



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – 2021**

**RELATÓRIO ANUAL DA COORDENAÇÃO DE ENDEMIAS.**

1. Às ENDEMIAS envolve planejamento, supervisão, coordenação, e execução de trabalhos relacionados com as necessidades e do perfil epidemiológico, tendo como atribuição, o exercício de atividades de vigilância, prevenção e controle de doenças e promoção da saúde, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do SUS e sob supervisão do gestor.

1.1 À coordenação de endemias está com efetivo de:

- 01 (um) Coordenador (Portaria)

- 03 (três) Agentes de Combate as Endemias, do quadro efetivo que estão exercendo função de supervisor nos programas de: Dengue, Chagas e Leishmaniose.

- 10 (dez) Agentes de Combate as Endemias, do quadro efetivo, mais 03 (três) Agentes de Combate as Endemias “contratados” para atender as demandas/necessidades, dos programas.

**2. ESTAMOS TRABALHANDO COM OS SEGUINTE PROGRAMAS, ABAIXO:**

**2.1 PROGRAMA DE VIGILANCIA E CONTROLE LEISHMANIOSE VISCERAL (PVCLV)**

**ACÇÕES DO PROGRAMA (PVCLV):**

- Inquérito canino/divulgação
- Realização de teste rápido em cães para detecção de Leishmaniose
- Atendimento a denúncias de cães suspeitos
- Controle químico residual “borrifação com bomba costal manual” na casa do morador
- Realização de eutanásia em cães pelo veterinário do município, após o diagnóstico através teste rápido e confirmação laboratorial (LACEM) de Leishmaniose.

**OBJETIVO DO TRABALHO LEISHMANIOSE (PVCLV)**

Diminuir a força de transmissão com controle vetorial e inquérito soro epidemiológico canino, com posterior eutanásia dos cães soropositivos.

**RELATÓRIO DO ANO DE 2021 LEISHMANIOSE (PVCLV):**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

TESTE RÁPIDO UTILIZADOS PARA DIAGNÓSTICO LEISHMANIOSE: 216(duzentos e dezesseis)

REAGENTE: 74 (SETENTA E QUATRO)

Setenta e Quatro Cães Eutanasiados pelo Veterinário do Município

NÃO REAGENTE: 142 (cento quarenta e dois)

Na localidade de Boa Esperança, foi feita a captura entomológica onde foi encontrado o vetor transmissor da Leishmaniose.

Localidades Trabalhadas: Sede, Assentamento Beira Rio, Itiquira, Bananeira, Engenho, Boa Esperança, Aboboras, Brejinhos, Poço Dantas, Várzea Grande, Poço Fundo, Assentamento Quatro e Quinhentos.

## **2.2 PROGRAMA DE CONTROLE DA DOENÇA CHAGAS (PCDCH)**

### **ACÇÕES DO PROGRAMA (PCDCH)**

- Pesquisa regular entomológica/captura do barbeiro/divulgação
- Existem, 05 (Cinco P.I.T. instalados no município, nas seguintes localidades: 1 na Sede, 1 na Malhada Grande, 1 na Itiquira, 1 na Lagoa dos Ferrões, 01 na Coinfra.
- Visita semanal/quinzenal, aos postos de informação ao triatomíneo (P.I.T.)
- Realização de pesquisa do barbeiro atendendo denuncia no (P.I.T.)
- Controle químico residual “borrifação com bomba costal manual” na unidade domiciliar onde é encontrado o triatomíneo também conhecido como “barbeiro”, pelo ACE,
- Identificação e classificação de espécie do barbeiro no laboratório nas endemias.

### **OBJETIVO DO TRABALHO CHAGAS (PCDCH)**

Propor ações para melhorar as condições de moradia da população de risco

- Manter a interrupção da transmissão natural da doença de chagas
- Identificar e combater focos domiciliares, contribuindo para redução das fontes de infecção

### **RELATÓRIO DO ANO DE 2021 DO PROGRAMA DE CHAGAS (PCDCH):**

Pesquisa, em unidades domiciliares atendidas através das visitas semanal/quinzenal nos P.I.Ts:

POSITIVAS: 07 (sete)

BORRIFADAS: 05 (cinco)

TRIATOMÍNEO CAPTURADO POR ESPÉCIE: 15 (quinze)

ESPÉCIES ENCONTRADAS: T.Pseudomaculata, T. Brasiliense



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

BARBEIRO CONTAMINADO COM TRYPANOSSOMA CRUZI: 01 (um)

LOCALIDADES PESQUISADAS: Curral Novo, As. Agrocite I, Lagoa dos Ferrões, Pedras II, Umba Uba.

- **OBS:** Não houve pesquisa regular entomológica do programa chagas, no ano de 2021, devido as normas técnicas da SESAB, por conta da pandemia. As atividades executadas 2021, foi visita semanal/quinzenal, aos postos de informação ao triatomíneo (P.I.T.) e Realização de pesquisa do barbeiro e borrição, atendendo denúncia do (P.I.T.) durante referido ano.

**2.3 PROGRAMA DE CONTROLE A DENGUE (PNCD):**

**ACÇÕES DO PROGRAMA (PNCD):**

- Levantamento de índice mais tratamento residual e eliminação de focos/criadouros do Aedes Aegypti em imóveis no município
- Levantamento de índice rápido (L.I.R.A.),
- Pesquisa em Pontos Estratégico (P.E.),
- Controle químico residual “borrição com bomba costal manual” nos pontos estratégicos (P.E.)
- Identificação de larva do mosquito Aedes Aegypti no laboratório existente nas endemias.
- Realizar bloqueio químico “fumacê” com uso de bomba costal motorizada portátil, mediante notificação, no SINAM.
- Organizações de mutirões (tanto zona urbana como zona rural)
- Orientação a população de como combater o aedes aegypti.

