



3º RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DE SAÚDE 2023



Várzea Grande – MT

SECRETARIA
DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE
VÁRZEA GRANDE
Mais por Você. Mais por Várzea Grande.

KALIL SARAT BARACAT DE ARRUDA
Prefeito

GONÇALO APARECIDO DE BARROS
Secretário de Saúde

Superintendência Financeira e Orçamentária

Fábio Almeida Pedroso
Sandra Pavini Nunes Torres
Marcos Tertuliano de França

Várzea Grande - MT
abril/2024



SUMÁRIO

1- INTRODUÇÃO

2. SUPERINTENDÊNCIA FINANCEIRA-ORÇAMENTÁRIA

2.1. Apresentação

2.2. EXECUÇÃO FINANCEIRA

2.2.1. Arrecadação do Quadrimestre

2.2.2. Despesas Pagas no Quadrimestre

2.2.3. Restos a Pagar 2023

2.3. Recursos advindos da Pandemia da Covid -19

2.4. Considerações Finais

3.0 – AUDITORIA E OUVIDORIA

3.1 – AUDITORIA

3.1.1 -APRESENTAÇÃO

3.1.2 - EXECUÇÃO DOS CONTRATOS

3.1.3 - CONCLUSÃO

4.0-PRODUÇÃO DE SERVIÇOS

4.1-ATENÇÃO PRIMÁRIA

4.1.1 – INTRODUÇÃO

4.1.2 - ESTRUTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

4.1.3 PROMOÇÃO DA SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

4.1.4 – PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

4.1.5 - PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

4.1.6 - PROGRAMA SAÚDE DA MULHER

4.1.7 - PROGRAMA IST'S

4.1.8 - PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO

4.1.9 PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA



- 4.1.10 TUBERCULOSE E HANSENÍASE
- 4.1.11 - PROGRAMA HIPERDIA
- 4.1.12 - CONSULTÓRIO NA RUA
- 4.1.13 - PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO E SAUDE DO HO-MEM
- 4.1.14 - PROGRAMA MICRONUTRIENTES
- 4.1.15 -TELESSAÚDE
- 4.1.16 -EDUCAÇÃO PERMANENTE
- 4.1.17 -PREVINE BRASIL - MODELO DE FINANCIAMENTO
- 4.1.18 CONSIDERAÇÕES FINAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE – PAS, SISPACTO E PDI:

4-2-SUPERINTENDENCIA DE SAÚDE BUCAL

- 4.2.1 – Apresentação
- 4.2.2 CENTROS ONDODOLOGIGOS EM VG
- 4.2.3 - Centro Odontológico Joaquim Mendes de Carvalho “Quincas”:
- 4.2.4 - Clínicas de Atenção Primária à Saúde:
- 4.2.5 - Centro de Saúde Cohab Cristo Rei e limpo grande:
- 4.2.6 - SAE/CTA e o sistema prisional municipal:
- 4.2.7 - Unidade de Pronto Atendimento - UPA/Ipase:
- 4.2.8 - Projeto Sorria Várzea Grande:
- 4.2.9 - Produtividade
- 4.2.10 - Comparações com o quadrimestre anterior
- 4.2.11 - Considerações Finais
- 4.2.12 - Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI) E Plano Anual de Saúde (PAS)
- 4.2.13 - SISPACTO

4.3- SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA

- 4.3.1 - ATENÇÃO SECUNDÁRIA DE SAÚDE.
- 4.3.2 - PRODUÇÕES DA ATENÇÃO SECUNDÁRIA
- 4.3.3 - Serviço de Assistência Especializada e Centro de Testagem e Aconselhamento – SAE/CTA
- 4.3.4 – Produção do SAE/CTA
- 4.3.5 - Núcleo de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual (NAVVS)
- 4.3.6 - Financiamento Estadual e/ou Federal
- 4.3.7 - Centro Especializado em Reabilitação – CER II
- 4.3.8 – Produção do CERII
- 4.3.9 - Financiamento Estadual e/ou Federal
- 4.3.10 - Investimento
- 4.3.11 -Centro Especializado em Saúde – CES
- 4.3.12 – Produção do CES
- 4.3.13 - Ambulatório de Atenção Especializada Regionalizado de Hanseníase (AAER)
- 4.3.14 – Produção do AAER/VG
- 4.3.15 - Financiamento Estadual e/ou Federal
- 4.3.16 Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA/IPASE
- 4.3.17 – Produção da UPA IPASE
- 4.3.18 - Financiamento Estadual e/ou Federal



4.3.19 - Unidade de Pronto Atendimento 24h Farid Seror – UPA/CRISTO REI

4.3.20 Produção da UPA CRISTO REI

4.3.21 - Financiamento Estadual e/ou Federal

4.3.22 - Saúde Mental

4.3.23 – Produção do CAPS III TM

4.3.24 - Financiamento Estadual e/ou Federal

4.3.25 Centro de Atenção Psicossocial Álcool de Drogas – CAPS II AD

4.3.26 – Produção do CAPS II AD

4.3.27 - Financiamento Estadual e/ou Federal

4.3.28 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPSi

4.3.29 – Produção do CAPSi

4.3.30 - Financiamento Estadual e/ou Federal

4.3.31 Serviço de Atenção Domiciliar (EMAD/EMAP)

4.3.32 – Produção do EMAD/EMAP

4.3.33 - Financiamento Estadual e/ou Federal

4.3.34 Educação Permanente – Superintendência da Atenção Secundária

4.3.35 CONSIDERAÇÕES FINAIS DA ATENÇÃO SECUNDÁRIA

4.3.36 - Considerações da PAS

4.3.37 - Considerações do PDI

4.3.38 - Considerações do SISPACTO

4.4. ATENÇÃO TERCIÁRIA

4.4.1 – INTRODUÇÃO

4.4.2 – PRODUTIVIDADE

4.4.3 - PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA

4.4.4 -RECURSOS FINANCEIROS

4.4.5 -INCENTIVOS FINANCEIROS ESPECÍFICOS

4.4.6 - NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA (NHE)

4.4.7 - EDUCAÇÃO PERMANENTE

4.4.8 - SEGURANÇA DO PACIENTE

4.4.9 - SERVIÇO DE PSICOLOGIA

4.4.10 - SERVIÇO SOCIAL

4.4.11 - COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR

4.4.12 CONSIDERAÇÕES FINAIS

4.4.13 -PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

4.4.14 - PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL PDI

4.5 - SUPERINTENDÊNCIA DE MATERNIDADE

4.5.1 - Apresentação

4.5.2 - Desenvolvimento/ discussão dos resultados

4.5.3 - Atendimentos

4.5.4 - Partos

4.5.5 -Procedimentos cirúrgicos

4.5.6 Exames de ultrassonografia



- 4.5.7 Servidores da maternidade
- 4.5.8 - Reestruturação da maternidade
- 4.5.9 - CONSIDERAÇÕES FINAIS
- 4.5.10 - Considerações da PAS.
- 4.5.11 - Considerações do PDI

4.6 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA AMBIENTAL CCZ

- 4.6.1 – Introdução
- 4.6.2 - Ações de Controle Vetorial realizadas pelos Agentes de Combate às Endemias.
- 4.6.3 - Atividades de Rotina de Visitas Domiciliares
- 4.6.4 - Levantamento Índice Rápido Aedes aegypti (LIRAA)
- 4.6.5 - Acompanhamento das Notificações de Casos Suspeitos e/ou Confirmados via Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINANonline Dengue/Chikungunya.
- 4.6.6 - Ações de Educação em Saúde
- 4.6.7 - Atividades realizadas pela equipe de controle químico.
- 4.6.8 - Atividade de rotina em Pontos Estratégicos
- 4.6.9 - Ação de bloqueio de casos suspeitos por dengue
- 4.6.10 - Ações do Setor de Educação em Saúde do Centro de Controle de Zoonoses, referente ao segundo quadrimestre 2023.
- 4.6.11 Atuação do Setor de Zoonoses
- 4.6.12 - Atuação do setor de Canil
- 4.6.13 Vacinação Antirrábica Rotina.
- 4.6.14 - Campanha de Vacinação Antirrábica denominada dia “D”, 07 outubro de 2023.
- 4.6.15 - Educação Permanente
- 4.6.16 - Considerações da PAS.
- 4.6.17 - Considerações do PDI.
- 4.6.18 - Considerações do SISPACTO.

