VISA

ATIVIDADE/AÇÃO	PÚBLICO-ALVO	PERÍODO	PARCERIAS
retomada gradual das atividades econômicas no município	VISA		
3º QUADRIMESTRE			
Ação conjunta com o CRO nos consultórios odontológicos (COVID-19)	Consultórios odontológicos	Setembro/2020	Conselho de Regional de Odontologia
Ação nas ILPIs no município para implantação e avaliação dos Protocolos de Visita Familiar	Instituto de Longa Permanência para Idosos	Setembro a Dezembro/2020	-
Elaboração dos Protocolos relativos ao retorno das atividades Educacionais	Estabelecimentos de ensino	Setembro a Dezembro/2020	-
Inspeções na Orla (Orientações sobre o protocolo de retorno das atividades)	Comerciantes da Orla	12/09/2020	-
Capacitação sobre Boas Práticas e Protocolo de Retorno das Atividades do Comércio Fixo da Orla	Comerciantes da Orla	22/09/2020	-
Capacitação sobre o protocolo de Retorno das Atividades de Cinema e Teatro.	Representantes Legais	02/10/2020	-
Capacitação para o enfrentamento da COVID-19 nos cemitérios municipais (Finados)	Funcionários dos cemitérios	28 e 29/10/2020	-
Inspeção nas Casas de Eventos para verificar o cumprimento do Decreto 49.668/2020	Estabelecimentos Comerciais	Novembro/2020	
Ação Conjunta nos Mercados Públicos (Visa, Procon, Comab e Guarda Municipal) prevenção Covid-19	Comerciantes dos Mercados da Mangueira e Cavaleiro	12/12/2020	

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – AÇÕES REALIZADAS

Foto 56 - Inspeção na Orla (Orientações sobre o protocolo de retorno das atividades)



Foto 57 - Capacitação sobre Boas Práticas e Protocolo de Retorno das Atividades do Comércio Fixo da Orla



Foto 58 - Capacitação para o enfrentamento da COVID-19 nos cemitérios municipais (Finados)



Foto 59 - Capacitação sobre o protocolo de Retorno das Atividades de Cinema e Teatro.



Foto 60 - Ação Conjunta nos Mercados Públicos (Visa, Procon, Comab e Guarda Municipal) prevenção Covid-19



5 PRINCIPAIS AÇÕES REALIZADAS NA ÁREA DE ESTRUTURA FÍSICA

Em 2018, 2019 e 2020 foram anos de grandes reformas, manutenções, pinturas e início de reformas e construções prediais, manutenções prediais sendo realizadas diariamente com o contrato de fornecimento de mão de obra com a ADSERV, onde totalizam mais de 2000 (duas mil) pequenas e médias manutenções prediais. Ademais, manutenções de maior porte, sendo realizadas pelos contratos com a CONSTRUTORA SBM e a CBL EMPREENDIMENTOS.

INAUGURAÇÕES:

- **CENTRO DE TRIAGEM E TRATAMENTO AO CORONAVIRUS – JUNHO DE 2020**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 1.048.832,55, CUSTOU APROXIMADAMENTE R\$ 1.100.000,00
 - REALIZADA PELA MULTISSET ENGENHARIA
 - OBRA DE PRÉDIO CEDIDO EM PROL DE ATENDIMENTO À PANDEMIA VIVIDA NO DECORRER DE 2020



- **USF LAGOA DAS GARÇAS – AGOSTO DE 2020**

- OBRA PREVISTA PARA R\$ 664.000,00, CUSTOU R\$ 770.917,23
- REALIZADA PELA CONSTRUTORA PRIME LTDA
- PARCERIA FITS EM QUESTÃO DE MOBILIÁRIO



- **CENTRO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL – SETEMBRO DE 2020**

- OBRA PREVISTA PARA R\$ 504.387,04, CUSTOU R\$ 614.666,48
- REALIZADA PELA CONSTRUTORA MENDONÇA



- **USF PORTAL DOS PRAZERES – OUTUBRO DE 2020**

- OBRA PREVISTA PARA R\$ 638.000,00, CUSTOU R\$ 787.088,69

- REALIZADA PELA CONSTRUTORA KAENA
- PARCERIA FITS EM QUESTÃO DE MOBILIÁRIO

- **USF VIETNÃ – NOVEMBRO DE 2020**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 675.000,00, CUSTOU R\$ 778.168,05
 - REALIZADA PELA CONSTRUTORA PANORÂMICA
 - PARCERIA FITS EM QUESTÃO DE MOBILIÁRIO

- **USF CURADO IV – DEZEMBRO DE 2020**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 800.000,00, CUSTOU APROXIMADAMENTE R\$ 790.000,00
 - REALIZADA PELA CONSTRUTORA OCTAGON
 - PARCEIRA FITS EM QUESTÃO DE MOBILIÁRIO

OBRAS EM ANDAMENTO E PREVISTAS:

- **CENTRO DE PARTO NORMAL – PREVISÃO DE CONCLUSÃO PARA 2021**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 2.500.000,00
 - CONSTRUÇÃO EM ANDAMENTO PELA CONSTRUTORA CONTREL, PARALISADA POR PROCESSO EM TRÂMITE, PARALISADA COM 83,56% DE SUA EXECUÇÃO.

- **POLICLÍNICA MARCOS FREIRE – PREVISÃO DE CONCLUSÃO PARA JULHO DE 2021**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 2.000.000,00
 - CONSTRUÇÃO EM ANDAMENTO PELA CONSTRUTORA PRIME, HOUVE PARALIZAÇÃO POR AUSÊNCIA DE REPASSE MAS OBRA JÁ RETOMADA, ENCONTRA-SE EM 43,60% DE SUA EXECUÇÃO.

- **LABORATÓRIO MUNICIPAL – PREVISÃO DE INÍCIO PARA JANEIRO DE 2021**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 1.588.139,85
 - CONSTRUÇÃO PREVISTA PARA INÍCIO EM JANEIRO DE 2021 PELA EMPRESA AGIL EMPREENDIMENTOS.

- **CENTRO DE REABILITAÇÃO DE MASSANGANA – PREVISÃO DE CONCLUSÃO PARA JANEIRO DE 2021**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 21.282,84
 - CONSTRUÇÃO QUASE EM 100% AUSENTANDO APENAS LIGAÇÃO DE REDE ELÉTRICA PARA FINALIZAÇÃO E POSTERIOR MOBILIÁRIO POR PARTE DO PROGRAMA COAPES COM PARCERIA COM FACULDADE FITS.

- **MATERNIDADE RITA BARRADAS – PREVISÃO DE INÍCIO PARA 2021**
 - LICITAÇÃO CONCLUÍDA COM A EMPRESA VENCEDORA, EXECUTAR ENERGIA E SERVIÇOS LTDA
 - OBRA PREVISTA PELA EMPRESA NO VALOR DE R\$ 4.679.524,60

QUALIFICAÇÕES E REFORMAS DE GRANDE PORTE:

- **CENTRO DE TRIAGEM E TRATAMENTO AO CORONAVIRUS – JUNHO DE 2020**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 1.048.832,55, CUSTOU APROXIMADAMENTE R\$ 1.100.000,00
 - REALIZADA PELA MULTISSET ENGENHARIA
 - OBRA DE PRÉDIO CEDIDO EM PROL DE ATENDIMENTO À PANDEMIA VIVIDA NO DECORRER DE 2020



- **USF PORTAL DOS PRAZERES – OUTUBRO DE 2020**

- OBRA PREVISTA PARA R\$ 638.000,00, CUSTOU R\$ 787.088,69
- REALIZADA PELA CONSTRUTORA KAENA
- PARCERIA FITS EM QUESTÃO DE MOBILIÁRIO





- **USF VIETNÃ – NOVEMBRO DE 2020**

- OBRA PREVISTA PARA R\$ 675.000,00, CUSTOU R\$ 778.168,05
- REALIZADA PELA CONSTRUTORA PANORÂMICA
- PARCERIA FITS EM QUESTÃO DE MOBILIÁRIO





- **USF CURADO IV – DEZEMBRO DE 2020**

- OBRA PREVISTA PARA R\$ 800.000,00, CUSTOU APROXIMADAMENTE R\$ 790.000,00
- REALIZADA PELA CONSTRUTORA OCTAGON
- PARCEIRA FITS EM QUESTÃO DE MOBILIÁRIO





QUALIFICAÇÕES E REFORMAS DE GRANDE PORTE

- **BASE DESCENTRALIZADA DO SAMU – JULHO DE 2020**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 52.380,14, CUSTOU R\$ 45.311,19
 - REALIZADA PARA CONSTRUTORA FEITOSA

- **USF CURADO III (REFORMA E AMPLIAÇÃO) – JULHO DE 2020**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 244.529,00, CUSTOU R\$ 301.697,30
 - REALIZADA PELA CONSTRUTORA KAENA
 - PARCERIA FITS EM QUESTÃO DE MOBILIÁRIO



- **UBS MURIBECA DOS GUARARAPES (REFORMA E AMPLIAÇÃO) – MAIO DE 2020**
 - OBRA PREVISTA PARA R\$ 135.400,00, CUSTOU R\$ 123.287,39
 - REALIZADA PELA VASCONCELOS & MAGALHÃES
 - PARCERIA FITS EM QUESTÃO DE MOBILIÁRIO



- **USF CRISTO REDENTOR – JUNHO DE 2020**
 - OBRA CUSTOU R\$ 31.488,23
 - OBRA DE PARCERIA COAPES COM A FACULDADE FITS



- **USF SOCORRO – AGOSTO DE 2020**

- OBRA CUSTOU R\$ 76.386,71
- OBRA DE PARCERIA COAPES COM A FACULDADE FITS





- **USF ENGENHO MACUJÉ – OUTUBRO DE 2020**

- OBRA CUSTOU R\$ 45.455,39
- OBRA DE PARCERIA COAPES COM A FACULDADE FITS





- **USF BUENOS AYRES – JULHO DE 2020**
 - OBRA CUSTOU R\$ 4.936,00
 - OBRA DE PARCERIA COAPES COM A FACULDADE FITS

6 REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

6.1 POR TIPO DE ESTABELECIMENTO

Tipo de Estabelecimento	2020/Out	2020/Nov	2020/Dez
ACADEMIA DA SAÚDE	3	3	3
CENTRAL DE REGULAÇÃO	1	1	1
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS	3	3	3
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	121	121	121
CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO	20	20	20
FARMÁCIA	1	1	1
HOSPITAL GERAL	3	3	3
LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA	1	1	1
POLICLÍNICA	6	6	6
PRONTO ATENDIMENTO	1	1	1
SECRETARIA DE SAÚDE	8	8	8
UNIDADE DE SERVIÇO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	7	7	7
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRE-HOSP-URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	11	11	11
TELESAÚDE	1	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	1	1	1
Total	188	188	188

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES
Data da Consulta: 09/02/2021

Nota: A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que: Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa". De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica". A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

6.2 POR TIPO DE GESTÃO

Natureza Jurídica	2020/Out	2020/Nov	2020/Dez
1. Administração Pública	176	176	176
101-5 Órgão Público do Poder Executivo Federal	1	1	1
102-3 Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	5	5	5
124-4 Município	170	170	170
2. Entidades Empresariais	188	189	189

204-6 Sociedade Anônima Aberta	12	12	12
205-4 Sociedade Anônima Fechada	8	8	8
206-2 Sociedade Empresária Limitada	120	120	121
213-5 Empresário (Individual)	16	16	16
224-0 Sociedade Simples Limitada	10	10	10
230-5 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	21	22	21
231-3 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	1	1	1
3. Entidades sem Fins Lucrativos	11	12	12
306-9 Fundação Privada	2	2	2
313-1 Entidade Sindical	1	1	1
399-9 Associação Privada	8	9	9
4. Pessoas Físicas	109	109	109
Total	484	486	486

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES
Data da Consulta: 09/02/2021

6.3 ESTABELECIMENTO POR CNES

1. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

TIPO : 02 - CENTRO DE SAUDE

1	UBS AMELIA LUCENA TEIXEIRA	PÚBLICO
2	UBS CAJUEIRO SECO	PÚBLICO
3	UBS DOM HELDER CAMARA	PÚBLICO
4	UBS GALBA MATOS	PÚBLICO
5	UBS MARIA DE SOUZA RAMOS UR6	PÚBLICO
6	UBS MARIO SANTIAGO DA SILVA	PÚBLICO
7	UBS MURIBECA DOS GUARARAPES	PÚBLICO
8	UBS NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	PÚBLICO
9	UBS PRAIA DO SOL	PÚBLICO
10	UBS SEVERINO R DE MOURA MARCOS FREIRE	PÚBLICO
11	UBS SUCUPIRA	PÚBLICO

TIPO : 02 - UNIDADE BASICA

1	ESF BARRA DE JANGADA I	PÚBLICO
2	ESF BARRA DE JANGADA II	PÚBLICO
3	ESF BUENOS AYRES	PÚBLICO
4	ESF CAJA	PÚBLICO
5	ESF CATAMARÃ	PÚBLICO

6	ESF COMPORTAS I	PÚBLICO
7	ESF COMPORTAS II	PÚBLICO
8	ESF CORREGO DA BATALHA I	PÚBLICO
9	ESF CORREGO DA BATALHA II	PÚBLICO
10	ESF CORREGO DA GAMELEIRA	PÚBLICO
11	ESF CRISTO REDENTOR	PÚBLICO
12	ESF CURADO I	PÚBLICO
13	ESF CURADO I - II	PÚBLICO
14	ESF CURADO II - I	PÚBLICO
15	ESF CURADO II - II	PÚBLICO
16	ESF CURADO III - I	PÚBLICO
17	ESF CURADO III - II	PÚBLICO
18	ESF CURADO IV-I e IV-II	PÚBLICO
19	ESF CURADO V	PÚBLICO
20	ESF CURCURANA I	PÚBLICO
21	ESF CURCURANA II	PÚBLICO
22	ESF CURCURANA III	PÚBLICO
23	ESF GRUPIARA	PÚBLICO
24	ESF GUARARAPES I	PÚBLICO
25	ESF GUARARAPES II	PÚBLICO
26	ESF INALDO ALVES DE FRANÇA - I	PÚBLICO
27	ESF INALDO ALVES DE FRANÇA - II	PÚBLICO
28	ESF INTEGRAÇÃO MURIBECA	PÚBLICO
29	ESF JARDIM COPACABANA	PÚBLICO
30	ESF JARDIM COQUEIRAL	PÚBLICO
31	ESF JARDIM DO NAUTICO	PÚBLICO
32	ESF JARDIM JORDÃO I	PÚBLICO
33	ESF JARDIM MURIBECA I	PÚBLICO
34	ESF JARDIM MURIBECA II	PÚBLICO
35	ESF JARDIM PIEDADE I	PÚBLICO
36	ESF JARDIM PIEDADE II	PÚBLICO
37	ESF JARDIM PRAZERES I	PÚBLICO
38	ESF JARDIM PRAZERES II	PÚBLICO
39	ESF LADEIRA DA IGREJA	PÚBLICO
40	ESF LAGOA DAS GARCAS	PÚBLICO
41	ESF LORETO I	PÚBLICO
42	ESF LORETO II	PÚBLICO
43	ESF MASSARANDUBA DO CAMPO	PÚBLICO
44	ESF NOSSA SENHORA DO CARMO	PÚBLICO

45	ESF NOVA DESCOBERTA	PÚBLICO
46	ESF NOVA DIVINEIA I	PÚBLICO
47	ESF NOVA DIVINEIA II	PÚBLICO
48	ESF NOVO HORIZONTE	PÚBLICO
49	ESF ODORICO MELO	PÚBLICO
50	ESF ODORICO MELO II	PÚBLICO
51	ESF PETRONIO PORTELA I	PÚBLICO
52	ESF PETRONIO PORTELA II	PÚBLICO
53	ESF PORTA LARGA	PÚBLICO
54	ESF PORTAL DOS PRAZERES I e II	PÚBLICO
55	ESF PRAIA DO SOL	PÚBLICO
56	ESF RIO DAS VELHAS	PÚBLICO
57	ESF SANTA FELICIDADE	PÚBLICO
58	ESF TANCREDO NEVES	PÚBLICO
59	ESF VAQUEJADA	PÚBLICO
60	ESF VERA LUCIA TIETA	PÚBLICO
61	ESF VIETNA	PÚBLICO
62	ESF VILA JOAO DE DEUS	PÚBLICO
63	ESF VILA PALMARES I	PÚBLICO
64	ESF VILA PALMARES II	PÚBLICO
65	ESF VILA SOTAVE I	PÚBLICO
66	ESF VILA SOTAVE II	PÚBLICO
67	USF SOCORRO	PÚBLICO
68	USF ALTO DA COLINA	PÚBLICO
69	USF ALTO DO CRISTO	PÚBLICO
70	USF ALTO DO RESERVATÓRIO	PÚBLICO
71	USF ALTO DOIS CARNEIROS I	PÚBLICO
72	USF ALTO DOIS CARNEIROS II	PÚBLICO
73	USF ALTO SEBASTIÃO	PÚBLICO
74	USF BELO HORIZONTE	PÚBLICO
75	USF DOIS CARNEIROS BAIXO I	PÚBLICO
76	USF DOIS CARNEIROS BAIXO II	PÚBLICO
77	USF DOIS CARNEIROS BAIXO III	PÚBLICO
78	USF EDUARDO MENEZES	PÚBLICO
79	USF ENGENHO MACUJÉ	PÚBLICO
80	USF ENGENHO VELHO II	PÚBLICO
81	USF ENGENHO VELHO I	PÚBLICO
82	USF FREI DAMIAO I	PÚBLICO
83	USF FREI DAMIAO II	PÚBLICO
84	USF JARDIM MONTE VERDE	PÚBLICO

85	USF JOSÉ CARLOS RIBEIRO	PÚBLICO
86	USF JOSE COELHO PEREIRA	PÚBLICO
87	USF LOTE 56	PÚBLICO
88	USF LOTE 92 I	PÚBLICO
89	USF LOTE 92 II	PÚBLICO
90	USF LOTEAMENTO COLÔNIA	PÚBLICO
91	USF MARIA DA LUZ	PÚBLICO
92	USF MARIA DE SOUZA RAMOS I	PÚBLICO
93	USF MARIA DE SOUZA RAMOS II	PÚBLICO
94	USF MARIA DULCE SIMOES (QUITANDINHA)	PÚBLICO
95	USF N. S. DO PERPETUO SOCORRO	PÚBLICO
96	USF NOSSA SENHORA DOS PRAZERES	PÚBLICO
97	USF PACHECO	PÚBLICO
98	USF QUADROS I	PÚBLICO
99	USF QUADROS II	PÚBLICO
100	USF RETIRO	PÚBLICO
101	USF SANTO ALEIXO I	PÚBLICO
102	USF SANTO ALEIXO II	PÚBLICO
103	USF SANTO ALEIXO III	PÚBLICO
104	USF SANTO ANTONIO	PÚBLICO
105	USF SITIO DAS QUEIMADAS	PÚBLICO
106	USF VICENTE ALBERTO CARICIO MALVINAS I	PÚBLICO
107	USF VICENTE ALBERTO CARICIO MALVINAS II	PÚBLICO
108	USF VILA PIEDADE I	PÚBLICO
109	USF VILA PIEDADE II	PÚBLICO
110	USF VILA RICA	PÚBLICO

TIPO : 04 - POLICLINICA

1	3284166 - POLICLINICA CONEGO PEDRO DE SOUZA LEO	PÚBLICO
2	2679973 - POLICLINICA DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE	PÚBLICO
3	2432854 - POLICLINICA JOSE CARNEIRO LINS	PÚBLICO
4	2432870 - POLICLINICA LEOPOLDINA LEO TENORIO	PÚBLICO
5	2638738 - POLICLINICA MANOEL CALHEIROS - CURADO IV	PÚBLICO
6	2351471 - POLICLINICA MARIINHA MELO	PÚBLICO

CNES TIPO : 05 - HOSPITAL GERAL

1	2319454 HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	PRIVADO
2	5356067 HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO	PRIVADO
3	9499199 INSTITUTO RICARDO SELVA	PRIVADO

CNES TIPO : 36 - CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

1	7432690	CAINE	PRIVADO
2	6501834	CEMED	PRIVADO
3	2354950	CENTRO DE ABORDAGEM E TRATAMENTO AO FUMANTE	PÚBLICO
4	2432889	CENTRO DE FISIOTERAPIA FRANCISCO LOUREIRO	PÚBLICO
5	5276799	CENTRO DE REAB. E FISIOT. ANTONIO CALDAS DE SA BARRETO	PÚBLICO
6	3051641	CENTRO DE REABILITACAO E FISIOTERAPIA - I DISTRITO	PÚBLICO
7	5817803	CENTRO DE REF SAUDE DA MULHER M DE LOURDES LOPES DE LEMOS	PÚBLICO
8	3270440	CENTRO DE REFERENCIA EM SAUDE DO TRABALHADOR JABOATAO	PÚBLICO
9	2346702	CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO	PÚBLICO
10	5069319	CENTRO MEDICO SANTO EXPEDITO	PRIVADO
11	9430644	CLINICA DE OLHOS DE JABOATAO	PRIVADO
12	3253899	CLINICA RADIOLOGICA NOSSA SRA DO CARMO	PRIVADO
13	5855403	ERGOCARDIO MEDICINA LTDA	PRIVADO
14	3681548	FUNDACAO ALTINO VENTURA	PRIVADO
15	9125086	FUNDACAO PERRONE	PRIVADO
16	6528791	IMOP	PRIVADO
17	9345450	INSTITUTO HUMANIZE	PRIVADO
18	9560807	SAE JABOATAO	PÚBLICO
19	3650413	SEOPE - 3	PRIVADO
20	6345735	UNIDADE FUNASE JABOATAO DOS GUARARAPES	PÚBLICO

CNES TIPO : 39 - UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)

1	5194490	- ANATOMICA	PRIVADO
2	5858712	- BORIS BERENSTEIN	PRIVADO
3	2346664	- CLINICA RADIOLOGICA DE JABOATAO	PRIVADO
4	2352125	- JABOATAO IMAGEM	PRIVADO
5	2432919	- LABORATORIO GERAL DE ANALISES CLINICAS DE PRAZERES LTDA	PRIVADO
6	7806701	- MARIANO PROTESE DENTARIA LTDA - ME	PRIVADO
7	3055345	- ULTRAMED	PRIVADO

CNES TIPO : 42 - UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA

1	6973841	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 01	PÚBLICO
2	6973590	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 02	PÚBLICO
3	6973744	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 03	PÚBLICO

4	6973795	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 04	PÚBLICO
5	6973809	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 05	PÚBLICO
6	6973817	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 06	PÚBLICO
7	6973825	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 07	PÚBLICO
8	6973833	SAMU 192 JABOATAO DOS GUARARAPES USB 08	PÚBLICO
9	6973973	SAMU-192 JABOATAO DOS GUARARAPES MOTOLANCIA	PÚBLICO
10	3883035	SAMU-192 JABOATAO DOS GUARARAPES USA	PÚBLICO
11	7164378	SAMU-192 JABOATAO DOS GUARARAPES VIR	PÚBLICO

CNES TIPO : 43 - FARMACIA

1	9019375	- CAF - JABOATAO DO GUARARAPES	PÚBLICO
---	---------	--------------------------------	---------

CNES TIPO : 68 - CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE

1	2431319	SECRETARIA DE SAUDE DO JABOATAO DOS GUARARAPES	PÚBLICO
2	6641903	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO I JABOATAO CENTRO	PÚBLICO
3	6641954	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO II CAVALEIRO	PÚBLICO
4	6641962	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO III CURADO	PÚBLICO
5	6641989	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO IV MURIBECA	PÚBLICO
6	6641970	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO V PRAZERES	PÚBLICO
7	6642004	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO VI PRAIAS	PÚBLICO
8	6823599	REGIONAL DE SAUDE REGULACAO VII GUARARAOES	PÚBLICO

CNES TIPO : 70 - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL

1	6961703	CAPS INFANTO JUVENIL PADRE ROMA	PÚBLICO
2	6155545	CAPS-AD RECANTO DOS GUARARAPES	PÚBLICO
3	3053474	CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL - CAPS SOLAR DOS GUARARAPES	PÚBLICO

CNES TIPO : 73 - PRONTO ATENDIMENTO

1	7345259	UPA EDUARDO CAMPOS	PÚBLICO
---	---------	--------------------	---------

CNES TIPO : 74 - POLO ACADEMIA DA SAUDE

1	6880509	ACADEMIA DA CIDADE - BARRA DE JANGADA	PÚBLICO
2	6883664	ACADEMIA DA SAUDE - CAJUEIRO SECO	PÚBLICO
3	6880517	ACADEMIA DA SAUDE - UR-6	PÚBLICO

CNES TIPO : 75 - TELESSAUDE

1	7095066	TELESSAUDE REDES DO JABOATAO DOS	PÚBLICO
---	---------	----------------------------------	---------

	GUARARAPES	
--	------------	--

CNES TIPO : 80 - LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA

1	3493547 LABORATORIO MUNICIPAL DR ZEFERINO VELOSO	PÚBLICO
---	--	---------

CNES TIPO : 81 - CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO

1	6247784 - CENTRAL DE REGULACAO DO JABOATAO DOS GUARARAPES	PÚBLICO
---	---	---------

CNES TIPO : 84 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO

1	197718 - CENTRO MUNICIPAL DE REDE DE FRIO DE JABOATAO	PÚBLICO
---	---	---------

Fonte: MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE/ DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle – **DATASUS**

Para a realização das atividades desenvolvidas nestes serviços de gestão pública, a Secretaria de Saúde apresenta força de trabalho composta por Servidores Efetivos, Servidores Contratados Temporariamente, Cargos Comissionados.

Na tabela a seguir, é importante destacar que 83,73% da força de trabalho está representada por servidores efetivos. Os cargos em comissão representam 4,17% dos respectivos quantitativos apresentados.

Tabela 57 - Recursos humanos por vínculo da Secretaria Municipal de Saúde do Jaboatão dos Guararapes. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

QUANTITATIVO DE SERVIDORES/VINCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - 2020				
REGIONAL	EFETIVOS	CONTRATADOS	COMISSIONADOS	TOTAL
Complexo	8	3	19	30
Nível Central	97	4	48	149
I	448	66	8	522
II	438	45	2	485
III	197	13	3	213
IV	141	25	3	169
V	397	47	7	451
VI	402	102	20	524
VII	296	45	11	352
TOTAL	2.424 (83,73)	350 (12,08)	121 (4,17)	2.895

Fonte: Coordenação de Gestão de Pessoas. Secretaria Municipal de Saúde do Jaboatão dos Guararapes, 2020.

7 A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2020

A PAS operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde, detalhando as ações, metas e recursos financeiros para o mesmo e apresenta os indicadores para avaliação. A análise demonstrou que, das 193 metas previstas, 87 foram alcançadas (correspondendo a 45,1%), 68 foram parcialmente alcançadas (correspondendo a 35,2%) e 38 não alcançadas (correspondendo a 19,7%).

Cabe ressaltar que a PAS foi desenhada e construída de forma participativa, com a colaboração do Conselho Municipal de Saúde e monitorada quadrimestralmente. As ações são divididas em diretrizes, conforme orientação do Plano Nacional de Saúde.

SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DO SUS

GERÊNCIA DE PLANEJAMENTO

PAS 2020

OBJETIVO: PROMOVER A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Nº	AÇÃO PMS	INDICADOR	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDADE DE MEDIDA	META	ANÁLISE DA EXECUÇÃO	OBSERVAÇÕES
1	Garantir apoiadores institucionais para matriciamento, qualificação e monitoramento das equipes	Número de apoiadores institucionais contratados	Número de apoiadores institucionais contratados	Nº de profissionais	3	Alcançado	Atualmente a GAB conta com três apoiadores, em reformulação do processo de trabalho.
2	Implementar o matriciamento na rede de saúde	Número de matriciamentos realizados na rede de saúde	Número de matriciamentos realizados por Equipes/Número Total de Equipes de Saúdex100	%	100	Alcançado	Foram realizadas 113 ações de matriciamento pelas equipes dos CAPS, com profissionais da Rede Municipal de Saúde.
3	Ampliar o atendimento ginecológico nas regionais	Número de atendimentos ginecológicos realizados	Número de UBS com atendimento ginecológico realizado no período atual/ Número total de atendimentos realizados no período anterior X100	%	10	Não alcançado	Atualmente o município conta com 16 ginecologistas, sendo 3 lotados na Central de Regulação e 13 na assistência. Temos 5 UBTs com Ginecologista (Amélia Lucena, Mário Santiago, Sucupira, Muribeca e Dom Helder), além da Policlínica Manoel Calheiros e do Centro de Referência em Saúde da Mulher. Em 2020 foram realizadas 2 seleções simplificadas para ginecologista, sem inscritos para o cargo.
4	Ampliar o percentual de cobertura da Estratégia de Saúde da Família (ESF)	% de cobertura da ESF	Número de novas equipes implantadas/Número total de Equipes x100	Nº de Equipes	5	Alcançado	Ampliadas 7 equipes de saúde da família, sendo 03 eSF Vila Rica, Santo Antônio e Belo Horizonte, 02 em Curado IV e 02 em Portal dos Prazeres, passando de 105 para 112 equipes (percentual de cobertura passou de 51,5% para 55%).
5	Manter o Programa de Agentes Comunitários de Saúde	Nº de Agentes Comunitários de Saúde	Número de Agentes Comunitários de Saúde	Nº de ACSs	821	Não alcançado	O PACS possuía 117 ACS, distribuídos em 13 equipes. Com a Portaria nº 99, de 07 de fevereiro de 2020, que redefine o registro das equipes de APS, 2 equipes foram realocadas para a ESF Vila Rica e as demais estão sendo distribuídas entre as ESF que possuem M.A. descobertas (22 já foram transferidos definitivamente e 95 temporariamente).