**OBJETIVO DO TRABALHO DA DENGUE (PNCD):**

- Reduzir a infestação pelo Aedes Aegypti
- Reduzir incidência de dengue
- Reduzir a letalidade por febre hemorrágica de dengue

**RELATÓRIO DO ANO DE 2021 DENGUE PNCD):**

<b>LIRA 1º PERÍODO DE 30MAR À 22ABR 2021</b>	<b>LIRA 2º PERÍODO DE 30JUN À 22JUL 2021</b>
Imóveis trabalhados: 404	Imóveis trabalhados: 419
Nº Amostra Com Aedes Aegypti: 03 (três)	Nº Amostra Com Aedes Aegypti: 01 (um)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

Índice: 0,9%	Índice: 0,2%
<b>LIRA 3º PERÍODO DE 13SET À 17SET 2021</b>	<b>LIRA 4º PERÍODO DE 22NOV À 26NOV 2021</b>
Imóveis trabalhados: 430	Imóveis trabalhados: 433
Índice: 00%	Nº Amostra Com Aedes Aegypti: 01 (um) Índice: 0,2%

**MUTIRÃO:**

01 (um) Mutirão realizado no bairro BNH mês de abril

**FUMACÊ:**

Fumacê realizado mês de junho com 06 (seis) ciclos em 15 (quinze) dias, nas localidades de sede/cidade e os povoados de Tanquinho, Itiquira, Malhada Grande e Monte Alegre, usando veículo pesado (Caminhonete com fumacê acoplado)

**RELATÓRIO DE UBV ( FUMACÊ USANDO BOMBA COSTAL EM SEIS QUARTEIRÕES DO BNH:**

**Anexo: Relatório de Consumo de Inseticida – UBV**

**RELATÓRIO DA ATIVIDADE: 2 LI+ LEVANTAMENTO DE ÍNDICE:**

**Anexo: 01 (um) Relatório de Indicadores entomológico dos 06 (seis) ciclos 2021**

**RELATÓRIO DA ATIVIDADE: 3 – PE- Ponto Estratégico (PPE+TPE):**

**Anexo: 01 (um) Relatório de Indicadores entomológico dos 17 (dezesete) ciclos 2021**

**RELATÓRIO ANUAL VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

O presente relatório engloba o conjunto de atividades desenvolvidas pela equipe da Vigilância Epidemiológica que tem como objetivo promover a vigilância epidemiológica das doenças transmissíveis e não transmissíveis e analisar a situação de saúde da população



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

**NATALIDADE**

O número de Nascidos Vivos residentes em Santa Rita de Cassia foi de 140, dos quais 84 nasceram de parto normal e 56 parto cesáreo, com predominância do sexo feminino.

**DOENÇAS E AGRAVOS**

No município foram notificados no ano de 2021, 716 agravos. Todos os agravos e doenças notificados no sistemanacional de notificação compulsória foram investigados em tempo oportuno, no período de 60 dias como preconizado pelo ministério da saúde.

<b>AGRAVOS</b>	<b>Nº DE CASOS NOTIFICADOS</b>	<b>Nº DE CASOS CONFIRMADOS</b>
Acidente de trânsito	357	357
Acidente por animais peçonhentos	109	109
Atendimento antirrábico	150	150
Leishmaniose Visceral	4	4
Meningite	1	-
Sífilis congênita	1	1
Sífilis em gestante	6	6
Sífilis não especificada	10	10
Síndrome do Corrimento Cervical em Mulheres	3	3
Toxoplasmose	1	1
Varicela	2	2
Valencia interpessoal/autoprovocada	72	-
<b>TOTAL</b>	<b>716</b>	<b>643</b>



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

### **DOENÇAS DE TRANSMISSÃO**

#### **VETORIALDENGUE**

No ano de 2021 foi notificados um total de 172 casos de dengue no município de Santa Rita de Cassia, destes 134 foram confirmados com a seguinte classificação dengue clássica e nenhum caso de dengue com sinais de alarme e dengue grave quatro.

#### **CHIKUNGUYA E ZIKA**

No município foram notificados durante o primeiro semestre de 2021 49 casos de chikunguya, das quais 28 confirmados e 13 descartados.

Nenhum caso de Zika.

#### **COVID-19**

Santa Rita de Cássia teve o primeiro caso confirmado por Covid-19 no dia 28 de maio de 2020. No período de 28/05/2020 à 06/01/2021 foram notificados 8503 casos suspeitos, dos quais 2796 casos confirmados, 39 óbitos, 2736 recuperados e 5707 descartados, tiveram predominância do sexo feminino e a faixa etária entre 30 a 39 anos. Todos os pacientes positivados vem sendo monitorados pela equipe da VIEP por um período de 10 a 14 dias a depender da sintomatologia. Foram realizados mutirões de coleta de RT-PCR, na zona rural e na zona urbana.

#### **TUBERCULOSE**

A tuberculose (TB) ainda é um sério e desafiador problema de saúde pública global. O número de Sintomáticos Respiratórios examinados para Tuberculose em



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

nosso município foram 38, das quais foram diagnosticados três usuários que estão sendo monitorados e realizam o tratamento diretamente observado mensalmente pela equipe da Vigilância Epidemiológica e Atenção Básica.

### **HANSENÍASE**

A hanseníase é uma doença crônica, infectocontagiosa, cujo agente etiológico é o *Mycobacterium leprae*. A magnitude e o alto poder incapacitante mantêm a doença como um problema de saúde pública.

Santa Rita de Cassia é considerada um município endêmico para a doença, tendo como bairro mais endêmico a Rua Ourinhos, no ano de 2021 foram identificados três casos no município sendo eles 03 paucibacilares, que estão sendo monitorados mensalmente pela equipe da Vigilância Epidemiológica e Atenção Básica.

### **TRACOMA**

O tracoma é reconhecido milenarmente como uma importante causa de cegueira, compõe o grupo de doenças relacionadas à pobreza que ocorrem com grande carga nas populações mais vulneráveis, em termos de desigualdades sociais e que persistem, apesar de instrumentos e ferramentas disponíveis para o seu controle.

O trabalho de identificação e monitoramento para doença em Santa Rita de Cassia é realizado nas escolas, onde crianças são examinadas e tratadas pela equipe. Devido à pandemia houve o fechamento das escolas e o programa foi interrompido hoje a equipe vem acompanhado os casos positivos que já estavam em acompanhamento e examina e trata alguns casos de mães que procuram o atendimento na VIEP.

### **DOENÇAS DE (Técnica da VIEP) TRANSMISSÃO HÍDRICA ALIMENTAR**



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

As doenças transmitidas por alimentos, mais comumente conhecidas como DTA, são causadas pela ingestão de alimentos ou bebidas contaminadas. Existem mais de 250 tipos de DTA e a maioria são infecções causadas por bactérias e suas toxinas, vírus e parasitas.

