

RELATÓRIO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

SANTA RITA DE CÁSSIA – BAHIA

2023

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA CÁSSIA – BA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 11.366.643/0001 - 70**

Prefeito Municipal de Saúde de Santa Rita de Cássia-Ba

José Benedito Aragão Guerra

Secretário Municipal de Saúde de Santa Rita de Cássia-Ba

Leila Bomfim de Araújo Serpa

Coordenadora da Atenção Básica

Jersia Rodrigues Martins Melo

Coordenadora da Vigilância Epidemiológica

Marisa Ferreira dos Santos

Responsável técnica da Vigilância Sanitária

Maiana Amaral Dias

Coordenadora da Samu

Flávia Corado Aragão Guerra Vieira

RELATÓRIO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O município de Santa Rita de Cássia é um município brasileiro do estado da Bahia, com uma população estimada em 28.613 habitantes, sendo que com o censo (IBGE 2022) ficou com uma população de 27.390 habitantes, ficando o município com uma população menor do que a estimativa esperada. O município é cortado no sentido oeste-leste pelo rio Preto, subafuentes do rio São Francisco. Sua área territorial é de 6.030,491 Km, é classificado como tipologia intermediária Adjacente, de acordo com IBGE.

A atenção básica é a principal porta de entrada, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede de atenção em saúde, ofertada a toda a população, de acordo com suas necessidades e demandas.

Para organização da atenção básica conta-se com: 70 Agentes comunitário de saúde, 10 equipes saúde da família, sendo 01 com gestão dupla o PSF Mãe Birrocha , 03 unidades de saúde na área rural (Itiquira, Campos e Monte Alegre), vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, endemias, 01 equipe multidisciplinar, 01 rede de frio, saúde bucal com 07 equipes, sendo 01 na área rural (Itiquira) sendo 06 equipes financiadas e 01 aguardando homologação, CEO tipo I com três consultórios e uma sala de RX e recepção, programa Melhor em Casa, Farmácia Básica, Laboratório municipal, SAMU com duas equipes 01 Básica e outra avançada, Centro de processamento de dados, Central de regulação e marcação de exames e CAPS 1.

As atividades desenvolvidas pela atenção básica do município de Santa Rita de Cassia englobam práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigida a população. Nesse ano em exercício foram desenvolvidas as seguintes ações:

ATENÇÃO BÁSICA

- Oferta de consultas médicas, de enfermagem e odontológicas, testes rápidos (sífilis, HIV e hepatites), teste da mamãe, teste do pezinho, coleta de preventivo, hiperdia, planejamento familiar, puericultura, pré – natal, inalações, injeções, curativos, vacinas, acolhimento, encaminhamentos para especialidades e fornecimento de medicamentos básicos em todas unidades de saúde e farmácia básica;
- Palestras e Roda de conversa com equipe multidisciplinar nas unidades de saúde,
- Treinamento Introdutório para os novos Agentes Comunitários de saúde
- Reuniões com os profissionais de saúde e coordenações para avaliação e planejamento das ações;
- Alinhamento com os profissionais para atendimento na rede,

-Campanhas de vacinação com as equipes dos postos de saúde e da vigilância sanitária para realização das campanhas na área urbana e rural do município, com o objetivo reduzir e prevenir as doenças evitáveis através da imunização;

- Atendimento domiciliar através do programa Melhor em casa e das visitas domiciliares realizadas pela equipe de saúde dos PSFs, destinado a usuários que possuem dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde;

-Realização de cirurgias de catarata e pterígio em parceria com a SESAB;

- Atendimento para diagnóstico de tracoma em parceria com a SESAB, e fornecimento de colírio para o tratamento;

- Realização de palestras e mobilização nas áreas das unidades de saúde, com mídias e rádio comunitária, em comemoração dos meses: janeiro Branco, junho branco, agosto dourado, setembro amarelo, outubro rosa, novembro azul;