4.7 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

- 4.7.1 Ações da Gerência de Vigilância Epidemiológica
- 4.7.2 - COVID – 19
- 4.7.3 DISTRIBUIÇÃO ACERCA DA OCORRÊNCIA DOS CASOS DE COVID-19 NO MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE



4.7.4 - Ações desenvolvidas no combate ao COVID-19 –

4.7.5 - ARBOVIROSES

4.7.7 - OCORRÊNCIA DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA EM VÁRZEA GRANDE/MT

4.7.8 - DADOS DE NASCIDOS VIVOS EM VÁRZEA GRANDE/MT

4.7.9 -- OUTRAS AÇÕES REALIZADAS PELA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

4.7.10 - CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS

4.7.11 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

4.7.12 – REFERÊNCIAS

4.8 SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CADIM

4.8.1 - INTRODUÇÃO

4.8.2 - OFERTAR 80% DOS MEDICAMENTOS DA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS).

4.8.3 – MANTER CONTROLE INFORMATIZADO EM 30% DO CICLO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EM 2021

4.8.4 - DISPENSAÇÃO VIA PROCESSOS

4.8.5 - PADRONIZAR EM 30% OS MATERIAIS HOSPITALARES

4.8.6 - RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS E INSUMOS MEDICOS HOSPITALARES

4.8.7 - DISPENSAÇÕES PARA UNIDADES

4.8.8 - PERDA POR VALIDADE VENCIDA

4.8.9 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

4.8.10 - CONSIDERAÇÕES DA PAS

4.8.11 - CONSIDERAÇÕES DO PDI

4.9 - Superintendência de Gestão de Pessoas

4.9.1 - Apresentação

4.9.2 - Serviços Da Superintendência De Gestão De Pessoas

4.9.3 - PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

4.9.4 - Contratos

4.9.5 - Controle De Estágio Supervisionado

4.9.6 - OUTRAS ATIVIDADES (AJUSTES DE CARGA HORA-RIA/MONITAMENTO DE FREQUENCIAS E LOTACIO-NOGRAMA)

4.9.7 Considerações Finais Da Superintendência De Gestão De Pessoas

4.10 - ASSESSORIA JURIDICA



4.10.1 - AÇÕES DO SETOR JURÍDICO PARA CUMPRIMENTO DO PAS 2023:

4.10.2 - AÇÕES REALIZADAS NO 3º QUADRIMESTRE

4.10.3 DEMANDAS ADMINISTRATIVAS

4.10.4 DEMANDA ADMINISTRATIVA EXTERNA

4.10.5 -DEMANDAS JUDICIAIS

4.10.6 - CONTRATOS E APOSTILAMENTOS DE CONTRATOS

4.10.7 CONSIDERAÇÕES FINAIS

4.11 - SUPERINTENDENCIA DE CONTROLE AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO

4.11.1- Apresentação.

4.11.2- - REDE DE ATENÇÃO A SAUDE DO MUNICIPIO DE VARZEA GRANDE

4.11.3- MONITORAMENTO DO CNES

4.11.4 SETOR DE FATURAMENTO

4.11.5 - - COMPLEXO REGULADOR

4.11.6- Atendimentos do Complexo Regulador

4.11.7- Monitoramento da demanda de serviço ao Público em geral.

4.11.8- Monitoramento da demanda de serviço a Criança /Adolescente

4.11.9- Monitoramento da demanda de serviço ao Idoso acima de 60 anos

4.11.10- - Monitoramento do Absenteísmo

4.11.11- SETOR DE RESPOSTA PROCESSO EXTERNO (JUDICIAIS E OUTROS ORGAOS DE CONTROLE)

4.11.12- SUPERVISÃO OPERACIONAL E MÉDICA DOS SERVIÇOS E UNIDADES DE SAUDE

4.11.13 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

4.12- CONSIDERAÇÕES FINAIS

1. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande (SMS - VG) apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 3º Quadrimestre de 2023, com o objetivo de prestar contas e tornar público o acompanhamento e monitoramento das metas e das ações realizadas no período de setembro a dezembro de 2023. O RDQA está em consonância com a Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde, que estabelece as Diretrizes para o processo de Planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), bem como com o Artigo nº 36, da Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamentou o § 3º do Artigo 198 da Constituição Federal que trata da Transparência, Visibilidade, Fiscalização, Avaliação e Controle da Gestão da Saúde. Este Relatório de Prestação de Contas foi construído com objetivo de atender à estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor, Módulo Planejamento, instituído pela Portaria GM/MS nº 750, de 29 de Abril de 2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e trouxe a obrigatoriedade da utilização pelos Estados, Municípios e Distrito Federal na elaboração dos Relatórios Quadrimestrais e Anual de Gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Por conseguinte, o RDQA é enviado ao Conselho de Saúde do município de Várzea Grande por meio do DigiSUS Gestor para inclusão da análise e apreciação (art. 41 da Lei Complementar nº 141, de 13 de Janeiro de 2012). Informa-se ainda que, o relatório também será apresentado no Pleno do Conselho de Saúde de Várzea Grande para apreciação do RDQA por meio da Comissão de Orçamento e Finanças. Destarte, a composição do RDQA deverá conter no mínimo as seguintes informações:

- I - Montante e Fonte dos Recursos aplicados no período;
- II - Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
- III - Oferta e Produção de Serviços Públicos na rede assistencial.

Nesse contexto, com o intuito de aprimorar o presente relatório e o processo de transparência, com informações claras e objetivas, este documento teve sua estrutura, textos, gráficos, tabelas aperfeiçoadas, assim como dado enfoque à estrutura do Sistema DigiSUS Gestor, Módulo Planejamento.

É importante observar que os resultados, tanto da produção dos serviços quanto dos indicadores, são preliminares, pois os respectivos bancos de dados possuem periodicidade de atualização maior do que o período reservado para esta prestação de contas.

A situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção geridos pelos Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Portanto, verifica-se que, assim como em outros sistemas de informação utilizados, há a entrada de dados retroativamente, e tais dados estão sujeitos a retificações no período de até três meses (a contar da alta do paciente). Em caso de inconsistências nos dados de internação, estes estarão sujeitos a retificação no período de 6 meses para reapresentação das Autorizações de Internação Hospitalar (AIH). Os dados de investigação dos óbitos, por sua vez, somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional, que ocorre após 16 meses do término do ano vigente. Diante do exposto, este relatório retrata o acompanhamento e o monitoramento dos resultados alcançados no período de setembro a dezembro de 2023, por esta Secretaria, na perspectiva de alcance da meta anual pactuada na Programação Anual de Saúde do referido ano. Ressalta-se que este documento detalha o andamento do segundo quadrimestre do cujo período planejado é de 2022 – 2025. Logo, é realizado o monitoramento da nova estrutura de metas e indicadores, bem como das ações estratégicas planejadas na Programação Anual de Saúde de 2023.

Portanto, a estrutura de composição do RDQA da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande:

- Dados Demográficos e de Morbimortalidade do Distrito Federal;
- Rede Física de Saúde Prestadora dos Serviços ao SUS;
- Produção de Serviços no SUS;
- Força de Trabalho;
- Programação Anual de Saúde (PAS);
- Execução Orçamentária e Financeira;
- Auditorias;
- Considerações finais;
- Anexos.

2. SUPERINTENDÊNCIA FINANCEIRA-ORÇAMENTÁRIA

2.1. APRESENTAÇÃO

A Superintendência Financeira-Orçamentária buscou dar andamento nas solicitações das áreas, observando sempre sua viabilidade, apesar da falta de orçamento e efetivação de pagamentos de fornecedores.

2.2. EXECUÇÃO FINANCEIRA

2.2.1. Arrecadação do Quadrimestre

A arrecadação total deste quadrimestre, ou seja, tripartite foi de R\$ 96.981.138,76.

Os recursos federais seguem com pontualidade nos repasses no bloco de custeio, houve crédito de emenda e finalmente do piso de enfermagem, somando R\$ 34.936.710,93.

Os recursos do estado somaram R\$ 23.105.809,01, referente ao custeio mensal do ano corrente e resíduo de 2022, acrescido de cofinanciamento excepcional, emenda parlamentar e prêmio IMUNIZA MAIS MT.

Os repasses de recursos do Tesouro Municipal somam um total de R\$ 38.938.618,82 utilizados em serviços, despesas administrativas, construções e folha de pagamento. Constam nesse montante apenas a folha líquida do mês de dezembro, visto que os encargos sociais e previdências tiveram que ser pagos no ano subsequente por falta de disponibilidade financeira.