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

6	Informatizar as unidades de saúde e desenvolver ações do e-SUS na Atenção Primária	Número de unidades de saúde informatizadas e com e-sus instalado	Número Total de unidades de saúde informatizadas e com e-sus instalado	Nº de Unidades de Saúde	87	Parcialmente alcançado	Em dezembro de 2020 o município contava com 48 Unidades com PEC em funcionamento, alcançando 55% da meta.
7	Desenvolver as ações do Programa Municipal de Imunização regionalizada e estratificada	Nº de salas de vacina	Nº de salas de vacina	Nº de salas de vacina	100	Alcançado	O programa teve uma ampliação de 5 salas de vacina em 2020, totalizando atualmente 105 salas de vacina na Rede Municipal de Saúde.
8	Ampliar a triagem neonatal	Ampliar a oferta de exames	Número Total de exames no ano + 3%	% de exames	3	Parcialmente alcançado	Devido à pandemia, foram realizados 1.406 exames, sendo alcançado 81,6% da meta exames (aumento de 0,6% em relação ao ano anterior).
9	Fortalecer as ações e estratégias da Política de Saúde da População Negra	Número de Ações realizadas	Número Total de ações da política de saúde da população negra	Nº de Ações	7	Parcialmente alcançado	Realizadas 02 ações: 1) Ação intersetorial de entrega de cestas básicas, máscaras e álcool a 70% aos terreiros, junto ao Conselho Municipal de Igualdade Racial e Secretaria de Direitos Humanos; 2) Orientações dos profissionais da Rede Municipal de Saúde sobre o impacto da COVID-19 na população negra.
10	Implementar e divulgar as ações da Política de Saúde do Homem	Número de Ações realizadas	Número Total de ações da política de saúde do homem	Nº de Ações	7	Parcialmente alcançado	Foram realizadas 05 ações para implementação da Política de Saúde do Homem no município, no ano de 2020: 1) Encontro na USF Jardim Coqueiral - Tema abordado - "Disfunção erétil"; 2) Ação conjunta com a coordenação da criança/adolescente e do homem, com os jovens do Case - Palestra sobre "IST e métodos contraceptivos" e o pré-natal do parceiro; 3) Ação na UBT Amélia Lucena - Novembro azul - com foco no câncer de próstata. Com testagem rápida e ISTs e orientações em saúde mental, bucal e nutricional; 4) Elaboração de um fluxo de orientação de como realizar o registro do pré-natal do parceiro nos sistemas E-SUS e CDS, divulgado com a rede de saúde; 5) Elaboração e iniciado processo de validação do cartão do pré-natal do parceiro.
11	Incentivar a formação de grupos de idosos para promoção da saúde	Número de Grupos de Idosos formados	Número Total de Grupos de Idosos formados	Nº de Ações	7	Não alcançado	Os grupos de idosos acompanhados pelo NASF tiveram seus encontros suspensos devido a pandemia. Não houve formação de novos grupos de idosos

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

							considerando a impossibilidade de aglomeração. Serão retomados após a pandemia.
12	Fortalecer a Política de Saúde da População LGBT	Número de Ações realizadas	Número de Ações realizadas para fortalecer a política de saúde da população LGBT	Nº de Ações	7	Parcialmente alcançado	Foram realizadas 02 ações, considerando a situação epidemiológica da COVID-19, em relação à educação em saúde aos profissionais da rede para a Implantação do ambulatório LGBT: Oficina para discussão de fluxo do serviço com criação do Grupo de Trabalho em Saúde da população LGBT.
13	Manter o Programa de Atenção à Saúde do Adolescente	Número de Ações do Programa de atenção à saúde do adolescente realizadas	Número de Ações realizadas	Nº de Ações	7	Parcialmente alcançado	Foi realizado 01 encontro do GT, devido à pandemia, com elaboração de NT com orientações sobre COVID-19 aos adolescentes em unidades socioeducativas.
14	Fortalecer a Política de Saúde da Pessoa Idosa	Número de Ações realizadas	Número de Ações realizadas para fortalecer a Política de Saúde da Pessoa Idosa	Nº de Ações	7	Parcialmente alcançado	Foram realizadas 04 ações sobre a temática: 1) Treinamento da equipe das ILPI sobre COVID-19 com a VISA; 2) Acompanhamento semanal junto as ILPIs para monitoramento da situação de saúde dos idosos institucionalizados no período de pandemia; 3) Distribuição de ivermectina para controle de verminose, pediculose ou escabiose; 4) Distribuição de faceshild aos profissionais da ILPIs para proteção dos mesmos da COVID-19.
15	Implementar e ampliar no município a Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta, instituída no âmbito do SUS, através da Portaria nº 2.866/2011	Número de Serviços para a política nacional de saúde integral das populações do campo e da floresta implantados	Número Total de Serviços para a política nacional de saúde integral das populações do campo e da floresta implantados	Nº de Ações	7	Não alcançado	Não houve ações para este público devido à pandemia.
16	Priorizar investimentos nas unidades de saúde da família em áreas rurais do município do Jaboatão dos Guararapes	Número de equipes de saúde da família em áreas rurais implantadas	Número de equipes de saúde da família em áreas rurais implantadas/Número total de equipes de saúde da família implantadas x100	Nº de Equipes Rurais dentre as implantadas	1	Alcançado	A unidade USF Engenho Macujé, composta por equipe básica e de saúde bucal, foi totalmente reformada e ampliada, sendo entregue à população em 11/2020.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

17	Implantar serviço de Atenção Básica para a população no entorno do aterro sanitário	Número de equipes de saúde da família no entorno do aterro sanitário implantadas	Serviço de atenção básico implantado	Nº de Equipes implantadas	1	Não alcançado	O entorno do aterro sanitário possui 1 unidade de referência para atendimento à população: Unidade Básica Tradicional Muribeca dos Guararapes. O MS não está habilitando novas ESF, no momento.
18	Implantar e manter a política municipal de transporte sanitário e o programa CUIDAR BEM;	Número Total de usuários cadastrados/ transportados	Número Total de usuários cadastrados/ transportados/ número Total de usuários que necessitam de transportex100	% usuários cadastrados/ transportados	100	Alcançado	Ampliamos e requalificamos o Programa, passando de 443 para 448 usuários atendidos.
19	Melhorar a visibilidade nas unidades de saúde dos horários de atendimento dos profissionais	Número de equipes com quadro de horários e atribuição dos profissionais da equipe na sala de espera	Número total de unidades com quadros de horários e atribuições	Unid.	110	Alcançado	Foi fortalecido o processo de divulgação dos horários de atendimentos dos profissionais nas 112 ESF, estando visível para todos os usuários.
20	Divulgar o funcionamento e atribuição dos profissionais da equipe de saúde	Número total de unidades com quadros de horários e atribuições	Nº de ações	Unid.	7	Alcançado	Tema abordados nas reuniões de regionais de saúde, gestão compartilhada da US e com as comunidades.
21	Manter e ampliar o atendimento com horário estendido nas Unidades de Saúde	Número de novas Unidades de Saúde	Número de novas Unidades de Saúde	Unid.	13	Não alcançado	Atividade paralisada devido à Pandemia do Coronavírus.
22	Prover profissionais de apoio administrativo para dar suporte em todas Unidades de Saúde	unidades com profissionais de apoio administrativo	Percentual de unidades com profissionais de apoio administrativo	%	100	Não alcançado	Não houve contratação de administrativos considerando que os esforços se voltaram ao enfrentamento da Pandemia. Houve ampliação de RH voltados a este fim.
23	Garantir o quadro de funcionários nas equipes de Saúde da Família e equipes de Saúde Bucal, conforme preconiza o Ministério da Saúde	Número de equipes de Saúde Bucal com composição preconizada pelo Ministério da	Número de equipes de Saúde Bucal/Número total de equipes x 100	%	100	Parcialmente alcançado	Foram ampliadas 06 equipes de SB totalizando 85 equipes, em relação a 112 ESF (75,8% da meta).

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

		Saúde					
24	Desenvolver as ações e compromissos previstos no modelo do novo financiamento da Atenção Básica (Indicadores de Desempenho)	Número de Equipes com avaliação dos indicadores de Desempenho (Previne Brasil)	Número de Equipes com avaliação dos indicadores de Desempenho (Previne Brasil)	%de equipes com Previne	60%	Alcançado	100% das equipes da Estratégia Saúde da Família foram avaliadas em 2020 pelo Ministério da Saúde através do Previne Brasil.
25	Promover a qualificação dos profissionais da rede de Atenção Primária	Número de capacitações realizadas para profissionais da rede de Atenção Primária	Número de capacitações realizadas	Nº de capacitações	14	Parcialmente alcançado	Realizado 1 treinamento sobre COVID-19 em março/2020; 02 lives: uma sobre conduta terapêutica em COVID-19 e outra sobre suicídio no Setembro Amarelo (alcançado 21,4% da meta).
26	Manter e expandir as ações de Telessaúde	Unidades de Saúde com telessaúde	Número de unidades com telessaúde/número total de unidades x 100	% de equipes de saúde da família com Telessaúde	70	Não alcançado	Não foi possível devido à Pandemia. Reprogramada para 2021.
27	Recuperar e manter equipamentos e mobiliários para os serviços de Atenção Primária	Número de Equipamentos e Mobiliários com manutenção realizada na Atenção Primária	Número de Equipamentos e Mobiliários com manutenção realizada /Número Total de Equipamentos e Mobiliáriosx100	%	70	Parcialmente alcançado	Em 2020 foram recuperados 40 equipamentos/mobiliários de unidade de saúde.
28	Realizar manutenção predial e adequações das UBS	Número de Unidades de Saúde com manutenção concluídas	Número de Unidades de Saúde com manutenção concluídas/ Número Total de Unidades de Saúde x100	% de Unidades de Saúde com manutenção concluídas	20	Alcançado	No ano 2020 foram realizadas manutenções prediais em 20 unidades básicas de saúde, alcançando assim 21,28% da meta indicada.
29	Construir unidades da rede de Atenção Primária	Número de Unidades com construção concluídas na rede de Atenção Primária	Número Total de Unidades com construção concluídas	Unid.	4	Alcançado	Foram realizadas 05 novas construções de atenção primária: 1) USF LAGOA DAS GARÇAS; 2) USF VIETNÃ; 3) USF PORTAL DOS PRAZERES; 4) USF CURADO IV; 5)USF VILA RICA, SANTO ANTÔNIO E BELO HORIZONTE.

30	Reformar e ampliar unidades da rede de Atenção Primária	Número de Unidades com reforma e ampliações concluídas na rede de Atenção Primária	Número Total de Unidades com reforma e ampliações concluídas	Unid.	4	Alcançado	Foram realizadas 07 reformas/ampliações nas unidades de atenção primária reformadas, em 2020: 1) USF CURADO III; 2) UBS MURIBECA DOS GUARARAPES; 3)USF ALTO DA COLINA; 4) USF CRISTO REDENTOR; 5) USF SOCORRO; 6) USF ENGENHO MACUJÉ; 7) USF BUENOS AYRES.
31	Desapropriar imóveis para funcionamento dos serviços de atenção primária em saúde;	Número de Imóveis Desapropriados para funcionamento dos serviços de atenção primária em saúde	Número Total de Imóveis Desapropriados para funcionamento de Unidades de Saúde	UNID.	2	Não alcançado	Não houve desapropriação de imóveis em 2020.
32	Manter e expandir as ações e serviços de saúde bucal na Atenção Primária	Número de Equipes de Saúde bucal na Atenção Primária	Número de Equipes de Saúde bucal /Número Total de Equipes de Saúde da famíliax100	Nº de Equipes	83	Alcançado	As equipes de saúde bucal passaram de 79 para 83 , sendo alcançada a meta pela implantação de Novas Equipes
33	Implantar 10 Equipes de Saúde Bucal	Número de Equipes de Saúde bucal na Atenção Primária	Número de Equipes de Saúde bucal /Número Total de Equipes de Saúde da famíliax100	Nº de Equipes	4	Alcançado	Foram ampliadas 06 equipes de SB totalizando 85 equipes, em relação a 112 ESF (75,8% da meta).
34	Manter os Núcleos de Apoio à Saúde da Família na Atenção Básica (NASF-AB) nas regionais de saúde	Número de núcleos de apoio à saúde da família e atenção básica (NASF-AB) mantidos	Número total de núcleos de apoio à saúde da família e atenção básica (NASF-AB)	Unid.	8	Alcançado	8 eNASF mantidas nas 7 regionais com recursos próprios
35	Manter e expandir os polos de academia da saúde	Número de polos de academia da saúde mantidos	Número Total de polos de academia da saúde	Nº de academias	3	Alcançado	Foram mantidos os 3 polos de academia da saúde no município.
36	Manter, fortalecer e ampliar as ações das equipes de Consultório na Rua (ECNAR)	Número Total de Equipes de Consultório na Rua (ECNAR)	Número Total de Equipes de Consultório na Rua (ECNAR)	Nº de equipes	1	Não alcançado	O MS não está habilitando ECNAR devido ao momento epidemiológico

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

37	Manter e fortalecer o Programa Saúde na Escola	Número de Escolas com o PSE implementado	Número de escolas com PSE/Número total de escolas x 100	Unidade	98	Parcialmente alcançado	Ações programadas, porém aguardando a liberação do retorno as aulas presenciais devido à pandemia
38	Realizar ações de educação em saúde, educação popular e mobilização social nas comunidades	Número de Ações de educação em saúde, educação popular e mobilização social realizada.	Número de Ações realizadas	Unid.	21	Alcançado	Foram realizadas 524 ações educativas pelas equipes NASF nas regionais/serviços de saúde.
39	Desenvolver ações de políticas estratégicas na Atenção Primária	Número de Ações realizadas	Número de Ações realizadas para políticas estratégicas na Atenção Primária	Nº de Ações	7	Alcançado	Foram realizadas em conjunto com a Atenção Básica 12 ações de Política Estratégicas, entre Outubro rosa, Novembro Azul, Dezembro amarelo, entre outras.
40	Implantar práticas integrativas e complementares para todos os ciclos da vida	Atendimentos realizados no Centro de Práticas Integrativas e Complementares	Número de atendimentos realizados no Centro de Práticas Integrativas e Complementares	Nº de ações por ciclo da vida	21	Alcançado	Mais de 100 ações realizadas pelos profissionais dos NASF e os residentes multiprofissionais, como Reiki, auriculoterapia, utilização de florais, ventosas, etc.
41	Promover o fortalecimento das ações de alimentação, nutrição (FAN) e aleitamento materno	Número de UBS que utilizam o guia de alimentação saudável	Número de UBS que utilizam o guia de alimentação saudável/Número total de UBSx100	% UBS que utilizam o Guia de Alimentação Saudável	70	Não alcançado	As ações foram programadas, porém não foram realizadas devido ao momento epidemiológico atual.

OBJETIVO: QUALIFICAR E ESTRUTURAR OS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Nº	AÇÃO PMS	INDICADOR	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDADE DE MEDIDA	META	ANÁLISE DA EXECUÇÃO	OBSERVAÇÕES
42	Ampliar o acesso e cotas dos exames de média e alta complexidade;	Percentual de cotas de exames de média e alta complexidade ofertados	Número total de exames de média e alta complexidade ofertados no ano anterior /Nº total de exames ofertados no ano atual x 100	%	30	Não alcançado	Devido ao período de pandemia, houve redução na produção geral ambulatorial e de exames especializados.
43	Realizar Mutirões para diminuição da fila de espera em especialidades ofertadas na Rede	Nº de Mutirões realizados	Nº de Mutirões	Nº de Mutirões	4	Parcialmente alcançado	Executados três mutirões de oftalmologia antes do período de pandemia. Devida a Pandemia, não foi possível realizar mais mutirões de saúde (cumprido 75% da meta).

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

	Municipal de Saúde de Jaboa tão dos Guararapes						
44	Fortalecer a gestão da média e alta complexidade e o gerenciamento de seus serviços	Número de ações para fortalecimento da Gestão realizadas	Número total de ações para fortalecimento da Gestão realizadas	Nº de ações	7	Parcialmente alcançado	Devido à pandemia, foram realizadas apenas reuniões para discussão sobre fluxos da Rede de Saúde, processo de trabalho, fortalecimento da co-gestão, especialmente relacionado à COVID-19.
45	Realizar pagamentos de salários e patronais dos servidores da atenção especializada;	Pagamentos dos salários e patronais dos servidores da atenção especializada mantidos	Pagamentos dos salários e patronais dos servidores da atenção especializada mantidos	Nº de pagamentos	13	Alcançado	Foram realizados sistematicamente todos os pagamentos de salário e encargos aos trabalhadores da Secretaria de Saúde.
46	Implementar o Programa de Desempenho nas ações e serviços da MAC	Um programa implementado	programa implementado	% de metas alcançadas/serviços	80	Não alcançado	Programa não implantado devido à pandemia. Reprogramado para 2021.
47	Promover a qualificação profissional nas ações e serviços da MAC	Percentual de profissionais qualificados	Percentual de profissionais qualificados	percentual de profissionais qualificados	14	Parcialmente alcançado	Foi realizada 01 capacitação com a equipe do SAMU sobre condutas relacionadas à COVID-19. Demais atividades de educação permanente em saúde foram suspensas devido à pandemia.
48	Manter a assistência especializada e hospitalar através da rede complementar	Percentual de estabelecimentos credenciados na rede especializada e Hospitalar mantida	Percentual de estabelecimentos credenciados na rede especializada e Hospitalar mantida	% de estabelecimentos credenciados	5	Alcançado	Foram mantidos os 21 contratos com a rede complementar.
49	Ampliar a divulgação sobre os locais de pré-natal de alto risco	Número de Ações de divulgação dos locais de atendimento de pré-natal de alto risco	Número de Ações de divulgação dos locais de atendimento de pré-natal de alto risco	Nº de ações	7	Parcialmente alcançado	Devido ao cenário de pandemia e a emergência de saúde pública ,não foram realizadas ações de divulgação. Foi mantida a regulação de consultas de pré-natal de alto risco.
50	Manter e estruturar as policlínicas e os centros de referência nas regionais de saúde	Centros de referência nas regionais de saúde mantidos	Centros de referência nas regionais de saúde mantidos	UNID.	10	Alcançado	As Unidades estão mantidas e em constante processo de estruturação.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

51	Manter e expandir o centro de reabilitação (CER) de forma regionalizada;	Número de CERs implantados	Número de CERs implantados	Unid.	4	Parcialmente alcançado	A Rede Municipal de Saúde conta com 3 centros de Reabilitação e 01 (um) em processo para inauguração.
52	Manter a Policlínica da Criança e do Adolescente e reabilitação de crianças com microcefalia e outras doenças neuropsicomotoras	Número de atendimentos na Policlínica da Criança e do Adolescente realizados	Número de atendimentos na Policlínica da Criança e do Adolescente realizados	Nº de unidade mantida	1	Alcançado	Policlínica Mantida
53	Manter o Centro de Saúde da Mulher de maneira regionalizada	Número de unidades do Centro de Referência em Saúde da Mulher implantadas	Núcleo de Atenção Integral Implantado	Unid.	2	Parcialmente alcançado	A Rede Municipal de Saúde conta com 01 Centro de Referência em Saúde da Mulher na Regional 6.
54	Ampliar a divulgação do Centro Maristela Just nas unidades de saúde	Número de ações de divulgação do Centro Maristela Just nas unidades de saúde	Número de ações de divulgação do Centro Maristela Just nas unidades de saúde	Unid.	7	Parcialmente alcançado	No último quadrimestre de 2020 foi feita divulgação das redes de apoio a vítimas de violência do município (NAVV, Maristela Just, GVE, GAB, SAS, Regulação, GPEP, Saúde mental e residentes) para a pessoa idosa.
55	Manter e expandir as ações do serviço de atenção domiciliar (SAD) nas regionais de saúde;	Número de novas Equipes de SAD por Regional	Número de novas Equipes de SAD implementadas por regional	Nº de equipes SAD	6	Alcançado	Foram ampliados os serviços com SAD com mais 7 EMAD , totalizando mais 120 leitos.
56	Fortalecer os CEO e o LRPD para regulação da oferta de serviços de forma regionalizada;	Número de CEOs e LRPDs implantados	Número de CEOs e LRPDs implantados	Unid.	4	Alcançado	A Saúde Bucal conta com 02 protesistas lotados no CEO da Policlínica Mariinha Melo e Manoel Calheiros e o município manteve os 04 CEO existentes.
57	Implantação do Sistema de Gestão da Qualidade no Laboratório	Sistema de Gestão da Qualidade no Laboratório implantado	Sistema de Gestão da Qualidade no Laboratório implantado	Unid.	1	Alcançado	Foi implantada a gestão da qualidade no Laboratório Municipal.
58	Implantar APP de entrega de resultados de exames Laboratoriais direto ao paciente	APP de entrega de resultados de exames Laboratoriais direto ao paciente	APP de entrega de resultados de exames Laboratoriais direto ao paciente implantado	Unid.	1	Alcançado	Houve lançamento do App DE OLHO NO EXAME em novembro de 2020.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

		implantado					
59	Ampliar o número de unidades interfaceadas ao Laboratório	Total de equipes interfaceadas	Número de Equipes interfaceadas	Unid.	25	Alcançado	Foram ampliadas para 43 unidades interfaceadas ao laboratório.
60	Manter o laboratório municipal, descentralizando suas ações para as regionais de saúde;	Número de USFs e UBSs com coleta de amostras laboratoriais	Número de USFs e UBSs com coleta de amostras laboratoriais/Número Total de Unidades de Saúdex100	% de ESF com coleta de amostra para exames	80	Alcançado	O município conta com 98 postos de coleta.
61	Garantir o resultado dos exames feitos pelo Laboratório Municipal Zeferino no prazo máximo de 10 dias, bem como a entrega dos mesmos pelas unidades de saúde	Número de resultados de exames entregues dentro do prazo especificado	Número de resultados de exames entregues dentro do prazo especificado/Número Total de resultados x 100	% exames entregues dentro do prazo	70	Alcançado	No ano de 2020 foram realizados 351.550 exames, onde 344.485 tiveram seu resultado dentro do prazo máximo de 10 dias, sendo superada a meta pactuada, com 98% dos exames dentro do padrão exigido.
62	Divulgar a RAPS a partir de Fóruns Regionais	Número de Fóruns Regionais realizados	Número de Fóruns Regionais realizados	Nº de fóruns	7	Não alcançado	Devido à pandemia e proibição de aglomeração, todos os fóruns de saúde mental de 2020 foram cancelados. A ação permanecerá em 2021, com os fóruns já agendados para as seguintes datas: 11/06/21- Fórum de Saúde Mental com as regionais 1,2 e 3 13/08/21- Fórum de Saúde Mental com as regionais 4 e 5 03/09/21- Fórum de Saúde Mental com as regionais 6 e 7.
63	Apoiar a execução da Política sobre drogas no município de Jaboatão dos Guararapes	Número de participações nas ações de Políticas sobre drogas realizadas	Número de participações nas ações de Políticas sobre drogas realizadas	Nº de ações	6	Alcançado	Em 2020 a Coordenação de Saúde Mental realizou, em parceria com a Secretaria de Assistência Social e COMAD, 08 ações voltadas para usuários de álcool e outras em situação de rua, mapeando essa população dentro do município. Esta CSM permanece com assento no COMAD e apoiando a política sobre drogas no município.
64	Manter a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Sotave	% de Metas executadas da Unidade de Pronto Atendimento -	Número de metas executadas / Número Total de metas pactuadas x100	% da meta executada	70	Alcançado	Mantida

		UPA Sotave					
65	Manter e qualificar a estrutura física das bases descentralizadas do SAMU	Número de bases descentralizadas do SAMU estruturadas/ qualificadas	Número de bases descentralizadas do SAMU estruturadas/qualificadas/ Número Total de bases descentralizadas do SAMU x100	% de bases com estrutura mantidas e qualificadas	80%	Parcialmente alcançado	Foi realizada reforma na Base Central do SAMU localizada em Piedade, assim como inauguração de nova base descentralizadora do SAMU na regional 1. Não foi qualificada devido à pandemia. Reprogramada para 2021.
66	Apoiar na manutenção do serviço hospitalar	Nº de repasses financeiros para a manutenção do serviço hospitalar	Nº de repasses financeiros para a manutenção do serviço hospitalar	Nº de repasses financeiros	12	Alcançado	Foram realizados 12 repasses de pagamentos de produção hospitalar e ambulatorial ao IRS, HMG e HMJ; 3 repasses oriundos da Portaria 1448/2020 direcionado a esses hospitais; 8 repasses de pagamento de leitos de UTI covid-19 ao HMJ e 5 repasse ao HMG.
67	Implantar o Complexo de Assistência à Saúde Materno Infantil	Número de Complexo de Assistência à Saúde Materno Infantil implantado	Número de Complexo de Assistência à Saúde Materno Infantil implantado	Unid.	1	Parcialmente alcançado	Construção do CPN municipal em andamento, com previsão de inauguração para 2021.
68	Implantar Centro de Parto Normal Intra-hospitalar	Percentual do Centro de Parto Normal Intra-hospitalar implantado	Percentual do Centro de Parto Normal Intra-hospitalar implantado	%	100	Parcialmente alcançado	Obra em andamento; finalizado o ano de 2020 com 80% de obra concluída. Reprogramada a inauguração para 2021.
69	Adquirir equipamentos para os serviços de média e alta complexidade	Número de novos Equipamentos adquiridos para os serviços de média e alta complexidade	Número de novos Equipamentos adquiridos para os serviços de média e alta complexidade/ Número Total de Equipamentos adquiridos x 100	Nº de processos Licitatórios	1	Alcançado	Foram realizados 03 processos licitatórios e 10 dispensas de licitação, devido à pandemia, para aquisição de equipamentos para a MAC.
70	Manter e estruturar os serviços de Residências Terapêuticas	Número de Residências Terapêuticas mantidas	Número de Residências Terapêuticas mantidas	Unid.	4	Alcançado	Todas as residências terapêuticas foram reformadas e mobiliadas. Em 2020 a RT de Vila Rica mudou-se para Massangana, estando agora localizada geograficamente mais próxima das outras 03 RTS e do CAPS Solar dos Guararapes, espaço de referência para tratamento dos moradores.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

71	Construir e Reformar e Ampliar os Serviços Especializados	Número de serviços reformados/ Ampliados	Número de serviços reformados/ Ampliados	Nº de serviços reformados	3	Alcançado	Foram reformados e construídos 04 seerviços de saúde vinculados à atenção especializadas: 1) CENTRO DE TRIAGEM E TRATAMENTO AO CORONAVÍRUS - CTTC; 2) POLICLÍNICA MARCOS FREIRE; 3) BASE DESCENTRALIZADA DO SAMU; 4) BASE CENTRAL DO SAMU.
72	Construir a Maternidade Municipal	Serviço construído	Unid. Número de serviço construído	Unid.	1	Parcialmente alcançado	Obra da 1ª etapa da Maternidade, construção do Centro de Parto Nomal, com 80% de obra concluída. Reprogramada a inauguração para 2021.
73	Construir e estruturar Centro de Parto Normal	Centro de Parto Normal estruturado	Número de Centro de Parto Normal estruturado	Unid.	1	Alcançado	Obra em andamento; finalizado o ano de 2020 com 80% de obra concluída. Reprogramada a inauguração para 2021.
74	Construir e equipar os Centros de Reabilitação - CER	Número de Centros de Reabilitação - CER implantados por regional	Número de Centros de Reabilitação - CER implantados por regional	Unid.	1	Parcialmente alcançado	Foi finalizada a reforma do Centro de Reabilitação de Massangana. Inauguração em 2021.
75	Desapropriar imóveis para funcionamento da rede de Atenção Especializada	Número de imóveis desapropriados	Número de imóveis desapropriados	Nº de imóveis desapropriados	2	Não alcançado	Não houve desapropriação de imóveis em 2020.
76	Construir Policlínicas no Município	Número de Policlínicas construídas	Número de Policlínicas construídas	Nº de Policlínicas construídas	1	Parcialmente alcançado	Construção da Policlínica Marcos Freire em andamento. Reprogramada inauguração para 2021.