- Oferta do exame PSA, de prevenção do câncer de próstata para homens com idade acima de 40 anos;

-Programa de rádio, todas as sextas, com temas e informações importantes a saúde da população;

-Grupos de idosos, com usuários do sus, que desenvolvem atividade física, com acompanhamento dos educadores físicos, da equipe multidisciplinar, contribuindo para o processo de envelhecimento saudável;

- Manutenção e aquisição de equipamentos e insumos nas unidades de saúde;

-Capacitação com os profissionais médicos e enfermeiros da rede e dos agentes comunitários de saúde, em parceria com a ABRINQ, do programa Mortalidade Zero;

-Realização e Conclusão do curso do Projeto Saúde com Agente – em parceria com a universidade UFRGS;

-Atividades desenvolvidas pelas equipes de saúde da família e equipe multidisciplinar no agosto dourado, incentivando o aleitamento materno exclusivo;

-Atividades desenvolvidas em parceria com a assistência social, em prol do selo Unicef 2021-2024;

- Atividades desenvolvidas pela equipe multidisciplinar da saúde em parceria com a secretaria de educação, com as crianças com necessidades especiais e neurológicas no centrinho, com os profissionais psicólogo, educador físico, fisioterapeuta e fonoaudióloga;

-Oferta de consultas com psicólogo, fonoaudióloga, nutricionista e fisioterapeuta na unidade básica de saúde.

- Introdução do teste rápido para Hanseníase,

-Desenvolvimento do Programa Saúde na escola (PSE), nas escolas e creches;

-Contratação de mais 03 agentes Comunitário de saúde através de concurso público.

-Implantação do PEC (Prontuário eletrônico) nas unidades de saúde da área urbana e rural.

-Adesão aos Programas do PAC, na área da saúde;

- Participação do gestor e técnico na caravana Inter federativa realizada em Salvador;

-Participação no congresso do COSEMS, realizado em Salvador;

- Início da construção do PSF Rotschild no bairro São Gabriel.

RESUMO DE PRODUÇÃO – e-SUS

CADASTROS	01/2023 12/2023	a
Cadastro domiciliar e territorial	9.854	
Cadastro individual	24.489	
Total	34.343	

PRODUÇÃO atenção básica	01/2023 12/2023	a
Atendimento domiciliar	5.005	
Atendimento individual	49.586	
Atendimento odontológico individual	9.801	
Atividade coletiva	842	
Avaliação de elegibilidade e admissão	33	
Marcadores de consumo alimentar	7.672	
Procedimentos individualizados	80.943	
Síndrome neurológica por Zika/ microcefalia	0	
Vacinação	12.328	
visita domiciliar e territorial ACS	172.679	
Total	338.889	

Atendimento individual de 01/2023 a 12/2023

Médico	33.435
Enfermeiro	13.258
Odontólogo	9.801

Procedimentos consolidados de 01/2023 a 12/2023

Aferição de PA	11.258
Aferição de temperatura	3.218
Coleta de material para exame laboratorial	10
Curativo simples	1.832
Glicemia capilar	3.836
Medição de altura	4.491
Medição de peso	9.861
total	34.506

Consultas médica especializada realizadas na Policlínica em 2023

Angiologista – 99 consultas;

Cardiologista – 111 consultas;

Coloproctologista – 65 consultas;

Endocrinologista – 40 consultas;

Gastroenterologista – 134 consultas;

Cirurgião geral – 17 consultas;

Dermatologista – 59 consultas;

Ginecologia e obstetra – 38 consultas;

Hematologista – 84 consultas;

Infectologista – 78 consultas;

Mastologista – 57 consultas;

Oftalmologista – 144 consultas;

Nefrologista – 27 consultas;

Neurologista – 17 consultas;

Ortopedista e traumatologista – 256 consultas;

Pediatra – 11 consultas;

Pneumologista – 50 consultas;