Abaixo exibimos a tabela 1 que apresenta o Demonstrativo da Receita no Quadrimestre com os repasses Federais, Estaduais e Municipais mês a mês e por bloco de atenção.

Nas tabelas 1, 2 e 3 estão apresentadas os incentivos e seus respectivos créditos mensais.

Tabela 01 – Demonstrativo da Receita no Quadrimestre – Fonte Federal (160).

INCENTIVO FEDERAL	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	PERÍODO
-------------------	----------	---------	----------	----------	---------

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	227.282,00	140.110,74	140.110,74	140.110,74	647.614,22
ATENÇÃO BÁSICA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	311.520,00	311.520,00	311.520,00	657.360,00	1.591.920,00
ATENÇÃO BÁSICA AÇÕES ESTRATÉGICAS	267.458,00	225.732,00	225.732,00	344.182,00	1.063.104,00
ATENÇÃO BÁSICA AÇÕES ESTRATÉGICAS / CENTRO ODONTOLÓGICO	11.000,00	11.000,00	11.000,00	11.000,00	44.000,00
ATENÇÃO BÁSICA CAPITAÇÃO PONDERADA	1.190.058,11	1.098.166,69	1.088.664,92	1.265.767,89	4.642.657,61
ATENÇÃO BÁSICA CAPITAÇÃO PONDERADA POR HABITANTES	143.981,57	143.981,57	143.981,57	143.981,57	575.926,28
ATENÇÃO BÁSICA DESEMPENHO	196.946,88	178.205,76	178.205,76	216.905,76	770.264,16
ATENÇÃO BÁSICA PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO	20.400,00	20.400,00	18.600,00	18.700,00	78.100,00
ATENÇÃO BÁSICA – IMPLEMENTA- ÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL DE SAÚDE	-	-	-	40.250,00	40.250,00
MAC	3.721.840,35	3.586.054,10	3.586.054,10	3.586.054,10	14.480.002,65
MAC – TRATAMENTO DE DOENÇA MACULAR	-	113.855,00	-	672,00	114.527,00
MAC – REDE CEGONHA	-	-	-	16.566,06	16.566,06
VIGILÂNCIA EM SAÚDE AGENTES DE COMBATE ÀS ENDE- MIAS	153.120,00	153.120,00	153.120,00	153.120,00	612.480,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE DESPESAS DIVERSAS	80.267,67	80.267,67	80.267,67	80.267,67	321.070,68
VIGILÂNCIA EM SAÚDE DESPESAS DIVERSAS (PQA-VS)	-	115.585,45	-	-	115.585,45
VIGILÂNCIA EM SAÚDE PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRais	21.560,89	21.560,89	21.560,89	21.560,89	86.243,56
VIGILÂNCIA EM SAÚDE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	15.786,00	15.786,00	15.786,00	15.786,00	63.144,00
PISO DE ENFERMAGEM	-	4.560.067,00	1.255.146,91	3.691.753,35	9.506.967,26
EMENDA - EQUIPAMENTO	166.288,00				166.288,00
TOTAL	6.527.509,47	10.775.412,87	7.229.750,56	10.404.038,03	34.936.710,93

Fonte: Superintendência Financeira/SMS – 2023.

A tabela 1 nos demonstra os incentivos federais cujo o destaque vai para o bloco de atenção básica, que recebe os créditos dentro do mês. Os agentes de endemias e agentes comunitários receberam dentro do ano seu 13º.

O incentivo do MAC possui um desconto retido antes de entrar na conta corrente da do Fundo. Ele passou de R\$2.003,44 para R\$3.005,16.

O piso da categoria de enfermagem teve incentivo de R\$9.506.967,26 correspondente aos meses de setembro à dezembro e 13º. Os pagamentos dos servidores ativos e inativos está sendo efetuado, o primeiro pela folha e o segundo por meio de processo administrativo com parecer da Procuradoria do município.

O ministério da Saúde realizou também repasse em nossa conta para o piso dos servidores do Lar dos Idosos São Vicente de Paulo de Várzea Grande. As parcelas de maio a agosto foram creditadas em 23/08/23. Como tudo era muito novo houveram interpretações diferentes quanto aos cadastros dos profissionais no site do INVESTSUS. Dado a esse fato, para corrigir os valores anteriores, em 02/10/23 foram creditadas essa diferença junto com a competência de setembro. Os demais meses seguiram da seguinte forma: outubro em 01/11/23, novembro em 01/12/23, dezembro em 28/12/23 e 13º em 01/12/23.

Vale salientar que foi o Ministério da Saúde quem definiu essa forma de transferência, ou seja, fundo à Fundo. E que cabe aos responsáveis pela entidade informar e atualizar o setor de Gestão de Pessoas da Secretaria de Saúde quais os profissionais foram contratados e/ou destratados, para que não haja prejuízo para o trabalhador nem para o ente federativo.

Ressalto ainda que o Ministério da Saúde foi quem abriu nossa conta: Banco Caixa Econômica Federal (agência 0790-0; operação 006 conta corrente 624-042-4).

Para haver transparência e registro contábil, a Secretaria de Planejamento e de Gestão Fazendária, nos orientou a realizar um termo de fomento. Encaminhamos documentação realizando tal solicitação para a Procuradoria do Município que demorou tanto para emitir parecer quanto para finalizar o processo. Portanto, o Termo e a transferência no valor de R\$88.131,10 ficaram prontos em 2024.

Já na conta 624.038-6 de investimento, houve crédito de uma emenda para a aquisição de 2 carros para utilização com a equipe do EMAD.

Tabela 02 – Demonstrativo da Receita no Quadrimestre – Fonte Estadual (1621).

Fonte: Superintendência Financeira/SMS – 2023.

INCENTIVO FEDERAL	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	PERÍODO
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	66.255,76	66.255,76	66.255,76	66.255,76	265.023,04
ATENÇÃO BÁSICA	39.976,00	39.188,00	39.188,00	78.376,00	196.728,00
ATENÇÃO BÁSICA HANSENÍASE	10.000,00	10.000,00	10.000,00	20.000,00	50.000,00
ATENÇÃO BÁSICA SISTEMA PRISIONAL	8.200,00	8.200,00	8.200,00	16.400,00	41.000,00
ATENÇÃO BÁSICA REGIONALIZAÇÃO	11.500,00	11.500,00	11.500,00	23.000,00	57.500,00
LEITOS DE UTI'S	1.083.347,71	-	-	2.612.210,26	3.695.557,97
MAC - AMBULATORIAL	1.300.000,00	1.300.000,00	1.300.000,00	2.600.000,00	6.500.000,00
UPAS	520.000,00	520.000,00	520.000,00	1.040.000,00	2.600.000,00
COFINANCIAMENTO	600.000,00	-	-	8.500.000,00	9.100.000,00
EMENDA EQUIPAMENTOS	-	-	-	500.000,00	500.000,00
PRÊMIO IMUNIZA MAIS		100.000,00			100.000,00
TOTAL	3.639.279,47	2.055.143,76	1.955.143,76	15.456.242,02	23.105.809,01

Na tabela 2, demonstra os incentivos estaduais: atenção básica, hanseníase, sistema prisional, regionalização, MAC e UPA's, foram creditados no mês subsequente, exceto o mês de dezembro que foi creditado no mesmo mês de competência, devido ao encerramento do ano. O incentivo de assistência farmacêutica ficou pendente o repasse correspondente à novembro/23, aguardamos crédito em 2024, visto que, no sistema FIPLAN essa despesa encontra-se liquidada. Já o incentivo dos leitos de uti's que depende do faturamento do HPSMVG, que inclusive teve aumento devido ao reordenamento dos lançamentos no sistema, recebemos as competências de junho à novembro/2023.

A emendas total R\$ 500.000,00 para a aquisição de cadeiras de rodas para os pacientes do Centro de Reabilitação – CER.

Recebemos também R\$ 100.000,00 do Prêmio IMUNIZA MAIS MT, ao qual o Governo de Mato Grosso premiou com dinheiro os municípios que obtiveram bons índices de vacinação de COVID-19 e Influenza em 2022. Várzea Grande conquistou a categoria bronze, destinadas a localidades com mais de 30.001 mil habitantes. O valor será utilizado para aquisição de um veículo adaptado com equipamento refrigerado para o transporte de vacinas.