No município todas as unidades de Saúde são notificadoras dos casos de diarreia, configurando cobertura de 100% do agravo. A doença diarreica aguda apresenta um padrão epidemiológico baixo em Santa Rita, da semana epidemiológica 1º ate a 52ª foram notificados 43 casos de diarreia , sendo o plano de tratamento SRO.

### **MORTALIDADE**

Durante o ano de 2021 foram registrados no município 149 óbitos, dos quais 24 óbitos Infantis, 1 óbito fetal, nenhum óbito materno e 05 óbitos de mulher em idade fértil. Todos os óbitos registrados foram investigados e encerrados no sistema de mortalidade federal em tempo oportuno.

Já os óbitos por grupos de causa segundo os capítulos da CID-10 foram óbitos.

### **VIGILANCIA SAUDE DO TRABALHADOR**

Visa à promoção da saúde e a redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nos agravos e seus



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

determinantes decorrentes dos modelos de desenvolvimento e processos produtivos.

Até o momento foram notificados 47 acidentes de trabalho, todos investigados e encaminhados ao CEREST.

### IMUNIZAÇÃO

#### VACINA CONTRA O COVID-19

O objetivo primordial da vacinação contra Covid-19 é reduzir a morbidade grave e mortalidade associada ao SARS-CoV-2, buscando proteger as populações de maiores riscos, identificadas de acordo com o cenário epidemiológico da doença.

Até o momento já foram imunizadas 21.239 pessoas acima de 12 anos em nosso município.

#### VACINA INFLUENZA

A 23ª Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza começou no dia 12 de abril em nosso município, tendo como meta vacinar 90% do grupo prioritário, até o momento foram vacinados 9.103 pessoas, totalizando 34% do grupo.

### AÇÕES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

- Coleta, análise e confecção dos **Boletins Diários** informando a situação epidemiológica do Município em relação à COVID-19.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

- 
- Recebimento, cadastramento e envio ao LACEN (Laboratório Central do Estado) de material para exame de diversas patologias notificáveis;
  - Recebimento, investigação, avaliação, digitação, encerramento e retroalimentação às unidades notificadoras das fichas de notificação compulsória de agravos;
  - Investigação dos casos positivos de dengue para detecção de possível complicação e dengue grave;
  - Realização de quimioprofilaxia para os comunicantes;
  - Avaliação dos resultados e encerramento dos casos;
  - Visitas semanais ao hospital para recolhimento de Declaração de Nascidos Vivos;
  - Orientação via telefone, sobre doenças e agravos de Notificação Compulsória;
  - Alimentação dos bancos de dados de nascidos vivos, óbitos e notificação de agravos notificáveis ocorridos no Município;
  - Investigação dos óbitos naturais de causa desconhecida ou indeterminada;
  - Codificação, de acordo com a Classificação Internacional de Doenças – 10ª Edição (CID 10) de 100% dos óbitos ocorridos no município;
  - Conferência e correção do banco de dados no SINAN, SINASC e SIM;
  - Revisão dos bancos de dados do SINAN NET e SINAN ONLINE (agravos de notificação), SIM e SINASC para envio dos arquivos ao DATASUS/MS;
  - Avaliação dos bancos de dados gerados pelos sistemas de informação do DATASUS/MS;
  - Elaboração dos perfis de morbimortalidade dos residentes do município, por região de residência;
  - Realização de informes técnicos sobre doenças de notificação e vacinas;



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

- 
- Recepção de alunos de instituições de ensino públicas e privadas para orientações sobre atividades realizadas pelo setor;
  - Busca ativa de casos de pacientes com suspeita e contactantes de doenças de notificação compulsória ou vítima de violência de doméstica e autoprovocada atendidos em todos os serviços de saúde do município e pesquisa em prontuários.

### **RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA ATENÇÃO BÁSICA**

A Atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida, como a porta de entrada dos usuários nos sistemas de saúde. Seu objetivo é orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimentos superiores em complexidade. A atenção básica funciona, portanto, como organizadora do fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos. A atenção básica caracteriza –se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

A rede de atenção básica do município de Santa Rita de Cássia é composta por 09 estratégias de saúde da família 01 Unidade Básica de Saúde. Além dessas unidades temos 03 PS – Posto de Saúde em área rural, PS Amâncio no povoado Mandacaru e PS Brasilina Sampaio da Cruz no povoado do Peixe de Dentro ambas vinculadas a ESF Aniceto Patrício Nogueira, temos ainda o PS Frederico Fidelis no povoado de Malhada Grande vinculado a ESF Raimundo Ciriaco, sendo essa do programa mais médicos, que estamos com dificuldade de preencher essa vaga da área rural mesmo fazendo as adesões dos editais, mas temos a equipe na área e 01 unidade básica de saúde de gestão dupla ( município e estado),que fica na área urbana e atende também a área rural. Temos o PEC implantados 100% na área urbana e na área rural usamos o CDS. Todas desenvolvem os programas preconizados na atenção básica. O município está classificado no programa mais médicos como extrema pobreza. Temos 06 equipes de saúde bucal, sendo 05 equipes na área urbana e 01 na área rural. Na unidade básica de saúde também funciona o serviço de reabilitação e o de nutrição.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

Compreende a rede também o centro de atendimento à covid 19, que se encontra alocado no espaço frente à UBS mãe Birrocha e vinculada a ESF Aniceto Patrício Nogueira. No início do ano 2021, atendia de domingo a domingo, com a diminuição dos casos de covid no município passou a atender de segunda a sexta até no final de ano.

A equipe multiprofissional possui sede na secretaria municipal de saúde e participa das ações preventivas e cuidado continuado, atendendo também na sala do AEE (atendimento educacional especializado) as crianças com necessidades especiais. A equipe é composta por 02 fisioterapeutas, 02 educadores físico, 01 assistente social, 01 psicóloga e 01 fonoaudióloga. Realiza suporte de matricialmente das unidades e realiza atividades extras muros especialmente nas áreas rurais do município.