Otorrinolaringologista – 24 consultas;

Enfermeiro na atenção especializada – 5 consultas;

Exame especializada realizadas na Policlínica em 2023

Tratamento de feridas – 12 curativos;

ECG – 87 exames;

ECO – 25 exames;
 HOLTER – 31 exames;
 MAPA – 07 exames;
 Ergometria – 35 exames;
 Endoscopia Alta – 20 exames;
 Endoscopia baixa – colonoscopia – 19 exames;
 Mamografia – 317 exames;
 Radiografia por RX – 111 exames;
 Ressonância – 247 exames;
 Tomografia – 332 exames;
 Coleta para biópsia – 06 coletas;
 EEG – 40 exames;
 Histeroscopia – 11 exames;

Exames realizados no laboratório municipal de saúde no ano de 2023

Total de exames realizados com recursos próprios – 19.527 exames;
 Exames realizados no LACEN – 6.947 exames.

Cirurgias eletivas de Catarata e Pterígio realizadas em 2023

Procedimentos	Ano 23 (Jan a out)
Tonometria	796
Mapeamento de Retina	796
Consulta médica em atenção especializada	295
Microscopia especular de córnea	251
Ultrassonografia de globo ocular/ orbita (monocular)	250
Biometria ultrassônica (monocular)	249
Facoemulsificação com implante de lente intra- ocular dobrável	167
Tratamento cirúrgico de pterígio	78
Capsulotomia a YAG LASER	52
Total	2.934

Datasus/Tabwin/Tabsia

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A vigilância epidemiológica é um “conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de se recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”.

A Vigilância Epidemiológica trabalha na ótica da vigilância aos agravos transmissíveis e não transmissíveis através do sistema de informação SINAN, conforme Portaria Ministerial 1271 de 06/06/14, realizando a coleta de notificações destes em todos os estabelecimentos de saúde quer públicos ou privados, assim como as investigações quando indicadas. O Município conta com uma rede formada por 12 unidades de saúde notificadoras.

Ações da VIEP

- Monitoramento das doenças diarreicas;
- Alimentação do sistema de informação SINASC (Nascidos vivos);
- Vigilância do óbito;
- Investigação dos óbitos infantis e fetais;
- Vigilância da saúde do trabalhador;
- Realização das campanhas de vacinas;
- Vigilância das doenças exantemáticas;
- Monitorização e acompanhamento das vacinas do calendário de rotina.

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 em saúde ambiental: conjunto de ações que propiciam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que

interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados as doenças ou a outros agravos à saúde;

A Vigilância e atenção à saúde do trabalhador: conjunto de ações e práticas sanitárias integradas que contemplam intervenções sobre os fatores determinantes e condicionantes dos riscos e agravos à saúde, em especial nos ambientes e processos de trabalho;

O Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Vigiágua) consiste no conjunto de ações adotadas continuamente pelas autoridades de saúde pública para garantir à população o acesso à água em quantidade suficiente e qualidade compatível com o padrão de potabilidade. Mensalmente realizamos a coleta de água e mandamos para a análise microbiologia, organoléptica, Flúor e físico-química para o Laboratório Regional de Vigilância da Qualidade da Água de Barreiras.

O Sistema de Informação de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Solo Contaminado - SISOLO - é ferramenta importante para orientação e priorização das ações de vigilância em saúde de populações expostas a solo contaminado - VIGISOLO, permitindo o monitoramento da saúde destas populações por meio do cadastramento contínuo, por parte dos municípios ou estados, das áreas contaminadas identificadas, e da construção de indicadores de saúde e ambiente.

A campanha de vacinação antirrábica para cães e gatos é a principal atividade na prevenção de casos humanos, bem como no controle da doença no seu ciclo urbano, que consiste na mobilização e vacinação em massa de cães e gatos, abrangendo o maior número de animais em curto período de tempo. Por ser um problema de saúde pública esta patologia merece uma atenção permanente dos serviços de vigilância e de assistência à saúde, devido ao iminente risco de transmissão em áreas com circulação do vírus rábico.