Foi creditado ainda em R\$ 9.100.000,00 de cofinanciamento estadual excepcional para utilização no custeio de toda a Secretaria.

Tabela 03 – Demonstrativo da Receita no Quadrimestre – Fonte Próprio (15001).

INCENTIVO FEDERAL	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	PERÍODO
REPASSE MUNICIPAL	9.983.861,70	8.299.963,17	8.857.900,77	11.796.893,18	38.938.618,82
TOTAL	9.983.861,70	8.299.963,17	8.857.900,77	11.796.893,18	38.938.618,82

Fonte: Superintendência Financeira/SMS – 2023.

A tabela 3, temos o repasse do recurso próprio que custeia, adiantamentos, refeição dos funcionários das UPA's; Oxigenoterapia; verbas rescisórias; construção da ESF Maringá e ESF São Matheus II; reformas da ESF Binoca Maria da Costa, Bairro da Manga, e também folha de pagamento.

2.2.2. Despesas Pagas no Quadrimestre

Tabela 02 - Total das Despesas Pagas no Terceiro Quadrimestre-2023				
DEMONSTRATIVOS ORÇAMENTARIO POR FONTE DE RECURSOS APLICADOS				
BLOCO DE FINANCIAMENTO	FONTE DE RECURSO - FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL			
	FONTE	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
GESTÃO EM SAUDE (2305)	1500	1.193.065,35	286.774,25	286.175,03

	1621	245.049,70	18.003,93	18.003,93 1
	1600	3.056.939,52	1.671.231,47	1.671.231,47
	1706311	73.680,57	22.382,88	22.382,88
	17103110	1.517.643,93	337.532,40	337.532,40
	TOTAL	R\$ 6.086.379,07	R\$ 2.335.924,93	R\$ 2.317.321,78
FOLHA (2306)	1500	32.928.537,82	32.868.112,54	32.867.870,14
	1621	20.363.099,20	20.363.099,20	20.363.099,20
	1600	22.482.481,05	22.482.481,05	22.482.481,05
	16040000	774.745,40	774.745,40	774.745,40
	16050000	9.772.857,96	9.772.857,96	9.772.857,96
	TOTAL	R\$ 86.321.721,43	R\$ 86.261.296,15	R\$ 86.261.053,75
ATENÇÃO PRIMARIA (2303)	1500	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	1621			
	1600	47.405,50	0,00	0,00
	1706311	2.702.985,69	581.986,30	581.986,30
	TOTAL	R\$ 2.750.391,19	R\$ 581.986,30	R\$ 581.986,30
ATENÇÃO SECUNDARIA (2304)	1621	2.722.914,24	1.093.822,98	1.093.822,98
	1600	177.021,66	R\$ 432,00	R\$ 432,00
	1706311	6.123.599,30	2.025.792,69	2.024.475,71
	17103110	481.473,96	30.729,70	30.729,70
	TOTAL	R\$ 9.505.009,16	R\$ 3.150.777,37	R\$ 3.149.460,39
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA-2307	1500	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	1621	460.387,46	340.463,51	340.463,51
	1600	0,00	0,00	0,00
	1706311	2.975.999,06	813.950,63	813.950,63
	TOTAL	R\$ 3.436.386,52	R\$ 1.154.414,14	R\$ 1.154.414,14
VIGILÂNCIA EM SAUDE-2308	1600	8.930,00	R\$ -	R\$ -
	TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA-2311	1600		R\$ -	R\$ -
	TOTAL		R\$ -	R\$ -
POLITICA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO-2312	1600	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COVID-19 (2315)-ENFRENTAMENTO EMERGENCIA	1602000800			
		R\$ -	R\$ -	R\$ -
	TOTAL			
IMPLANTAR O HOSPITAL MUNICIPAL-(1605)	1500	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	1621	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	1601	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
IMPLEMENTAÇÃO APLICATIVO AGENDAMENTO CONSULTA-(1607)	1500	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -

ATENÇÃO SECUNDÁRIA/TERCIARIA-IMPLEMENTAR SEDE CER-(1625)	1500	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GESTÃO EM SAUDE -EN-QUADRAMENTO (1628)	1500	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL GERAL:	R\$ 108.099.887,37	R\$ 93.484.398,89	R\$ 93.464.236,36	

Fonte: vg.abaco.com.br/e-safira/2023.

Observa-se um gasto expressivo no CADIM, pois continuamos com a alta nos atendimentos, principalmente nas UPAS e HPSMVG, por atender demanda das cidades circunvizinhas.

No projeto atividade 2305 houve uma crescente na fonte 1500 devido ao empenho de adiantamentos, para compra de despesas não licitadas. Além dos gastos empenhados nas demais fontes para o uso de todos como por exemplo: água, combustível, energia, material de limpeza, material de expediente, material de informática e demais objetos que não tem elemento de despesa no QDD-Quadro de Detalhamento de Despesa.

Já no projeto atividade 2304, que engloba valores da Atenção Secundária e HPSMVG, continua com números elevados devido ao pagamento de processo indenizatórios.

A folha continua com alta despesa, visto que, o quadro de servidores só aumenta, buscando preencher vaga de servidores com licenças, afastamentos e atestados.

As fontes de emenda no federal (01706031100000) e estadual (017103110000) foram bastante utilizadas. A primeira contemplando a viabilidade dos custos contínuos e a segunda possibilitando as unidades nas aquisições de equipamentos.

De acordo com o Art.4º da LEI COMPLEMENTAR Nº 197, DE 6 DE DEZEMBRO DE 2022, os saldos deveriam ser transferidos e gastos até dia 31/12/2023.

Os valores descritos são os que constavam no saldo do SIOPS, mas devido ao tempo já sofreu correção, ou seja, acréscimo de juros. Segue as transferências realizadas em 28/12/2023, os valores pagaram os processos.

Contas da Caixa Econômica no CNPJ do Fundo Municipal de Saúde:

DÉBITO	CRÉDITO	TOTAL
CEF Agência 0790-0 C/c 624.013-0	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	4.342,28

CEF Agência 0790-0 C/c 624.014-9	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	1.465,62
CEF Agência 0790-0 C/c 624.015-7	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	0,04
CEF Agência 0790-0 C/c 624.017-3	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	2,17
CEF Agência 0790-0 C/c 624.018-1	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	3.235,43
CEF Agência 0790-0 C/c 624.019-0	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	32.106,04
CEF Agência 0790-0 C/c 624.020-3	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	631,19
CEF Agência 0790-0 C/c 624.022-0	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	711,85
CEF Agência 0790-0 C/c 624.024-6	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	62.040,14
CEF Agência 0790-0 C/c 624.027-0	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	1.896,87
CEF Agência 0790-0 C/c 624.029-7	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	59,82
CEF Agência 0790-0 C/c 624.030-0	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	30.935,01
CEF Agência 0790-0 C/c 624.031-9	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	0,72
CEF Agência 0790-0 C/c 624.032-7	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	12.648,70
CEF Agência 0790-0 C/c 624.033-5	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	19,64
CEF Agência 0790-0 C/c 624.034-3	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	2.781,45
CEF Agência 0790-0 C/c 624.035-1	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	4.621,20
CEF Agência 0790-0 C/c 624.036-0	CEF Agência 0790-0 C/c 624.037-8	5.063,80
TOTAL		162.561,97

Fonte: Superintendência Financeira SMSVG.

Contas da Banco do Brasil no CNPJ do Fundo Municipal de Saúde:

DÉBITO	CRÉDITO	TOTAL
BB Agência 2764-2 C/c 66.245-3	BB Agência 2764-2 C/c 69.195-X	43.020,00
BB Agência 2764-2 C/c 68.119-9	BB Agência 2764-2 C/c 69.195-X	1.040,70
BB Agência 2764-2 C/c 70.120-3	BB Agência 2764-2 C/c 69.195-X	985,53
TOTAL		45.046,23

Fonte: Superintendência Financeira SMSVG.

Apenas as contas abaixo não foram transferidas pois como está no CNPJ da Prefeitura Municipal de Várzea Grande, e o Secretário de Saúde não possui senha. Esse valor será reprogramado, passando pelo Conselho Municipal para utilização nos novos projetos de Educação Permanente, à partir de 2024.

DÉBITO	TOTAL
BB Agência 2764-2 C/c 46.232-2	61.574,33
BB Agência 2764-2 C/c 51.784-4	65.758,59
TOTAL	127.332,92

Fonte: Superintendência Financeira SMSVG.