No que se refere aos índices de cadastro do município recebemos da gestão anterior 21.604 cadastros realizados que correspondia a 80%, nesse ano ampliamos para 22.314 cadastros realizados indo para 85%. Diante do novo financiamento o município se caracteriza como rural adjacente, sendo que o quantitativo mínimo das unidades é de 2.750 cadastros, foi realizado pela gestão anterior remanejamento de alguns ACS para outras unidades, para que se cumprisse a nova política de financiamento, sendo que foi realizado de forma incorreta, cadastrando pessoas em unidades que estão fora do território de residência dos usuários e que esse ano tivemos que iniciar o remanejamento dos usuários e também dos ACS. Temos uma dificuldade nos cadastros, pois temos 58 ACS na ativa e alguns ACS estão afastados por licença sem vencimento, outros aposentaram e temos área no município descobertas sem ACS. Dificultando assim a cobertura de 100% de cadastros e de assistência a esses usuários. Cobertura de 95% da população e 90% de cobertura dos ACS na área urbana.

Existe uma aldeia indígena dentro do nosso município, com uma população de 45 indígenas, que são atendidos nas nossas unidades de saúde e na aldeia, são atendidos também por uma equipe do polo indígena de Ibotirama.

**Vigilância em saúde** – É composta por uma equipe de vigilância epidemiológica, 01 equipe de vigilância sanitária e endemias, que desenvolvem as ações no município;

**CEO tipo I** – Contemplando as especialidades de cirurgia, endodontia e Periodontia, também atende portadores de necessidades especiais,

**CAPS tipo I** – Equipe composta por 01 médico psiquiatra, 01 enfermeiro, 02 psicólogos, 01 Assistente social, 01 Psicopedagogo, 01 Artesã, 01 técnico de enfermagem e outros profissionais de apoio;

**Programa Melhor em Casa** – 01 equipe EMAD (Equipe multidisciplinar de atenção domiciliar) tipo 2 composta por 01 médico, 01 enfermeiro, 01 fisioterapeuta e 03 técnicos de enfermagem e uma equipe EMAP (Equipe multidisciplinar de apoio) composta por 02 fisioterapeutas, 01 farmacêutico, 01 Nutricionista e Psicólogo. O Programa Melhor em casa



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

atende hoje um quantitativo de 34 pacientes onde é ofertado 160 atendimentos durante visitas semanais, cada usuário possui o seu plano terapêutico cuidadosamente elaborando conforme sua necessidade de acordo com avaliação feita pela Equipe Multiprofissional, o atendimento é realizado na área urbana.

**Laboratório Municipal** – em fase de adequação das instalações físicas, custeado com recursos próprios, não conseguimos financiamento porque a cota financeira do município para laboratório já está alocada no laboratório do hospital que é estadual terceirizado para Obras Sociais Irmã Dulce. E o contrato com o hospital é frágil porque não contempla exames necessários para o atendimento na atenção básica. A equipe é composta por 01 bioquímico e 03 técnicos de laboratório e 02 profissionais de apoio;

**Farmácia Básica** – equipe composta por 01 Farmacêutico e 03 profissionais de apoio, o controle de pedidos de medicação para as unidades, e solicitações para salvador e controle de medicação de alto custo é realizado pela equipe da farmácia,

**Unidade de atendimento ao COVID 19** – Equipe composta por 01 médico, 01 enfermeira, 02 técnicos de enfermagem, e 03 profissionais de apoio, atende sintomáticos respiratórios, consulta, realização de testes, tem uma ambulância caso necessite fazer o transporte para o hospital municipal dos casos mais graves.

**01 hospital estadual** - sob gestão das obras sociais irmã Dulce, com 24 leitos, atendendo as urgências, realiza cirurgias de pequeno porte e médio porte, internamento nas especialidades básicas: Clínica médica, pediátrica e obstétrica. Atendendo no ambulatório algumas especialidades como: Obstetrícia, ortopedista, Pediatria e cirúrgica e alguns exames de apoio ao diagnóstico, Raio x, ultrassonografia e eletrocardiograma. Nos últimos 12 meses no hospital foram realizados 894 atendimentos de covid, sendo que 126 foram internações e ocorreram 06 mortes nesse período.

**Policlínica Regional de Saúde** – É um consórcio entre os municípios da região oeste da Bahia e o estado onde são oferecidas consultas com especialistas e exames de média e alta complexidades. E a regulação e marcação é realizada no município e os serviços prestados em Barreiras.

**Hospital do oeste** – Dispomos ainda na rede do hospital do oeste que é a referência da Macrorregião Oeste, com sede no município de Barreiras que fica a 168Km de Santa Rita de Cássia, atendendo as especialidades Clínica médica, Clínica obstétrica, Pediátrica, Unidade de tratamento de queimados, clínica cirúrgica, Ortopedia, Neurocirurgia, Cirurgia geral e pediátrica, Cirurgia vascular, UTI adulto, pediátrica e neonatal, semi intensiva adulto e neonatal, serviço de hemodinâmica, tem 175 leitos sendo 24 de UTI e leitos para COVID.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

**SAMU** – Regional com sede em Barreiras, no município possui 02 unidades, sendo 01 unidade de suporte básico (USB) e 01 unidade de suporte avançado (USA).

### AÇÕES DESENVOLVIDAS

- Ações do projeto saúde na escola com a nutricionista e enfermeira, antropometria, vacinação e palestras; com a participação da equipe multidisciplinar;
- Treinamento para os ACS e toda rede de saúde, sobre Acolhimento, com o psicopedagogo e o psicólogo;
- Treinamento sobre saúde mental, com os ACS falando sobre a abordagem com pacientes portadores de transtornos mentais;
- Treinamento com os ACS e coordenadores das unidades sobre Hanseníase;
- Transferência de imóvel do PSF Rotchild para uma estrutura mais adequada;
- Reforma de um depósito, transformando em consultório na UBS, para atendimento do psicólogo e fonoaudiólogo da equipe multidisciplinar;
- Mutirão de atendimento e testagem no centro de covid19
- Vacinação de campanha da influenza e do covid e vacinas de rotina na área rural e urbana;
- Mutirão de atendimento em maio na unidade de saúde da Itiquira, com vacinação, consulta médica, testagem para covid, e coleta de exames para diagnóstico de dengue, Chikungunya e zica;
- Realização da VII Conferência Municipal de Saúde, de forma híbrida, com o tema: Desafios do SUS diante da nova realidade pós pandemia;
- Campanha Junho branco, mês de conscientização e prevenção do uso de drogas lícitas e ilícitas;
- Agosto Dourado- Ações desenvolvidas nas unidades de saúde e creches do município, com os profissionais, usuários e a equipe multidisciplinar, no incentivo ao aleitamento materno;
- De 23 de agosto a 04 de setembro- atendimento de 900 consultas oftalmológicas gratuita a população do município, realizado em parceria com a clínica de Olhos Visão;
- Setembro Amarelo – ações desenvolvidas em todas as unidades de saúde, com divulgação na mídia e rádio comunitária; e produção e divulgação de vídeos sobre o tema; prevenção do suicídio;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA

CNPJ 13.880.711/0001-40

- 
- Outubro Rosa – ações desenvolvidas em todas as unidades de saúde, com divulgação na mídia e rádio comunitária, com ampliação da coleta de citopatológico e exame de mama; com encontro ampliado com palestra com a Dra. Gleiciane,
  - Novembro azul – ações desenvolvidas em todas as unidades de saúde, com divulgação em mídia e rádio comunitária e encontro ampliado com palestra com Dr. Francisco teixeirense, ampliado a coleta de exame de PSA na área urbana e área rural;
  - Dezembro vermelho – ações desenvolvidas nas unidades para prevenção do vírus HIV, palestras e programa de rádio; e realização de teste rápido;
  - Programa de rádio toda semana com tema da saúde;
  - Participação nas reuniões do Colegiado de Coordenadores de atenção básica. ( COCAB);
  - Participação da equipe de atenção básica nas webs palestras, telessaúde;
  - Participação da oficina PREVINE BRASIL em Salvador – Bahia;
  - Participação no fórum da rede cegonha macrorregião oeste;

### ADESÕES:

- Adesão ao curso de qualificação em rastreamento do câncer de mama e do colo do útero na atenção primária no estado da Bahia;
- Adesão ao programa nacional de suplementação de ferro;
- Adesão ao programa nacional de suplementação de vitamina A;
- Adesão ao programa Saúde na escola, ciclo 2021-2022;
- Adesão ao programa Nutri SUS;
- Adesão ao programa crescer saudável;
- Renovação da adesão ao projeto Mais Médicos para o Brasil;
- Adesão ao programa Saúde com Agente;
- Adesão do programa de testagem de covid19 nas escolas;
- Adesão ao programa médico pelo Brasil;

### AQUISIÇÕES:

- 02 cilindros de Oxigênio para o centro de Covid;
- 05 Concentradores de oxigênio; para serem usados no programa melhor em casa;
- 01 câmara fria, apropriada para conservação de vacinas para rede de frio do município (Adesão ao programa da Coelba)

Atendimentos realizados na atenção básica, relatórios do e-SUS PEC, série histórica dos meses de janeiro 2021 a dezembro de 2021:

Visita domiciliar e territorial – 115.898 visitas;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

Procedimentos consolidados – 66.089 procedimentos;

Procedimentos individualizados – 66.009 procedimentos;

Atendimento individual – 38.532 atendimentos;

Atividade coletiva – 440 atividades;

Atendimento domiciliar – 3.606 atendimentos;

Atendimento odontológico individual – 8.147 atendimentos;

Vacinação- estratégias:

Rotina – 12.868 vacinados;

Especial – 16 vacinados;

Campanha – 8.249 vacinados;

Multivacinação – 332 vacinados;

Relatório de Monitoramento Geral da Policlínica Regional- Região de saúde de Barreiras

Santa Rita de Cássia

Consultas			Exames		
Agendada	Atendida	Faltosos	Agendado	Atendido	Faltosos
716	643	73	1200	1055	145

Consultas médica especializada realizadas na Policlínica em 2021

Angiologista – 73 consultas;

Cardiologista – 37 consultas;

Cirurgião geral- 41 consultas;

Dermatologista – 51 consultas;

Endocrinologista – 64 consultas;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

Ginecologistae Obstetra – 33 consultas;

Mastologista – 65 consultas;

Oftalmologista – 129 consultas;

Ortopedista e traumatologia – 43 consultas;

Otorrinolaringologista – 24 consultas;

Pneumologista – 19 consultas;

Coloproctologista – 6 consultas;

Infectologista – 18 consultas;

Gastroenterologista – 05 consultas;

Hematologista – 12 consultas.

Exames realizados no laboratório municipal de saúde no ano 2021

Total de exames realizados – 14.631 exames com recursos próprios

Exames realizados no LACEN – 2.381 exames

Acompanhamento e controle de informações do TFD em 2021

Pacientes inscritos – 418;

Pacientes ativos – 200;

Pacientes novos – 25;

Óbitos – 10;

THS – 07;

Oncologia – 175;

CTA – 18;

Locais de tratamento – Barreiras, Brasília, Salvador e Vitória da Conquista.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

Este ano, foi de muitos desafios na saúde, com a presença da COVID 19 , tendo de combatê-la, tratar e prevenir, para que evitássemos os óbitos e manter a oferta dos outros programas nas unidades de saúde sem colocar em risco a população. Esperamos melhorar a oferta de serviços de saúde no município.

### **Relatório Vigilância sanitária**

A **VIGILÂNCIA SANITÁRIA**, apregoada pela Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, conforme o artigo 6º, parágrafo 1º, diz o seguinte: "Conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

A Vigilância Sanitária atende GRUPO I a partir da pactuação entre a Secretaria de Saúde de Santa Rita de Cássia e a Secretaria do Estado.

As ações mais frequentes são atendimento de denúncias, atualização de cadastro de todos os estabelecimentos anualmente, liberação e renovação de Alvará Sanitário, emissão de notificações, intimações, apreensões, inutilizações de produtos vencidos, interdição, ação educativa e inspeções de rotina.

A Vigilância Sanitária em 2021 realizou o mapeamento de todos os estabelecimentos e locais possíveis de atuação de vigilância sanitária; foi realizado o atendimento ao público, orientando e informando quanto a documentações, informações técnico-administrativos e legais; cadastramento, licenciamento e fiscalização dos estabelecimentos de serviços relacionados à saúde, drogarias e estabelecimentos esportivos de ginástica, creches, escolas, estabelecimentos



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

que comercializam e distribuem gêneros alimentícios e fiscalização da criação de animais na zona urbana.

As fiscalizações nos comércios sobre a covid-19, para fazer cumprir os decretos e distanciamento. Tanto na zona urbana, como na zona rural.