Ações realizadas em 2023

A Vigilância Sanitária em 2023 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 que comercializam e distribuem gêneros alimentícios e fiscalização da criação de animais na zona urbana e rural.

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, auto de infração, intimações, apreensões, inutilizações de produtos vencidos, interdição, ação educativa e inspeções de rotina.

ATIVIDADES REALIZADAS	QUANTIDADE
Alvará Sanitário Emitido	114
Apreensão	5103
Atualização cadastral	346
Denúncias recebidas	126
Denúncias apuradas	126
Denúncias repassadas	02
Denúncias resolvidas	124
Inutilização de produtos	5103
Notificações emitidas	346
Total de estabelecimentos inspecionados	338
Ações educativas	1.311
Atividade educativa para o setor regulado	21
Instauração de processo administrativo sanitário	6

As ações do Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Vigiágua), são realizadas mensalmente, 12 amostras que coletamos e enviamos para análise no Laboratório Regional de Vigilância da Qualidade da Água de Barreiras.

Foram feitos cadastros de identificação de áreas com populações expostas ou potencialmente expostas a contaminantes químicos.

As atividades desenvolvidas em saúde do trabalhador foram inspeções, educação em saúde e educação permanente.

Campanha de vacinação antirrábica cães e gatos 2023.

Santa Rita de Cássia	Total de cães	Total de gatos	Total geral
META	4.528	2.230	6.758
VACINADOS	5.300	743	6.043

Vacinação Antirrábica de rotina

Município	Cães	Gatos	Total Geral
Santa Rita de Cássia	320	59	379

Saúde do Trabalhador

Inspeções	Educação em Saúde	Educação permanente
72	36	13

Vigiágua

Total de amostra mês	Total ano	Total válido
12	144	143

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS I

O CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) é um serviço de Atenção Especializada, considerado a porta de entrada para Saúde Mental. O município de Santa Rita de Cássia BA, conta com o CAPS Tipo I, que atende todas as faixas etárias, para transtornos mentais graves e persistentes, inclusive aquelas que utilizam substâncias psicoativas. Todos os usuários que chegam à unidade em busca de atendimento passam pelo acolhimento com um dos profissionais de referência técnica (Psicólogo, Assistente Social, Psicopedagogo e Enfermeira). O acolhimento é uma postura ética que implica na escuta ativa e qualificada do usuário em suas queixas, no reconhecimento do seu protagonismo no processo de saúde e adoecimento e na responsabilização pela resolução, com ativação de redes de compartilhamento de saberes. No acolhimento o profissional avalia qual a melhor conduta a ser tomada e se existe a necessidade da avaliação do Médico Psiquiatra de imediato. Não havendo a necessidade, será agendada a consulta para avaliação médica posteriormente, ou somente a conduta do profissional de referência. Em situações de surtos e crises, o usuário é atendido imediatamente por uma das Psicólogas, nesses casos se necessário é acionado o SAMU para ajudar no controle, manejo e medicação do paciente. Em seguida, já é marcada a consulta de emergência com o Médico Psiquiatra da unidade, assim como a

realização de atendimentos agendados. A partir da avaliação médica é definida a necessidade do acompanhamento intensivo deste paciente. No CAPS I são realizadas ações de promoção e prevenção à saúde pelos profissionais de referência técnica como: Os Grupos Terapêuticos, voltados para a intervenção biopsicossocial, com a finalidade de falar sobre temas relacionados à Saúde em geral, levantando discussões sobre os mesmos, além de conduzir o paciente a estabilidade no tratamento. Como complemento apresenta-se as salas de Espera, que tem como objetivo promover informação e sanar as dúvidas dos pacientes.