2.2.3. Restos a Pagar 2023

Restos a Pagar Processados e não Processados			
Restos a Pagar	Inscritos	Pago	À Pagar
Processados	227.251,07		227.251,07
Não Processados	7.278.824,60	244.719,25	6.133.157,24
Total:	R\$ 7.506.075,67		R\$ 6.360.408,31

Fonte:vg.abaco.com.br/e-safira/2023.

Apesar do final do ano, ainda possuímos a utilização de muitos restos à pagar, uma vez que, as áreas encaminharam para o financeiro processos com notas, com referência de meses do início do ano.

2.3. RECURSOS ADVINDOS DA PANDEMIA DA COVID -19.

As unidades de saúde continuam ofertando a vacina contra o COVID-19 nos dias correntes e também nos dias de campanha, porém não recebemos nenhum recurso financeiro nesse quadrimestre.

Apareceram alguns casos da doença, juntamente com casos de gripes, e a Secretaria alertou os municíipes para que retomem os cuidados com a higiene, utilizem máscaras e evitem contato, caso tenha sintomas gripais.

2.4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Superintendência Financeira-Orçamentária que ainda continua com um número reduzido de servidores (quatro) procurou atender as solicitações e dúvidas de todos os setores da secretaria.

Houveram remanejamentos dos projetos que não foram realizados. E esses ajustes no orçamento foram necessários para que o setor se atende a demanda que os outros setores realizaram.

3.0 – AUDITORIA E OUVIDORIA

3.1 – AUDITORIA

3.1.1 - APRESENTAÇÃO

O Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG atendendo as determinações da Portaria nº 21/SMS/2012 que obriga os setores a apresentação de relatórios, bem como, as atribuições do Setor de Auditoria elencadas no Artigo 4º da Portaria nº 36/2013, apresenta as ações desenvolvidas no 3º Quadrimestre/2023 em que suas atividades foram voltadas exclusivamente ao acompanhamento dos contratos das empresas prestadoras de serviços em saúde. A saber: AFIP, CEICO, CEMED, CMO, DIAG-X, HIPERBÁRICA, INEMAT, INSTITUTO SANTA ROSA e MENEGUETTI. Empresas estas que tiveram seus Processos de pagamentos e Relatórios dos Fiscais de Contrato avaliados.

As informações obtidas foram planilhadas e são apresentadas neste relatório em forma de Tabelas e Gráficos das empresas, para melhor visualização do desempenho e/ou impacto da quantidade e qualidade dos serviços ofertados aos Usuários do SUS propostos no PAS, PDI, SISPACTO.

3.1.2 - EXECUÇÃO DOS CONTRATOS

Nesse quadrimestre ocorreram dificuldades em obter a totalidade dos processos devido a alta rotatividade de Fiscais de Contratos, gerando entraves administrativos na obtenção dos documentos. Outro fator importante é o acúmulo de empresas fiscalizadas por um único (fiscal) servidor que na maioria das vezes são pessoas recém egressas ao serviço público.

No Quadro-1 abaixo, há um resumo do montante de processos auditados neste 3º quadrimestre que foram obtidos junto aos Fiscais de Contratos das empresas envolvidas e objeto de análise os seguintes documentos: As Notas Fiscais, Relatório do Fiscal do Contrato, autorizações de procedimentos e em alguns casos, pedido médico e prontuários dos serviços prestados mensalmente à Rede Municipal de Saúde de Várzea Grande, buscando levantar possíveis inconsistências. Os dados levantados foram planilhados gerando Tabelas e Gráficos facilitando a análise de desempenho de cada empresa nos serviços ofertados aos Usuários do SUS, propostos no PAS, PDI, SISPACTO da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande.

Quadro -1 – Auditorias Realizadas no 3º Quadrimestre/2023

Ação	Demanda	Empresa	Serviços Contratados	Processos Analisados
1	Superintendência de Avaliação, Controle e Regulação	AFIP	Análises Clínicas	3

2	Superintendência de Avaliação, Controle e Regulação	CEICO	Densitometria, Tomografia (urgência e Emergência)	6
3	Superintendência de Avaliação, Controle e Regulação	CEMED	Exames, Consultas e Procedimentos	3
4	Superintendência de Avaliação, Controle e Regulação	CMO	Exames Oftalmológicos	7
5	Superintendência de Avaliação, Controle e Regulação	DIAG-X	Ressonâncias, Tomografias	8
6	Superintendência de Avaliação, Controle e Regulação	HIPERBÁRICA	Litotripsias	2
7	Superintendência de Avaliação, Controle e Regulação	INEMAT	Hemodiálises	11
8	Superintendência de Avaliação, Controle e Regulação	INSTITUTO SANTA ROSA	Tomografia, Ultrassonografia	3
9	Superintendência de Avaliação, Controle e Regulação	MENEGUETTI	Audiometria	4

Fonte: Setor de Auditoria do SUS-SMS/VG 2023

TOTAL 47

Segue um detalhamento de cada empresa prestadora de serviços em saúde com os quantitativos de procedimentos realizados. Os dados são o resultado da planilha de informações obtidas nos processos de pagamento mensal.

- **AFIP- Associação Fundo de Incentivo a Pesquisa** é a empresa contratada para a realização das Análises Clínicas que são coletadas nas Unidades de Saúde de Várzea Grande. Pelo elevado número de documentos, a fiscalização foi dividida para 03 (três) fiscais de contrato sendo um para cada nível de atenção. A saber: Atenção Básica, Secundária e Terciária. Apesar dessa mudança, alguns fiscais estão tendo dificuldades de nos enviar os relatórios no respectivo prazo. O que reflete no gráfico apresentado conforme abaixo, mesmo com os serviços sendo prestado sem interrupção.

IMAGEM 1 - Demonstrativo por Procedimentos Realizados– AFIP

Valor Pago Mensal	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
	R\$ 277.656,67	R\$ 247.443,28	R\$ 394.637,45	R\$ 381.011,20	R\$ 407.925,58	R\$ 378.873,91	R\$ 426.697,45	R\$ 308.686,56	R\$ 181.620,61	R\$ 222.078,78	R\$ 218.836,18	R\$ -	R\$ 3.445.467,67

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023

Exames Realizados	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
	35926	52714	103673	97776	120274	100441	123034	73457	49323	67569	36925	861112	

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023



- **CEICO - Centro de Imagenologia do Centro Oeste Ltda.** É a empresa responsável pelos serviços em Densitometria e Tomografia mantém seus serviços executados regularmente. A distorção gráfica ocorre pela falta do relatório do mês de Dezembro/2023 não enviado pelo fiscal do contrato.

IMAGEM 2 – Demonstrativo por Procedimentos Realizados – CEICO

CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA - CEICO													
Contrato nº 252/2022 - Validez de até 29/08/2023													
Procedimentos Realizados	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
	0	273	410	105	412	305	211	55	17	217	264	-	2269
Valor Pago Mensal	R\$ -	R\$ 30.861,20	R\$ 35.131,37	R\$ 5.785,50	R\$ 40.703,51	R\$ 27.970,48	R\$ 17.239,27	R\$ 5.912,93	R\$ 1.846,93	R\$ 19.663,00	R\$ 22.380,14	-	R\$ 207.494,33

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023



- **CEMED - Centro de Especialidades de Várzea Grande Ltda.**, é a empresa que tem por objeto a prestação de serviços de realização de exames, consultas e procedimentos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande MT e seus serviços seguem sendo executado normalmente até o vencimento do seu contrato no mês de junho/2024. O fiscal do Contrato não nos enviou o mês de dezembro/2023 até o fechamento deste relatório.