OBJETIVO: DESENVOLVER A POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Nº	AÇÃO PMS	INDICADOR	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDADE DEMEDIDA	META	ANÁLISE DA EXECUÇÃO	OBSERVAÇÕES
77	Garantir atendentes de farmácia capacitados em todas as farmácias das unidades de saúde	Número de atendentes de farmácia	$\frac{\text{Número de unidades de saúde com atendentes de farmácia}}{\text{Número total de unidades de saúde com farmácia}} \times 100$	%	100	Parcialmente alcançado	Em dezembro de 2020 o município apresentou um total de 65 unidades com atendentes de farmácia, totalizando 141 profissionais, alcançando um percentual de 62,5% da meta.
78	Manter a Política e gestão da assistência farmacêutica e sua logística	Número de unidades de saúde com	Número de unidades de saúde com farmácia implantada/número total de	%	100	Alcançado	Foram mantidas a CAF e as farmácias em funcionamento e toda logística de abastecimento envolvida

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

		farmácia implantada	unidades de saúde x100				
79	Implantar e manter as farmácias da família nas regionais de saúde	01 Farmácia da Família implantada	Número de Farmácias da Família implantadas	Unid.	2	Não alcançado	Apresentado o projeto piloto para a Regional 3, porém não houve prosseguimento da ação devido à pandemia.
80	Realizar o pagamento de salários e encargos sociais dos servidores da assistência farmacêutica	Número de pagamentos de salários e encargos sociais efetuados	Número de pagamentos efetuados/ Número total de pagamentos x 100	Nº de pagamentos realizados	13	Alcançado	Houve o cumprimento do pagamento sistemático de salários e encargos dos trabalhadores da saúde
81	Desenvolver o programa de desempenho e qualificação profissional na assistência farmacêutica	Programa de desempenho implantado	Nº de programa de desempenho implantado	Nº de ações	21	Não alcançado	Ação não executada devido à pandemia. A ser reprogramada para 2021.
82	Adquirir medicamentos que não constam na relação RENAME/REMUME	Número de medicamentos	número de medicamentos que não constam adquiridos/ número total de medicamentos x 100	Percentual de medicamentos adquiridos	70	Parcialmente alcançado	Foi realizado 01 processo licitatório para aquisição de medicamentos não padronizados (PL 048 PE 023), devido à demanda social, onde não obtivemos êxito em 23 dos itens, de 39. Foi realizada compra direta para atender os usuários com maior vulnerabilidade.
83	Adquirir medicamentos contidos na RENAME/REMUME	Número de medicamentos	número de insumos necessários e adquiridos/ número total de insumos x 100	Percentual de medicamentos	100	Parcialmente alcançado	Realizados 05 processos licitatórios e 04 dispensas de licitação, entretanto alguns medicamentos foram desertos ou fracassados nos certames. Além disso, muitos fornecedores solicitaram cancelamento de atas de registro de preço e/ou reequilíbrio de preço de alguns medicamentos.
84	Adquirir insumos e material médico hospitalar para a Atenção Primária em Saúde	% de material médico hospitalar adquirido	Número de material médico adquiridos/ Número total de insumos x 100	% de MMH atendido	80	Parcialmente alcançado	Realizados 05 processos licitatórios, alguns ainda em fase de finalização, e 13 dispensas de licitação. Entretanto, alguns MMH foram desertos ou fracassados nos certames. Além disso, muitos fornecedores solicitaram cancelamento de atas de registro de preço e/ou reequilíbrio de preço de alguns insumos.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

85	Dispensar medicamentos fitoterápicos nas Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS com medicamentos fitoterápicos Dispensados	Número de UBS com medicamentos fitoterápicos Dispensados/ Número Total de UBS x 100	% UBS	70%	Alcançado	São padronizados 03 medicamentos fitoterápicos no município. Destes, apenas um em falta. Todas as unidades básicas de saúde que fazem a solicitação, realizam dispensação dos mesmos (100%).
86	Adquirir insumos e materiais odontológicos	Número de insumos e materiais Odontológicos	número de insumos odontológicos necessários e adquiridos/ número total de insumos x 100	Percentual de insumos e materiais Odontológicos Adquiridos	100%	Alcançado	Foi realizado 01 processo licitatório e 01 dispensa de licitação para aquisição de materiais e insumos odontológicos.
87	Ofertar suplementação alimentar e nutricional	% de suplemento alimentar e nutricional	número de suplemento adquirido / número de suplemento solicitado x100	%	70	Parcialmente alcançado	Foi realizado 01 processo licitatório no primeiro semestre de 2020. Foi alcançado 60% da meta.
88	Adquirir medicamentos e material médico hospitalar para a média e alta complexidade	Número de medicamentos	número de medicamentos necessários e adquiridos/ número total de insumos x 100	Percentual de medicamentos	100	Parcialmente alcançado	Realizados 05 processos licitatórios, alguns ainda em fase de finalização, e 13 dispensas de licitação. Entretanto, alguns MMH foram desertos ou fracassados nos certames. Além disso, muitos fornecedores solicitaram cancelamento de atas de registro de preço e/ou reequilíbrio de preço de alguns insumos.
89	Implantar o programa "Remédio em Casa"	% de UBS atendidas	Número de UBS atendidas/Número Total de UBS x 100	Percentual de UBS atendidas	90	Não alcançado	Meta reprogramada para 2021.
90	Garantir que nas unidades de saúde tenham caixas coletoras para medicamentos vencidos para descarte adequado e as sobras de medicamentos para serem reutilizados na rede de serviços;	Número de unidades com caixas coletoras implantadas	Nº de unidades com caixas coletoras implantadas/ Nº total de unidades x 100	Nº de unidades de saúde com caixas coletoras implantadas	110	Não alcançado	Projeto não implantado; proposta em construção entre a GAF e VISA.
91	Reformar, ampliar os serviços da assistência farmacêutica	Número de Unidades com reforma e ampliações concluídas nos serviços da assistência	Número Total de Unidades com reforma e ampliações concluídas	Nº de farmácias implantadas e reformadas	1	Alcançado	Realizadas construções e reformas de 12 unidades de saúde, incluindo suas unidades dispensadoras de medicamentos e MMH.

		farmacêutica					
92	Equipar os serviços de assistência farmacêutica	% de serviços de assistência farmacêutica equipados	Número de serviços de assistência farmacêutica equipados/número total de serviços de assistência farmacêutica x 100	% de serviços equipados	70	Parcialmente alcançado	Foram realizados 03 processos licitatórios e 10 dispensas de licitação, devido à pandemia, para aquisição de equipamentos para a Rede Municipal de Saúde

OBJETIVO: QUALIFICAR E FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Nº	AÇÃO PMS	INDICADOR	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDADE DE MEDIDA	META	ANÁLISE DA EXECUÇÃO	OBSERVAÇÕES
93	Realizar o pagamento de salários e patronais dos servidores da Vigilância em Saúde	Número de pagamentos de salários e patronais efetuados	Número de pagamentos efetuados/ Número total de pagamentos x 100	%	100	Alcançado	Houve o cumprimento do pagamento sistemático de salários e encargos dos trabalhadores da saúde
94	Garantir a equipe de recursos humanos completa, para o CEREST, de acordo com a legislação vigente	Número de profissionais contratados	Número de profissionais contratados da equipe mínima/ Número Total de Equipes x 100	% profissionais da equipe mínima	100	Parcialmente alcançado	Atualmente o CEREST conta com 06 profissionais, alcançando 60% da meta
95	Garantir os recursos humanos necessários para todas as ações de Vigilância em Saúde	Número de profissionais para a Vigilância em Saúde contratados	Número de profissionais para a Vigilância em Saúde contratados/Número total de profissionais necessários x 100	%	100	Parcialmente alcançado	Foram lotados 06 profissionais para a SVS em 2020.
96	Garantir recursos humanos e estruturais necessários para fiscalização da Vigilância Sanitária nos serviços de interesse a	Recursos humanos e estruturais garantidos para fiscalização	Número de Recursos humanos e estruturais garantidos para fiscalização	Unid.	1	Parcialmente alcançado	Atualmente a VISA conta com 04 equipes de fiscalização.

	saúde						
97	Qualificar os profissionais que atuam na Vigilância em Saúde	% de profissionais da vigilância em Saúde capacitados	Número de profissionais da vigilância em Saúde capacitados/ Número Total de Profissionais da Área x 100	%	70	Alcançado	Foram realizados cursos de capacitação em Saúde mental, Dia mundial em combate a LER/DORT, Notificação de acidentes de trabalho, manejo de corpos na COVID-19, Medidas sanitárias para enfrentamento da COVID-19 - ASG, treinamento e utilização para EPI - prevenção da COVID-19, capacitação de Inspeção em ILPI, Validação dos roteiros de inspeção, novas orientações frente a pandemia para as atividades de bares e restaurantes, Capacitação sobre COVID -19
98	Garantir reuniões sistemáticas com as equipes de Vigilância em Saúde visando o planejamento e avaliação das ações	Número de Reuniões realizadas	Total de Reuniões realizadas	Nº de reuniões	6	Parcialmente alcançado	Em 2020 foram realizadas 02 reuniões com a Superintendência de Vigilância em Saúde pela GPLAN, para monitoramento da PAS 2020.
99	Desenvolver ações integradas de promoção da saúde e criação de núcleo de educação popular nas Regionais de Saúde	Número de ações realizadas	Total de de ações realizadas	Nº de ações	14	Não alcançado	Devido à pandemia, não foi possível executar a ação este ano. Reprogramada para 2021.
100	Sensibilizar os profissionais de saúde para identificar, notificar e encaminhar os casos de violência	Número de capacitações sobre identificação, notificação e encaminhamento de casos de violência realizados	Total de capacitações sobre identificação, notificação e encaminhamento de casos de violência realizados	Número de ações executadas	7	Não alcançado	Devido à pandemia, não foi realizada esta ação e será reprogramada para 2021.
101	Desenvolver a gestão e apoio administrativo nos Serviços de Vigilância em Saúde	Número de serviços de Vigilância com Profissionais disponibilizados para a Gestão e	Número de serviços de Vigilância com Profissionais disponibilizados para a Gestão e apoio administrativo / Número Total de Serviços x 100	%	100	Parcialmente alcançado	Em dezembro de 2020 contamos com 06 sanitaristas apoiadores nas regionais de saúde.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

		apoio administrativo					
10 2	Implementar Programa de Avaliação de Desempenho na Vigilância em Saúde (PQA-VS)	% de Implementação do programa de avaliação de desempenho na Vigilância em Saúde (PQA-VS)	Número de metas alcançadas/	%	70	Parcialmente alcançado	Legislação encaminhada à PGM.
10 3	Regionalizar a Vigilância em Saúde conforme legislação vigente	Número de Regionais com Sanitarista	Número de Regionais com Sanitarista	Unid.	2	Alcançado	Em dezembro de 2020 contamos com 06 sanitaristas apoiadores nas regionais de saúde.
10 4	Descentralizar as ações de vigilância epidemiológica para as Regionais de Saúde	Número de Sanitaristas descentralizados por regional	Número de Sanitaristas descentralizados por regional /número de Sanitaristas necessários	Unid.	7	Parcialmente alcançado	Em dezembro de 2020 contamos com 06 sanitaristas apoiadores nas regionais de saúde.
10 5	Implantar Política de Prevenção de Acidentes e Violência contra criança e adolescente nas escolas do ensino fundamental	% de ações da Política de Prevenção de Acidentes e Violência contra criança e adolescente nas escolas do ensino fundamental realizadas	Número de ações da Política de Prevenção de Acidentes e Violência contra criança e adolescente nas escolas do ensino fundamental/ Número total das ações da política x 100	%	25	Não alcançado	Ações programadas, porém aguardando a liberação do retorno as aulas presenciais devido à pandemia
10 6	Subsidiar com informações epidemiológicas e articular com os órgãos competentes a proposta de ampliação da rede de saneamento do município	Número de boletins epidemiológicos divulgados	Número de boletins epidemiológicos divulgados	Unid.	1	Alcançado	Foi construído 01 Boletim Epidemiológico no ano de 2020.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

107	Implementar o Programa de Enfrentamento das Doenças Negligenciadas	% Ações do programa de enfrentamento das doenças negligenciadas	Número de metas do programa alcançadas/Total de metas x 100	%	25	Alcançado	O Programa de Enfrentamento às doenças negligenciadas foi implantado com a criação e estruturação da coordenação das doenças negligenciadas, com 28 ações realizadas.
108	Apoiar a Atenção Primária na sensibilização e capacitação dos profissionais de saúde da rede no atendimento aos pacientes de Tuberculose, Hanseníase e Filariose e outras endemias presentes no município.	Número de visitas técnicas realizadas	Número de visitas técnicas realizadas	Nº de visitas técnicas	14	Não alcançado	Devido à pandemia do COVID-19, não foi realizada esta ação.
109	Promover e fortalecer as ações de controle da Sífilis no município	% de ações de controle da sífilis realizadas	Número de ações realizadas para o controle da sífilis /	% ações executadas	25	Alcançado	As ações da sífilis são realizadas continuamente. Foi criado GT de enfrentamento da sífilis para planejar e discutir ações da sífilis no município.
110	Estruturar e manter as ações e serviços do Programa de Vigilância das IST/AIDS e Hepatites Virais (CTA/SAE)	% de ações do Programa de vigilância das IST/AIDS e hepatites virais (CTA/SAE) realizadas	Número de ações do Programa realizadas/ Total de ações planejadas x 100	%	25	Alcançado	CTA/SAE em funcionamento. Realizada parceria em 2020 com a ONG AHF para ampliar as atividades realizadas no SAE. Foram realizadas 23 ações no ano.
111	Ampliar as ações do Programa de Controle da Esquistossomose	% de ações do Programa de Controle da Esquistossomose	Número de ações do Programa realizadas/ Total de ações planejadas x 100	%	25	Parcialmente alcançado	O Programa de Controle da Esquistossomose realizou 20 ações no ano de 2020.
112	Implantação do e-visit (App)	Aplicativo e-visit implantado	Percentual de profissionais utilizando o aplicativo	%	100	Parcialmente alcançado	Estamos cadastrando os imóveis no sistema, a SES só vai entregar os smartphones quando 100% dos imóveis tiverem cadastrados
113	Criar estratégias intersetoriais e intermunicipais para o combate as Arboviroses, a fim de resolver problemas com imóveis fechados e abandonados	Número de imóveis fechados/abandonados visitados	% de imóveis fechados/abandonados visitados	Percentual de imóveis fechados/abandonados visitados	25	Parcialmente alcançado	Devido a ocorrência da Pandemia do SarsCov2 os plantões foram suspensos, impossibilitando o alcance da meta.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

11 4	Territorializar os Agentes de Controle de Endemias	% de áreas cobertas por Agente de Controle de Endemias;	Número de áreas com cobertura de ACE/ Número Total de áreas (Coberta+não cobertas) x 100	%	100	Parcialmente alcançado	Foi iniciado o processo de territorialização dos ACE em 03 regionais.
11 5	Realizar mutirões de controle das Arboviroses	Número de mutirões de controle das arboviroses realizados	Número de mutirões de controle das arboviroses realizados	Unid.	6	Parcialmente alcançado	Foram realizados 05 (cinco) mutirões neste ano e foi interrompido após o início da Pandemia do SarsCov2, alcançando 714% da meta.
11 6	Realizar campanha de vacinação antirrábica animal e as ações de controle da doença	Número de campanhas para o controle da raiva realizadas	Número de campanhas para o controle da raiva realizadas	Unid.	8	Alcançado	Foi realizada uma campanha de vacinação antirrábica em 2020, porém a vacinação ocorre durante o ano inteiro no CVA. Além dessas, foram realizadas ações de bloqueio e atividades educativas.
11 7	Implantar 07 unidades sentinelas para aferição de área do cloro residual e controle da qualidade da água	Número de unidades sentinelas para aferição de área do cloro residual e controle da qualidade da água	Número de unidades sentinelas para aferição de área do cloro residual e controle da qualidade da água	Unid.	3	Não alcançado	Atualmente o município conta com 2 unidades sentinelas e, em 2020, foi realizado processo licitatório para aquisição de equipamentos e insumos para ampliação de unidade sentinela. Meta repactuada para 2021.
11 8	Apoiar a Secretaria de Meio Ambiente nas ações de defesa dos animais e controle de zoonoses	Número de ações de defesa dos animais e controle de zoonoses realizadas	Número ações de defesa dos animais e controle de zoonoses realizadas	Nº de ações	1	Alcançado	Fornecemos dois veículos (carrocinha e caminhão) boiadeiro, vacina antirrábica, recebemos animais de grande porte apreendidos pela Secretaria de Meio Ambiente
11 9	Implantação do ACE conectado	ACE conectado implantado	Percentual de profissionais com acesso ao ACE conectado	%	100	Parcialmente alcançado	Estamos cadastrando os imóveis no sistema, a SES só vai entregar os smartphones quando 100% dos imóveis tiverem cadastrados
12 0	Ampliação do Programa de Enfrentamento da Esporotricose Felina	Programa de Enfrentamento da Esporotricose Felina ampliado	Aumento da cobertura do programa de Enfrentamento da Esporotricose Felina	%	100	Alcançado	Atualmente temos 100 animais sendo tratados e 21 em processo de diagnóstico.
12 1	Implantar equipe de difícil acesso	Equipe de difícil acesso implantada	Número de Equipe de difícil acesso implantada	Nº de equipes Implantadas	7	Parcialmente alcançado	Os equipamentos para implantação das equipes de difícil acesso estão em processo de aquisição (licitação) para podermos realizar o treinamento.

12 2	Implantar Programa de Monitoramento de soluções Alternativas Coletivas de Água para	Programa de Monitoramento de soluções Alternativas Coletivas de Água implantado	01 Programa de Monitoramento de soluções Alternativas Coletivas de Água	Unid.	1	Parcialmente alcançado	No momento estão sendo cadastradas as soluções alternativas coletivas (saca) para o desenvolvimento do programa.
12 3	Fortalecer as ações de controle das zoonoses	Número de ações para o controle de zoonoses realizadas	Número ações para o controle de zoonoses realizadas	Nº de ações	7	Alcançado	Mantemos posto de vacinação antirrábica animal permanentemente no CVA, realizamos ações de desratização (11.978) na áreas de risco para leptospirose no município, ações educativas e de desinsetização (611) nas áreas em que ocorrem acidentes com escorpiões, ações de combate as arboviroses (1.147.587 imóveis visitados) nas sete regionais do município, ações educativas para esquistossomose, programa de combate a esporotricose com mais de 100 animais atendidos mensalmente.
12 4	Ampliar a fiscalização da Vigilância Sanitária (VISA) nos ambientes de trabalhos públicos e privados visando à saúde do trabalhador, conforme legislação em vigor com apoio do Estado	Número Total fiscalizações realizadas pela Vigilância Sanitária (VISA) nos ambientes de trabalhos públicos e privados	% de Unidades inspecionadas no ano anterior + 10%	% adicional de unidades inspecionadas	10	Não alcançado	Devido à pandemia, não foi possível expandir as ações de fiscalização nos ambientes de trabalhos públicos e privados, visando à saúde do trabalhador.
12 5	Descentralizar e estruturar as equipes de Vigilância Sanitária para as regionais de saúde	Número de equipes de Vigilância Sanitária por regional	Número de equipes de Vigilância Sanitária / Número de regionais	Nº de equipes por regional	1	Parcialmente alcançado	Atualmente a VISA conta com 04 equipes de fiscalização, incluindo visando a saúde do trabalhador.
12 6	Implantar a nova Lei da Produtividade Fiscal dos Servidores da VISA	Lei da Produtividade Fiscal dos Servidores da VISA publicada em DO	01 Lei da Produtividade Fiscal dos Servidores da VISA implantada	Política Implantada	1	Parcialmente alcançado	A proposta encontra-se em mesa de negociação.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

12 7	Promover o Dia Nacional da Vigilância Sanitária	Dia Nacional da Vigilância Sanitária implantado	Ações no Dia Nacional da Vigilância Sanitária	Nº de atividade realizada	1	Alcançado	Devido à pandemia, foi realizada 01 reunião em alusão ao Dia Nacional da Vigilância Sanitária.
12 8	Estruturar e instrumentalizar a Vigilância Sanitária nas inspeções, visando a saúde do trabalhador(a), garantindo e aumentando os recursos humanos para o desenvolvimento de suas atividades, dentre elas, fiscalizar e autuar mercados públicos	Número de equipes Vigilância Sanitária, visando a saúde do trabalhador por regional	Número de equipes Vigilância Sanitária, visando a saúde do trabalhador/ Número de regionais	Nº de equipes por regional	1	Parcialmente alcançado	Atualmente a VISA conta com 04 equipes de fiscalização, incluindo visando a saúde do trabalhador.
12 9	Garantir a equipe de recursos humanos completa, para o CEREST, de acordo com a Resolução nº 603 do CNS	Número de profissionais contratados	Número de profissionais contratados da equipe mínima/ Número Total de Equipes x 100	% profissionais da equipe mínima	100	Parcialmente alcançado	Atualmente o CEREST conta com 06 profissionais, alcançando 60% da meta.
13 0	Implantar a Política Municipal de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora	Política Municipal de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora Implantada	01 Política Municipal de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora	Política Implantada	1	Não alcançado	Projeto em negociação. Reprogramar ação para 2021.
13 1	Capacitar todos os profissionais de saúde quanto a qualificação do preenchimento da ficha de notificação de agravos relacionados ao trabalho	Profissionais de saúde qualificados quanto ao preenchimento da ficha de notificação de agravos relacionados ao trabalho	Percentual de Profissionais de saúde qualificados quanto ao preenchimento da ficha de notificação de agravos relacionados ao trabalho	%	25	Alcançado	Alcançado 100%.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

13 2	Fortalecer o papel do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) nas ações de saúde do trabalhador(a) de acordo com o que preconiza a legislação em vigor	Número de ações de matriciamento em saúde do trabalhador realizadas	Número de ações de matriciamento em saúde do trabalhador realizadas	Unid.	1	Alcançado	No mês de outubro de 2020 foram realizadas duas reuniões de matriciamento sobre notificação de acidente de trabalho relacionado à covid-19, de acordo com orientações do Ministério da Saúde. Participaram os municípios da I e II GERES.
13 3	Manter e fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e do CEREST	% de ações de vigilância em saúde do trabalhador e do CEREST realizadas	Número de ações de vigilância em saúde do trabalhador e do CEREST realizadas / Número de ações planejadas x 100	%	25	Alcançado	Alcançado 100%.
13 4	Sensibilizar a Gestão Municipal em Relação à Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora junto aos 12 municípios da Região de abrangência do CEREST	Gestão Municipal em Relação à Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora sensibilizada	Nº de ações realizadas para sensibilização	Nº de ações realizadas	12	Parcialmente alcançado	Devido à pandemia, foram realizadas 04 ações com esse objetivo.
13 5	Realizar assessoramento técnico aos 12 municípios de abrangência do CEREST Jabotão	Assessoramento técnico aos 12 municípios de abrangência do CEREST Jabotão realizado	Número de Reuniões para assessoramento técnico	Nº de Reuniões realizadas	12	Alcançado	Foram realizadas 12 ações de assessoramento técnico aos municípios.
13 6	Informatizar e divulgar quadrimestral os dados epidemiológicos dos agravos relacionados ao trabalho	Boletins e informes Epidemiológicos divulgados	Nº de Boletins e informes Epidemiológicos divulgados	Nº de Boletins e informes Epidemiológicos divulgados	6	Não alcançado	Devido à pandemia, não foi realizada essa ação.
13 7	Apoiar no cadastro dos trabalhadores no Plano VSPEA dos municípios pertencentes ao território de abrangência do	Cadastro dos trabalhadores no Plano VSPEA realizado	% de trabalhadores cadastrados na ficha do Plano VSPEA	% de trabalhadores cadastrados na ficha do Plano VSPEA	100	Alcançado	Alcançado 100%.

	CEREST						
13 8	Apoiar na realização de Oficinas com os trabalhadores no Plano VSPEA dos municípios pertencentes ao território de abrangência do CEREST	Oficinas com os trabalhadores no Plano VSPEA realizados	% de oficinas realizadas	% de ações realizadas	80	Alcançado	Alcançado 80%.
13 9	Manter o Projeto Ancorar a Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora	Projeto Ancorar a Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora mantido	% de ações realizadas/anos	% de ações /anos	6	Não alcançado	Devido à pandemia, não foi realizada essa ação.
14 0	Realizar Inspeção Sanitária em Saúde do Trabalhador	Número de Inspeções Sanitárias em Saúde do Trabalhador realizadas	% de ações realizadas/anos	% de ações /anos	12	Parcialmente alcançado	Foram realizadas 10 inspeções.
14 1	Realizar Fórum Regional de Saúde do Trabalhador	Fórum Regional de Saúde do Trabalhador realizado	01 Fórum Regional de Saúde do Trabalhador	% de ações /anos	1	Não alcançado	Devido à pandemia, a realização do Fórum foi suspensa.
14 2	Monitorar, quadrimestralmente, os indicadores preconizados na NOTA INFORMATIVA nº 61/2018-DSAST/SVS/MS	Indicadores monitorados	Monitorar indicadores, quadrimestralmente	% de ações realizadas	100	Alcançado	100% dos indicadores foram monitorados quadrimestralmente.

14 3	Realizar ações com pessoas e grupos em situação de maior vulnerabilidade, como aqueles inseridos em atividades ou em relações informais e precárias de trabalho, em atividades de maior risco para a saúde, submetidos a formas nocivas de discriminação, ou ao trabalho infantil, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar equidade na atenção	Número de ações com pessoas e grupos em situação de maior vulnerabilidade, como aqueles inseridos em atividades ou em relações informais e precárias de trabalho, em atividades de maior risco para a saúde, submetidos a formas nocivas de discriminação, ou ao trabalho infantil, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar equidade na atenção realizadas	Número de ações com pessoas e grupos em situação de maior vulnerabilidade, como aqueles inseridos em atividades ou em relações informais e precárias de trabalho, em atividades de maior risco para a saúde, submetidos a formas nocivas de discriminação, ou ao trabalho infantil, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar equidade na atenção realizadas	Nº ações/ano	2	Alcançado	Foram realizadas 11 ações com pessoas e grupos em situação de maior vulnerabilidade.
14 4	Garantir que a Secretaria de Saúde forneça EPI's de boa qualidade para trabalhadores (as) da Vigilância em Saúde e recomendar para outras secretarias que garantam EPI'S para seus trabalhadores	% de trabalhadores com EPI's novos	Número de trabalhadores com EPI's novos / Número total de trabalhadores x 100	%	100	Alcançado	Todos os trabalhadores da saúde receberam EPI para suas atividades, de acordo com a exposição ao risco.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

14 5	Garantir recursos humanos e estruturais necessários para fiscalização da Vigilância Sanitária nos serviços de interesse a saúde	Recursos humanos e estruturais garantidos para fiscalização	Número de Recursos humanos e estruturais garantidos para fiscalização	Unid.	1	Alcançado	Equipe de VISA mantida.
14 6	Reformar e ampliar o Centro de Vigilância Ambiental (CVA)	Número de reformas realizadas no CVA	Número de reformas realizadas no CVA	Unid.	1	Alcançado	O Centro de Vigilância Ambiental foi reinauguração, após reforma e ampliação realizada, em agosto/2020.
14 7	Construir e manter o Laboratório de Bromatologia	Laboratório de Bromatologia construído	01 Laboratório de Bromatologia construído	Unid.	1	Não alcançado	Devido à pandemia, a ação foi reprogramada para 2021.
14 8	Construir, reformar e ampliar os serviços de Vigilância em Saúde (SVS, CEREST, CTA/SAE)	Número de construção, reforma ou ampliação dos serviços de Vigilância em Saúde	Número de construção, reforma ou ampliação dos serviços de Vigilância em Saúde	Unid	1	Parcialmente alcançado	Houve uma reformulação no que se refere aos serviços prestados pelo CEREST com manutenções de adequação para melhor atendimento ao público.
14 9	Estruturar e equipar os serviços de Vigilância em Saúde	% de equipes estruturadas e equipadas	Número de equipes estruturadas e equipadas / Número total de equipes x 100	%	25	Parcialmente alcançado	Houve uma reformulação no que se refere aos serviços prestados pelo CEREST com manutenções de adequação para melhor atendimento ao público.

OBJETIVO: QUALIFICAR O MODELO E OS PROCESSOS DE GESTÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO.