Principais Procedimentos Realizados

Acolhimentos (Pacientes Novos, primeiro atendimento) 336

Atendimentos individuais (Médico Psiquiatra, Psicólogas, Psicopedagogo, Enfermagem e Assistente Social) 8.725

Manejos de Crises (Pacientes em surto) 62

Atendimentos Domiciliares 315

Grupos Terapêuticos 776 (Pessoas que participaram)

Palestras 6.890 (Pessoas que participaram)

Benefício Social em Andamento - BPC 14

Benefício Social Concluso - BPC 07

Orientação Familiar 3.190 (Familiares/cuidadores que acompanharam os pacientes durante os atendimentos)

SAÚDE BUCAL

- Mutirões odontológicos em 8 comunidades rural realizando um total de 850 atendimentos;
- Reforma e manutenção dos equipo;
- Programa na rádio comunitária;
- Atividades do PSE (Programa Saude na Escola);
- Participação da odontologia nas reuniões do COCAB
- Treinamento com os ACD para atualização
- Adesão para aquisição de uma unidade móvel odontológica

ENDEMIAS

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.

À coordenação de endemias está com seguinte efetivo:

- 01 (um) Coordenador (Portaria)
- 03 (três) Agentes de Combate as Endemias do quadro efetivo que estão exercendo as funções de supervisor (a) nos programas de: Dengue, Chagas e Leishmaniose.
- 10 (dez) Agentes de Combate as Endemias do quadro efetivo
- 04 (quatro) Agentes de Combate as Endemias “contratados”.
- 01 Veterinário.

PROGRAMA DE VIGILANCIA E CONTROLE LEISHMANIOSE VISCERAL (PCLV)

AÇÕES REALIZADAS DO PROGRAMA (PCLV):

- 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/elétrica” 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 (PCLV)

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

PROGRAMA DE LEISHMANIOSE (PCLV):

TESTE RÁPIDO UTILIZADOS PARA DIAGNÓSTICO LEISHMANIOSE: 619 (seiscentos e dezenove)

REAGENTE: 101 (Cento e Um)

101 (Cento e Um) Cães Reagentes e Eutanásias realizadas pelo Veterinário do Município

NÃO REAGENTE: 518 (quinhentos e dezoito)

Localidades Trabalhadas: Sede, Sítio de Baixo, Sítio de Cima, Campos de Baixo, Campos de Cima e Boa Esperança.

PROGRAMA DE CONTROLE DA DOENÇA CHAGAS (PCDCH)

AÇÕES REALIZADAS DO PROGRAMA (PCDCH)

- Pesquisa regular entomológica/captura do barbeiro/divulgação

- Existem, 05 (Cinco P.I.T.s instalados neste município e nas seguintes localidades:

01(um) na Sede

01(um) na Malhada Grande

01(um) na Itiquira

01(um) na Lagoa dos Ferrões

01(um) na Coinfra

- As visitas são semanal/quinzenal aos postos de informação ao triatomíneo (P.I.T.)

- Realização de pesquisa do barbeiro em atendendo à 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 das 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 PROGRAMA DE CHAGAS (PCDCH):

Pesquisa entomológica regular em unidades domiciliares e atendimento através das denúncias dos moradores e visitas semanal/quinzenal nos P.I.Ts:

UNIDADES DOMICÍLIARES POSITIVOS COM BARBEIRO: 25 (vinte e cinco)

CASAS E ANEXOS BORRIFADOS: 25 (vinte e cinco)

ESPÉCIES ENCONTRADAS: Triatoma Sordida, Triatoma Pseudomaculata e Panstrongilus Megistus.