IMAGEM 3 - Demonstrativo por Procedimentos Realizados – CEMED

CEMED - VG													
Contrato nº 153/2023 - Validade de até 22/06/2024													
Procedimentos Realizados	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Realizados	0	0	0	0	0	0	0	24	98	98	44	0	264
Valor Pago Mensal	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.033,00	R\$ 19.898,00	R\$ 20.075,00	R\$ 9.357,00	R\$ -	R\$ 54.363,00

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023

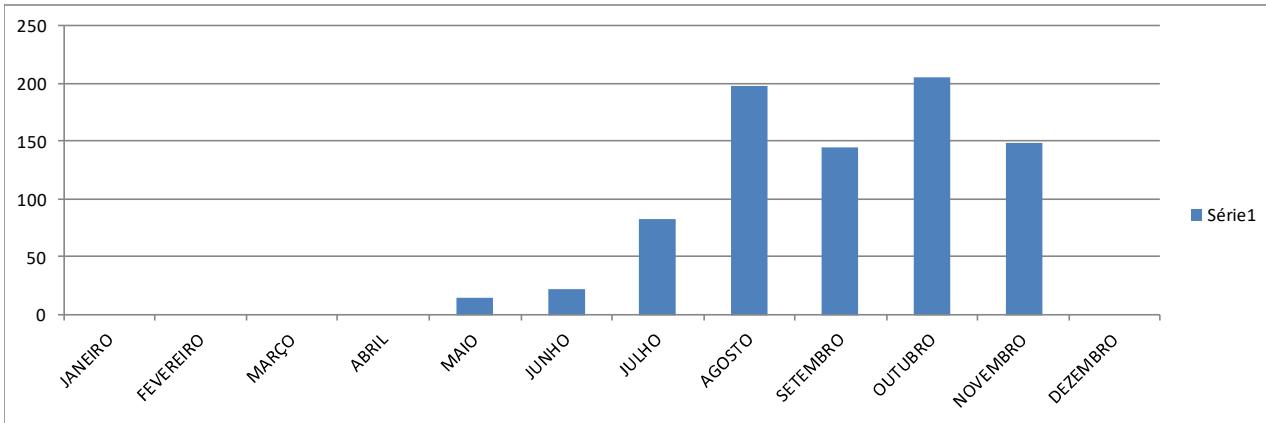


- **CMO - CENTRO MATOGROSSENSE DE OFTALMOLOGIA LTDA.** Empresa contratada para a prestação de serviço em Oftalmologia no Pronto Socorro Municipal de Várzea Grande e na Rede eletiva, faltando o fiscal do contrato nos enviar a demanda do mês de dezembro/2023.

IMAGEM 4 - Demonstrativo por Procedimentos Realizados– CMO

CMO - Centro de Matogrossense de Oftalmologia REDE ELETIVA + HPSMVG URGÊNCIA													
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Procedimentos Realizados	0	0	0	0	14	22	83	198	145	206	148	0	816
Valor Pago Mensal	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.350,00	R\$ 11.550,00	R\$ 24.172,54	R\$ 82.801,34	R\$ 85.567,62	R\$ 99.772,93	R\$ 30.442,97	R\$ -	R\$ 341.657,40

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023



- **DIAG-X - DIAG X DIGITAL DIAGNÓSTICOS RADIOLÓGICOS LTDA.** Empresa responsável pelos serviços de imagem por Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética e Ultrassonografia. Mantém seus serviços de forma contínua e as distorções gráficas ocorrem pela falta de dados dos meses de setembro, Outubro, Novembro e Dezembro/2023, que não foram nos enviados pelos respectivos fiscais até o fechamento deste relatório.

IMAGEM 5 - Demonstrativo por Procedimentos Realizados - DIAG-X

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Valores	R\$ 371.732,86	R\$ 427.101,97	R\$ 445.485,88	R\$ 157.905,46	R\$ 500.965,92	R\$ 445.710,15	R\$ 509.289,09	R\$ 169.236,27	R\$ 41.476,82	R\$ 20.579,36	R\$ 16.158,07	R\$ 86,76	R\$ 3.105.728,61

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Procedimentos Realizados	2124	2595	2755	1295	2905	2600	3011	1023	227	136	105	1	18777

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023



- **HIPERBÁRICA SANTA ROSA LTDA** - Empresa contratada para serviços de Litrotripsias por sessões em Câmara Hiperbárica e mantém os serviços regulares. O fiscal do Contrato não nos enviou as demandas dos meses de novembro e dezembro/2023, causando distorção gráfica por falta de dados.

IMAGEM 6 - Demonstrativo por Procedimentos Realizados – HIPERBÁRICA

Demonstrativo Financeiro Anual

HIPERBÁRICA SANTA ROSA LTDA

Contrato nº 70/2019 4º Termo Aditivo 30/04/2023

Valor Pago Mensal	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 210.460,08	R\$ 197.227,56	R\$ 205.419,12	R\$ 201.323,34	R\$ 208.884,78	R\$ 207.309,48	R\$ 200.693,22	R\$ 190.611,30	R\$ 201.953,46	R\$ 193.446,84				R\$ 2.017.329,18

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023

Procedimentos Realizados

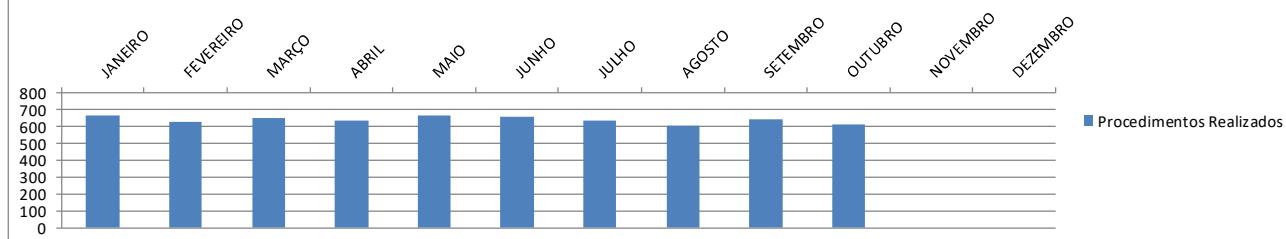
HIPERBÁRICA SANTA ROSA LTDA

Contrato nº 70/2019 4º Termo Aditivo 30/04/2023

Procedimentos Realizados	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
668	626	652	639	663	658	637	605	641	614	0	0	6403	

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023

Procedimentos Realizados



- **INEMAT - Instituto Nefrológico de Mato Grosso Ltda** - A empresa em questão presta serviços em Nefrologia (Hemodiálise), atendendo de forma regular. Sendo que apenas o Fiscal do Pronto Socorro não nos enviou a demanda do mês de Dezembro/2023 até fechamento deste.

IMAGEM 7 - Demonstrativo por Procedimentos Realizados- INEMAT

Demonstrativo Financeiro Anual

INEMAT - INSTITUTO NEFROLÓGICO DE MATO GROSSO

Contrato nº 033/2022 - até 28/02/2023

Valor Pago Mensal	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
R\$ 53.949,36	R\$ 22.305,69	R\$ 215.054,29	R\$ 194.439,71	R\$ 317.401,54	R\$ 201.747,87	R\$ 191.129,05	R\$ 181.782,83	R\$ 230.286,34	R\$ 239.550,83	R\$ 290.675,58	R\$ 35.084,87	R\$ 2.173.407,96	

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023

Procedimentos Realizados em Nefrologia

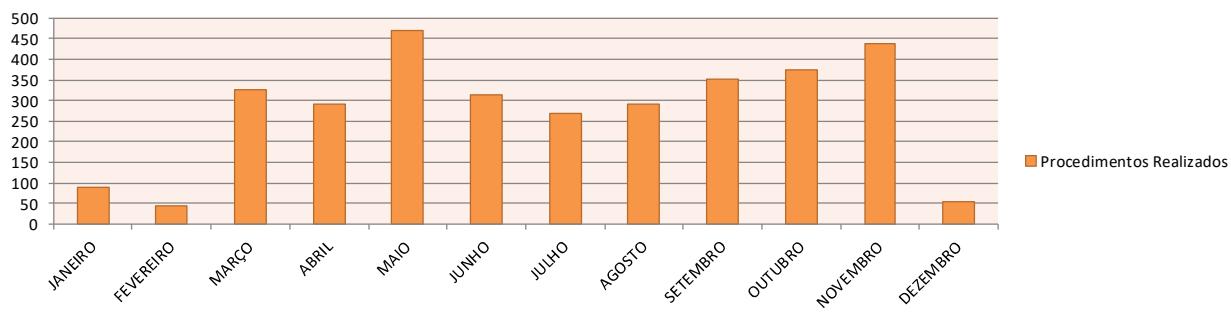
INEMAT - INSTITUTO NEFROLÓGICO DE MATO GROSSO

Contrato nº 033/2022 - até 28/02/2023

Procedimentos Realizados	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
89	45	326	290	471	314	268	292	353	373	437	55	3313	

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023

Procedimentos Realizados



- INSTITUTO DE SAÚDE SANTA ROSA** - Empresa contratada para prestação de serviços de Imagem e Diagnósticos, (Tomografia e Ultrassonografia), para atender as necessidades do Hospital Pronto Socorro da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande. O atendimento segue regularmente, porém, o fiscal do contrato não nos forneceu as demandas dos meses de Novembro e Dezembro/2023 até o fechamento do respectivo quadrimestre.