Nº	AÇÃO PMS	INDICADOR	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDADE DEMEDIDA	META	ANÁLISE DA EXECUÇÃO	OBSERVAÇÕES
15 0	Descentralizar a regulação assistencial e manter o complexo regulador	% de Unidades com atividades descentralizadas de regulação	Número de Unidades com atividades descentralizadas de regulação/ Nº de unidades totais x 100	% de unidades com regulação implantada	90	Parcialmente alcançado	De 110 unidades de saúde que executam atividades de regulação, 97 contam com o sistema de forma descentralizada, alcançando 81,8% da meta. Complexo regulador mantido.
15 1	Implementar as ações e serviços do complexo regulador	Número de ações e serviços realizados pelo complexo regulador;	Número de ações e serviços realizados pelo complexo regulador;	Nº de ações	7	Alcançado	Foram realizadas 30 ações de qualificação do complexo regulador, sendo 29 reuniões e 1 palestra.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

15 2	Sensibilizar os usuários quanto à importância do comparecimento às consultas e exames agendados	Número de ações de sensibilização realizadas	Número de ações de sensibilização realizadas	Nº de ações	7	Alcançado	Realizadas 9 visitas da Gerência de Fluxos Assistenciais e 48 visitas pelas apoiadoras de regulação.
15 3	Implantar a sala de situação do complexo regulador	Sala de situação do complexo regulador implantado	01 Sala de situação do complexo regulador	Unid.	1	Alcançado	Implantada uma sala de situação do complexo regulador, com painel de monitoramento.
15 4	Capacitar os Operadores em Regulação da Unidades de Saúde das 7 Regionais do Município do Jaboatão dos Guararapes nos Sisitemas da Regulação SisregIII e CMCE	Operadores em Regulação da Unidades de Saúde das 7 Regionais do Município do Jaboatão dos Guararapes nos Sisitemas da Regulação SisregIII e CMCE capacitados	Nº de Ações de capacitação dos operadores da Regulação	Nº de Ações	7	Parcialmente alcançado	Foram realizadas 06 ações de capacitação com os 06 apoiadores de regulação das regionais de saúde, correspondendo a 86% da meta.
15 5	Ampliar o "Link Dedicado" para todas as unidades de saúde que utilizam sistema de regulação	% de Unidades com o "link dedicado"	Número de Unidades com o "link dedicado"/Número Total de Unidades de Saúde x 100	% de Unidades com Link Dedicado	80	Alcançado	O município tem link dedicado para 107 unidades de saúde, de 110, que utilizam sistema de regulação.
15 6	Ampliar a informatização na marcação de exames e consultas	% de Unidades de saúde com Sistema Informatizado de marcação de consultas	Número de Unidades com Sistema Informatizado de marcação de consultas/Número Total de Unidades x 100	%	10	Parcialmente alcançado	De 110 unidades de saúde que executam atividades de regulação, 97 contam com o sistema de forma descentralizada, alcançando 81,8% da meta.
15 7	Manter e qualificar o Componente Municipal de Auditoria em Saúde	% Nº de auditorias realizadas	Nº de auditorias realizadas/ Nº total de serviços da rede complementar x 100	% de serviços da rede complementar auditados	80	Alcançado	Equipe de auditoria e processo de trabalho mantidos.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

158	Estruturar e manter os distritos sanitários da saúde nas Regiões administrativas do município	Número de Regional convertida em Distrito Sanitário	Número de Regional convertida em Distrito Sanitário	Nº de regional convertida em distrito sanitário	1	Não alcançado	O município continua trabalhando com a organização sanitária por Regionais de Saúde. Repactuar meta.
159	Garantir a descentralização do monitoramento e avaliação em saúde nas Regionais	Número de Regionais com equipes de monitoramento e avaliação em saúde	Número de Regionais com equipes de monitoramento e avaliação em saúde	Nº de profissionais	7	Alcançado	O município conta com 03 apoiadoras da GAB e 06 sanitaristas nas regionais de saúde para realização de monitoramento e avaliação em saúde.
160	Implantar e manter serviços de TI nas Regionais de Saúde para apoiar as ações das unidades de saúde	Número de Regionais com equipes de TI	Número de Regionais com equipes de TI	Nº de equipes de TI	7	Parcialmente alcançado	O monitoramento de TI é realizada com equipe centralizada de modo volante.
161	Manter e estruturar a ouvidoria em saúde	% de serviços da Ouvidoria em Saúde mantida	% de serviços da Ouvidoria em Saúde mantida	%	100	Parcialmente alcançado	A gestão está sempre reforçando a divulgação do canal de atendimento e qualificando o atendimento à população.
162	Realizar pagamentos dos salários e patronais dos servidores ligados à gestão da saúde	% de pagamentos de salários e patronais efetuados	Número de pagamentos efetuados/ Número total de pagamentos x 100	%	100	Alcançado	Os salários e encargos forma regularmente pagos.
163	Realizar pagamentos de rescisões de acordo com definição da Procuradoria Municipal	% de pagamentos de rescisões efetuados	Número de pagamentos efetuados/ Número total de pagamentos x 100	% de pagamento da demanda a cada quadrimestre/ano	60	Parcialmente alcançado	Em 2020 foram pagas verbas rescisórias de 142 servidores.
164	Instituir equipes e contratar serviços de manutenção predial	Número de Equipes contratadas	Número de Equipes contratadas por regional	Nº de equipes por regional	4	Alcançado	A gestão Vem se cumprindo com o dobro da meta, sendo assim, em torno de no mínimo 10 unidades de manutenções prediais por mês. Mas, com equipe centralizada de manutenção e empresas contratadas para os serviços de maior complexidade
165	Reformar e ampliar imóveis para o funcionamento de Serviços da Gestão	Imóveis Reformados e ampliados concluído	número de Imóveis Reformados e ampliados	Nº de reformas/ano	1	Alcançado	Houve uma reforma no que se refere aos serviços prestados pelo CEREST com manutenções de adequação para melhor atendimento ao público e reforma e inauguração de novo local para sede da Regional de Saúde 7.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

166	Manter as ações e serviços técnicos e administrativos	Número de ações, serviços técnicos e administrativos mantidos	Número de ações, serviços técnicos e administrativos mantidos	Nº de profissionais contratados/equipe adm.	6	Alcançado	Profissionais mantidos nos serviços técnicos e administrativos.
167	Melhorar o portal da transparência do município com relação às informações de saúde	Número de publicações de informações da Saúde no Portal da Transparência	Número de publicações de informações da Saúde no Portal da Transparência	Nº de publicizações	1	Alcançado	As informações solicitadas para o Portal da Transparência são encaminhadas periodicamente para a área técnica responsável.
168	Realizar os serviços de limpeza, portaria, segurança e conservação dos serviços de saúde	% de Serviços de limpeza, portaria, segurança e conservação realizados	Serviços de limpeza, portaria, segurança e conservação realizados/ Total de serviços x 100	% de serviços com equipes de limpeza	100	Parcialmente alcançado	Houve a finalização do PL de serviços gerais e está sendo regularizado o quantitativo/processo de trabalho.
169	Desapropriar imóveis para o funcionamento e instalações de serviços de saúde	Número de Imóveis Desapropriados para funcionamento dos serviços de atenção primária em saúde	Número Total de Imóveis Desapropriados para funcionamento dos Serviços de Saúde	Nº de imóveis desapropriados	5	Não alcançado	Não foram realizadas desapropriações em 2020.
170	Realizar pagamento de gratificação SUS dos servidores da saúde	Número de pagamentos realizados	Número de pagamentos realizados	Nº de pagamentos	13	Alcançado	Pagamento mantido regularmente.
171	Propor e deliberar sobre os gastos do orçamento destinado ao Conselho Municipal de Saúde	Número de Reuniões para deliberação do orçamento	Número de Reuniões para deliberação do orçamento	Nº resolução/ano	1	Alcançado	Disponibilizado o orçamento programado para o CMS e recurso de suprimento individual.
172	Garantir 0,25% do recurso da saúde (fonte tesouro) para o Conselho Municipal de Saúde e os Conselhos Regionais	% do Orçamento do Conselho garantido	% do Orçamento do Conselho garantido	%	0,25	Parcialmente alcançado	Disponibilizado o orçamento programado para o CMS e recurso de suprimento individual.
173	Manter o mandato do Conselho Municipal de Saúde de acordo com a Lei	Mandato do Conselho Municipal de	Mandato do Conselho Municipal de Saúde mantido	Nº de reuniões mensais realizadas	12	Parcialmente alcançado	O mandato do Conselho foi mantido e foram realizadas 09 reuniões ordinárias, devido à pandemia.

	Municipal 627/2011	Saúde mantido					
17 4	Implantar sete Conselhos Regionais de Saúde	Número de Conselhos Regionais implantados	Número de Conselhos Regionais implantados	Unid	1	Não alcançado	Devido à pandemia, ação reprogramada para 2021. Iniciado o processo de discussão.
17 5	Garantir a implantação/implementação dos Conselhos Gestores das Policlínicas do Município e do CEREST	Número de Conselhos Gestores das Policlínicas implantados	Número de Conselhos Gestores das Policlínicas implantados	Unid	2	Não alcançado	Devido à pandemia, ação reprogramada para 2021.
17 6	Garantir declaração de participação nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde para todos os usuários, trabalhadores e gestores presentes até o término da reunião	% Declaração de participação nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde aceitas	Número de declaração de participação nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde aceitas/ Número Total de declaração de participação x 100	%	100	Alcançado	Ação mantida.
17 7	Garantir a aceitação da declaração de participação de trabalhadores e gestores nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde pela gestão municipal	% Declaração de participação nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde aceitas	Número de declaração de participação nas reuniões do Conselho Municipal de Saúde aceitas/ Número Total de declaração de participação x 100	%	100	Alcançado	Ação realizada.
17 8	Garantir estrutura técnica e administrativa para o desenvolvimento das ações do Conselho Municipal de Saúde e Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador (CIST), com os seguintes profissionais: 01 Assessoria Jurídica e 01 Assessoria de imprensa e de acordo com a necessidade dando autonomia ao conselho	% da Estrutura técnica e administrativa do Conselho garantida	Estrutura técnica e administrativa presente do Conselho / Total de Estrutura técnica e administrativa do conselho x 100	%	100	Não alcançado	Meta não alcançada. Reprogramar para 2021.

	para contratar						
17 9	Empoderar a sociedade civil conhecedora do papel dos conselhos, como forma de mecanismo de controle social nos meios de comunicação, sendo esta responsabilidade do poder público (gestor)	Número de ações realizadas	Número de ações realizadas	Nº de ações	1	Parcialmente alcançado	Devido à pandemia, repactuar para 2021.
18 0	Melhorar a divulgação das ações do Conselho Municipal de Saúde e garantir a mobilização dos usuários, bem como, dos trabalhadores, como atribuição do Conselho Municipal de Saúde	Número de ações realizadas	Número de ações realizadas	Nº de ações	1	Alcançado	Ação realizada.
18 1	Garantir a publicação/divulgação prévia dos calendários das reuniões ordinárias do CMS para as Regionais e Unidades de Saúde	Número de publicação/divulgação prévia dos calendários das reuniões ordinárias do CMS garantidos	Número de publicação/divulgação prévia dos calendários das reuniões ordinárias do CMS garantidos	Nº de publicações realizadas	1	Alcançado	Ação realizada.
18 2	Ampliar e fortalecer a participação popular, considerando a diversidade social, efetivando o Controle Social e Gestão Participativa no âmbito do	Número de Ações de mobilização e participação popular, considerando a diversidade social	Número de Ações de mobilização e participação popular, considerando a diversidade social	Nº de ações de mobilização/ano	7	Alcançado	Ação realizada.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

	SUS						
18 3	Apoiar o CMS na criação, bem como Curso de Capacitação das Comissões Intersetoriais em Saúde do Trabalhador dos Municípios da Região de abrangência do CEREST	Curso de Capacitação das Comissões Intersetoriais em Saúde do Trabalhador implantado	Número de Cursos de Capacitação das Comissões Intersetoriais em Saúde do Trabalhador	Nº de Ações realizadas	11	Parcialmente alcançado	Iniciada discussão e retomadas reuniões da CIST.
18 4	Qualificar os profissionais da gestão em saúde	% Profissionais qualificados da gestão em saúde	Número de Profissionais qualificados/ Número Total de Profissionais x 100	% dos Profissionais	25	Não alcançado	Devido a Pandemia os cursos de excel básico, intermediário e avançado e de Burnout que estava programado a partir de abril/2020 não foram realizados.
18 5	Ofertar cursos de pós-graduação aos servidores da saúde	Número de turmas com vagas disponibilizadas para servidores da saúde	Número de turmas com vagas disponibilizadas para servidores da saúde	Turma/ano	1	Alcançado	Foi ofertado curso de pós-graduação em preceptoria para cinco profissionais pelo Sírio Libanês que finalizou em dezembro/2020.
18 6	Manter programa de estágio remunerado	Número de vagas para estágio disponibilizadas	Número de vagas para estágio disponibilizadas	Nº de Vagas	450	Parcialmente alcançado	Devido à pandemia, o quantitativo de vagas ofertadas têm sido proporcional ao valor orçamentário disponibilizado de acordo com planejamento prévio entre SMS e Secretaria gestora do contrato.
18 7	Implementar o matriciamento na rede de saúde	% Matriciamentos realizados na rede de saúde	Número de matriciamentos realizados por Equipes/Número Total de Equipes de Saúdex100	% de ações de matriciamento realizadas na rede de saúde.	100	Alcançado	Foram realizadas 113 ações de matriciamento pelas equipes dos CAPS, com profissionais da Rede Municipal de Saúde.
18 8	Implementar a política municipal de educação permanente	Número de Capacitações	Número de Capacitações	Nº de Capacitação	3	Alcançado	Foram realizadas 07 atividades de educação permanente em saúde para os profissionais da Rede Municipal, alcançando 751 trabalhadores.
18 9	Desenvolver ações de educação permanente em saúde	Número de atividades por quadrimestre	Número de atividades por quadrimestre	Nº de atividades por quadrimestre	3	Parcialmente alcançado	Foram realizadas 07 atividades de educação permanente em saúde para os profissionais da Rede Municipal, sendo 05 no primeiro, 01 no segundo e 01 no terceiro quadrimestre. Alcançado 33,33% da meta.

RELATÓRIO
ANUAL DE
GESTÃO

19 0	Apoiar a atenção primária na sensibilização e capacitação dos profissionais de saúde da rede no atendimento aos pacientes de tuberculose, hanseníase e filaríose e outras endemias presentes no município	Número de Capacitações realizadas	Número de Capacitações realizadas	Nº de Capacitações	7	Não alcançado	Devido à pandemia do COVID-19, não foi realizada esta ação.
19 1	Capacitar todos os profissionais de saúde quanto ao preenchimento da ficha de notificação de agravos relacionado ao trabalho	% Profissionais capacitados	Número de profissionais capacitados/ Número Total de profissionais x 100	%	100	Não alcançado	Alcançado 100%.
19 2	Ampliar as ações de educação em saúde no município garantindo material de apoio	% de servidores participantes de 1 ação/ano	Número de profissionais participante de ações de educação em saúde/ Número Total de profissionais x 100	%	80	Parcialmente alcançado	Foram distribuídos em todas as unidades de saúde, cartazes e folders sobre informações e prevenções do COVID - 19.
19 3	Manter e fortalecer os programas de residência em saúde	Número de Programas de Residência mantidos	Número de Programas de Residência mantidos	Nº de Programas ofertados anualmente	2	Alcançado	Os dois programas de residências (multiprofissional em Atenção básica e saúde da família e o de Medicina de família e comunidade) se mantiveram durante o ano 2020, incluindo abrindo processo seletivo para próximas turmas em 2021.

8 INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA (SISPACTO)

DIRETRIZ				
Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.				
Tipo	Indicador Pactuado	Unidade de medida	Meta pactuada	Meta alcançada
			2020	2020
U	1. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	/100.000	300	335,8
U	4. Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada.	%	75	RESULTADO FINAL: 0% PENTA - 49,34 PNEUMO- 54,08 POLIO- 49,15 TV- 56,35
U	5. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação	%	80	100
U	6. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	%	82	74,1 (ocorreu falta de medicamento, por parte do MS, em 2020)
U	8. Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade	nº absoluto	120	117
U	9. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	nº absoluto	0	0
U	10. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	média aritmética	98	113,16
U	22. Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	nº absoluto	4	0
U	23. Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	%	95	98,9

DIRETRIZ				
Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde				
Tipo	Indicadores Pactuados	Unidade de medida	Meta pactuada	Meta alcançada
			2020	2020
E	2. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	%	82	79,01 (banco fecha em 30/04/2021)
U	3. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	97	97
U	13. Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	%	60	62,2
U	14. Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	%	19	15,1
U	15. Taxa de mortalidade infantil	/1.000 NV	11,5	12,1
U	16. Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	nº absoluto	6	2
DIRETRIZ				
Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS				
Tipo	Indicadores Pactuados	Unidade de medida	Meta pactuada	Meta alcançada
			2020	2020
U	11. Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	razão	0,25	0,1
U	12. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	razão	0,39	0,2
U	17. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	%	61	60,5
U	18. Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	%	38	16
U	19. Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	%	47	50
E	21. Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	%	75	75

Os indicadores pactuados em 2020 através do SISPACTO é instrumento importante para o processo de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e para o embasamento da tomada de decisão pela gestão.

A reestruturação e a qualificação da rede de saúde fomentada pela gestão, observada a partir dos resultados dos indicadores de saúde que vem apresentando avanço quando comparado com o exercício anterior. Em sua avaliação destaca-se as ações de promoção e prevenção, os cuidados em saúde da mulher com mais consultas de pré-natal, partos vaginais apresentaram o melhor resultado dos últimos anos, entre tantas outras ações. Importante ressaltar, que os resultados apresentados estão passíveis de alteração uma vez que os sistemas de informação no período de apuração estão em fase de processamento.

Há inúmeros desafios a serem vencidos, a exemplo da cobertura vacinal, cobertura dos imóveis no controle das arboviroses, assim como os agravos de sífilis congênita, tuberculose, hanseníase cujos indicadores estão aquém dos desejados e que a gestão vem fortalecendo as parcerias, implementado investimentos e ações de saúde para a melhorias dos resultados.

Para o conjunto dos indicadores analisados neste ano ressaltamos o bom desempenho da saúde, refletido nos esforços da gestão na qualificação da assistência prestada a população.

9 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

9.1 RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA (RREO) – ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Com relação à execução orçamentária e financeira realizada no período de 2020, a referida análise foi baseada em informações extraídas nos relatórios do SIOPS do 6º bimestre do referido exercício. No tocante as despesas totais com Ações e Serviços Públicos de Saúde registra-se um empenhamento no valor de R\$ 347.963.267,56, sendo R\$ 129.510.312,26, com recursos próprios e R\$ 218.452.955,30 com recursos do SUS.

Tabela 58 - Despesas totais com ações e serviços públicos de saúde. Jaboatão dos Guararapes, 6º bimestre 2020.

FONTE	VALOR
RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 129.510.312,26
RECURSOS SUS	R\$ 218.452.955,30
TOTAL	R\$ 347.963.267,56.

Fonte: SIOPS, 6º bimestre de 2020.

No tocante às transferências Fundo a Fundo, foram repassadas ao município do Jaboatão dos Guararapes R\$ 207.734.980,22. Destes R\$ 203.964.750,98 foram provenientes da União, sendo: Atenção Básica no valor de R\$ 56.574.222,49, que representa 27,23% do total; Média e Alta complexidade no valor de R\$ 90.653.716,29 (43,64%); Vigilância em Saúde no montante de R\$ 9.206.535,53 (4,43%); Assistência Farmacêutica no valor de R\$ 4.143.558,24 (1,99%); Gestão do SUS no valor de R\$ 180.000,00 (0,09%); Outros Programas Financiados por Transferência Fundo a Fundo no montante de R\$ 41.026.895,11 (19,75%); Investimento da União com valor de R\$ 2.179.823,32, representando 1,03% do total. Ainda o valor de R\$ 3.770.229,24 foi proveniente do Estado

Considera-se ainda um processo sistemático de transferência de recursos constitucionais e legais no âmbito federal e estadual, dentro do esperado para a realização da execução financeira.

No que condiz as Despesas com Saúde por grupos de natureza, podemos verificar que as despesas apresentaram no terceiro quadrimestre, referente ao ano de 2020, os seguintes valores acumulados: Pessoal e Encargos Sociais R\$ 136.789.285,77 (folha de pagamento de pessoal), Outras Despesas Correntes R\$ 201.863.858,73 (materiais de consumo e prestação de serviços), Investimentos R\$ 8.301.148,06 (despesas com obras e instalações e aquisições de equipamentos), Inversões Financeiras R\$ 8.795,00.

Ao analisarem-se as despesas com saúde por sub função pode-se notar um maior desempenho no empenhamento de despesas relativas à Assistência Hospitalar e Ambulatorial.

Tabela 59 - Despesas com saúde, por grupo de natureza de despesa. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Empenhadas até o Bimestre (f)	Inscritas em restos a pagar não processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	299.312.800,00	387.861.879,52	339.653.144,50	2.542.178,04	88,23%
Pessoal e Encargos Sociais	141.209.000,00	145.024.000,00	136.789.285,77	0,00	94,32%
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	158.158.800,00	242.827.879,52	202.863.858,73	2.542.178,04	84,59%
DESPESAS DE CAPITAL	46.841.000,00	14.934.380,00	5.476.962,52	178.552,29	37,87%
Investimentos	46.241.000,00	14.834.380,00	8.301.148,06	178.552,29	57,16%
Inversões Financeiras	600.000,00	100.000,00	8.975,00	0,00	8,98
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE	346.208.800,00	402.796.259,52	347.850.837,35		86,36%

Fonte: SIOPS, 6º bimestre de 2020

9.2 ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS – EXECUÇÃO FINANCEIRA

Com relação ao Demonstrativo da Execução Financeira, pode-se observar uma maior execução da Atenção Básica e da Média e Alta Complexidade, com despesa liquidada, fase esta que antecede o pagamento. Sendo no valor de R\$ 158.297.326,49, o que contempla a prestação de serviços pela rede conveniada e serviços laboratoriais, por exemplo.

Tabela 60 - Execução financeira. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS LIQUIDADAS		
			Empenhada Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m)/total(l+m)]x100
Atenção Básica	90.471.000,00	97.447.487,00	83.378.806,42	839.451,67	24%
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	144.855.000,00	179.236.142,77	158.297.326,49	584.353,85	45%
Suporte Profilático e Terapêutico	20.556.500,00	21.643.664,82	13.966.471,46	551.705,00	4%
Vigilância Sanitária	-	-	-	-	0%
Vigilância Epidemiológica	18.595.300,00	20.718.110,00	15.061.052,16	49.298,34	4%
Alimentação e Nutrição	-	-	-	-	0%
Outras Subfunções	71.661.000,00	83.680.854,93	77.259.611,03	695.921,47	22%
TOTAL	346.138.800,00	402.726.259,52	350.683.997,89		100%

Fonte: SIOPS, 6º bimestre de 2020

9.3 INDICADORES FINANCEIROS

9.3.1 Análise e Considerações Gerais – Indicadores Financeiro

A Emenda Constitucional 29/2000 estabeleceu que os Municípios Brasileiros devem aplicar um percentual mínimo de 15% do produto da arrecadação de seus impostos nas ações e serviços públicos de saúde, conforme artigos 156, 158 e 159 da Constituição Federal.

Neste 6º bimestre de 2020, as despesas em ações e serviços de saúde com recursos próprios totalizaram R\$ 129.510.312,26, representando 17,12% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais, previstos pela Lei 141/12.

No mesmo período de 2019, foi investido 15,92% da receita de impostos e transferências.

Tabela xx- Indicadores financeiros. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	16,98 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	67,32%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	19,53%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,05%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	48,37%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,20%
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 495,46
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,31%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,68%
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,32%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,39%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	33,09%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	59,90%
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,12%

Fonte: SIOPS, 6º bimestre de 2020.

9.3.1.1 Relatório Resumido Da Execução Orçamentária (RREO)

Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal

UF: Pernambuco	MUNICÍPIO: Jaboatão dos Guararapes
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL Exercício de 2020 Dados Homologados em 01/02/21 17:52:21	

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	299.496.800,00	299.496.800,00	266.572.387,60	89,01
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	113.459.000,00	113.459.000,00	103.230.427,16	90,98
IPTU	87.983.700,00	87.983.700,00	82.696.500,89	93,99
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	25.475.300,00	25.475.300,00	20.533.926,27	80,60
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	20.587.200,00	20.587.200,00	15.892.424,20	77,20
ITBI	20.558.000,00	20.558.000,00	15.890.983,53	77,30
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	29.200,00	29.200,00	1.440,67	4,93
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	118.063.500,00	118.063.500,00	104.194.296,00	88,25
ISS	107.222.100,00	107.222.100,00	97.304.645,17	90,75
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	10.841.400,00	10.841.400,00	6.889.650,83	63,55
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	47.387.100,00	47.387.100,00	43.255.240,24	91,28
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	668.179.100,00	668.179.100,00	489.843.366,90	73,31
Cota-Parte FPM	117.664.700,00	117.664.700,00	87.237.133,08	74,14
Cota-Parte ITR	51.200,00	51.200,00	38.096,60	74,41
Cota-Parte do IPVA	52.379.800,00	52.379.800,00	50.004.999,42	95,47
Cota-Parte do ICMS	495.943.800,00	495.943.800,00	351.427.520,83	70,86
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.139.600,00	2.139.600,00	1.135.616,97	53,08
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	967.675.900,00	967.675.900,00	756.415.754,50	78,17

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	27.060.000,00	18.622.380,00	14.049.393,98	75,44	13.882.260,69	74,55	13.505.131,22	72,52	167.133,29
Despesas Correntes	11.710.000,00	14.172.000,00	12.266.826,55	86,56	12.266.826,55	86,56	11.913.430,04	84,06	0,00
Despesas de Capital	15.350.000,00	4.450.380,00	1.782.567,43	40,05	1.615.434,14	36,30	1.591.701,18	35,77	167.133,29
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (V)	29.434.000,00	35.713.000,00	32.930.326,27	92,21	32.926.328,17	92,20	32.856.137,34	92,00	3.998,10
Despesas Correntes	23.934.000,00	32.468.000,00	30.230.336,23	93,11	30.228.086,23	93,10	30.157.895,40	92,88	2.250,00
Despesas de Capital	5.500.000,00	3.245.000,00	2.699.990,04	83,20	2.698.241,94	83,15	2.698.241,94	83,15	1.748,10
SUORTE PROFILÁTICO TERAPÊUTICO (VI)	16.700.000,00	10.600.000,00	7.038.925,16	66,40	7.018.795,16	66,22	7.018.064,91	66,21	20.130,00
Despesas Correntes	16.600.000,00	10.500.000,00	7.038.925,16	67,04	7.018.795,16	66,85	7.018.064,91	66,84	20.130,00
Despesas de Capital	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	2.266.000,00	2.388.810,00	1.845.152,62	77,24	1.818.144,36	76,11	1.776.537,48	74,37	27.008,26
Despesas Correntes	790.000,00	2.035.810,00	1.845.152,62	90,63	1.818.144,36	89,31	1.776.537,48	87,26	27.008,26
Despesas de Capital	1.476.000,00	353.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	71.621.000,00	79.756.810,00	73.646.514,23	92,34	72.950.592,76	91,47	72.513.018,96	90,92	695.921,47
Despesas Correntes	70.744.000,00	77.484.810,00	71.559.684,77	92,35	70.863.763,30	91,46	70.426.189,50	90,89	695.921,47
Despesas de Capital	877.000,00	2.272.000,00	2.086.829,46	91,85	2.086.829,46	91,85	2.086.829,46	91,85	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	147.081.000,00	147.081.000,00	129.510.312,26	88,05	128.596.121,14	87,43	127.668.889,91	86,80	914.191,12

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	129.510.312,26	128.596.121,14	127.668.889,91
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	129.510.312,26	128.596.121,14	127.668.889,91
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			113.462.363,17
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	16.047.949,09	15.133.757,97	14.206.526,74
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	17,12	17,00	16,87

MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	exercício atual (h)	exercício atual			aplicado (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPs (m)	Valor aplicado em ASPs no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2020	113.462.363,17	129.510.312,26	16.047.949,09	1.841.422,35	0,00	0,00	0,00	1.841.422,35	0,00	16.047.949,09
Empenhos de 2019	118.435.752,67	125.754.540,25	7.318.787,58	2.985.733,64	403.236,16	0,00	2.797.531,09	24.430,00	163.772,55	7.558.251,19
Empenhos de 2018	109.627.897,45	123.246.003,24	13.618.105,79	3.508.453,33	3.508.453,33	0,00	3.451.634,80	0,00	56.818,53	17.069.740,59
Empenhos de 2017	107.742.668,29	118.190.178,08	10.447.509,79	3.892.830,38	0,00	0,00	3.240.237,62	241.964,09	410.628,67	10.036.881,12
Empenhos de 2016	103.101.487,91	108.516.033,77	5.414.545,86	395.292,85	0,00	0,00	195.926,67	0,00	199.366,18	5.215.179,68
Empenhos de 2015	92.564.755,42	97.099.742,22	4.534.986,80	1.556.885,03	0,00	0,00	1.387.038,97	0,00	169.846,06	4.365.140,74
Empenhos de 2014	87.696.160,92	91.978.769,65	4.282.608,73	2.928.914,16	2.928.914,16	0,00	2.608.091,21	0,00	320.822,95	6.890.699,94
Empenhos de 2013	81.212.575,04	86.391.074,92	5.178.499,88	3.905.961,53	3.903.692,77	0,00	1.655.780,46	8,00	2.250.173,07	6.832.019,58

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A					

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXXVIII)	196.613.500,00	237.554.914,59	208.039.582,84	87,58
Provenientes da União	196.613.500,00	236.141.676,85	204.269.353,60	86,50
Provenientes dos Estados	0,00	1.413.237,74	3.770.229,24	266,78
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXXVIII + XXXIX + XXX)	196.613.500,00	237.554.914,59	208.039.582,84	87,58