A campanha de vacinação antirrábica passou a ser de responsabilidade da vigilância sanitária. A raiva humana é extremamente importante do ponto de vista clínico e de saúde pública.

Mensalmente realizamos a coleta da água e mandamos para a análise microbiologia e físico-química no LACEN.

**Ações realizadas**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

<b>ATIVIDADES REALIZADAS</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Alvará Sanitário Emitido	<b>90</b>
Apreensão	<b>22</b>
Atualização cadastral	<b>444</b>
Denúncias recebidas	<b>303</b>
Denúncias apuradas	<b>302</b>
Denúncias repassadas	<b>1</b>
Denúncias resolvidas	<b>302</b>
Inutilização de produtos	<b>1612</b>
Notificações emitidas	<b>198</b>
Total de estabelecimentos inspecionados	<b>661</b>
Ações educativas	<b>1.310</b>
Atividade educativa para o setor regulado	<b>16</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

Instauração de processo administrativo sanitário	<b>37</b>
--	-----------

**A campanha de vacinação antirrábica cães e gatos 2021.**

Município	Cães a vacinar Zona Urbana	Cães a vacinar Zona Rural	Total de cães	Gatos a vacinar Zona Urbana	Gatos a vacinar Zona Rural	Total de gatos	Total geral
Santa Rita de Cássia - <b>META</b>	1.439	2.289	3.728	178	211	389	4.117
Santa Rita de Cássia	<b>1454</b>	<b>3.507</b>	<b>4961</b>	<b>236</b>	<b>430</b>	<b>666</b>	<b>5.627</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

**Vacinação Antirrábica De Rotina**

Município	Cães a vacinar Zona Urbana	Cães a vacinar Zona Rural	Total de cães	Gatos a vacinar Zona Urbana	Gatos a vacinar Zona Rural	Total de gatos	Total geral
Santa Rita de Cássia	<b>65</b>	<b>6</b>	<b>71</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>101</b>

**Relatório Semestral da Base Descentralizada do SAMU-192 de Santa Rita de Cássia-BA.**

Começo realizando um apanhado sobre a área de Urgência e Emergência, onde-se constitui em um importante componente da assistência à saúde. A crescente demanda por serviços nesta área nos últimos anos, devido ao crescimento do número de acidentes e da violência urbana e à insuficiente estruturação da rede são fatores que têm contribuído decisivamente para a sobrecarga de serviços de Urgência e Emergência disponibilizados para o atendimento da população. Isso tem transformado esta área numa das mais problemáticas do Sistema de Saúde.

O aumento dos casos de acidentes e violência tem forte impacto sobre o SUS e o conjunto da sociedade. Na assistência, este impacto pode ser medido diretamente pelo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

aumento dos gastos realizados com internação hospitalar, assistência em UTI e a alta taxa de permanência hospitalar deste perfil de pacientes. Na questão social, pode ser verificado pelo aumento de 30% no índice APVP (Anos Potenciais de Vida Perdidos) em relação a acidentes e violências nos últimos anos, enquanto que por causas naturais este dado encontra-se em queda.

A assistência às urgências se dá, ainda hoje, predominantemente nos “serviços” que funcionam exclusivamente para este fim – os tradicionais pronto-socorros – estando estes adequadamente estruturados e equipados ou não. Abertos nas 24 horas do dia, estes serviços acabam por funcionar como “porta-de-entrada” do sistema de saúde, acolhendo pacientes de urgência propriamente dita, pacientes com quadros percebidos como urgências, pacientes desgarrados da atenção primária e especializada e as urgências sociais. Tais demandas misturam-se nas unidades de urgência superlotando-as e comprometendo a qualidade da assistência prestada à população. Esta realidade assistencial é, ainda, agravada por problemas organizacionais destes serviços como, por exemplo, a falta de triagem de risco, o que determina o atendimento por ordem de chegada sem qualquer avaliação prévia do caso, acarretando, muitas vezes, graves prejuízos aos pacientes. Habitualmente, as urgências “sangrantes” e ruidosas são priorizadas, mas, infelizmente, é comum que pacientes com quadros mais graves permaneçam horas aguardando pelo atendimento de urgência, mesmo já estando dentro de um serviço de urgência. Como exemplo desta situação pode-se citar o caso de um idoso com doença pulmonar obstrutiva crônica em episódio de agudização cursando



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

com insuficiência respiratória ou, ainda, uma importante arritmia cardíaca cursando com hipoxemia.

Outra situação preocupante para o sistema de saúde é a verificada “proliferação” de unidades de “pronto atendimento” que oferecem atendimento médico nas 24 horas do dia, porém sem apoio para elucidação diagnóstica, sem equipamentos e materiais para adequada atenção às urgências e, ainda, sem qualquer articulação com o restante da rede assistencial. Embora cumprindo papel no escoamento das demandas reprimidas não satisfeitas na atenção primária, estes serviços oferecem atendimentos de baixa qualidade e pequena resolubilidade, que implicam em repetidos retornos e enorme produção de “consultas de urgência”.

O Ministério da Saúde, ciente dos problemas existentes e, em parceria com as Secretarias de Saúde dos estados e municípios, tem contribuído decididamente para a reversão deste quadro amplamente desfavorável à assistência da população. Diversas medidas já foram adotadas, das quais podemos destacar aquelas reunidas no Programa de Apoio à Implantação de Sistemas Estaduais de Referência Hospitalar em Atendimento de Urgência e Emergência. Além de realizar investimentos relativos ao custeio e adequação física e de equipamentos dos serviços integrantes destas redes, na área de assistência pré-hospitalar, nas Centrais de Regulação e de promover a capacitação de recursos humanos, grandes esforços têm sido empreendidos na efetiva organização e estruturação das redes assistenciais na área de urgência e emergência.