IMAGEM 8 - Demonstrativo por Procedimentos Realizados – HIPERBÁRICA

INSTITUTO DE SAÚDE SANTA ROSA													
Contrato nº 230/2023 - Validade 13/03/2024													
Procedimentos Realizados	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Realizados	0	0	0	0	0	0	0	1125	2396	2796	0	0	6317
Valor Pago Mensal	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 222.666,62	R\$ 470.213,65	R\$ 559.729,59	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.252.609,86

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023



- **MENEGUETTI E ZATTAR LTDA** – Empresa contratada para prestação de serviços, especializada na realização de Audiometria e Emissões Otoacusticas, padronizada pela Tabela SIGTAP/SUS para atender a demanda de solicitações de toda a rede municipal de saúde. O atendimento se manteve regular durante todo o quadrimestre.

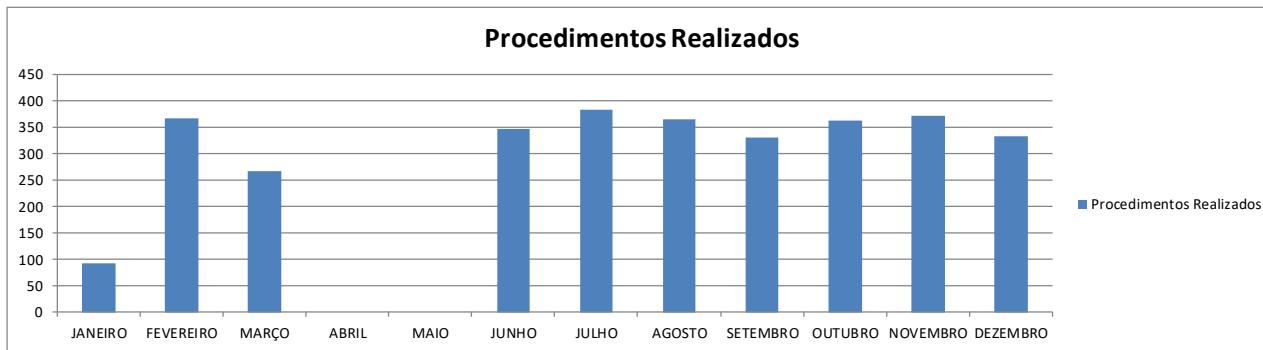
IMAGEM 9 - Demonstrativo por Procedimentos Realizados - MENEGUETTI

MENEGUETTI & ZATTAR														
Contrato 11/2020 - 3º Aditivo 30/04/2023														
Valor Pago Mensal	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	
R\$ 4.266,08	R\$ 12.755,89	R\$ 10.855,61	R\$ -	R\$ -	R\$ 12.409,80	R\$ 13.307,06	R\$ 12.493,10	R\$ 11.224,13	R\$ 12.294,20	R\$ 12.728,25	R\$ 11.242,49	R\$ 113.576,61		

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023

Procedimentos Realizados em Audiometria														
Procedimentos Realizados	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	
91	367	267	0	0	345	382	363	329	362	370	333	329	3209	

FONTE: Sistema Municipal de Auditoria do SUS/SMS-VG 2023



3.1.3 - CONCLUSÃO

Fato exposto, conclui-se que a gestão agiu acertadamente em distribuir mais servidores para fiscalizar uma mesma empresa, distribuindo-os por nível de Atenção. Que os servidores cooptados para exercer a fiscalização precisam ser orientados em realizar cursos de fiscalização contratual nas plataformas EAD como as do TCE-MT e TCU que ofertam gratuitamente tais instruções. Com a alta rotatividade de servidores para a Fiscalização de Contratos, ocorreram entraves administrativos, pois, os mesmos não reconhecem como uma obrigatoriedade o repasse mensal de cópias dos arquivos ao setor de Auditoria. Sendo sanadas parcialmente com a oficialização da cobrança insistente deste setor. Mesmo assim, causando distorções nos gráficos, comprometendo a demonstração de ininterruptão dos serviços em saúde, comprometendo sensivelmente as metas propostas nos planos (PAS, PDI, SISPACTO).

4.0-PRODUÇÃO DE SERVIÇOS

4.1-ATENÇÃO PRIMÁRIA

4.1.1 – INTRODUÇÃO

O presente relatório tem como objetivo apresentar os resultados obtidos durante o terceiro quadrimestre, bem como os resultados das metas pactuadas na Programação Anual de Saúde (PAS- 2023), no SISPACTO (2023) e no Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI- 2023), e sobretudo, avaliar a efetividade das estratégias que foram implementadas com possibilidades de adequações, alinhamentos e adoção de novas estratégias, se necessário.

As fontes de dados utilizadas para a análise do resultado das metas pactuadas foram o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC), Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA), e-Gestor AB (Atenção Básica), o sistema E-SUS e sistema equivalente Celk.

4.1.2 - ESTRUTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

De acordo com o sistema de informação e-Gestor Atenção Básica, a cobertura do município de Várzea Grande, no período de julho é de 43,53%, e é composta ao total por 25 unidades de saúde, com 127 equipes de Saúde da Família e ainda 02 Equipes de Atenção Primária Prisional, sendo uma delas em processo de credenciamento, 02 Equipes de Consultório na Rua, 05 equipes multiprofissionais e 34 equipes de saúde bucal.

Vale destacar que no terceiro quadrimestre de 2023 foram credenciadas pelo Ministério da Saúde:

- 59 equipes de saúde da família (outubro);
- 34 equipes de saúde bucal (outubro);
- 5 equipes multiprofissionais (novembro).

O processo seletivo para contratação de 335 Agentes Comunitários de Saúde (ACS) está em andamento, tendo sido finalizadas as inscrições para os candidatos ainda no mês de dezembro. O aumento da cobertura da Atenção Primária à Saúde está condicionado à inclusão de novos ACS, devido a necessidade de cadastro dos usuários no sistema de informação (e-SUS).

No último quadrimestre, o cadastro de novas equipes e reorganização nas vinculações dos usuários trouxeram impacto de redução da cobertura da Atenção Primária à Saúde, que terá um novo cenário de aumento após a contratação de 239 ACS, prevista para

o primeiro quadrimestre de 2024. Dando seguimento a novas contratações, para alcançar 335 novos ACSs no decorrer dos demais quadrimestres 2024.

4.1.3 -PROMOÇÃO DA SAÚDE

A promoção da saúde na APS do município é um programa que se desenvolve a partir de grupos, que contempla ações de promoção em saúde, envolvendo alimentação saudável, incentivo de prática de exercícios e educação em saúde.

Neste quadrimestre demos continuidade da parceria com 03 educadores físicos cedidos em parceria com a Secretaria de Educação, Cultura, Esporte Lazer que atuam em 15 unidades sendo 17 polos, havendo ampliação na quantidade de polos, atendendo cerca de 250 pessoas aproximadamente.

Quadro 1 – Unidades de Saúde que possuem grupo de promoção à saúde com educadores físicos.

Unidades de Saúde com atividades físicas	
ESF Souza Lima	ESF Água Vermelha
ESF Capão Grande	ESF Imperial
ESF Marajoara	ESF Manga
ESF Santa Isabel	ESF Eldorado
ESF Água limpa	ESF Aurília Curvo
ESF Parque do Lago	ESF Manaira
ESF São Mateus	ESF Nossa Senhora da Guia
ESF Vila Arthur (Figueirinha)	ESF Nossa Senhora da Guia (15 de maio)
ESF Vila Artur	

Fonte: quadro interno de acompanhamento-APS, 2023

4.1.4 PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Produtos entregues:

- Neste 3º quadrimestre foram realizadas 79 ações, discriminadas no quadro abaixo por mês, sendo os meses de novembro e dezembro de menor produtividade devido férias escolares.

Quadro 2 – Quantidade de ações realizadas pelo PSE nos meses de setembro a dezembro de 2023.

	SET	OUT	NOV	DEZ
QUANTIDADE	20	44	13	2

Fonte: e-SUS, 2023.