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	63.411.000,00	78.825.107,00	69.329.412,44	87,95	68.657.094,06	87,10	68.192.960,39	86,51	672.318,38
Despesas Correntes	61.194.000,00	77.132.107,00	68.368.057,58	88,64	67.705.410,10	87,78	67.246.083,23	87,18	662.647,48
Despesas de Capital	2.217.000,00	1.693.000,00	961.354,86	56,78	951.683,96	56,21	946.877,16	55,93	9.670,90
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (XXXIII)	115.421.000,00	143.523.142,77	125.367.000,22	87,35	124.786.644,47	86,95	124.325.053,75	86,62	580.355,75
Despesas Correntes	94.470.000,00	140.762.142,77	124.587.618,95	88,51	124.007.263,20	88,10	123.622.204,64	87,82	580.355,75
Despesas de Capital	20.951.000,00	2.761.000,00	779.381,27	28,23	779.381,27	28,23	702.849,11	25,46	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO TERAPÊUTICO (XXXIV)	3.856.500,00	11.043.664,82	6.927.546,30	62,73	6.395.971,30	57,92	6.017.971,30	54,49	531.575,00
Despesas Correntes	3.856.500,00	11.043.664,82	6.927.546,30	62,73	6.395.971,30	57,92	6.017.971,30	54,49	531.575,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	1.500.000,00	1.500.000,00	958.433,78	63,90	958.433,78	63,90	938.655,00	62,58	0,00
Despesas Correntes	1.500.000,00	1.500.000,00	958.433,78	63,90	958.433,78	63,90	938.655,00	62,58	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	14.829.299,99	16.829.300,00	12.257.465,76	72,83	12.235.175,68	72,70	12.147.119,78	72,18	22.290,08
Despesas Correntes	14.459.299,99	16.769.300,00	12.257.465,76	73,09	12.235.175,68	72,96	12.147.119,78	72,44	22.290,08
Despesas de Capital	370.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	110.000,00	3.994.044,93	3.613.096,80	90,46	3.613.096,80	90,46	3.613.096,80	90,46	0,00
Despesas Correntes	110.000,00	3.994.044,93	3.613.096,80	90,46	3.613.096,80	90,46	3.613.096,80	90,46	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	199.127.799,99	255.715.259,52	218.452.955,30	85,43	216.646.416,09	84,72	215.234.857,02	84,17	1.806.539,21

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	90.471.000,00	97.447.487,00	83.378.806,42	85,56	82.539.354,75	84,70	81.698.091,61	83,84	839.451,67
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	144.855.000,00	179.236.142,77	158.297.326,49	88,32	157.712.972,64	87,99	157.181.191,09	87,70	584.353,85
SUPORTE PROFILÁTICO TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	20.556.500,00	21.643.664,82	13.966.471,46	64,53	13.414.766,46	61,98	13.036.036,21	60,23	551.705,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	1.500.000,00	1.500.000,00	958.433,78	63,90	958.433,78	63,90	938.655,00	62,58	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	17.095.299,99	19.218.110,00	14.102.618,38	73,38	14.053.320,04	73,13	13.923.657,26	72,45	49.298,34
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (IX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	71.731.000,00	83.750.854,93	77.259.611,03	92,25	76.563.689,56	91,42	76.126.115,76	90,90	695.921,47
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	346.208.799,99	402.796.259,52	347.963.267,56	86,39	345.242.537,23	85,71	342.903.746,93	85,13	2.720.730,33
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	199.127.799,99	255.715.259,52	218.452.955,30	85,43	216.646.416,09	84,72	215.234.857,02	84,17	1.806.539,21
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	147.081.000,00	147.081.000,00	129.510.312,26	88,05	128.596.121,14	87,43	127.668.889,91	86,80	914.191,12

FONTE: SIOPS, Pernambuco01/02/21 17:52:21

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

INDICADORES MUNICIPAIS

Ano / Período: 2020 / 6º Bimestre

Município: 260790-Jaboatão dos Guararapes - PE

Posição em: 17/02/2021 01:11:25

Indicadores do Ente Federado		Transmissão
Indicador		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	16,98 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	67,32 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	19,53 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,05 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	48,37 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,20 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 495,46
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,31 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,68 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,32 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,39 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	33,09 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	59,90 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,12 %

Observação:

a) Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei n.º 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06).

b) O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 322, de 08 de maio de 2003. Pela metodologia adotada pela equipe responsável pelo SIOPS, o cálculo tradicional do indicador 3.2 tem sido realizado baseado nas seguintes fases da despesa:

10 . Financiamento da Assistência Farmacêutica

O financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) é responsabilidade dos três entes federados (União, Estados e Municípios), sendo o repasse financeiro regulamentado pelo art. 537 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, que foi alterada pela Portaria nº 3.193/GM/MS, de 9 de dezembro de 2019, para dispor sobre o financiamento do CBAF.

Segundo a Portaria, os valores a serem repassados pela União para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos do CBAF constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente no SUS, serão definidos com base no Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM), conforme classificação dos municípios nos seguintes grupos: IDHM muito baixo: R\$ 6,05 (seis reais e cinco centavos) por habitante/ano; IDHM baixo: R\$ 6,00 (seis reais) por habitante/ano; IDHM médio: R\$ 5,95 (cinco reais e noventa e cinco centavos) por habitante/ano; IDHM alto: R\$ 5,90 (cinco reais e noventa centavos) por habitante/ano; e IDHM muito alto: R\$ 5,85 (cinco reais e oitenta e cinco centavos) por habitante/ano.

Para fins de alocação dos recursos federais, estaduais e municipais utilizar-se-á a população estimada nos referidos entes federativos pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) para 1º de julho de 2019, enviada ao Tribunal de Contas da União. A participação dos estados e municípios no financiamento do CBAF é de, no mínimo, R\$ 2,36 por habitante/ano por cada ente federado.

Segundo planilha de repasse do CBAF disponível no endereço eletrônico do MS(<https://www.saude.gov.br/assistencia-farmaceutica/medicamentos-rename/componente-basico-da-assistencia-farmaceutica-cbaf>), o IDHM do município do Jaboatão dos Guararapes é considerado alto. Sendo assim, o valor per capita/ano a ser repassado pela União é de **R\$5,90** e a população utilizada para cálculo do repasse é de 702.298 habitantes (referência 2019), resultando em um repasse anual de **R\$ 4.143.558,20** e mensal de **R\$ 345.296,52**.

Ressalta-se que o município, considerando que a necessidade de medicamentos e insumos do CBAF é maior que o valor mínimo estipulado de R\$ 2,36 por habitante/ano, ampliou o seu investimento igualando-o ao recurso

repassado pela União.

A movimentação de recursos do CBAF em 2020 encontra-se detalhada na **Tabela 62** com o demonstrativo das aquisições de medicamentos e insumos do Diabetes do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

Tabela 61 - Demonstrativo das Aquisições de Medicamentos e Insumos do Diabetes do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, 2019.

Aquisição de insumos para insulínodpendentes	Recurso Executado	
	Federal + Municipal	Estadual
1º Quadrimestre	R\$ 1.107.723,51	R\$ 0,00
2º Quadrimestre	R\$ 4.197.638,90	R\$ 173.447,63
3º Quadrimestre	R\$ 2.141.218,79	R\$ 5.009,26
Total (medicamentos + insumos diabetes)	R\$ 7.625.038,09	

Fonte: Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS), setembro de 2019 – (População base IBGE 2010 de 644.620 habitantes).

10.1 MEDICAMENTOS

Destacamos que o valor financeiro de 2020, executado mês a mês com a distribuição de medicamentos para todas as unidades de saúde do município do Jabotão dos Guararapes, está representado na **Tabela 63**, resultando num montante de R\$ 7.421.322,76 com a distribuição de 46.733.456 de unidades de medicamentos efetivamente distribuídos para rede municipal de saúde.

Tabela 62 - Distribuição de Medicamentos à Policlínicas e Unidades Básicas de Saúde. Jabotão dos Guararapes, 2020

Mês	Total de Unidades de medicamentos distribuídos	Valor total dos custos com os medicamentos distribuídos (R\$)
1º QUADRIMESTRE	15.100.466	R\$ 2.101.914,66
2º QUADRIMESTRE	12.640.551	R\$ 2.412.908,09
3º QUADRIMESTRE	18.992.439	R\$ 2.906.500,01
TOTAL EM 2019	46.733.456	R\$ 7.421.322,76

Fonte: Sistema HORUS.

Na Tabela 64 encontra-se o demonstrativo de distribuição e valor total dos custos com medicamentos especificamente para o SAMU.

Tabela 63 - Distribuição de medicamentos aos Serviços de Urgência e Emergência – SAMU. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Mês	Total de Unidades de medicamentos distribuídos	Valor total dos custos com os medicamentos distribuídos (R\$)
1º QUADRIMESTRE	10.512	R\$ 7.329,26
2º QUADRIMESTRE	2.419	R\$ 2.831,48
3º QUADRIMESTRE	5.299	R\$ 5.698,82
TOTAL	18.230	R\$ 15.859,56

Fonte: Sistema HORUS.

10.1.1 Financiamento de Medicamentos de Programas Específicos

Os medicamentos utilizados para o tratamento de um grupo de agravos específicos, agudos ou crônicos, contemplados em programas do Ministério da Saúde (MS) com protocolos e normas estabelecidas, como por exemplo: Tuberculose, Hanseníase, Tabagismo, Saúde da Mulher são financiados e adquiridos pelo MS e repassados aos Estados e/ou Municípios para efetiva distribuição.

O demonstrativo dos recursos recebidos e/ou aplicados com os programas específicos no ano de 2020 está colocado conforme tabela abaixo.

Tabela 64 - Medicamentos e insumos de Programas Estratégicos. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Programas	Recurso executado (R\$)		
	Federal	Estadual	Municipal
Medicamentos estratégicos	R\$ 920.541,33	-	-
Contraceptivo e insumos do Programa Saúde da Mulher	R\$ 195.652,36	-	-
Medicamentos para tratamento do Tabagismo	R\$ 3.011,63	-	-
Hipoclorito (Cólera)	R\$ 92.496,93	-	-
TOTAL	R\$ 1.211.702,25	-	-

Fonte: Sistema HORUS.

➤ Insulina e insumos destinados aos usuários insulino dependentes

O Ministério da Saúde financia e adquire os medicamentos Insulina NPH e Regular 100UI/ml. Os Estados e Municípios são responsáveis pelo financiamento dos insumos complementares destinados aos usuários insulino-dependentes, cujo valor a ser aplicado por cada esfera de Gestão é de R\$ 0,50 por habitante/ano, sendo que esse custo foi incorporado ao montante correspondente a ser aplicado juntamente com o recursoda “Farmácia Básica” para aquisição de medicamentos e insumos para usuários insulino-dependentes.

Ficou determinado, através da Resolução CIB/PE N° 2.889 de 14 de Junho de 2016, que o Gestor Municipal é responsável pela aquisição e distribuição de tiras reagentes para medida da glicemia capilar e pela aquisição das lancetas e seringas, não sendo necessário, porém, que a movimentação dos recursos seja realizada em conta bancária distinta à do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, a partir da Portaria do MS/GM N° 1.555 de 30 de julho de 2013. Cabe ressaltar que essa mesma resolução define que o Gestor Estadual deverá repassar aos municípios os valores financeiros referentes à contrapartida Estadual, para possibilitar que o município utilize esses recursos para aquisições de medicamentos e demais insumos relacionados na RENAME vigente, incluindo os insumos de diabetes como tiras, lancetas e seringas.

O demonstrativo das aquisições e recebimentos realizados, das insulinas e insumos aos usuários insulino-dependentes para o ano de 2020 encontra-se disposto na tabela 66.

Tabela 65 - Aquisições e recebimentos de insulina e insumos destinados aos usuários insulino-dependentes. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Medicamento/ Insumo	Contrapartida (fonte de financiamento)
Insulina NPH Humana	Federal
Insulina Regular Humana	Federal
Insulina NPH Humana	Federal
Insulina Regular Humana	Federal
Agulha descartável 4mm x 0,23 mm para caneta aplicadora de insulina	Federal
Total Federal	R\$ 692.679,70

Tiras de HGT – On Call Plus	Estadual
Glicosímetro – On Call Plus	Estadual
Total Estadual	R\$ 177.941,58
Seringas de Insulina – 0,5 ml – 50UI	Municipal
Seringas de Insulina 1,0 ml – 100UI	Municipal
Lancetas (para Lancetador)	Municipal
Lancetas (Sistema retrátil)	Municipal
Tiras de HGT – On Call Plus	Municipal
Glicosímetro de HGT – On Call Plus	Municipal
Total Municipal	R\$ 1.234.598,87
TOTAL GERAL	R\$ 2.105.220,15

Fonte: Sistema HÓRUS

➤ Distribuição de Glicosímetros e Insumos de diabetes

A Portaria Nº 2.583, de 10 de outubro de 2007 define o elenco de medicamentos e insumos disponibilizados pelo Sistema Único de Saúde, nos termos da Lei nº 11.347, de 2006, aos usuários portadores de diabetes mellitus, estabelecendo critérios de acesso e distribuição aos usuários de insulinas.

A **Tabela 67** traz o demonstrativo da distribuição dos insumos realizados em 2020.

Tabela 66 - Distribuição dos insumos destinados aos usuários insulino-dependentes. Jabotão dos Guararapes, 2020.

Quadrimestre	Glicosímetros	Tiras para Glicemia Capilar	Lancetas (com sistema retrátil)	Lancetas para Lancetador	Seringas de 50 UI	Seringas de 100 UI	Custo Total (R\$)
1º	0	R\$ 298.911,00	R\$ 58.930,39	R\$ 15.561,13	R\$ 183.117,00	R\$ 9.029,20	R\$ 565.548,72
2º	R\$ 0,00*	R\$ 300.976,50	R\$ 13.611,00	R\$ 76.240,00	-	R\$ 28.002,52	R\$ 418.830,02
3º	R\$ 9.264,78	R\$ 355.410,00	R\$ 17.253,00	R\$ 69.808,00	R\$ 11.831,44	R\$ 166,87	R\$ 463.734,09

Fonte: Sistema HORUS.

➤ Distribuição de material médico-hospitalar e insumos de saúde

Com relação aos atendimentos e valores financeiros aplicados em 2020, com a distribuição de Materiais Médico-Hospitalares (MMH) e insumos de saúde às unidades de saúde, os mesmos estão representados na **Tabela 68**, resultando num montante de R\$ 6.776.942,12, com a distribuição de 11.190.203 unidades de materiais médico hospitalar.

Tabela 67 - Distribuição de MMH e Insumos de saúde às Policlínicas e Unidades Básicas de Saúde. Jaboaão dos Guararapes, 2020.

Mês	Total de Unidades de medicamentos distribuídos	Valor total dos custos com os medicamentos distribuídos (R\$)
1º QUADRIMESTRE	3.819.913	R\$ 1.457.046,41
2º QUADRIMESTRE	3.648.428	R\$ 2.773.056,55
3º QUADRIMESTRE	3.721.862	R\$ 2.546.839,16
TOTAL	11.190.203	R\$ 6.776.942,12

Fonte: Sistema HORUS.

Para o SAMU foram distribuídas 144.701 unidades de produtos ao valor total de R\$ 366.083,62 (**Tabela 69**).

Tabela 68 - Distribuição de MMH e insumos de saúde a Serviços de Urgência e Emergência – SAMU. Jaboaão dos Guararapes, 2020

Mês	Total de Unidades de medicamentos distribuídos	Valor total dos custos com os medicamentos distribuídos (R\$)
1º QUADRIMESTRE	27.413	R\$ 15.916,54
2º QUADRIMESTRE	66.689	R\$ 321.993,84
3º QUADRIMESTRE	50.599	R\$ 28.173,24
TOTAL	144.701	R\$ 366.083,62

Fonte: Sistema HORUS.

10.2 DEMANDAS ESPECIAIS – PROMOÇÃO DA SAÚDE E DEMANDA JUDICIAL

São consideradas demandas especiais àquelas de promoção da saúde (suplementos alimentares/ produtos dietéticos e demandas sociais) e de ordem judicial. Estas são atendidas por meio da Farmácia Domiciliar com a entrega mensal na residência do paciente cadastrado.

Promoção da Saúde

➤ **Suplemento Alimentar e Produtos Dietéticos**

Atualmente, estão cadastrados 161 pacientes, os quais são previamente

autorizados pela Gerência de Políticas Estratégicas (GPEP), com envio de parecer nutricional e despacho favorável dos responsáveis competentes.

Atendem-se produtos para saúde e fórmulas e suplementos alimentares, totalizando, aproximadamente, 22 itens, dos quais podemos citar: recipientes de nutrição enteral; equipos para nutrição enteral; fórmulas e suplementos alimentares como, por exemplo, Modulen®, Isosource 1.5®, Pregomin®, Neocate LCP®.

Alguns pacientes que não foram atendidos, não o foram por alguns motivos como ausência de renovação do laudo nutricional e/ou endereço; internamento hospitalar.

Na **Tabela 70** encontra-se descrita a distribuição de suplementos alimentares e produtos dietéticos.

Tabela 69 - Distribuição de suplemento alimentar e produtos dietéticos. Jabotão dos Guararapes, 2020.

QUADRIMESTRE	Nº de processos NOVOS	TOTAL de pacientes atendidos	QUANTIDADE E de produtos atendidos (UNID)	CUSTO TOTAL do atendimento (R\$)
1º QUADRIMESTRE	36	509	7.208	R\$ 547.983,99
2º QUADRIMESTRE	35	398	10.176	R\$ 440.040,46
3º QUADRIMESTRE	52	538	9.704	R\$ 324.420,90
TOTAL	123	1445	27.088	R\$ 1.312.445,35

Fonte: Sistema HORUS.

10.3 DEMANDAS SOCIAIS

Atualmente, estão cadastrados nesta demanda 115 pacientes, todos os pacientes são cadastrados para atendimento após emissão de parecer e despacho favorável dos responsáveis competentes. Considerando o período de Pandemia ocasionado pelo COVID-19 e deliberação da Gerência da Assistência Farmacêutica, conforme estoque existente foi realizado atendimento para mais de 30 dias para alguns pacientes, podendo ocasionar impactos futuros nos dados de relatórios posteriores.

São atendidos medicamentos e produtos não padronizados no município, tais como medicamentos utilizados para agravos relacionados ao perfil

epidemiológico do município, como: esporotricose humana, medicamentos manipulados em apresentação inexistentes industrialmente, bem como medicamentos pertencentes ao componente especializados, cujos pacientes não estão caracterizados para inclusão no atendimento da Farmácia de Pernambuco (Competência Estadual), ou que estejam aguardando atendimento psiquiátrico para emissão de documentos e demais encaminhamentos para inclusão no atendimento junto a Farmácia de Pernambuco.

Dentre os medicamentos farmacêuticos não padronizados entregues aos usuários cadastrados pode-se citar: itraconazol, oxibutinina na apresentação de solução endovesical, risperidona nas apresentações de solução oral e comprimidos.

Alguns pacientes que não foram atendidos, não o foram por motivos de: ausência de renovação do laudo médico, prescrição, desatualização do endereço; falta momentânea do produto ou internamento hospitalar.

Na Tabela 71 encontra-se o demonstrativo dos atendimentos de demandas sociais.

Tabela 70 - Demonstrativo das Demandas Sociais. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

QUADRIMESTRE	Nº de processos NOVOS	TOTAL de pacientes atendidos	QUANTIDADE de produtos atendidos (UNID)	CUSTO TOTAL do atendimento (R\$)
1º QUADRIMESTRE	71	268	16.161	R\$ 15.332,41
2º QUADRIMESTRE	23	122	12.224	R\$ 7.219,95
3º QUADRIMESTRE	0	376	16.195	R\$ 8.675,48
TOTAL	94	766	44.580	R\$ 31.227,84

Fonte: Sistema HORUS

10.4 DEMANDAS JUDICIAIS

Atualmente, estão cadastros nesta demanda **06 pacientes**, atendidos conforme determinação judicial. Atendem-se os mais diversos produtos, de um total **14 itens**, dos quais podemos citar: fraldas geriátricas e infantis, fórmula de nutrição enteral; medicamentos não padronizados no município ou de competência de atendimento de outros entes administrativos, tais como: *Omeprazol Magnésio 20,6 mg comprimido*, *Somatropina 4 UI pó liofilizado para solução injetável*, *Inibidor de Esterase*, *Inibidor de Esterase C1 Humana, 500 UI, pó líofilo para injetável*, *Pazopanibe 400 mg comprimido*.

Ressalta-se que alguns pacientes não foram atendidos em virtude de desatualização do endereço para entrega. Na tabela 72 encontra-se o demonstrativo de atendimentos a demandas judiciais.

Tabela 71 - Demonstrativo das Demandas Judiciais. Jaboaão dos Guararapes, 2020.

QUADRIMESTRE	Nº de processos NOVOS	TOTAL de pacientes atendidos	QUANTIDADE de produtos atendidos (UNID)	CUSTO TOTAL do atendimento (R\$)
1º QUADRIMESTRE	3	20	1507	R\$ 51.200,73
2º QUADRIMESTRE	1	11	1.217	R\$ 14.218,56
3º QUADRIMESTRE	0	12	1.071	R\$ 13.723,51
TOTAL EM 2019	4	43	3795	R\$ 79.142,80

Fonte: Sistema HORUS

➤ Distribuição de Protetor Solar

A **tabela 73** demonstra os atendimentos referentes à distribuição de protetor solar aos ACS e ACE.

Tabela 72 - - Demonstrativo da Distribuição de Protetor Solar. Jaboaão dos Guararapes, 2020.

QUADRIMESTRE	Total de protetor solar distribuídos para atendimento aos ACS e	Valor total dos custos com protetor solar distribuídos para atendimento aos ACS e ACE
--------------	---	---

	ACE	(R\$)
1º QUADRIMESTRE	584	R\$ 7.884,00
2º QUADRIMESTRE	550	R\$ 7.425,00
3º QUADRIMESTRE	815	R\$ 11.002,50
TOTAL EM 2019	1949	R\$ 26.311,50

Fonte: Sistema HORUS

➤ **Notificações de Receita**

A Notificação de Receita é o documento que acompanhado de receita autoriza a dispensação de medicamentos a base de substâncias constantes das listas "A1" e "A2" (entorpecentes), "A3", "B1" e "B2" (psicotrópicas), "C2" (retinóicas para uso sistêmico) e "C3" (imunossupressoras), determinadas por normas sanitárias específicas. Já Receituários de Controle Especial são utilizados para prescrição de medicamentos à base de substâncias constantes das listas "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) e "C5" (anabolizantes).

A distribuição dos Receituários de Controle Especial e as Notificações de Receitas B (NRB), tanto a NRB quanto a NRB2, são realizadas pela Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) para utilização pelos prescritores do município e ocorrem por bloco contendo 50 documentos, no caso de receituários de controle especial, NRB1 e NRB2, e por notificação no caso das Notificações de Receita A (NRA).

No período de Setembro a Dezembro de 2020 foram distribuídos pela CAF 302 Blocos de NRB e 382 Blocos de Receituários de Controle Especial.

10.5 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19

A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou, em 30 de janeiro de 2020, que o surto da doença causada pelo novo coronavírus (COVID-19) constitui

uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional – o mais alto nível de alerta da Organização, conforme previsto no Regulamento Sanitário Internacional. Em 11 de março de 2020, a COVID-19 foi caracterizada pela OMS como uma pandemia (https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=6101:COVID-19&Itemid=875).

Diante desse cenário, várias ações foram realizadas pelo município no sentido de garantir o fornecimento de equipamentos de proteção individual (EPI) aos profissionais da rede municipal de saúde, como máscaras cirúrgicas descartáveis, máscaras N95/ PFF2, óculos de proteção.

A partir do mês de março foi estabelecida regularidade semanal no fornecimento de (EPI) a rede municipal de saúde, tendo em vista a necessidade de proteção dos profissionais de saúde ao Sars-CoV-2. Ao todo, 104 unidades de saúde da família, 12 unidades básicas de saúde, 17 programas de Agentes Comunitários de Saúde, 07 Núcleos Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica, 05 policlínicas, 03 centros de reabilitação, 01 Centro de Referência à saúde da mulher, 01 Policlínica da Criança e do Adolescente, 03 Centros de Apoio Psicossocial, 04 Residências Terapêuticas e 7 Regionais de Saúde foram atendidas. Além disso, foram realizados atendimentos de EPI para os profissionais que atuam nas áreas de vigilância do município, como o Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS) e Gerência de Vigilância Ambiental, Epidemiológica e Sanitária. Bem como, profissionais de áreas administrativas da secretaria de saúde e de atividades consideradas essenciais.

Macacões também foram adquiridos e distribuídos ao SAMU e para a equipe de sanitização das unidades de saúde e mercados públicos.

Além disso, soluções antissépticas como álcool 70% gel, álcool 70% líquido e hipoclorito de sódio dentre outras foram distribuídas, estas últimas sobre coordenação do Almoxarifado da SMS.

Nas Tabelas 74 e 75 encontram-se discriminados as quantidades e valores dos produtos que foram distribuídos no terceiro quadrimestre de 2020.

Tabela 73 - Demonstrativo da Distribuição de EPIs. Jabotão dos Guararapes, 3º quadrimestre 2020

EPIs	SET	OUT	NOV	DEZ	QTD DISTRIBUID A TOTAL
Máscaras cirúrgicas descartáveis	128.700	109.800	153.950	131.450	523.900
Máscara TNT	3.350	5.200	150	0	8.700
Máscaras N95/PFF2	3956	4354	7.505	3668	19.483
Aventais Descartáveis 30G	14950	12910	11.710	11.780	51.350
Aventais Descartáveis 50G	0	360	200	100	660
Luvas de procedimento P	56.800	22.200	30.300	5.800	115.100
Luvas de procedimento M	93.300	117700	96.900	93.100	401.000
Luvas de procedimento G	0	0	0	0	0
Protetor Facial	0	200	429	50	679
Toucas descartáveis	2800	2500	22.400	14.400	42.100
Macacões*	550	500	300	497	1847
Óculos de proteção	56	49	143	0	248

Fonte:* SAMU e GVA

Tabela 74 - Demonstrativo de Gastos com EPIs. Jabotão dos Guararapes, 3º quadrimestre 2020.

EPIs	SET	OUT	NOV	DEZ	GASTO TOTAL
Máscaras cirúrgicas descartáveis	R\$ 79.249,50	R\$ 161.922,30	R\$ 96.236,50	R\$ 51.265,50	R\$ 388.673,80
Máscara TNT	R\$ 5.695,00	R\$ 8.840,00	R\$ 255,00	R\$ -	R\$ 14.790,00
Máscaras N95/PFF2	R\$ 67.217,50	R\$ 73.218,80	R\$ 134.549,60	R\$ 58.018,00	R\$ 333.003,90
Aventais Descartáveis 30G	R\$ 224.250,00	R\$ 193.650,00	R\$ 167.152,00	R\$ 33.690,80	R\$ 618.742,80
Aventais Descartáveis	R\$ -	R\$	R\$	R\$	R\$

50G		7.920,00	4.400,00	2.200,00	14.520,00
Luvras de procedimento P	R\$ 9.019,84	R\$ 8.590,56	R\$ 12.120,00	R\$ 974,10	R\$ 30.704,50
Luvras de procedimento M	R\$ 28.403,40	R\$ 47.080,00	R\$ 38.711,62	R\$ 29.509,34	R\$ 143.704,36
Luvras de procedimento G	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Protetor Facial	R\$ -	R\$ 2,00	R\$ 4,29	R\$ 50,00	R\$ 56,29
Toucas descartáveis	R\$ 840,00	R\$ 750,00	R\$ 3.408,00	R\$ 2.096,00	R\$ 7.094,00
Macacões*	R\$ 42.900,00	R\$ 39.000,00	R\$ 23.400,00	R\$ 25.016,00	R\$ 130.316,00
Óculos de proteção	R\$ 554,40	R\$ 485,10	R\$ 2.025,70	R\$ 0,00	R\$ 3.065,20

Fonte:* SAMU e GVA

11 AUDITORIA

O Sistema Nacional de Auditoria (SNA) foi regulamentado pelo Decreto nº. 1.651/1995, estabelecendo que todas as esferas de governo devem organizar e implantar seus componentes do SNA, sob a supervisão da respectiva direção do SUS.

11.1 AUDITORIAS EM ANDAMENTO – FASE DE ELABORAÇÃO DOS RELATÓRIOS PRELIMINARES.

1. Auditoria em andamento	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES.
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela auditoria:	Componente. Municipal do SNA
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da auditoria:	109
Finalidade da auditoria:	Avaliar o cumprimento das metas e pactuações traçadas em dezembro de 2019, além das outras acrescentadas a partir da pandemia do Coronavírus, considerando a Portaria MS/GM nº 2.843, de 4 de novembro de 2019, como também a aplicação dos recursos destinados a essa unidade hospitalar por meio da Portaria MS/GM nº 1.448, de 29 de maio de 2020.
Status da auditoria:	Em andamento
Unidade(s) auditada(s):	HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO.