Com o objetivo de aprofundar este processo de consolidação dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência, aperfeiçoando as normas já existentes e ampliando o seu escopo, é que está sendo publicado o presente Regulamento Técnico. A implantação de redes regionalizadas e hierarquizadas de atendimento, além de permitir uma melhor organização da assistência, articular os serviços, definir fluxos e referências resolutivas é elemento indispensável para que se promova a universalidade do acesso, a equidade na alocação de recursos e a integralidade na atenção prestada. Assim, torna-se imperativo estruturar os Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência de forma a envolver toda a rede assistencial, desde a rede pré-hospitalar, (unidades básicas de saúde, programa de saúde da família (PSF), ambulatórios especializados, serviços de diagnóstico e terapias, unidades não hospitalares),



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

serviços de atendimento pré-hospitalar móvel (SAMU, Resgate, ambulâncias do setor privado, etc.), até a rede hospitalar de alta complexidade, capacitando e responsabilizando cada um destes componentes da rede assistencial pela atenção a uma determinada parcela da demanda de urgência, respeitados os limites de sua complexidade e capacidade de resolução. Estes diferentes níveis de atenção devem relacionar-se de forma complementar por meio de mecanismos organizados e regulados de referência e contra referência, sendo de fundamental importância que cada serviço se reconheça como parte integrante deste Sistema, acolhendo e atendendo adequadamente a parcela da demanda que lhe ocorre e se responsabilizando pelo encaminhamento desta clientela quando a unidade não tiver os recursos necessários a tal atendimento. Atendimento Pré-Hospitalar Fixo é aquela assistência prestada, num primeiro nível de atenção, aos pacientes portadores de quadros agudos, de natureza clínica, traumática ou ainda psiquiátrica, que possa levar a sofrimento, seqüelas ou mesmo à morte, provendo um atendimento e/ou transporte adequado a um serviço de saúde hierarquizado, regulado e integrante do Sistema Estadual de Urgência e Emergência. Este atendimento é prestado por um conjunto de unidades básicas de saúde, unidades do Programa de Saúde da Família (PSF), Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), ambulatórios especializados, serviços de diagnóstico e terapia, unidades não hospitalares de atendimento às urgências e emergências e pelos serviços de atendimento pré-hospitalar móvel.

SAMU 192: componente assistencial móvel da Rede de Atenção às Urgências que tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras) que possa levar a sofrimento, à sequelas ou mesmo à morte, mediante o envio de veículostripulados por equipe capacitada, acessado pelo número "192" e acionado por uma Central de Regulação das Urgências;

A Central de Regulação das Urgências: estrutura física constituída por profissionais (médicos, telefonistas auxiliares de regulação médica e rádio-operadores) capacitados em regulação dos chamados telefônicos que demandam orientação e/ou atendimento de urgência, por meio de uma classificação e priorização das necessidades de assistência em urgência, além de ordenar o fluxo efetivo das referências e contrarreferências dentro de uma Rede de



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

Atenção;

A Base Descentralizada: infraestrutura que garante tempo-resposta de qualidade e racionalidade na utilização dos recursos do componente SAMU 192 regional ou sediado em Município de grande extensão territorial e/ou baixa densidade demográfica, conforme definido no Plano de Ação Regional, com a configuração mínima necessária para abrigo, alimentação, conforto das equipes e estacionamento da(s) ambulância(s). As Bases Descentralizadas poderão existir sempre que se fizer necessária infraestrutura que garanta tempo-resposta de qualidade e racionalidade na utilização dos recursos do componente SAMU 192 regional ou sediado em Município de grande extensão territorial e/ou baixa densidade demográfica, conforme definido no Plano de Ação Regional, com a configuração mínima necessária para abrigo, alimentação, conforto das equipes e estacionamento da(s) ambulância (s). As Bases Descentralizadas deverão seguir a estrutura física padronizada pelo Ministério da Saúde, incluída a padronização visual.

Das Unidades Móveis as Unidades Móveis para atendimento de urgência podem ser das seguintes espécies:

- I - Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre: tripulada por no mínimo 2 (dois) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um técnico ou auxiliar de enfermagem;
- II - Unidade de Suporte Avançado de Vida Terrestre: tripulada por no mínimo 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um enfermeiro e um médico;
- III - Equipe de Aeromédico: composta por no mínimo um médico e um enfermeiro;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

Das Unidades Móveis as Unidades Móveis para atendimento de urgência podem ser das seguintes espécies:

- I - Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre: tripulada por no mínimo 2 (dois) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um técnico ou auxiliar de enfermagem;
- II - Unidade de Suporte Avançado de Vida Terrestre: tripulada por no mínimo 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um enfermeiro e um médico;
- III - Equipe de Aeromédico: composta por no mínimo um médico e um enfermeiro;
- IV - Equipe de Embarcação: composta por no mínimo 2 (dois) ou 3 (três) profissionais, de acordo com o tipo de atendimento a ser realizado, contando com o condutor da embarcação e um auxiliar/ técnico de enfermagem, em casos de suporte básico de vida, e um médico e um enfermeiro, em casos de suporte avançado de vida;
- V - Motolância: conduzida por um profissional de nível técnico ou superior em enfermagem com treinamento para condução de motolância; e
- VI - Veículo de Intervenção Rápida (VIR): tripulado por no mínimo um condutor de veículo de urgência, um médico e um enfermeiro.

O município de Santa Rita de Cássia–BA, obteve 415 acionamentos pela Unidade de Suporte Básico (USB) no período de JANEIRO/2021 à DEZEMBRO/2021 sendo que desses 242 foram para chamadas **Clínico Adulto**, 96 para chamadas **Traumáticas**, 13 para chamadas **Ginecológicas e Obstetrícia**, 33 para chamadas de **Urgência e Emergência Psiquiátricas**, 05 para chamadas de **Óbito**, 22 para chamadas de **COVID**, 01 para chamadas por **Ferimento por Arma Branca**.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA ESTADO DA BAHIA

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

Tempo de resposta mínimo para cada chamada foi de 4 minutos e meio no perímetro urbano para 289 chamadas, aproximadamente 30 a 60 minutos para os atendimentos nas Zonas Rurais para 122 chamadas, observado que as dimensões territoriais do município de Santa Rita de Cássia condiz como um dos maiores município em extensão territorial da região, podendo haver ocorrências que levem aproximadamente duas horas para chegar ao local, no caso das zonas rurais em condições de difícil acesso devido as estradas vicinais encontrarem-se em mal estado de conservação e manutenção dificuldade o trafego na região, ressaltamos que possuímos localidades com 90 km de distancia da sede, lembrando ainda que no período chuvoso torna essas estradas com um grau de complexidade ainda maior para o trafego, para Rodovias foram 04 chamadas, destes chamados obtivemos o maior índice de atendimentos em pacientes adultos totalizando 237, 151 idosos, Adolescente 23, pediátricos 4. Sendo maior prevalência do sexo masculino 252 e 163 do sexo feminino.