BARBEIRO ENCONTRADO E CONTAMINADO COM TRYPANOSSOMA CRUZI: 00

LOCALIDADES PESQUISADAS: Boa Esperança, Barreiro do Jatobá, Jatobá, Saquinho, Duas Lagoas, Timbó II, Cajueiro, Capim Branco, Aroeiras, Cansanção, Pedrinhas I, Vazante, Angico, Pau Caído, Santos Dumont, Cajú da Itiquira, Cocos, Posse, Curral Novo, Toca da Raposa, Engenho Velho, Campos de Cima, Sítio de Cima, Jatobá, Pau Caído, Tanque, Riacho do Meio, Jurema, Pedras II, Suçuarana, Altamira, Associação Agrocite I, Mundo Novo, Campos de Baixo, Associação Agrocite II, Associação Agrocite III, Porteiras, Barra da Cruz, Peixe, Barro Vermelho III, Veredão I, Cabaceira I, Santa Cruz, Peixe, Veredão I, Retiro, Palmeiras, Caraíbas IV, Estreito Grande I, Salininha, Santana, Jenipapeiro, Cadois, Ilha Grande, Rio Preto, Alegre, Santo Antônio II, Jacaré, Mandacarú I.

PROGRAMA DE CONTROLE A DENGUE (PNCD):

AÇÕES REALIZADAS DO PROGRAMA (PNCD):

- Levantamento de índice mais tratamento residual e eliminação de focos/criadouros do Aedes Aegypti em imóveis no município
- Pesquisa em Pontos Estratégico (P.E.),
- identificação de larva do mosquito Aedes Aegypti no laboratório existente nas endemias.
- 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

PROGRAMA MELHOR EM CASA

O programa desenvolve suas atividades no âmbito domiciliar obedecendo alguns critérios para inclusão de pacientes ao Programa sendo eles: Sequelados de AVC totalmente acamado, pacientes em cuidados paliativos, em uso de sondas e ostomias, pós operatório de cirurgias ortopédicas necessitando de reabilitação com fisioterapia e cuidados domiciliar, portadores de ulcera por pressão (que necessita de cuidados diários e não tem condições de ir a unidade de saúde, paciente em oxigênioterapia e Suporte Ventilatório Invasivo (Ventilação mecânica) e Síndromes raras que precisam de atendimentos domiciliar multiprofissional.

Visando reduzir possíveis interações e sobrecarga aos serviços de Urgência e Emergências.

O Programa Melhor em casa atende hoje um quantitativo de 47 pacientes onde é ofertado 143 atendimentos durante visitas semanais, cada usuário possui o seu plano terapêutico cuidadosamente elaborado conforme sua necessidade de acordo com avaliação feita pela Equipe Multiprofissional. Temos:

Pacientes oncológicos – 11

Pacientes com sequelas de AVC – 16

Pacientes com DPOC – 11

Pacientes com Fratura de fêmur – 08

Pacientes com síndrome rara - 01

Atividades Desenvolvidas

Realização de procedimento paracentese;

Troca de sonda gastrostomia;

Troca de sonda, curativos e retirada de sonda;

Trocas de sonda, curativos e refixação;

Troca de bolsa de colostomia, higienização e curativo;

Curativos;

Fisioterapia respiratória e motora;

Consultas e orientações nutricionais;

Visitas medicas;

Entrega de insumos e orientações de medicação prescritas para o paciente;

Administração de medicamentos;

Atendimento psicológico;

Treinamento e orientação com a equipe de multiprofissionais para cuidadores.

Atendimentos realizados no ano pelos profissionais do Programa Melhor em Casa

Nutricionista – 488

Tec. Enfermagem – 2.157

Médico – 424

Fisioterapeuta – 2.555

Enfermeira – 868

Psicólogo - 360

ACOMPANHAMENTO E CONTROLE DO TFD (Tratamento Fora do Domicilio)

Município	Pacientes Inscritos	Pacientes Ativos	Pacientes novos	Local de tratamento	Óbito	THS	ONCO	CTA
Santa Rita Cássia	438	355	25	Barreiras Brasília Salvador Vitória da Conquista	12	09	398	37