2. Auditoria em andamento	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES.
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde
Órgão responsável pela auditoria:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da auditoria:	110
Finalidade da auditoria:	Avaliar o cumprimento das metas e pactuações traçadas em dezembro de 2019, além das outras acrescentadas a partir da pandemia do Coronavírus, considerando a Portaria MS/GM nº 2.843, de 4 de novembro

	de 2019, como também a aplicação dos recursos destinados a essa unidade hospitalar por meio da Portaria MS/GM nº 1.448, de 29 de maio de 2020.
Status da auditoria:	Em andamento
Unidade(s) auditada(s):	HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES

11.2 AUDITORIAS ENCERRADAS

1. Auditoria realizada

Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES.
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela auditoria:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da auditoria:	105
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade da prestação dos serviços ambulatoriais de diagnósticos de média e alta complexidade, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.
Status da auditoria:	Encerrada
Unidade(s) auditada(s):	INSTITUTO ALCIDES D'ANDRADE LIMA - HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES.

Recomendações:

- Manter os dados cadastrais do serviço atualizados no CNES de acordo com os preceitos estabelecidos no Art.13 da RDC/Anvisa/MS nº 63, de 25 de novembro de 2011;
- Manter as instalações físicas dos ambientes externos e internos em boas condições de conservação, segurança, organização, conforto e limpeza de acordo com o Art. 36 da RDC/Anvisa/MS nº 63, de 25 de novembro de 2011;
- Garantir que os colchões, colchonetes e demais mobiliários almofadados sejam revestidos de material lavável e impermeável, não apresentando furos, rasgos, sulcos e reentrâncias de acordo com o Art. 56 da RDC/Anvisa/MS nº 63, de 25 de novembro de 2011;

- Dispor, pelo menos, de um banheiro acessível, distribuindo-se seus equipamentos e acessórios de maneira que possam ser utilizados por pessoa portadora de deficiência ou com mobilidade reduzida, de acordo com o inciso IV, Art. 11 da Lei nº 10.098, de 19 de dezembro de 2000;
- Prover infraestrutura física, recursos humanos, equipamentos, insumos e materiais necessários à operacionalização do serviço de acordo com a demanda, modalidade de assistência prestada e a legislação vigente, em conformidade com o Art. 17 da RDC/Anvisa/MS nº 63, de 25 de novembro de 2011.

Encaminhamentos: O relatório definitivo foi encaminhado à Superintendência de Regulação, Secretaria Municipal de Saúde, Vigilância Sanitária do Jabotão dos Guararapes e ao serviço auditado - Instituto Alcides D'Andrade Lima - Hospital Memorial Guararapes.

2. Auditoria realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES.
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela auditoria:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da auditoria:	106
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade da prestação dos serviços de consulta médica em atenção especializada, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.
Status da auditoria:	Encerrada
Unidade(s) auditada(s):	INSTITUTO RICARDO SELVA

Recomendações:

- Remover batentes e instalar corrimãos na rampa de acesso à recepção do serviço de acordo com os preceitos estabelecidos no item 6.6.2.6 da Norma Técnica de Acessibilidade da Associação Brasileira de Normas Técnicas ABNT NBR 9050, 3ª Edição, de 11 de setembro de 2015;
- Manter as instalações físicas dos ambientes externos e internos em boas condições de conservação, segurança, organização, conforto e limpeza de acordo

com os preceitos estabelecidos no Art. 36 da RDC/Anvisa/MS nº 63 de 25 de novembro de 2011;

- Adequar o sanitário do ambiente de espera ao uso por pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida, obedecendo aos parâmetros estabelecidos no item 7.1 da Norma Técnica de Acessibilidade da Associação Brasileira de Normas Técnicas ABNT NBR 9050, 3ª Edição, de 11 de setembro de 2015.

Encaminhamentos: O relatório definitivo foi encaminhado à Superintendência de Regulação, Secretaria Municipal de Saúde, Vigilância Sanitária do Jaboatão dos Guararapes e ao serviço auditado - Instituto Ricardo Selva.

3. Auditoria realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES.
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela auditoria:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da auditoria:	107
Finalidade da auditoria:	Avaliar a qualidade da prestação dos serviços de diagnóstico por imagem e cumprimento do contrato.
Status da auditoria:	Encerrada
Unidade(s) auditada(s):	CLÍNICA RADIOLÓGICA DE JABOATÃO

Recomendações:

- Providenciar Licença Sanitária atualizada de acordo com o disposto no Art. 10 da RDC/Anvisa/MS nº 63, de 25 de novembro de 2011;
- Atualizar os laudos técnicos do Programa Nacional de Qualidade em Mamografia (PNQM), como estabelecido na Portaria GM/MS nº 2.898, de 28 de novembro de 2013;
- Atualizar o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES de acordo com os preceitos estabelecidos no Art.13 da RDC/Anvisa/MS nº 63, de 25 de novembro de 2011;
- Providenciar o Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica e Responsável Técnico (RT) de acordo com os preceitos estabelecidos na Resolução do Conselho Federal de Medicina - CFM nº 1.980, de 13 de dezembro de 2011;

- Providenciar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS de acordo com os preceitos estabelecidos no Art. 5º da RDC/Anvisa/MS nº 222, de 28 de março de 2018;
- Disponibilizar registro ou documento referente à Educação Permanente para todos os profissionais de acordo com os preceitos estabelecidos no Inciso II, Art. 5º da RDC/Anvisa/MS nº 330, de 20 de dezembro de 2019;
- Elaborar e implementar normas, rotinas, protocolos e procedimentos operacionais para todas as atividades executadas, de acordo com os preceitos estabelecidos no Art. 38 da RDC/Anvisa/MS nº 330, de 20 de dezembro de 2019;
- Afixar em local visível cartaz da Ouvidoria Municipal do SUS, de acordo com os preceitos estabelecidos no inciso XI, Art. 5º da Portaria MS/GM nº 1.820, de 13 de agosto de 2009;
- Providenciar identificação dos profissionais, por crachás visíveis, legíveis e/ou por outras formas de identificação de fácil percepção pelos usuários, de acordo com os preceitos estabelecidos no inciso II, Art. 4º da Portaria MS/GM nº 1.820, de 13 de agosto de 2009;
- Disponibilizar sanitário destinado aos portadores de deficiência ou com mobilidade reduzida, de acordo com os preceitos estabelecidos no inciso IV, Art. 11 da Lei nº 10.098, de 19 de dezembro de 2000;
- Providenciar quadros de orientações de proteção radiológica na sala de exames de mamografia, de acordo com os preceitos estabelecidos no Art. 53 da RDC/Anvisa/MS nº 330, de 20 de dezembro de 2019.

Encaminhamentos: O relatório definitivo foi encaminhado à Superintendência de Regulação, Secretaria Municipal de Saúde, Vigilância Sanitária do Jaboatão dos Guararapes e ao serviço auditado Clínica Radiológica de Jaboatão.

11.3 VISITAS TÉCNICAS - RELATÓRIOS FINALIZADOS

1. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	24
Finalidade da Visita Técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES nº 208/2020
Status da Visita Técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	CENTRO MÉDICO SANTO EXPEDITO

Conclusão - No momento da visita a equipe de auditores verificou que o serviço adotou algumas medidas que garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço. No entanto, não dispunha de barreira física de proteção entre os pacientes e atendentes no balcão da recepção ou demarcado no chão o espaçamento, de modo a manter uma distância mínima entre paciente e atendente, estando em desacordo com o disposto no Inciso VII, Art. 2º da Portaria SES nº 208/2020.

2. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	25
Finalidade da Visita Técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES nº 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	CLÍNICA DE OLHOS DE JABOATÃO

Conclusão - No dia seguinte à visita técnica realizada pela equipe de auditoria, o serviço comprovou por meio de registro fotográfico, a adoção das medidas obrigatórias de adequação elencadas pela equipe, que garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço, assim como medidas preventivas voltadas à contenção da curva de disseminação da Covid-19.

3. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	26
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço

	de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	SEOPE 3

Conclusão - Após a visita técnica o serviço comprovou por meio de registro fotográfico a instalação de um totem para dispensação de álcool gel na entrada principal, bem como fixação de cartaz com orientações sobre a higienização correta das mãos. A equipe de auditores verificou que o serviço adotou medidas que garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço, assim como medidas preventivas voltadas à contenção da curva de disseminação da Covid-19.

4. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	27
Finalidade da visita técnica:	Inspecionar as instalações físicas, gerenciamento, operacionalização e execução de serviços de saúde.
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	INSTITUTO HUMANIZE DE ASSISTÊNCIA E RESPONSABILIDADE SOCIAL – CENTRO DE TRIAGEM E TRATAMENTO PARA O CORONAVÍRUS – CTTC

5. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	28
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço

	de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	ULTRASSONOGRÁFIA MÉDICA DE PERNAMBUCO – ULTRAMED.

Conclusão - No momento da visita, a equipe de auditores verificou que foram adotadas medidas que garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço, assim como medidas preventivas voltadas à contenção da curva de disseminação da Covid-19 que incluem os cuidados com higiene e distanciamento social, seguindo as determinações da Portaria Estadual acima mencionada.

6. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	29
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	FUNDAÇÃO GIACOMO E LUCIA PERRONE – FUNDAÇÃO PERRONE

Conclusão - No momento da visita, a equipe de auditores verificou que o serviço encontra-se em fase de adequação total à legislação estadual tendo em vista não estar funcionando em sua plenitude, com intuito de garantir as medidas de segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço, bem como medidas preventivas voltadas à contenção da curva de disseminação da Covid-19.

7. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM

Nº da Visita Técnica:	30
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	IMOP.

Conclusão - No momento da visita a equipe de auditores verificou que o serviço adotou medidas que garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço, assim como medidas preventivas voltadas à contenção da curva de disseminação da Covid-19 que incluem os cuidados com higiene e distanciamento social, seguindo as determinações da Portaria Estadual acima mencionada.

8. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	31
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	ULTRASSONOGRÁFIA DE JABOATÃO – JABOATÃO IMAGEM

Conclusão - No momento da visita a equipe de auditores verificou que o serviço adotou medidas que garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço, assim como medidas preventivas voltadas à contenção da curva de disseminação da Covid-19 que incluem os cuidados com higiene e distanciamento social, seguindo as determinações da Portaria Estadual acima mencionada.

9. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.

SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	32
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	CLÍNICA RADIOLÓGICA DE JABOATÃO

Conclusão - Após a visita técnica, o serviço comprovou por meio de registro fotográfico, a instalação de barreira física de acrílico no balcão de atendimento da recepção, recomendada pela equipe de auditoria garantindo segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atua no serviço, assim como a adoção de medidas preventivas voltadas à contenção da curva de disseminação da Covid-19 que incluem os cuidados com higiene e distanciamento social, seguindo as determinações da Portaria Estadual acima mencionada.

10. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	33
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	ERGOCARDIO MEDICINA LTDA.

Considerações finais: No momento da visita a equipe de auditores verificou que o serviço adotou algumas medidas que garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço. No entanto, não dispunha de barreira física de proteção no balcão da recepção ou demarcação no chão do espaçamento, de modo a manter uma distância mínima

entre paciente e atendente, estando em desacordo com o disposto no Inciso VII, Art. 2º da Portaria SES nº 208/2020.

11. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	34
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	FUNDAÇÃO ALTINO VENTURA 3.

Considerações finais: No momento da visita a equipe de auditores verificou que o serviço adotou algumas medidas que garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço. No entanto, não dispunha de barreira física de proteção entre os pacientes e atendentes no balcão da recepção, nem material explicativo em locais de maior circulação, referente às boas práticas de prevenção e higiene que possam ser facilmente visualizados pelos frequentadores daquele serviço, estando em desacordo com o disposto nos Incisos VII e XXV, Art. 2º da Portaria SES nº 208/2020.

Obs.: Posteriormente à visita da equipe de auditores e envio do relatório, o serviço enviou comprovação por meio de registro fotográfico, da adequação à Portaria Estadual referente às não conformidades apontadas no relatório da visita técnica.

12. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	35
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a

	adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	BORIS BERENSTEIN

Considerações finais: No dia seguinte à visita técnica realizada pela equipe de auditoria, o serviço comprovou por meio de registro fotográfico a instalação das barreiras de proteção no balcão da recepção que somada às outras medidas já adotadas garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço.

13. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	36
Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	CENTRO DE APOIO E INTEGRACAO DE PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS - CAINE

Considerações finais: Após a visita técnica realizada pela equipe de auditoria, o serviço comprovou por meio de registro fotográfico a instalação de barreira física de proteção no balcão da recepção, que somadas às outras medidas já adotadas garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço.

14. Visita Técnica realizada	
Ente Federado:	JABOATAO DOS GUARARAPES
Demandante:	Secretaria Municipal de Saúde.
Órgão responsável pela Visita Técnica:	Componente Municipal do SNA.
SISAUD/SUS:	SIM
Nº da Visita Técnica:	37

Finalidade da visita técnica:	Inspeção sanitária referente a adequação dos prestadores de serviço de saúde à Portaria SES n.º 208/2020
Status da visita técnica:	Encerrada.
Unidade(s) visitada(s):	CEMED

Considerações finais: No momento da visita a equipe de auditores verificou que o serviço adotou medidas que garantem segurança aos pacientes, acompanhantes, colaboradores e profissionais de saúde que atuam no serviço, bem como medidas preventivas voltadas à contenção da curva de disseminação da Covid-19.

12 PRINCIPAIS AÇÕES DO MUNICÍPIO DO JABOATÃO DOS GUARARAPES NO ENFRENTAMENTO À COVID-19

Distribuição de kits com material informativo e álcool em gel para taxistas para combater viroses no carnaval.



Capacitação dos Profissionais de Saúde, auxiliares de serviços gerais e profissionais de Institutos de Longa Permanência pra Idosos sobre a identificação dos primeiros sintomas do novo Coronavírus e para onde devem ser encaminhados

Aquisição e Distribuição de 883.024 Equipamentos de Proteção Individual para as Equipes de Saúde no 1º quadrimestre de 2020.





Reforço da Rede de Saúde com contratação de 25 novos médicos.

Drive-thru para realização de vacinação contra gripe.



Abertura de 10 leitos de UTI Covid e 20 leitos Clínicos Covid no Hospital Memorial Guararapes (HMG).

Abertura de 10 leitos de UTI Covid no Hospital Memorial Jaboatão (HMJ).





Abertura de 11 leitos na Sala Amarela e 05 leitos com Respirador na Sala Vermelha na UPA Eduardo Campos (Sotave).

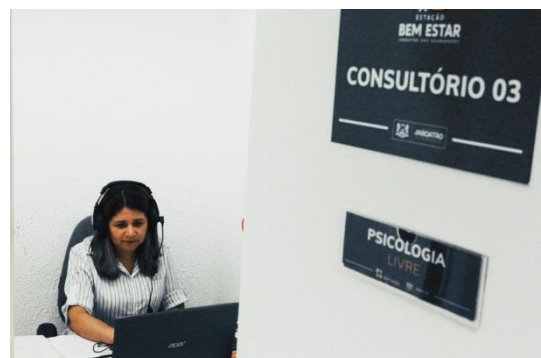
Construção do Centro de Triagem e Tratamento para o Coronavírus – CTTC com 118 leitos Clínicos Covid e 13 leitos Sala Vermelha com Respirador. Além disso, conta com Sala de videoconferência para pacientes e familiares



Implantação de Central de Regulação Municipal para os leitos Covid-19.



Serviço de atendimento psicológico online para pessoas com sintomas de medo ou ansiedade causados pela pandemia do novo Coronavírus. O acesso pode ser feito através do telefone (81) 99937-3569, de segunda a sexta-feira, das 9h às 16h.



Realização de sanitização diariamente em todas as Unidades de Saúde, nos Mercados Públicos



e Centro Cultural Miguel Arraes com substância letal ao Coronavírus.



Ampliação da coleta de exames para o Covid-19 para os profissionais de saúde que atuam no município, na Rede Pública e Privada, coveiros, garis, Defesa Civil e Guarda Municipal.



...

Implantação da blitz sanitária, ação intersectorial com Secretaria Executiva de Mobilidade e Ordem Pública, Procon e Vigilância Sanitária, com apoio da Polícia Militar, visitando e orientando os estabelecimentos que não se enquadram como atividade essencial, durante o período de Lockdown.

Distribuição de Máscaras e Orientações para População pelas Equipes dos Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica.



Atividades Educativas com Orientações e Aferição de temperatura nas ruas pelas Equipes dos Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica.

Confecção de Guia Prático para Meditação produzido pelos Residentes da Residência Multiprofissional do Município de Jaboatão dos Guararapes.

Residência Multiprofissional em Atenção Básica
e Saúde da Família
Jaboatão dos Guararapes - PE



Confecção de Manual de Orientações sobre Auxílio Emergencial. Além da disponibilização de whatsapp (81) 98623-8937 para dúvidas e vídeo aulas para População LGBT.

13 TESTAGEM COVID-19

Foram realizados no período de março a dezembro de 2020 um total de 20.200 testes rápidos, 696 sorologias IgG e 7.464 coletas para RT-PCR.

Os testes foram realizados pela equipe do CIEVS (Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde) em domicílios, nos profissionais de saúde e segurança, nas Instituições de Longa Permanência para Idosos, nos CAPS, nas Residências Terapêuticas, profissionais da Defesa Civil, Casa de Acolhimento de

menores, profissionais da limpeza urbana, profissionais dos cemitérios, profissionais dos supermercados e profissionais da Assistência Social.

Também foram realizadas coletas de RT-PCR nas Policlínicas Carneiro Lins (em Prazeres), Mariinha Melo (em Jaboatão Centro), Manoel Calheiros (Curado) e Leopoldina (Jardim Jordão). Foram realizados testes rápidos no CEREST (Piedade), USF Quadros I, USF Engenho Velho, USF Vila Rica, Santo Antônio e Belo Horizonte, USF Lote 92, USF Jardim Monte Verde, USF Perpétuo Socorro, USF Eduardo Menezes e Pacheco, USF Dois Carneiros Baixo 1, 2 e 3, USF Curado 3, USF Curado V, USF Cristo Redentor, Policlínica Manoel Calheiros, USF Vila Palmares, USF Odorico Melo, USF Porta Larga, USF Petrônio Portela, USF Vila Sotave 1 e 2, USF Jardim Prazeres 1 e 2, USF Comportas, USF Vila João de Deus, USF Santa Felicidade, USF Catamarã, USF Praia do Sol, USF Jardim Jordão, USF Gameleira e Policlínica Leopoldina.

A sorologia IgG foi implantada em dezembro de 2020, com coleta sendo realizada em 98 postos do município e no CEREST.

14 RECOMENDAÇÕES AO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19

Este tópico tem como objetivo apresentar algumas recomendações para a organização dos serviços de saúde no enfrentamento à pandemia causada pelo vírus SARS-CoV-2, enfermidade denominada COVID-19.

Jaboatão dos Guararapes instituiu o Decreto nº 34, de 30 de março de 2020, que declara situação anormal, caracterizada como “Estado de Calamidade Pública”, no âmbito do Município, em virtude de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Novo Coronavírus – COVID-19.

Para a realização dos atendimentos em saúde, em virtude da Pandemia foram contratados um total de 46 profissionais de diversas categorias, conforme descrito no quadro a seguir.

Quadro 14 - Número de contratados admitidos para combate ao COVID-19 por Regional. Jaboaão dos Guararapes.

REG	ADMITIDO/ REG	QTD	CATEGORIA
I	4	3	MEDICO ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - SPS 2020
		1	MEDICO CLINICO GERAL - SPS 2020
II	1	1	MEDICO ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - SPS 2020
III	6	1	ENFERMEIRO RAS - SPS 2018
		2	MEDICO ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - SPS 2020
		1	TECNICO DE ENFERMAGEM - SPS 2018
		2	TECNICO DE ENFERMAGEM SAUDE DA FAMILIA - SPS 2018
IV	3	1	ENFERMEIRO RAS - SPS 2018
		1	MEDICO ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - SPS 2020
V	4	1	TECNICO DE ENFERMAGEM SAUDE DA FAMILIA - SPS 2018
		1	MEDICO ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - SPS 2019
		1	MEDICO ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - SPS 2020
		1	TECNICO DE ENFERMAGEM SAUDE DA FAMILIA - SPS 2018
VI	15	2	CONDUTOR SOCORRISTA - SPS 2019
		2	ENFERMEIRO PLANTONISTA SAMU - SPS 2018
		1	MEDICO CLINICO GERAL - SPS 2020
		2	MEDICO ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - SPS 2019
		2	MEDICO ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - SPS 2020
		1	MEDICO INTERVENCIONISTA SAMU - SPS 2018
		2	TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA SAMU - SPS 2018
		3	TECNICO DE ENFERMAGEM SAUDE DA FAMILIA - SPS 2018
		1	ATENDENTE DE FARMACIA - SPS 2018
		3	ENFERMEIRO SAUDE DA FAMILIA - SPS 2018
		3	MEDICO ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - SPS 2020.3
		1	MEDICO INFECTOLOGISTA - SPS 2020.3
		1	MEDICO PSIQUIATRA ADULTO - SPS 2020.3
		1	MOTORISTA-SAMU SPS
		2	ODONTOLOGO SAUDE DA FAMILIA - SPS 2018
		1	TERAPEUTA OCUPACIONAL 30H RAPS - SPS 2018
TOTAL		46	

Para apoiar a execução de ações de enfrentamento à COVID-19, foram repassados recursos ao Fundo Municipal de Saúde, provenientes de diversos órgão, no total de R\$ 45.744.122,91, conforme descritos abaixo.

Fonte / Programa	QUADRIMESTRES 2020			TOTAL 2020
	1º	2º	3º	
101 - Recursos Ordinários	R\$ 329.003,57	R\$ 3.658.832,52	R\$ 3.113.495,84	R\$ 7.101.331,93
Programa: 1038 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	-	R\$ 977.049,35	R\$ 1.069.285,26	R\$ 2.046.334,61
Programa: 1039 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	-	R\$ 100,00	R\$ 554,70	R\$ 654,70
Programa: 2028 - GESTÃO EM SAÚDE	R\$ 329.003,57	R\$ 2.681.683,17	R\$ 2.043.655,88	R\$ 5.054.342,62
135 - LC173 ART 5 I B-TRANSF. UNIÃO (FMS/FMAS)	-	-	R\$ 2.729.208,06	R\$ 2.729.208,06
Programa: 1016 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	-	-	R\$ 642.108,09	R\$ 642.108,09
Programa: 1038 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	-	-	R\$ 2.087.099,97	R\$ 2.087.099,97
243 - Recursos Provenientes do SUS	R\$ 6.584.681,26	R\$ 14.615.813,01	R\$ 13.447.780,01	R\$ 34.648.274,28
Programa: 1016 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	-	R\$ 133.930,86	R\$ 1.403.407,92	R\$ 1.537.338,78
Programa: 1038 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	R\$ 6.584.681,26	R\$ 13.636.451,88	R\$ 6.214.561,59	R\$ 26.435.694,73
Programa: 1039 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	-	R\$ 140.800,00	R\$ 3.077.446,70	R\$ 3.218.246,70
Programa: 1080 - ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	-	R\$ 704.630,27	R\$ 1.186.401,26	R\$ 1.891.031,53
Programa: 2028 - GESTÃO EM SAÚDE	-	-	R\$ 1.565.962,54	R\$ 1.565.962,54
247 - Recursos Prov. de Emendas Parlamentares	-	R\$ 76.951,06	R\$ 877.023,98	R\$ 953.975,04
Programa: 1038 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	-	R\$ 76.951,06	R\$ 7.000,00	R\$ 83.951,06
Programa: 1080 - ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	-	-	R\$ 870.023,98	R\$ 870.023,98
643 - Recursos Prov.	-	R\$ 311.333,60	-	R\$ 311.333,60

Do SUS				
Programa: 1038 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	-	R\$ 311.333,60	-	R\$ 311.333,60
Total Geral	R\$ 6.913.684,83	R\$ 18.662.930,19	R\$ 20.167.507,89	R\$ 45.744.122,91

14.1 MEDIDAS GERAIS A SEREM ADOTADAS NA REDE ASSISTENCIAL

- Realizar limpeza e desinfecção das superfícies e ambientes após cada atendimento, principalmente as mais tocadas como bancadas, armários, torneiras, cadeira, interruptores etc.
- Garantir água e sabão ou higienizador à base de álcool 70% para que os profissionais de saúde, colaboradores, pacientes e acompanhantes façam higienização das mãos ao entrar e sair das instalações da unidade;
- Reforçar a limpeza e a desinfecção das superfícies mais tocadas (mesas, teclados, maçanetas, botões, etc.), pelo menos 3x ao dia – Álcool 70% ou Hipoclorito de Sódio;
- Reforçar a limpeza dos banheiros, instalações, áreas e superfícies comuns, antes, durante e após o expediente;
- Privilegiar a ventilação natural nos locais de trabalho. No caso de aparelho de ar condicionado, verificar a higienização periódica e a adequação de suas manutenções preventivas e corretivas.
- Informar que estão mantidas as orientações aos colaboradores quanto os sintomas de COVID-19, e que em caso de qualquer sintoma, a recomendação é que o trabalhador permaneça afastado de suas atividades profissionais e não compareça ao local de trabalho;
- Manter nos locais de maior circulação, materiais explicativos de boas práticas de prevenção e higiene aos funcionários, pacientes e demais frequentadores em todas as unidades.

14.2 MONITORAMENTO DOS CASOS SUSPEITOS COVID-19

Os casos de sintomáticos respiratórios devem ser notificados ao CIEVS através do contato **(81) 99975-1640** ou email: cievs.jaboatao@gmail.com e monitorados pelas equipes de Saúde da Família (eSF) de referência. Orienta-se que o monitoramento do caso suspeito seja realizado a cada 48 horas ou com intervalo menor, a depender da condição clínica do paciente. De acordo com o Ministério da Saúde (MS), os casos leves podem ser acompanhados via contato telefônico, visita peridomiciliar ou consulta agendada pela eSF do território, a fim de que sejam dadas as orientações adequadas.

É importante registrar a situação clínica dos usuários em prontuário para acompanhamento adequado e detecção de sinais de alerta, bem como para registro das orientações prestadas a cada contato. Os usuários também podem ser orientados a utilizar os aplicativos: **Saúde Vigilante** e **Monitora Covid-19**, que podem ser adquiridos através das lojas de aplicativo para celular, com versões para celulares Android (ambos aplicativos) e iPhone (apenas o Monitora Covid), a fim de monitorar casos suspeitos, confirmados e pessoas em isolamento social por conta da pandemia causada pelo novo coronavírus.

Quadro 15 - Unidades de referência que realizam testes por regional. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

UNIDADES DE REFERÊNCIA POR REGIONAL	
REGIONAL 1	USF QUADROS 1, USF ENGENHO VELHO 2
REGIONAL 2	USF JARDIM MONTE VERDE, USF PERPÉTUO SOCORRO
REGIONAL 3	USF CRISTO REDENTOR, USF CURADO V
REGIONAL 4	USF ODORICO MELO, USF VILA PALMARES 2
REGIONAL 5	USF COMPORTAS 1, USF PORTA LARGA E USF VILA JOAO DE DEUS
REGIONAL 6	USF SANTA FELICIDADE, USF CATAMARÃ
REGIONAL 7	USF GAMELEIRA, USF JARDIM JORDÃO

Fonte: GVE/GAB/SEAS/SMS. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

- Se o endereço do paciente for de área muito distante das unidades de referência, pode ser direcionado para o CIEVS pelo telefone 3233-6355 para agendamento no CEREST.

- São realizados 40 testes semanais, distribuídos segundo os horários definidos pelo processo de trabalho das equipes. Atualmente, o público alvo é oriundo do território adscrito de cada unidade e os pacientes são selecionados através de triagem prévia realizada pelos próprios **agentes comunitários de saúde** sob o critério de mais de 30 dias de início de sintomas.

14.3 FLUXO DO TELEMONITORAMENTO

- Identificação dos usuários que iniciaram sintomas há mais de 10 dias e estão com pelo menos 72h sem sintomas;

- Os encaminhamentos serão disparados via whatsapp ou e-mail após contato telefônico e interesse e disponibilidade dos pacientes.

14.4 ATENÇÃO BÁSICA NO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19

➤ **FUNCIONAMENTO E PROCESSO DE TRABALHO NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E UNIDADES BÁSICAS TRADICIONAIS**

Horário de funcionamento: Considerando a necessidade de sanitização das unidades de saúde, o horário de funcionamento se mantém das 07:00h às 15:00h, sendo o turno da manhã para os atendimentos eletivos e o turno da tarde para os atendimentos dos pacientes com síndrome gripal.

Ações e atividades a serem desenvolvidas: O amplo escopo de serviços ofertados pelas equipes será realizado de forma gradual, conforme orientação das áreas técnicas, podendo ser reconsiderado mediante avaliação da situação epidemiológica do território durante a epidemia COVID-19.