Os chamados do ano de 2021 aconteceram com maior frequência no domingo com 75, quinta-feira 64, sexta- feira 63, terça-feira e sábado com a mesma quantidade de 61, segunda-feira 47, quarta-feira 44; já os atendimentos nos períodos matutino 149, vespertino 130 e noturno de 136.

O numero de atendimentos de pacientes referenciados para o Hospital Eurides Santana totalizou em 359 componente da rede municipal de atendimento, Hospital do Oeste 01, 30 dos atendimentos receberam Alta no local do chamado, 19 recusou atendimento no local e 5 de óbitos, e , 01 levado por terceiros.

A Unidade de Suporte Avançado (USA) foram 270 acionamentos no período de JANEIRO a DEZEMBRO DE 2021, sendo que 96 foram para chamadas **Clinico Adulto**, 78 para chamados de **Transferências Inter-Hospitalar**, 47 para chamadas **Traumáticas**, 30 para chamadas de **Óbito**, 05 para chamadas **Ginecológicas e Obstetrícia**, 04 para chamadas de **COVID**, 03 chamadas por **Ferimento por Arma Branca**, **Psiquiátricas** 02 chamadas, 02 chamadas de Ferimento por Arma de Fogo, 03 para chamadas por **outros motivos** (como Agressão).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**ESTADO DA BAHIA**

CNPJ 13.880.711/0001-40

---

Tempo de resposta mínimo para cada chamada foi de 4 minutos e meio no perímetro urbano foram 198 chamadas, aproximadamente 30 a 60 minutos de tempo médio de 45 mim

O numero de atendimentos de pacientes referenciados para o Hospital Eurides Santana totalizou em 359 componente da rede municipal de atendimento, Hospital do Oeste 01, 30 dos atendimentos receberam Alta no local do chamado, 19 recusou atendimento no local e 5 de óbitos, e , 01 levado por terceiros.

A Unidade de Suporte Avançado (USA) foram 270 acionamentos no período de JANEIRO a DEZEMBRO DE 2021, sendo que 96 foram para chamadas **Clínico Adulto**, 78 para chamados de **Transferências Inter-Hospitalar**, 47 para chamadas **Traumáticas**, 30 para chamadas de **Óbito**, 05 para chamadas **Ginecológicas e Obstetrícia**, 04 para chamadas de **COVID**, 03 chamadas por **Ferimento por Arma Branca**, **Psiquiátricas** 02 chamadas, 02 chamadas de Ferimento por Arma de Fogo, 03 para chamadas por **outros motivos** (como Agressão).

Tempo de resposta mínimo para cada chamada foi de 4 minutos e meio no perímetro urbano foram 198 chamadas, aproximadamente 30 a 60 minutos de tempo médio de 45 mim para os atendimentos nas Zonas Rurais com 67 chamadas, observado que as dimensões territoriais do município de Santa Rita de Cássia condiz como um dos maiores município em extensão territorial da região, podendo haver ocorrências que levem aproximadamente duas horas para chegar ao local, no caso das zonas rurais em condições de difícil acesso devido as estradas vicinais encontrarem-se em mal estado de conservação e manutenção, bem como dificuldade o tráfego de veículos na região, ressalta-se que possuímos localidades com 90 km de distância da sede, cabe salientar que no período chuvoso tornam essas estradas com um grau de complexidade ainda maior para o tráfego, e as Rodovias com 5 chamadas, em relação às transferências inter-hospitalares, entre as unidades de saúde Hospital Eurides Santana e Hospital do Oeste que compõem a nossa rede de assistência em saúde, ressaltando que o Hospital do Oeste são 166km de distância entre a sede da base, o tempo médio é de duas



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

## ESTADO DA BAHIA

CNPJ 13.880.711/0001-40

O número de atendimentos de pacientes referenciados para o Hospital Eurides Santana totalizou em 359 componente da rede municipal de atendimento, Hospital do Oeste 01, 30 dos atendimentos receberam Alta no local do chamado, 19 recusou atendimento no local e 5 de óbitos, e , 01 levado por terceiros.

A Unidade de Suporte Avançado (USA) foram 270 acionamentos no período de JANEIRO a DEZEMBRO DE 2021, sendo que 96 foram para chamadas **Clínico Adulto**, 78 para chamados de **Transferências Inter-Hospitalar**, 47 para chamadas **Traumáticas**, 30 para chamadas de **Óbito**, 05 para chamadas **Ginecológicas e Obstetrícia**, 04 para chamadas de **COVID**, 03 chamadas por **Ferimento por Arma Branca**, **Psiquiátricas** 02 chamadas, 02 chamadas de Ferimento por Arma de Fogo, 03 para chamadas por **outros motivos** (como Agressão).

horas. No caso das transferências de apoio avançado ao suporte básico do município de Formosa do Rio Preto o tempo médio é de aproximadamente de duas horas e 40 minutos. Destes chamados obtivemos o maior índice de atendimentos em pacientes adultos totalizando em 135, idosos 117, Adolescente 10, pediátricos/neonatos 08. Sendo maior prevalência do sexo masculino 174 e 96 do sexo feminino.

Os chamados nos últimos seis meses aconteceram com maior frequência no domingo com 60, segunda-feira 32, terça-feira 36, quarta-feira 31, quinta-feira 36, sexta- feira 40 e sábado com 45; nota-se que no decorrer do ano 2021 a quantidade de atendimentos no período matutino foi de 99, vespertino 89 e noturno 82.

Os chamados nos últimos seis meses aconteceram com maior frequência no domingo com 60, segunda-feira 32, terça-feira 36, quarta-feira 31, quinta-feira 36, sexta- feira 40 e sábado com 45; nota-se que no decorrer do ano 2021 a quantidade de atendimentos no período matutino foi de 99, vespertino 89 e noturno 82.

O numero de atendimentos de pacientes referenciados para o Hospital Eurides Santana totalizou em 137 componente da rede municipal de atendimento, transferência para o Hospital do Oeste 71, verifica-se que 08 atendimentos receberam Alta no local do chamado, 07 pacientes recusaram o atendimento, 35 óbitos, 10 foram transferidos via aeroporto de Formosa do Rio Preto, e, 2 foram levados por terceiros.