SAMÚ 192

A Base Descentralizada do SAMU-192 de Santa Rita de Cássia–BA obteve 342 acionamentos pela Unidade de Suporte Básico (USB) no período de Janeiro/2023 à Dezembro/2023,

MOTIVO DOS ACIONAMENTOS USB QUANTITATIVO

CLINICO 208

TRAUMATICO 86

GINECO-OBSTETRICAS 12

PSIQUIATRICAS 17

NEONATAL/PEDIATRICAS 0

TRANSFERENCIA INTERHOSPITALAR 0

OBITOS 05

AGRESSAO 03

COVID-19 0

FERIMENTO POR ARMA BRANCA 0

FERIMENTO POR ARMA DE FOGO 0

LEVADO POR TERCEIROS 11

O Tempo de Resposta Mínimo para as chamadas no perímetro urbano foi de 01 à 10 minutos, o tempo médio de resposta de aproximadamente 30 à 60 minutos para os atendimentos em Zonas Rurais com localidades mais próximas da sede da Base.

TEMPO RESPOSTA QUANTITATIVO

MINIMO 90

MEDIO 211

MAXIMO 41

Saliento que a dimensão territorial do município de Santa Rita de Cássia condiz como um dos maiores municípios 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 em mal estado de conservação e manutenção dificultando o trafego na região, destacamos que possuímos localidades com 90 km de distância da sede da Base.

LOCALIZACAO /QUANTITATIVO

URBANA 244

RURAL 94

RODOVIA 04

Chamados por faixa etária obtiveram o maior índice de atendimentos foram em pacientes Adultos com 183, seguidos de idosos com 118 chamados. Sendo maior prevalência do sexo masculino 189, seguido do sexo feminino 150 e 03 não identificados.

FAIXA ETÁRIA POR ATENDIMENTO QUANTITATIVO

NEONATAL/PEDIÁTRICO 07

ADOLESCENTE 27

ADULTO 183

IDOSO 118

NÃO IDENTIFICADA 07

Os acionamentos com maior pico de atendimentos durante a semana ano de 2023 aconteceram com maior frequência nos dias de Terça-feira com 68, Sábado com 56, Domingo 55, Sexta-feira 47, Quinta-feira 43, Segunda-feira com 42 e quarta-feira com 31. Já os atendimentos no período matutino foram 119, seguido do período vespertino 115 e noturno de 108. Os atendimentos dos pacientes do SAMU-192 da Equipe de Suporte Básico de Vida são referenciados para o Hospital Eurides Santana, componente da rede municipal de atendimento, havendo necessidade o paciente pode ser direcionado ao Hospital do Oeste com necessidade de acompanhamento ou não de um Médico Assistencial. Há atendimentos em que o paciente recebe Alta no local do chamado, ou ainda atendimento que são acionados porem são recusados pelo próprio paciente quando a equipe chega ao local, pode ocorrer situações em que a equipe chega ao local de destino do chamado e o paciente já estar em óbito (sendo constado óbito pela equipe e acionada a USA para emissão da Declaração de Óbito), ou ainda ter sido conduzido por terceiros, sem comunicar brevemente a Central de Regulação de Urgência para sinalizar a equipe.

DESFECHO DOS ATENDIMENTOS QUANTITATIVO

HES 299

HO 0

ALTA NO LOCAL 19

RECUSADOS 13

ÓBITO 06

LEVADO POR TERCEIROS 01

OUTROS 04

LEGENDA: HES: Hospital Eurides Santana, localizado no município de Santa Rita de Cássia; HO: Hospital do Oeste localizado no município de Barreiras.

A Unidade de Suporte Avançado (USA) foram 271 acionamentos no período de Janeiro/2023 à Dezembro/2023.