Gestão compartilhada: No que diz respeito à gestão da unidade, cabe aos profissionais de nível superior planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas no território adscrito, bem como o monitoramento e uso racional de EPI, dos materiais de limpeza necessários para higienização da unidade, o controle de estoque e solicitação de pedido da farmácia da unidade e a solicitação de impressos utilizados para os atendimentos. Recomenda-se que as atividades possam ser

subdivididas entre os gestores, evitando sobrecarregar um único profissional, garantindo a colaboração de todos. Os gestores receberão apoio do farmacêutico vinculado à regional e policlínicas para realizar o controle de estoque e pedidos de farmácia da unidade, conforme orientações da Gerência de Assistência Farmacêutica.

Recepção: Organizar a recepção considerando espaço físico da área interna e externa da unidade, sinalizando em assentos ou piso o distanciamento recomendado de 1,5 metro. Alinhar entre os profissionais escala para suporte na recepção e acolhimento dos usuários que procuram a unidade, reforçando com a comunidade a necessidade de respeitar os horários agendados para evitar aglomerações na recepção. Disponibilizar na recepção das unidades álcool 70% em gel ou líquido para higienização das mãos.

Regulação: Garantir que os encaminhamentos sejam lançados no sistema de regulação no mesmo dia da consulta do usuário, para evitar que o mesmo retorne posteriormente à unidade de saúde para marcação do exame/consulta. Além de divulgar e orientar sobre a nova funcionalidade do aplicativo **DE OLHO NA CONSULTA** que permite salvar no celular a chave para a consulta ou exame agendado sem precisar voltar à unidade para buscar o impresso com esses dados.

Coletas de exames laboratoriais: Devem ser retomadas estabelecendo agendamento por horário, com capacidade de até 10 coletas por dia.

Curativos: Devem ser realizados com horário agendado, reservando um tempo médio de 1 hora, estabelecendo um quantitativo máximo de quatro curativos por turno, podendo ser executados em domicílio nos casos que a equipe avaliar necessário.

Vacinação: Assegurar o cumprimento do calendário nacional de imunização, organizando o fluxo de forma a evitar aglomeração de pessoas. Preferencialmente, organizar fluxo por microáreas.

Atendimento integral à saúde da mulher: Devem ser retomados todos os atendimentos, inclusive coleta de citologia, estabelecendo agendamento por horário, reservando um tempo médio de 1 hora, considerando o tempo da consulta e período para higienização do consultório e equipamentos utilizados. Recomenda-se o

número de quatro atendimentos por turno conforme o cronograma de retomada das atividades.

14.5 MODALIDADES DE ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DE SAÚDE

Os atendimentos devem ser planejados de acordo com o risco clínico (do maior para o menor), considerando também a vulnerabilidade social e a capacidade de autocuidado do usuário.

- a) Muito alto risco - deve ter sua consulta realizada no domicílio ou unidade de acordo com as diretrizes clínicas utilizadas;
- b) Alto risco - devem ser monitoradas por telefone por profissional de nível superior avaliando necessidade de visita domiciliar posterior.
- c) Médio e baixo Risco - receberão contato telefônico monitorando alterações de comorbidades preexistentes ou possíveis sintomas respiratórios.

Atendimento à Demanda Espontânea: Deverá acontecer para os casos que não são síndromes gripais, estes casos devem ser atendidos nos Centros Comunitários de Referência para o Enfrentamento à COVID-19.

Consulta Agendada na Unidade: As consultas devem ser organizadas por hora marcada para os grupos prioritários. Para idosos, portadores de doenças crônicas e autoimunes e crianças de risco, avaliar real necessidade de atendimento presencial, buscando primeiramente acompanhamento por telefone, vídeo chamada ou teleatendimento (caso seja avaliado maior risco deve-se priorizar atendimento domiciliar).

Visita Domiciliar: As visitas dos ACS devem ser mantidas e estimuladas considerando sua relevância no momento atual, priorizando os grupos de risco. As visitas devem ser objetivas, mantendo a distância de 1 metro e meio – no peridomicílio, realizando escuta de possíveis queixas e orientando os cuidados na prevenção da proliferação do novo Coronavírus.

Atendimento Domiciliar: Devem ser levados em consideração os grupos de risco, bem como condição clínica (acamados, domiciliados, idosos, crianças de risco,

puérperas, etc.), com garantia de EPIs necessários, seguindo as normas propostas pela ANVISA.

14.6 EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

As atividades desenvolvidas devem levar em consideração o uso racional dos EPIs, para que não haja desperdícios e não ocasione a falta dos mesmos no momento de maior necessidade (Quadro 17).

Quadro 16 - Tipos recomendados de equipamentos de proteção individual no contexto de prevenção da proliferação da pandemia do COVID-19

TIPO DE CENÁRIO	TIPO DE ATIVIDADE	TIPO DE EPI
Consulta e/ou procedimento ambulatorial na UBS	Envolvendo contato direto com o usuário	Máscara cirúrgica Avental semi-permeável Luvas de procedimento Óculos ou Protetor facial
Consulta odontológica	Envolvendo contato direto com o usuário	Avental impermeável Avental semi-permeável Máscara PFF2/N95 Máscara cirúrgica Touca Luvas de procedimento Protetor Facial
Demais Ambientes da UBS	Não envolvendo contato direto com o usuário	Máscara cirúrgica
Atendimento domiciliar	Quando envolve contato direto com o usuário	Máscara cirúrgica Avental semi-permeável Luvas de procedimento ou cirúrgica Óculos ou Protetor facial
Visita peridomiciliar	Não envolve contato direto com o usuário	Máscara cirúrgica

Fonte: OMS, 2020.

14.7 ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO NA APS

Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e demais profissionais da eSF devem entrar em contato com os usuários, através de ligação telefônica ou visita peridomiciliar (que se limita a frente, lados e fundo do quintal ou terreno da casa) mantendo o distanciamento mínimo de um metro e meio para orientar sobre as

medidas de prevenção da COVID-19, estimular o isolamento social, acolher as demandas de saúde sinalizadas pela comunidade e informar sobre o funcionamento da unidade de saúde. A criação de grupos através do *WhatsApp* também pode ser uma ferramenta estratégica para potencializar o acompanhamento das demandas de saúde no território, bem como orientar usuários quanto aos cuidados em saúde e repassar informações.

14.8 ACOMPANHAMENTO DOS GRUPOS DE RISCO/ PRIORITÁRIO

Doenças crônicas: No monitoramento das doenças crônicas, enquadram-se os seguintes casos: usuários com doenças cardiovasculares, doenças respiratórias crônicas, diabetes mellitus e neoplasias. Cabe ao ACS verificar se o usuário está com a demanda clínica estável, fazendo uso da medicação corretamente e/ou necessitando de atualização da receita ou avaliação médica (pacientes descompensados), como também orientar e sensibilizar a comunidade quanto à necessidade de procura por atendimento na sua unidade de saúde, deixando demandas mais simples e menos urgentes para um segundo momento. É de extrema importância o envolvimento da Equipe Multiprofissional (eSF, eSB e eNASF-AB) nas demandas multidimensionais dessas pessoas. As atividades de monitoramento de níveis pressóricos e glicêmicos devem ser retomadas de acordo com as consultas agendadas.

Doenças Negligenciadas: No monitoramento de usuários suspeitos ou confirmados de tuberculose, hanseníase, esquistossomose, doença de Chagas, Leishmaniose, Filariose, Geohelmintíases e tracoma, cabe aos profissionais de saúde a continuação do cuidado à saúde, avaliando, orientando e acompanhado o uso e entrega das medicações, bem como qualquer intercorrência, diminuindo assim, a frequência de deslocamento do usuário à unidade de saúde sempre que possível.

Gestantes: Permanecem mantidos os exames laboratoriais, testes rápidos e ultrassom obstétrico, bem como triagem dos sintomas respiratórios e fatores de risco para todas as gestantes e acompanhantes. A equipe deverá organizar e agendar as consultas de pré-natal com hora marcada, reservando um tempo médio de 1 hora e

30 minutos para cada gestante, considerando o tempo da consulta e período para higienização do consultório e equipamentos utilizados.

Puérperas: Orienta-se a visita domiciliar na primeira semana pós-parto, com intuito de realizar a primeira consulta do RN e da puérpera no domicílio, conduzida pelo(a) médico(a) e/ou enfermeiro(a). Considerando o momento da pandemia, é importante reforçar a higienização das mãos durante o cuidado com o RN (o uso de máscaras é recomendado caso tenha sintomas respiratórios), estimular a amamentação de forma exclusiva, ressaltando os seus benefícios e acompanhar o ganho de peso do RN. Quando possível, manter o binômio em quarto separado dos demais moradores da casa.

Crianças: Recomenda-se a visita domiciliar na 1ª semana e o acompanhamento de crianças no 1º mês, 4º mês, 6º mês, 9º mês, 12º mês, 18º mês e 24º mês. Os atendimentos deverão acontecer por hora marcada, com tempo médio de 1 hora (considerando 30 min para o tempo da consulta e 30 min para higienização do consultório e equipamentos). O dia da consulta agendada deverá ser aproveitado para atualização do calendário de vacinação. Em casos de crianças que precisam de acompanhamento para além dos meses recomendados, orienta-se monitoramento via prontuário, contato telefônico e discussão da equipe para avaliação da necessidade do atendimento domiciliar. Crianças inseridas no critério de risco deverão receber atendimentos preferencialmente domiciliares. Em relação à coleta da Triagem Neonatal (Teste do Pezinho), verificar com a regional de saúde os dias de atendimentos nos serviços de referência, para garantir a realização do mesmo entre o 3º e o 5º dia de vida do RN.

Pessoa idosa: Nos domicílios em que residem pessoas idosas, as visitas devem ser feitas regularmente ou por contato telefônico, priorizando o atendimento de acordo com o risco clínico e ponderando acerca dos atendimentos eletivos. Vale salientar o acompanhamento no que diz respeito ao aporte diário de nutrientes, evitando-se ou proibindo-se dietas restritivas, orientando também ao maior aporte de líquidos. Além disso, é importante estimular a mobilidade dentro do domicílio para evitar a perda da massa muscular e outras complicações.

➤ **PROCESSO DE TRABALHO DOS NÚCLEOS DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA FRENTE ÀS NOVAS MEDIDAS DE RETORNO SEGURO DAS ATIVIDADES ELETIVAS NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO, INSTITUÍDAS PARA O ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19**

• **Atividades técnico-pedagógicas:**

- Reuniões de equipe NASF, entre equipe NASF e eSF e com a comunidade devem ocorrer de forma remota. As atividades em grupo com usuários devem ser repactuadas para ocorrer preferencialmente de forma remota, caso os usuários tenham disponibilidade deste recurso, a fim de manter o vínculo e continuidade dos grupos operativos. Caso sejam necessários encontros de grupos operativos presenciais, manter o máximo de 10 usuários com 1,5m de distância entre eles, verificar disponibilidade de ambiente adequado (aberto e bem ventilado) e utilização de máscaras.

- Manutenção do apoio das equipes de saúde da família por um técnico de referência do NASF a fim de contribuir com os processos de trabalho das eSF, facilitar a comunicação, auxiliando na divulgação do novo processo de trabalho, esclarecimentos de informações sobre o novo Coronavírus e captação da demanda eletiva e de urgência para a equipe NASF. Esse tipo de apoio continuará uma vez na semana de maneira presencial. Caso seja necessária reunião com os demais profissionais do NASF, esta deve ser feita de forma remota. Nos demais momentos, o profissional deve estar em atendimento, nas atividades em grupos, elaboração de materiais, realizando a produção no ponto de apoio e em reuniões e articulações remotas.

- As ações de orientação sobre o novo Coronavírus na comunidade com distribuição de máscaras e informações sobre higiene serão mantidas.

- A escala de rodízio da referência por eSF e agenda mensal dos profissionais deve ser apresentada à coordenação da regional com cópia para a coordenação NASF para ciência, anuência e acompanhamento por e-mail.

- **Atividades clínico-assistenciais:**

a. atendimentos individuais no domicílio:

- Continuarão a serem realizados os atendimentos de urgência e serão retomados atendimentos eletivos presenciais sendo o profissional conduzido até a porta da residência pelo agente comunitário de saúde, o qual não deve participar do atendimento afim de evitar possíveis contágios. O profissional deve utilizar equipamento de proteção individual – EPI (touca, capote, luva e máscara e face shield), e no caso do usuário sintomático respiratório, oferecer máscara a este, orientando sobre o uso adequado;

- Recomenda-se o máximo de dois atendimentos domiciliares por turno a fim de minimizar a circulação em domicílios diferentes e a possível transmissão do novo Coronavírus.

- Durante a consulta, não tocar nos objetos da casa e levar a própria água e materiais.

- Higienizar os instrumentos não descartáveis utilizados no atendimento com álcool 70% após a conduta.

- Guardar o lixo produzido num saco apropriado e levar para descarte seguro na USF.

b. atendimentos individuais na USF:

- Caso não conseguirem ser realizados no domicílio, os atendimentos devem ser marcados com a eSF de acordo com a disponibilidade de espaço e rotinas da USF, com apenas um profissional por vez. Recomenda-se o máximo de quatro atendimentos por turno, com agendamento prévio.

- Utilizar os devidos EPI (touca, capote, luva, máscara e face shield) a fim de evitar contaminação. No caso de usuário sintomático respiratório, usar EPI e oferecer máscara, orientando sobre o uso adequado;

- Solicitar higienização da sala após o atendimento.

- Higienizar os instrumentos não descartáveis utilizados no atendimento com álcool 70% após a conduta.

- Orientar o usuário a continuar o autocuidado em casa individualmente.

c. Atendimentos em grupo:

- Preferencialmente devem ocorrer por teleatendimento, repactuando com os usuários a depender da disponibilidade de recurso; Caso sejam necessários encontros de grupos operativos presenciais, manter o máximo de 10 usuários ou o quantitativo suficiente a garantir a distância mínima de 1,5m entre eles, utilizando ambiente aberto e bem ventilado e utilizando máscaras.

- Orientar o usuário a continuar o autocuidado em casa individualmente.

14.9 SAÚDE BUCAL**14.9.1 Medidas gerais a serem adotadas no atendimento odontológico**

1. As consultas odontológicas devem ser previamente agendadas e com horário marcado, evitando a aglomeração de pacientes na sala de espera.
2. Os agendamentos que devem ser espaçados em intervalos de 30 minutos entre o término do atendimento de um paciente e o início do atendimento do próximo paciente.
3. Dispor cadeiras na sala de espera com pelo menos 1,5 metros de distância entre si e, quando aplicável (em grandes espaços), colocar avisos sobre o distanciamento nas cadeiras, de forma intercalada e de acordo com a capacidade instalada.
4. Antes de iniciar o procedimento o paciente deve fazer bochecho com Peróxido de Hidrogênio a 1% e/ou Clorexidina a 0,12%;
5. Orientar e limitar a presença de acompanhante, quando possível. Em casos especiais, fica a critério do profissional a presença do acompanhante, devendo o acompanhante permanecer de máscara.

14.9.2 Fluxo de limpeza da sala de procedimentos

1. Ao final de cada atendimento, abrir as janelas, sair e deixar a sala ser ventilada por 30 minutos.
2. A equipe paramentada com todos os EPIs deve remover os instrumentais após o atendimento e depositá-los em recipiente para o transporte até a esterilização.
3. Realizar limpeza e desinfecção das superfícies com álcool 70% após cada atendimento.
4. Realizar a limpeza e a desinfecção dos materiais, dos ambientes, equipamentos, EPIs, superfícies, devem ser limpos e desinfetados com solução clorada (hipoclorito de sódio de 2 a 2,5%), álcool a 70% líquido ou quaternário de amônia, ou outro desinfetante autorizado pelo Ministério da Saúde (seguir as orientações do fabricante) – Procedimento realizado pelo Auxiliar de Saúde Bucal.
5. Superfícies como bancadas e carrinho auxiliar, botões manuais de acionamento como alças de refletores, canetas de alta rotação, corpo da seringa tríplice e pontas da unidade de sucção, devem ser protegidas por filme plástico – Procedimento realizado pelo Auxiliar de Saúde Bucal.
6. Todas as peças de alta e baixa rotação devem passar pelo processo de descontaminação e esterilização. – Procedimento realizado pelo Auxiliar de Saúde Bucal.
7. A DESINFECÇÃO DAS SUPERFÍCIES DO AMBIENTE CLÍNICO DEVE SER FEITA: Da área menos contaminada para a mais contaminada, de cima para baixo e de dentro para fora.
8. Evitar o contato com as secreções do paciente e quando for descartar o lixo utilizar luvas descartáveis.
9. Quando houver produção de aerossóis as Equipes de Saúde Bucal: Deverão se paramentar com máscara N95 ou PFF-2, protetor facial (face shield), avental descartável e impermeável de manga longa, punhos com elástico, fechamento traseiro. Como alternativa, poderá ser usado avental impermeável que deverá ser desinfetado após cada atendimento;

10. Os EPIs do Auxiliar de Saúde Bucal devem ser os mesmos do Cirurgião-Dentista.
11. LIMPEZA DO PISO: deve ser realizada pelo Auxiliar de serviços Gerais a cada atendimento com Hipoclorito de Sódio a 2%.
12. Nos horários destinados ao acolhimento e demais turnos da tarde, enquanto o Cirurgião-Dentista realiza a triagem dos pacientes que irão ser atendidos por agendamento, a Auxiliar de Saúde Bucal fará a lavagem, desinfecção e esterilização do instrumental usado no turno da manhã.

14.9.3 EPIS – Equipamentos De Proteção Individual

Nos procedimentos com produção/formação de aerossóis devem ser utilizados todos os EPIs preconizados pelas normas contidas na nota técnica GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020, nos decretos municipais, estaduais e do CFO.

O procedimento de paramentação deve ser realizado após a higiene das mãos que deve ser realizada com água e sabão por pelo menos durante 20 segundos. Ressalta-se que a lavagem das mãos não pode ser substituída pelo uso do álcool gel quando as mãos demonstram sujeira visível.

14.9.4 Reutilização do respirador N95/PFF2/PFF3

- O tempo de uso do respirador N95/PFF2/PFF3 deve considerar integridade do material, umidade, sujeira, ou outras condições como vincos que comprometam a sua vedação devem ser imediatamente descartadas.
- Os procedimentos que envolvem a geração de aerossóis, necessitam da utilização de máscara N95 ou respiradores em uso único. Entretanto, devido à emergência de saúde pública causada pela COVID-19, os mesmos, excepcionalmente, ser usados por um período maior, ou por um número maior de vezes que o previsto pelo fabricante, desde que sejam utilizadas pelo mesmo profissional.
- Fica recomendado o uso da máscara cirúrgica por cima da N95/PFF2/PFF3, a fim de evitar danos e garantir maior durabilidade desse respirador.

14.9.5 Unidades De Atenção Básica

Serão abertas as agendas de consultas eletivas de acordo com o planejamento da gestão da Unidade, visto que o mesmo irá montar uma rotina de trabalho para que não haja aglomeração de pessoas no serviço. Indicamos que seja atendida, por semana, uma média de 20 usuários divididos em dois turnos para acolhimento (20 pacientes) e cinco turnos de atendimento para a realização de procedimentos clínicos nos pacientes triados na semana anterior durante os turnos de acolhimento. Ressaltando a importância de manter sempre o intervalo de meia hora entre os atendimentos clínicos para limpeza e desinfecção da sala.

Serão destinados dois turnos para a triagem de pacientes com Síndrome Gripal, junto aos demais profissionais da Equipe de Saúde da Família.

DIA	MANHÃ	TARDE
SEGUNDA-FEIRA	04 Pacientes	10 Acolhimentos
TERÇA-FEIRA	04 Pacientes	10 Acolhimentos
QUARTA-FEIRA	04 Pacientes	Triagem Síndrome Gripal
QUINTA-FEIRA	04 Pacientes	Triagem Síndrome Gripal
SEXTA-FEIRA	04 Pacientes	*Demandas Administrativas

Para os profissionais que possuem um dia na semana destinado à estudo, concedido mediante atividade de preceptoria, segundo a Portaria SMS Nº 002/2020 publicada em Diário Oficial no dia 11 de Fevereiro de 2020, , serão atendidos 16 pacientes por semana.

REGIONAL	UNIDADE DE SAÚDE
1	USF Socorro
	USF Vila Rica, Santo Antônio e Belo Horizonte
	USF Quitandinha
2	USF Alto da Colina
	USF Dois Carneiros Baixo III
	USF Eduardo Menezes/Pacheco
	USF Maria de Souza Ramos
	USF Retiro
	UBT Mário Santiago
3	USF Curado III
	USF Cristo Redentor
	USF Curado II - 1

	USF Curado V
4	USF Jardim Muribeca
	USF Integração Muribeca
	USF Vila Palmares II
5	USF Petrônio Portela
	USF Massaranduba do Campo
	USF Porta Larga
6	USF Santa Felicidade
	USF Praia do Sol
	USF Loreto I
	UBT Dom Helder
	UBT Galba Matos
7	USF Guararapes
	USF Nova Descoberta
	USF Cajá

14.9.6 UNIDADES BÁSICAS TRADICIONAIS (UBT)

O agendamento das consultas eletivas nas Unidades Básicas Tradicionais será realizado por demanda espontânea e recomenda-se que os profissionais da Saúde Bucal atendam um quantitativo de 04 pacientes por turno, seguindo as mesmas orientações de intervalo entre os atendimentos já citadas anteriormente. Para casos suspeitos, sintomático respiratório, que comparecerem ao serviço, dependendo do quadro de saúde, fazer os atendimentos e orientações imprescindíveis e possíveis, e quando houver necessidade, encaminhá-lo a Unidade de Pronto Atendimento. As informações dos casos devem seguir ao CIEVS através do número (81)99975-1640, bem como por meio do *App Saúde Vigilante e/ou Monitora Covid*.

14.10 NÚCLEO DE APOIO DE SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)

Além dos profissionais da Atenção Básica serem a linha de frente nos atendimentos dos usuários infectados pela COVID19 e atuarem nas fundamentais orientações de prevenção à doença, como a lavagem das mãos, higiene e uso de máscaras, os profissionais dos Núcleos de Apoio de Saúde da Família - NASF do Jaboaão dos Guararapes se depararam com outros desafios.

A recuperação da saúde de quem teve comprometimento respiratório por infecção por COVID19 pode levar um longo período a depender do nível de comprometimento pulmonar.

Pensando nisso, as fisioterapeutas e os fisioterapeutas que atuam nos NASF prepararam um instrumento de avaliação específico para os que se recuperam dos sintomas respiratórios, além de uma cartilha com exercícios de reabilitação motora e pulmonar a serem prescritos durante os atendimentos. Com materiais simples, como um coletor aberto de urina, por exemplo, se pode fazer um equipamento para causar pressão positiva expiratória nas vias aéreas, chamado EPAP, pode-se promover a melhora da função pulmonar e da oxigenação, além de mobilizar secreções e fortalecer os músculos usados na respiração.



14.11 UNIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

14.11.1 Atenção Especializada / Orientações de enfrentamento ao COVID-19

Diante do vivenciado no cenário da pandemia a gerência de Atenção Especializada enviou para as unidades de saúde que a compõe parte resumida da NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA N°04/2020 na qual trata de “ORIENTAÇÕES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE QUE DEVEM SER ADOTADAS DURANTE A ASSISTÊNCIA AOS

CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-CoV-2) – Atualizado em 31.03.2020”.

Devido à situação de emergência em Saúde Pública vivenciada, esta Gerência entende como fundamental a orientação dos profissionais acerca de medidas para prevenção e controle da disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) e uso de Equipamentos de Proteção Individuais (EPI).

Considerando as precauções indicadas para a assistência aos pacientes suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus, são indicados os seguintes equipamentos de proteção individual (EPI):

Quadro 17 - Recomendação de medidas a serem implementadas para prevenção e controle da disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) em serviços de saúde.

<p>CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS E ACOMPANHANTES</p>	<ul style="list-style-type: none"> - usar máscara cirúrgica; - usar lenços de papel (tosse, espirros, secreção nasal); - higiene das mãos frequente com água e sabonete líquido OU preparação alcoólica a 70%.
<p>PROFISSIONAIS DE SAÚDE (que prestem assistência a menos de 1 metro dos pacientes suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - higiene das mãos com água e sabonete líquido OU preparação alcoólica a 70%; - óculos de proteção ou protetor facial (faceshield); - máscara cirúrgica; - avental; - luvas de procedimento - gorro (para procedimentos que geram aerossóis) <p>Observação: os profissionais de saúde deverão trocar a máscara cirúrgica por uma máscara N95/PFF2 ou equivalente, ao realizar procedimentos geradores de aerossóis como por exemplo, intubação ou aspiração traqueal, ventilação mecânica não invasiva, ressuscitação cardiopulmonar, ventilação manual antes da intubação, coletas de amostras nasotraqueais, broncoscopias, etc.</p>
<p>PROFISSIONAIS DE APOIO</p>	<ul style="list-style-type: none"> -higiene das mãos frequente com água e

<p>(que prestem assistência a menos de 1 metro dos pacientes suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus)</p>	<p>sabonete líquido OU preparação alcoólica a 70%; - gorro (para procedimentos que geram aerossóis); - óculos de proteção ou protetor facial; - máscara cirúrgica; - avental; - luvas de procedimentos</p>
<p>PROFISSIONAIS DE APOIO: RECEPÇÃO E SEGURANÇAS (que precisem entrar em contato, a menos de 1 metro, dos pacientes suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus)</p>	<p>- higiene das mãos frequente com água e sabonete líquido OU preparação alcoólica a 70%; - Máscara ciúrgica (se não for possível manter a distância de um metro dos pacientes com sintomas gripais) Observação: usar durante o turno de trabalho, trocar a máscara se estiver úmida ou suja.</p>
<p>PROFISSIONAIS DE APOIO: HIGIENE E LIMPEZA AMBIENTAL (quando realizar a limpeza do quarto/área de isolamento)</p>	<p>- higiene das mãos frequente com água e sabonete líquido OU preparação alcoólica a 70%; - gorro (para procedimentos que geram aerossóis); - óculos de proteção ou protetor facial; - máscara cirúrgica; - avental; - luvas de borracha com cano longo; - botas impermeáveis de cano longo</p>

Fonte: GVIMS/GGTES/ANVISA, 2020.

MÁSCARA CIRÚRGICA

Os seguintes cuidados devem ser seguidos quando as máscaras cirúrgicas forem utilizadas:

- coloque a máscara cuidadosamente para cobrir a boca e o nariz e ajuste com segurança para minimizar os espaços entre a face e a máscara;
- enquanto estiver em uso, evite tocar na parte da frente da máscara;
- remova a máscara usando a técnica apropriada (ou seja, não toque na frente da máscara, que pode estar contaminada, mas remova sempre pelas tiras laterais);

- após a remoção ou sempre que tocar inadvertidamente em uma máscara usada, deve-se realizar a higiene das mãos;
- substitua as máscaras por uma nova máscara limpa e seca assim que a antiga tornar-se suja ou úmida;
- não reutilize máscaras descartáveis;

Atenção: NUNCA se deve tentar realizar a limpeza da máscara cirúrgica já utilizada com nenhum tipo de produto. As máscaras cirúrgicas são descartáveis e não podem ser limpas ou desinfectadas para uso posterior e quando úmidas, perdem a sua capacidade de filtração.

QUEM DEVE USAR A MÁSCARA CIRÚRGICA?

- Pacientes com sintomas de infecção respiratória (tosse, espirros, dificuldade para respirar).
- Profissionais de saúde e profissionais de apoio que prestarem assistência a menos de 1 metro do paciente suspeito ou confirmado de infecção pelo novo coronavírus.

MÁSCARA DE PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA (RESPIRADOR PARTICULADO - N95/PFF2 OU EQUIVALENTE)

Quando o profissional atuar em procedimentos com risco de geração de aerossóis, em pacientes suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus, deve utilizar a máscara de proteção respiratória N95/PFF2 ou equivalente, e a forma de uso, manipulação e armazenamento deve seguir as recomendações do fabricante e nunca deve ser compartilhada entre profissionais.

QUEM DEVE USAR A MÁSCARA N95 OU EQUIVALENTE?

Profissionais de saúde que realizam procedimentos geradores de aerossóis como por exemplo: intubação ou aspiração traqueal, ventilação mecânica não invasiva, ressuscitação cardiopulmonar, ventilação manual antes da intubação, coletas de amostras nasotraqueais, broncoscopias, etc.

LUVAS

As luvas de procedimentos não cirúrgicos devem ser utilizadas, no contexto da epidemia da COVID-19, em qualquer contato com o paciente ou seu entorno (precaução de contato).

As recomendações quanto ao uso de luvas por profissionais de saúde são:

- As luvas devem ser colocadas dentro do quarto do paciente ou área em que o paciente está isolado.
- As luvas devem ser removidas, utilizando a técnica correta, ainda dentro do quarto ou área de isolamento e descartadas como resíduo infectante.