MOTIVO DOS ACIONAMENTOS USA QUANTITATIVO

CLINICO 78

TRAUMATICO 37

GINECO-OBSTETRICAS 04

PSIQUIATRICAS 02

NEONATAL/PEDIATRICAS 0

TRANSFERENCIA INTERHOSPITALAR 101

OBITOS 44

AGRESSAO 03

COVID-19 0

FERIMENTO POR ARMA BRANCA 02

FERIMENTO POR ARMA DE FOGO 0

LEVADO POR TERCEIROS 0

OUTROS 02

O Tempo de Resposta Mínimo para cada chamado foi de 01 a 10 minutos no perímetro urbano, aproximadamente 30 a 60 minutos de tempo médio para os atendimentos nas Zonas Rurais com localização mais próxima da sede da Base.

TEMPO RESPOSTA QUANTITATIVO

MINIMO 119

MEDIO 103

MAXIMO 49

Cabe salientar que no período chuvoso tornam as estradas da região com um grau de complexidade elevado para o tráfego devido à escassez de manutenções. 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, o tempo médio é de duas horas, ressaltando que o Hospital do Oeste está à 168 km de distância da sede da base. No caso das transferências de apoio a Unidade de Suporte Básico (USB) ao município de Mansidão o tempo médio é de aproximadamente de 02:30 minutos até o Hospital Eurides Santana, caso seja referenciado para o Hospital do Oeste são 05 horas o tempo médio de transferência, para o Hospital Santa Rita localizado no município de Barra o tempo resposta médio é de 06:00 horas.

LOCALIZACAO QUANTITATIVO

URBANA 203

RURAL 61

RODOVIA 07

Destes chamados obtivemos o maior índice de atendimentos em pacientes adultos com 127 seguido de idosos com 102 ocorrências. Sendo maior prevalência do sexo masculino 144 e 127 do sexo feminino.

FAIXA ETÁRIA POR ATENDIMENTO QUANTITATIVO

NEONATAL/PEDIÁTRICO 20

ADOLESCENTE 24

ADULTO 127

IDOSO 102

NÃO IDENTIFICADA 02

Os chamados aconteceram com maior frequência no Domingo com 48, seguido de Sábado com 45, Terça-feira com 43, Sexta-feira com 38, Quinta-feira 37, Quarta-feira com 35 e Segunda-feira com 25. O quantitativo de atendimentos no período matutino foi de 122, noturno 80 e 69 vespertinos. Desfecho dos atendimentos por rede referenciada para os hospitais da região que compõe a rede de urgência e emergência, sendo 119 para o Hospital Eurides Santana, 83 transferências inter-hospitalar para o Hospital do Oeste, seguida do Hospital Santa Rita de Cássia 06, Aeroporto de Barreiras 02 e Aeroporto de Formosa do Rio Preto 01.

DESFECHO DOS ATENDIMENTOS QUANTITATIVO

HES 119

HO 83

ALTA NO LOCAL 02

RECUSADOS 04

ÓBITO 47

LEVADO POR TERCEIROS 0

OUTROS 03

HSRC 06

AEROPORTO BARREIRAS 02

AEROPORTO DE FORMOSA DO RIO PRETO 01

LEGENDA: HES: Hospital Eurides Santana, localizado no município de Santa Rita de Cássia; HO: hospital do Oeste localizado no município de Barreiras. HSRC: Hospital Santa Rita de Cássia, localizado no município de Barra.

Aquisições de veículos

- 01 Fiat Uno
- 01 Caminhonete
- 01 Ambulância SAMU

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Secretaria de Saúde vem trabalhando de acordo com o Plano Municipal de Saúde, Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentária e a Programação Anual em Saúde, são definidas quais os Programas e Ações necessários para garantir o alcance das metas estabelecidas nos respectivos documentos.

Ao analisarmos os resultados alcançados, percebemos que avançamos na oferta de serviços de saúde dentro do nosso município e nas pactuações. Apesar das dificuldades financeiras existentes no decorrer desse ano.

A participação de todos é imprescindível, para o bom desenvolvimento das ações de saúde no município, de forma ordenada.