Técnica correta de remoção de luvas para evitar a contaminação das mãos:

- Retire as luvas puxando a primeira pelo lado externo do punho com os dedos da mão oposta.
- Segure a luva removida com a outra mão enluvada.
- Toque a parte interna do punho da mão enluvada com o dedo indicador oposto (sem luvas) e retire a outra luva.
- Realizar a higiene das mãos imediatamente após a retirada das luvas.
- Jamais sair do quarto ou área de isolamento com as luvas.
- Nunca toque desnecessariamente superfícies e materiais (tais como telefones, maçanetas, portas) quando estiver com luvas.
- Não lavar ou usar novamente o mesmo par de luvas (as luvas nunca devem ser reutilizadas).
- O uso de luvas não substitui a higiene das mãos.
- Não devem ser utilizadas duas luvas para o atendimento dos pacientes, esta ação não garante mais segurança à assistência.

ÓCULOS DE PROTEÇÃO OU PROTETOR DE FACE (FACE SHIELD)

Os óculos de proteção ou protetores faciais (que cubra a frente e os lados do rosto) devem ser utilizados quando houver risco de exposição do profissional a respingos de sangue, secreções corporais, excreções, etc.

Os óculos de proteção ou protetores faciais devem ser exclusivos de cada profissional responsável pela assistência, devendo, imediatamente após o uso sofrer limpeza e posterior desinfecção com álcool líquido a 70% (quando o material for

compatível), hipoclorito de sódio ou outro desinfetante recomendado pelo fabricante ou pela CCIH do serviço.

Caso o protetor facial tenha sujidade visível, deve ser lavado com água e sabão/detergente e só depois dessa limpeza, passar pelo processo de desinfecção.

CAPOTE OU AVENTAL

O capote ou avental (gramatura mínima de 30g/m²) deve ser utilizado para evitar a contaminação da pele e roupa do profissional, e este deve avaliar a necessidade do uso de capote ou avental impermeável (estrutura impermeável e gramatura mínima de 50 g/m²) a depender do quadro clínico do paciente (vômitos, diarreia, hipersecreção orotraqueal, sangramento, etc).

Estando sujo deve ser removido e descartado como resíduo infectante após a realização do procedimento. Após a remoção, deve-se proceder a higiene das mãos para evitar a transmissão dos vírus.

GORRO

O gorro está indicado para a proteção dos cabelos e cabeça dos profissionais em procedimentos que podem gerar aerossóis.

Deve ser de material descartável e removido após o uso. O seu descarte deve ser como resíduo infectante.

Serviço de Atenção Domiciliar (SAD- AD2) e as recomendações ao enfrentamento a pandemia da covid- 19

No sentido de orientar os cuidadores o SAD AD2 disponibilizou material educativo de prevenção ao covid 19 que foi distribuído durante as visitas, por telefone e também por meio eletrônico, isso fez com que a informação alcançasse uma capilaridade ainda maior num tempo menor.

• ORIENTAÇÕES GERAIS FONADAS AOS CUIDADORES E PACIENTES SOBRE O COVID-19

Diante do novo cenário que estamos vivendo, passaremos a ligar para saber sobre o paciente/cuidador e passar algumas orientações sobre o corona vírus;

- **O vírus** se espalha com muita facilidade, então assim que chegar em casa tire os calçados antes de entrar e lave as mãos, toda a roupa que usou deixe separado das outras roupas. **Evite** tocar no rosto (olhos, boca e nariz) com as mãos sujas até conseguir lavar;
- A **melhor maneira** de lavar as mãos é com **água e sabão** (qualquer um pode ser sabonete, xampu ou detergente), o importante é fazer espuma. Esfregar mesmo. **Não esquecer** de lavar os espaços entre os dedos, as unhas (como se tivesse cantando meu pintinho amarelinho, só que com todos os dedos), os dedões e os punhos. Cante parabéns para você duas vezes, é o tempo necessário da lavagem;
- O álcool em gel e o álcool a 70 % podem ser usados quando não se tem a água e o sabão, se for usar, esfregar igual quando se está lavando as mãos. **NÃO** use vinagre, coca-cola, água sanitária, desinfetante ou gasolina, além de ser perigoso, machuca a pele;
- Lavar as mãos antes e depois de fazer qualquer coisa com ou para o paciente. Limpar também os lugares que você toca mais vezes, como o celular, controle remoto, maçanetas de portas, interruptores, dinheiro e moeda. Pode limpar com água e sabão, desinfetante, álcool a 70%, água sanitária;
- Comunicar **IMEDIATAMENTE** ao SAD quando aparecer algum sintoma de gripe, como falta de ar, tosse seca, febre (37,8º) e coriza. A equipe avaliará se realmente será necessário remover o paciente para UPA;
- As visitas estão restritas aos casos com indicações clínicas, intercorrências e captações. As entregas serão uma vez ao mês, tanto dos materiais e medicamentos quanto das dietas (para quem faz uso);
- E fique em casa, só saia para o que for realmente necessário.

ORIENTAÇÕES GERAIS AOS CUIDADORES E PACIENTES SOBRE O COVID-19

• PREVENÇÃO



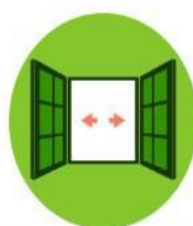
Lave as mãos com água e sabão ou use álcool em gel.



Cubra o nariz e boca ao espirrar ou tossir.



Evite aglomerações se estiver doente.



Mantenha os ambientes bem ventilados.



Não compartilhe objetos pessoais.



Higienize com frequência o celular e os brinquedos das crianças.



Não compartilhe objetos de uso pessoal, como talheres, toalhas, pratos e copos.



Mantenha os ambientes limpos e bem ventilados.



Se estiver doente, evite contato físico com outras pessoas, principalmente idosos e doentes crônicos, e fique em casa até melhorar.



Lave com frequência as mãos até a altura dos punhos, com água e sabão, ou então higienize com álcool em gel 70%.



Ao tossir ou espirrar, cubra nariz e boca com lenço ou com o braço, e não com as mãos.



Evite tocar olhos, nariz e boca com as mãos não lavadas. Ao tocar, lave sempre as mãos como já indicado.



Mantenha uma distância mínima de cerca de 2 metros de qualquer pessoa tossindo ou espirrando.



Evite abraços, beijos e apertos de mãos. Adote um comportamento amigável sem contato físico, mas sempre com um sorriso no rosto.

14.11.2 CONSULTAS ELETIVAS CEO

As agendas de consultas eletivas para os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) serão abertas de acordo com as demandas provenientes da Central de Regulação do Município. Será priorizado o atendimento dos pacientes agendados no período antes da pandemia do COVID-19. A primeira consulta será agendada pelo SISREG e as demais consultas de retorno serão autorreguladas no próprio CEO, facilitando o processo de trabalho, objetivando assim, o tratamento concluído.

ESPECIALIDADES	EPI – QUANTIDADE (03 pacientes por turno)
<i>Buco-Maxilo-Facial</i>	Avental impermeável – 1/turno
<i>Endodontia</i>	Avental semi-permeável – 1/paciente
<i>Periodontia</i>	Máscara PFF2/N95 – 1/turno
<i>Estomatologia</i>	Máscara cirúrgica – 1/paciente
<i>Pacientes Especiais</i>	Touca – 1/turno
<i>Dentística</i>	Luvas de procedimento – De acordo com a necessidade.
	Luvas cirúrgicas - De acordo com a necessidade.
	Óculos de proteção - material de uso permanente
	Protetor Facial – material de uso permanente

- Um paciente de primeira consulta para anamnese e planejamento do tratamento a ser realizado.
- Dois pacientes de retorno para continuidade do tratamento iniciado.
- Ressalta-se a necessidade de otimizar os atendimentos realizando mais de um procedimento por paciente, racionalizando o uso dos EPIs e aumentando a produtividade.
- Manter sempre o intervalo de meia hora entre os atendimentos clínicos.

REGIONAL	UNIDADE DE SAÚDE
1	POLICLÍNICA MARIINHA MELO
2	POLICLÍNICA CÔNEGO PEDRO
3	POLICLÍNICA MANOEL CALHEIROS
5	POLICLÍNICA CARNEIRO LINS (RETORNO DE FUNCIONAMENTO EM SETEMBRO)
6	POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

14.12 FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DE MENTAL

UNIDADES: CAPS AD Recanto dos Guararapes, CAPS Solar dos Guararapes, CAPS Infantil Padre Roma, Residências Terapêuticas (Massangana 1, Massangana 2, Massangana 3 e Vila Rica).

Centros De Atenção Psicossocial

- Os CAPSs adotaram os atendimentos por telefone e online como recurso terapêutico, garantindo dessa forma o monitoramento dos casos admitidos. Ressaltamos que além dos atendimentos por telefone e online, as equipes dos três CAPSs de Jabotão continuam realizando atendimento à crise de forma presencial, respeitando as normas preconizadas de higienização, proteção individual e restrição de contato, para prevenção a COVID-19;
- As atividades em grupo e reuniões retornaram de forma remota, seguindo todas as orientações sanitárias, em virtude da pandemia;
- A Secretaria de Saúde, através da CSM, permaneceu com o serviço de teleatendimento psicológico, que se trata de atendimento psicológico gratuito, ofertado para pessoas que apresentem sintomas depressivos, angústia e/ou ansiedade em decorrência da nova pandemia. Tal serviço é destinado a toda população jaboatonense, funcionando de segunda à sexta-feira, das 9 às 16h. Para acessar este atendimento a pessoa deve ligar para o número: (81) 99937-3569.

Residências Terapêuticas

- O Serviço Residencial Terapêutico é um local de moradia assistida, portanto, não houve interrupção no cuidado realizado aos moradores. Os técnicos de referência, moradores e cuidadores das residências terapêuticas foram devidamente informados com relação aos cuidados de segurança para prevenção da COVID-19. Atividades rotineiras, como passeios terapêuticos e visitas foram suspensas durante a pandemia, respeitando assim o isolamento social. O município está garantindo os EPI (álcool em gel e líquido a 70%, máscaras, luvas,

sabonete líquido, água sanitária, etc.) necessários para a higienização das residências, dos moradores e das equipes;

- Todos o(a)s usuário(a)s/familiares foram orientados pelas equipes dos CAPS sobre a importância do isolamento social, da continuidade do tratamento medicamentoso em casa, como também a necessidade de procurar o serviço, em caso de alteração do quadro psíquico.

1. ACOLHIMENTO EM SAÚDE MENTAL POR TELEFONE E ONLINE: O CAPS AD Recanto dos Guararapes, o CAPS Solar dos Guararapes e o CAPS Infantil Padre Roma irão realizar, a partir de 25/03/2020, acolhimentos e atendimentos por telefone e online, para quem precisar de ajuda para lidar com as emoções relacionadas a pandemia do coronavírus. Seguem as informações necessárias relacionadas a estes acolhimentos:

14.13 SERVIÇO DE TELEMONTORAMENTO E TELEORIENTAÇÃO DIRECIONADOS A PACIENTES DE COVID-19

A partir de julho de 2020 a Secretaria Municipal de Saúde disponibilizou mais um recurso para fortalecer o combate ao COVID-19 através do monitoramento de casos suspeitos e confirmados da doença. O serviço, que encontra-se em funcionamento, utiliza os dados coletados através dos bancos de dados do Centro de Informações Estratégicas da Vigilância em Saúde (CIEVS), do APP “SAÚDE VIGILANTE – MONITORA COVID” e do APP “ATENDE EM CASA”. A equipe de profissionais é formada por cirurgiões dentistas do município, que realizam contato com os pacientes para verificar a situação de saúde, orientar sobre a importância do isolamento social e, caso seja necessário, encaminhar para a Unidade de Saúde mais próxima de sua residência, para o serviço de urgência/emergência. A equipe da teleorientação/telemontoramento construiu junto a Vigilância Epidemiológica o fluxo de encaminhamento de usuários com perfil para a realização dos testes em Unidades de Saúde de referência conforme quadro abaixo.

Quadro 18 - Fluxo de encaminhamento de usuários com perfil para a realização dos testes em Unidades de Saúde de referência. Jabotão dos Guararapes, 2020.

BAIRROS	UNIDADE DE REFERÊNCIA	ENDEREÇO DA UNIDADE	TELEFONE DE CONTATO
REGIONAL 1 - Jabotão Centro, Vila Rica, Lote 56, Lote 92, Colônia, Malvinas	USF QUADROS 1	Rua Boa esperança, 800, Jabotão Centro	34791358
REGIONAL 1 - Engenho Velho, Socorro, Vila Piedade, Floriano, FreiDamião, Santo Aleixo	USF ENGENHO VELHO 2	Estrada da linha férrea, 683, Engenho Velho	33795750 33793124
REGIONAL 2 - Jardim Monte verde	USF JARDIM MONTE VERDE	Rua chapada do Araripe, s/n, Jardim Monte verde	99894-2886
REGIONAL 2 - Pacheco	USF NOSSA SENHORA DO PERPETUO SOCORRO	Rua Plicineia s/n Zumbi do Pacheco	99939-2537
REGIONAL 3 - Curado I	USF CRISTO REDENTOR	Rua Mostarda, 1850, Curado I	3255-2761
REGIONAL 3 - Curado V	USF CURADO V	Avenida Luis Gonzaga, 128, Curado V	32578829 34520590
REGIONAL 4 - Muribeca	USF ODORICO MELO	Rua Dois, quadra 4, s/n Muribeca	33787893 999372635
REGIONAL 4 - Muribeca	USF VILA PALMARES 2	Av. Newton Carneiro Filho, s/n Muribeca	33789545
REGIONAL 5 - Comportas	USF COMPORTAS 1	Rua Miguel Correia de Sá s/n, comportas	33773341 91270370
REGIONAL 5 - Porta Larga	USF PORTA LARGA	Rua João Batista Carneiro da cunha, Porta Larga	999372899 34682231
REGIONAL 5 - Prazeres	USF VILA JOAO DE DEUS	Rua Itaituba, 397, Prazeres	33795325
REGIONAL 6 - Candeias	USF SANTA FELICIDADE	Rua Terceiro Milenio s/n Candeias	998482865 34693486
REGIONAL 6 - Candeias	USF CATAMARA	Rua Caracol, S/N Candeias	998480492 34741959
REGIONAL 7 - Jardim Jordão, Guararapes	USF GAMELEIRA	Rua nossa senhora do desterro,332, Jardim Jordão	34628987 34621469
REGIONAL 7 - Jardim Jordão, Guararapes	USF JARDIM JORDÃO	Rua oito de outubro s/n	34628610 34628610 33433178
TERRITORIOS DISTANTES DAS UNIDADES DE REFERENCIA	CEREST (LIGAR PRO CIEVS)	Rua professor Severiano Tolentino, 224, Piedade	32336355 999751640
AGENDAMENTO	TESTE SWAB	AGENDAMENTO	32336355 999751640

O contato com o paciente é feito por telefone, WhatsApp, ou mensagem em aplicativo a partir de critérios de risco pré-estabelecidos informados nos bancos de dados. A equipe realiza ligações programadas para monitorar a evolução clínica desses pacientes de segunda a sexta-feira das 8h às 20h. Através dessa ferramenta tem sido possível a identificação de pacientes que precisam ser encaminhados a

outros pontos da rede de forma a abreviar seu atendimento e direcioná-lo para o local adequado.

Foto 61 - Estrutura da Central da Teleorientação/telemonitoramento.



Referente aos dados extraídos do serviço de teleorientação e telemonitoramento observa-se que até o dia 31 de Agosto de 2020 foram monitorados 1.584 casos suspeitos, 58,4% do sexo feminino e 41,6% do sexo masculino. A faixa etária prevalente foi de 31 a 40 anos, sendo 20,1% dos casos.

Com relação ao desfecho final desses casos verifica-se que 1.099 casos foram totalmente recuperados (69,3%), 345 inconclusivos (21,7%), 52 recuperados com sequela (3,3%), 15 foram descartados (1%), 08 óbitos (0,5%), 26 permanecem em isolamento domiciliar (1,6%), 02 orientados a ir a uma Unidade de Saúde (0,2%), 29 fora do escopo (1,9%), 08 com monitoramento pendente (0,5%)

Para o critério de comorbidade, 292 (18,5%) apresentavam alguma comorbidade, 924 casos (58,3%) não tinha nenhuma comorbidade associada e 368 casos (23,2%) não informaram. Dentre as comorbidades relatadas a hipertensão arterial é a mais prevalente - 142 casos (48,9%), seguida de asma- 61 casos (21%) de diabetes – 47 casos (16,2%), de cardiopatia – 16 casos (5,5%). Alguns usuários apresentaram mais de uma comorbidade.

As regionais que apresentaram maior número de casos foram as regionais 6 (24,2% de casos) e 5 (23,7% dos casos). Foram realizados até o momento, 649 encaminhamentos para a realização dos testes rápidos na rede referenciada do município.

14.14 HABILITAÇÃO DE LEITOS DE UTI

Considerando a Portaria nº 188, de 3 de fevereiro de 2020, que declara Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV), e a Portaria nº 568/GM/MS, de 26 de março de 2020, que autoriza a habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19, após o Decreto nº 34, de 30 de março de 2020, que declara situação anormal, caracterizada como “Estado de Calamidade Pública”, no âmbito do Município do Jaboatão dos Guararapes, em virtude de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Novo Coronavírus – COVID-19, e tendo em vista a estimativa de que 5% (cinco por cento) dos infectados precisariam acessar leitos de tratamento intensivo, e a Recomendação PGJ nº 18/2020, do Ministério Público de Pernambuco, que trata da estruturação da rede municipal de saúde e adoção de providências urgentes para leitos de retaguarda – COVID19, recomendando que as Prefeituras Municipais garantam, nos casos dos municípios com mais de 100 mil habitantes, a instalação de novos leitos de UTI e de retaguarda nos respectivos territórios, a serem distribuídos de acordo com a necessidade e capacidade de cada região, colocando-os imediatamente em operação, o município de Jaboatão dos Guararapes efetuou a solicitação de habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19, homologados conforme quadro abaixo:

Quadro 19 - Homologação de Leitos de UTI Adulto II – COVID 19. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

ESTABELECIMENTO	CNES	HABILITAÇÃO	QTD LEITOS	PORTARIA HABILITAÇÃO	DATA	PRAZO
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	5356067	UTI ADULTO II - COVID 19	10	PORTARIA Nº 1091_2020	04/05/20	90 DIAS
HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES	2319454	UTI ADULTO II - COVID 19	10	PORTARIA Nº 2190_2020	21/08/20	90 DIAS

Fonte: Coordenação de Gestão de Projetos/GPLAN/SGSUS/SMS. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

Além destes, foi solicitado à Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco a mudança de perfil de 20 leitos de UTI Geral para UTI COVID do Hospital Memorial Guararapes, para totalizar 40 leitos de UTI COVID no município do Jaboatão dos Guararapes.

14.15 CENTRO DE TRIAGEM E TRATAMENTO PARA O CORONAVÍRUS

De acordo com o estudo realizado pela Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco, com base no perfil de internações realizados na China, 80% dos casos COVID-19 são leves, 15% casos moderados com necessidade de internação e 5% de casos graves com necessidade de UTI. Na China, menos de 1% da população foi infectada.

Considerando que 1,5% da população do Jaboatão dos Guararapes seria infectada, foi calculado o número de leitos a partir da estimativa de 10.534 casos. Sendo assim, chega-se à necessidade de 132 leitos de enfermaria e 44 de UTI COVID.

Sendo assim, foi estruturado o Centro de Triagem e Tratamento para o Coronavírus – CTTC e inaugurado no dia 18 de maio, com 131 leitos de enfermaria – sendo 10 com ventiladores pulmonares, com o objetivo de estabilizar o paciente em caso de intercorrências. Também foram implantados 20 leitos de enfermaria e 10 de UTI no Hospital Memorial Guararapes e 10 leitos de UTI no Hospital Memorial Jaboatão para enfrentamento à COVID-19.

Com a curva descendente do número de casos suspeitos e confirmados para COVID-19, foi realizado estudo baseado no perfil epidemiológico e, no dia 29 de julho do corrente, o serviço foi desativado.

Atualmente, o município conta com os leitos ainda ativos do Hospital Memorial Guararapes e Hospital Memorial Jaboatão como referência municipal. Como informado neste Relatório, os leitos de UTI estão habilitados pelo Ministério da Saúde.

14.16 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19

Diante da pandemia, várias ações foram realizadas pelo município no sentido de garantir o fornecimento de equipamentos de proteção individual (EPI) aos profissionais da rede municipal de saúde, como máscaras cirúrgicas descartáveis, máscaras N95/ PFF2, óculos de proteção.

A partir do mês de março foi estabelecida regularidade semanal no fornecimento de (EPI) a Rede Municipal de Saúde, tendo em vista a necessidade de proteção dos profissionais de saúde ao Sars-CoV-2. Ao todo, 105 unidades de saúde da família, 11 unidades básicas de saúde, 17 programas de Agentes Comunitários de Saúde, 08 Núcleos Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica, 05 policlínicas, 03 centros de reabilitação, 01 Centro de Referência à saúde da mulher, 01 Policlínica da Criança e do Adolescente, 03 Centros de Apoio Psicossocial, 04 Residências Terapêuticas e 7 Regionais de Saúde foram atendidas. Além disso, foram realizados atendimentos de EPI para os profissionais que atuam nas áreas de vigilância do município, como o Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS) e Gerência de Vigilância Ambiental, Epidemiológica e Sanitária. Bem como, profissionais de áreas administrativas da Secretaria de Saúde e de atividades consideradas essenciais.

Macacões também foram adquiridos e distribuídos ao SAMU e para a equipe de sanitização das unidades de saúde e mercados públicos.

Além disso, soluções antissépticas como álcool 70% gel, álcool 70% líquido e hipoclorito de sódio dentre outras foram distribuídas, estas últimas sobre coordenação do Almojarifado da SMS.

Nas Tabelas 76 e 77 encontram-se discriminados as quantidades e valores dos produtos que foram distribuídos no segundo quadrimestre de 2020.

Tabela 75 - Distribuição de EPIs para a Rede Municipal de Saúde no enfrentamento à COVID-19. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

ITEM	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	QTD DISTRIBUIDA TOTAL
Máscaras cirúrgicas descartáveis	133.300	128.600	155.500	128.700	546.100
Máscaras N95/PFF2	8.059	2.565	3.700	3.015	17.339
Aventais Descartáveis	10.724	11.200	13.680	12.200	47.804
Luvas de procedimento P	51.300	50.700	64.600	59.800	226.400
Luvas de procedimento M	165.600	115.200	99.200	100.600	480.600
Luvas de procedimento G	34.000	11.700	0*	0*	45.700
Toucas descartáveis	5.600	5.200	400	0*	11.200
Protetor facial (faceshield)	-	-	-	220	220
Macacões*	1.590	500	400	200	2.690
Óculos de proteção	158	27	6	-	191
Máscaras TNT**		3.200	5.500	5.200	13.900
* SAMU e GVA; ** ACE'S					

Tabela 76 - Despesa com EPIs para a Rede Municipal de Saúde no enfrentamento à COVID-19. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

ITEM	MAIO (R\$)	JUNHO (R\$)	JULHO (R\$)	AGOSTO (R\$)	TOTAL (R\$)
Máscaras cirúrgicas descartáveis	313.255,00	302.011,00	273.265,15	91.129,50	979.660,65
Máscaras N95/PFF2	133.374,79	48.560,10	61.555,00	55.098,75	298.588,64
Aventais Descartáveis	14.370,16	15.008,00	136.544,84	43.084,00	209.007,00
Luvas de procedimento P	8.951,85	8.847,15	11.272,70	25.001,40	54.073,10
Luvas de procedimento M	26.181,36	18.213,12	15.683,52	17.001,40	77.079,40
Luvas de procedimento G	5.950,00	2.047,50	-	-	7.997,50
Toucas descartáveis	271,04	251,68	10.014,52	-	10.537,24
Protetor facial (faceshield)	-	-	-	1.100,00	1.100,00
Macacões*	124.020,00	39.000,00	31.200,00	15.600,00	209.820,00
Óculos de proteção	1.545,00	203,30	59,40	-	1.807,70
Máscaras TNT**	-	7.520,00	12.925,00	12.220,00	32.665,00
TOTAL	627.919,20	434.141,85	539.595,13	246.915,05	1.848.571,23
*SAMU e GVA; **ACE'S					

Ressalta-se que foram recebidos alguns EPIs derivados do MS, AMUPE e doações da iniciativa privada, como demonstrado na Tabela xx.

Tabela 77 - Recebimento de EPIs oriundos de doações da iniciativa privada para a Rede Municipal de Saúde no enfrentamento à COVID-19. Jaboatão dos Guararapes, 2020.

DATA	INSTITUIÇÃO/EMPRESA	CNPJ	ITENS	APRESENTAÇÃO	QTD		
01/05/2020	Suvinil/BASF	48.539.407/0073-92	Álcool gel 70% (500mL)	Unidade	4.752		
10/05/2020	Hebron/IFAN	08.939.548/0001-03	Álcool 70% (50ml)	Unidade	1.000		
			Máscaras de TNT	Unidade	500		
30/07/2020	Ministério da Saúde	00.394.544/0127-87	MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL	Unidade	87.900		
13/07/2020			MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL	Unidade	110.250		
			MÁSCARA N95	Unidade	11.050		
20/08/2020			PROTETOR FACIAL	Unidade	3.625		
			ÓCULOS DE PROTEÇÃO	Unidade	735		
			MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL	Unidade	70.675		
			MÁSCARA N95	Unidade	19.750		
27/07/2020			MELHORAMENTOS	44.145.845/0022-75	PROTETOR FACIAL	Unidade	1.450
					ÓCULOS DE PROTEÇÃO	Unidade	43
27/07/2020			MELHORAMENTOS	44.145.845/0022-75	MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL	Unidade	30000
28/08/2020	MELHORAMENTOS	44.145.845/0022-75	MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL	Unidade	16.000		
27/07/2020	Igrejas		Máscara em tecido	Unidade	2.023		
03/08/2020	SEB DO BRASIL PRODS DOM LTDA	61.077.830/0021-55	Máscara N95	Unidade	5.000		

14.17 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

14.17.1 Recomendações ao enfrentamento à pandemia da COVID-19

A Vigilância Sanitária elaborou diversos protocolos e orientações gerais e específicos de segurança para o enfrentamento do COVID-19 em estabelecimentos do município do Jaboatão dos Guararapes.

1. Medidas de prevenção e controle de infecção pelo novo Coronavírus no funcionamento dos serviços de saúde;
2. Protocolo de reabertura de consultório odontológico;
3. Protocolo de reabertura de instituições de ensino superior (aulas práticas);
4. Protocolo de reabertura de salão de beleza;
5. Protocolo de reabertura de serviço de ótica;
6. Protocolo de retorno do atendimento ao público – Secretaria da Fazenda Municipal
7. Protocolo de reabertura de academias;
8. Orientações para realização de teste rápido de COVID-19 em drogarias;
9. Checklist para inspeção em farmácias/drogarias específico na prestação de serviço de teste rápido do COVID-19;

10. Recomendações excepcionais para contenção do COVID-19 em supermercados;
 11. Recomendações excepcionais para contenção do COVID-19 em mercados públicos;
 12. Protocolo para abertura do comércio em geral frente ao COVID-19;
 13. Recomendações temporárias para os funcionários e atendimento nos supermercados frente ao controle da pandemia – Coronavírus COVID-19;
 14. Roteiro de inspeção para bares e restaurantes (Reabertura durante a Pandemia);
 15. Protocolo de recomendações preventivas para o COVID-19 em bares e restaurantes;
 16. Protocolo temporário para rede de supermercados frente ao controle da pandemia COVID-19;
- Protocolo de Medidas Preventivas referente à Pandemia COVID-19 para as Instituições de Longa Permanência para Idosos.

15 CONSIDERAÇÕES GERAIS/ RECOMENDAÇÕES

O Relatório Anual de Gestão da Saúde tem se constituído num importante instrumento de planejamento da Saúde proporcionando informações para implementação dos planos e programação anual de saúde. A análise da gestão da saúde no exercício 2020 foi feita a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo a maioria já apresentada resumidamente nos Relatórios detalhados quadrimestrais, apresentados nas reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde.

Cabe ressaltar que, no ano de 2020, diante da pandemia da doença causada pelo novo coronavírus, surgiram dificuldades para os que atuam no campo da saúde, seja gestão ou trabalhadores, sendo exigido do sistema medidas que garantam o controle de propagação do vírus e, ao mesmo tempo, a continuidade do cuidado da população.

Ainda como consequência da pandemia, muitas programações/ações de saúde foram prejudicadas e, muitas vezes, impossibilitadas suas execuções. A gestão municipal utilizou de todos os esforços para dar continuidade às ações essenciais e contínuas, garantindo segurança ao trabalhador e usuários, além das novas ações necessárias para o enfrentamento da pandemia.

Diversas ações programadas para o ano de 2020 foram comprometidas, conforme visto nesse Relatório, havendo a necessidade da reprogramação para 2021, afetando os resultados desejados.

Cabe salientar também que a utilização dos recursos financeiros esteve pautada nos aspectos da eficiência e efetividade, mesmo no cenário de pandemia, os quais são componentes fundamentais do planejamento estratégico.