4.1.5 -PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Produtos entregues

- ✓ 902 testes do pezinho na Atenção Básica, registrados pelo sistema e-SUS e 102 reconvocações;
- ✓ 11.803 consultas de crianças, considerando a faixa etária de 0 a 09 anos de idade, apresentando um decréscimo em relação ao quadrimestre anterior;
- ✓ 7.270 consultas de adolescentes na APS, considerando a faixa etária de 10 a 19 anos, apresentando um decréscimo significativo em relação ao quadrimestre anterior, em parte devido a mudança da configuração da Atenção Primária no município.

4.1.6 PROGRAMA SAÚDE DA MULHER

Produção:

- ✓ 9.740 consultas realizadas de pré-natal;
- ✓ 2.782 exames preventivo do colo de útero (e-SUS);
- ✓ 100 mamografias via SISCAN, apresentando uma diminuição do número devido ausência de empresa prestadora, a qual se encontrava em processo licitatório no quadrimestre.

4.1.7 PROGRAMA IST'S

Produção:

- ✓ 8.026 testes rápidos de Hepatite B realizados;
- ✓ 15.948 testes rápidos de Hepatite C realizados;
- ✓ 14.505 testes rápidos de HIV realizados;
- ✓ 17.603 testes rápidos de Sífilis realizados.

Foram realizados o total de 56.082 testes rápidos de ISTs, representando um acréscimo significativo em relação ao quadrimestre anterior. Dos testes realizados, 104 foram positivos, ou seja, menos de 1% dos testes realizados foram positivos.

Foi realizado ação com equipe da ESF nossa senhora da guia com enfermeiros e agentes comunitários de saúde em locais estratégicos com orientações e distribuição de preservativos masculinos e femininos para a população, nos shopping de várzea grande no terminar de ônibus Amaggi e no super mercado Comper, orientações sobre ISTs, mais prevalentes e convite para realizar a testagem nas unidade de saúde mais próximo do local de sua residência.

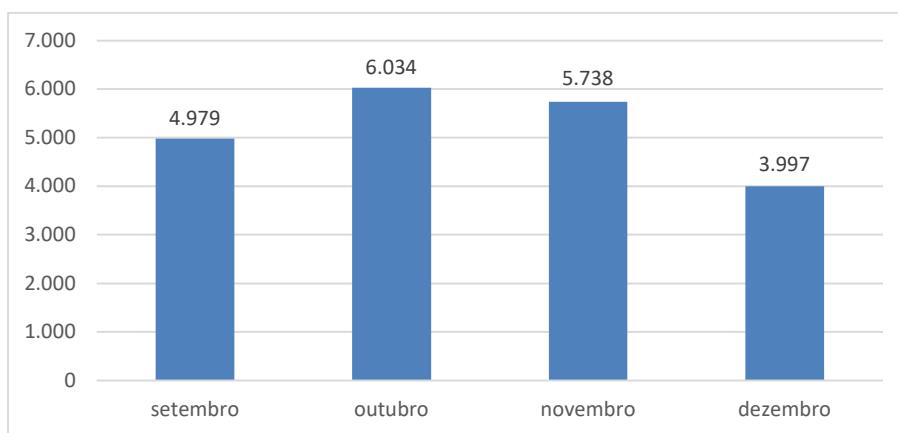
Foi solicitado treinamento junto ao estado treinamento para o RT responsável pelos testes rápidos, dando seguimento ao processo de lançamento dos mapas e boletins mensais.

4.1.8 PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO

Produtos entregues:

- ✓ 65 idosos institucionalizados acompanhados periodicamente pela equipe de Saúde da Família da Água Vermelha tanto na UBS quanto na Instituição 2 vezes na semana no período matutino, com solicitação de exames- hemoglobina glicada, verificação de pressão arterial, peso e altura;
- ✓ 20.748 consultas realizadas em idosos, discriminados no gráfico 1 por mês, o qual podemos observar um aumento de 27% em relação ao quadrimestre anterior.

Gráfico 1 – Número de consultas em idosos realizadas por mês no 3º quadrimestre.



Fonte: E-SUS, 2023.

Foi realizado reunião com lar dos idosos , para organização de fluxos de atendimento para o lar, referente atendimento psiquiátrico referente a laudos para internação e acompanhamentos do paciente com critérios, algumas solicitações já foram atendidas como orientações do fluxo de atendimento no caps 3 saúde mental e os leitos de hospitalidade e outras foram repassadas posteriormente mediante fluxo, foi repassado a demanda para a superintendência da atenção secundaria no sentido de reunir com a superintendência da atenção primaria para organizar os fluxos de atendimento.

4.1.9 -PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

Na segunda vigência o município de Várzea Grande não alcançou a meta estabelecida de 57%, atingindo 27,55% conforme evidenciado no quadro 2 abaixo.

Quadro 3 – Consolidado Cobertura Bolsa Família e Percentual de condicionalidades

Qtd. beneficiários a serem acompanhados	Qtd. beneficiários acompanhados	Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%)	Perc. cobertura do acomp. de crianças (%)	Perc. gestantes com pré em dia (%)
43.681	12.035	27,55%	10,49%	100%

Fonte: planilha ERSBC, 2023.

4.1.10 TUBERCULOSE E HANSENÍASE

Ações realizadas:

- Solicitação mensal de Kits Genexpert PCR Tuberculose para o Lacen e entrega para o Ambulatório de Atenção Especializada Regionalizado em Hanseníase (AAER);
- Solicitação de Talidomida mensal para os casos graves de Hanseníase/Reações e encaminhado para ao AAER;
- Continuidade e finalização de entrega de Frigobar para as unidades de saúde exclusivo para acondicionar escarro (PCR Diagnóstico, bacilosscopia Controle e cultura);

Tabela 1 – Quantidade de pacientes acompanhados no Programa de Hanseníase no 3º quadrimestre de 2023.

Pacientes acompanhados	Set	Out	Nov	Dez
Hanseníase (adulto)	708	740	744	773
Hanseníase (criança)	38	38	31	29

Fonte: E-SUS

- ✓ A tabela 2 exibe a quantidade de pacientes do programa de tuberculose acompanhados, o qual apresenta um aumento referente ao quadrimestre anterior.

Tabela 2 – Quantidade de pacientes acompanhados pelo programa de Tuberculose 3º quadrimestre de 2023.

	Set	Out	Nov	Dez
Nº de pacientes acompanhados - Infecção Latente	28	26	33	34
Nº de pacientes acompanhados – Tuberculose adulto	137	125	104	109
Nº de pacientes acompanhados – Tuberculose criança	1	1	1	1

Fonte: e-SUS

- ✓ A tabela 3 exibe a quantidade de exames para detecção de tuberculose.

Tabela 3 - Dados referente ao Programa de Tuberculose no 3º quadrimestre de 2023.

Sintomáticos respiratórios	Set	Out	Nov	Dez
-----------------------------------	------------	------------	------------	------------



Molecular/PCRT	126	103	146	80
Baciloscopy AAER	43	44	16	57
Cultura AAER	17	15	06	19

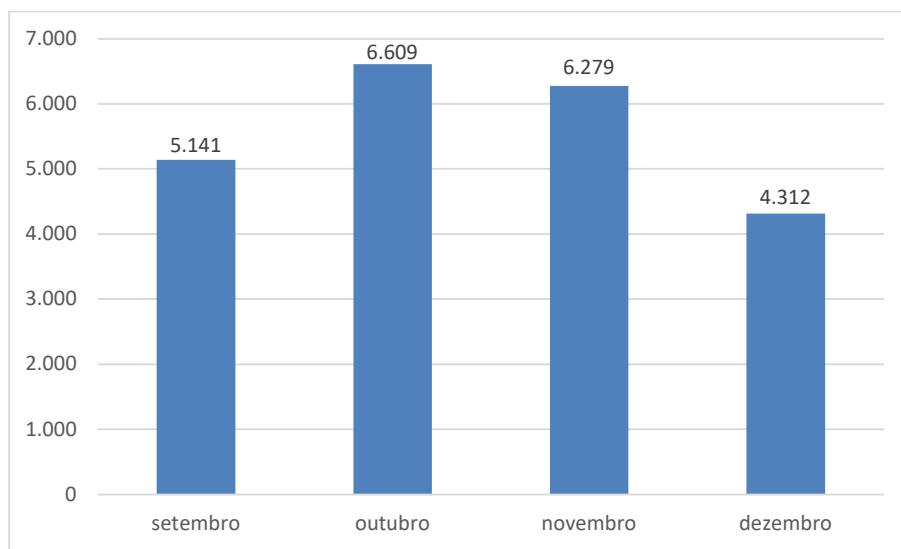
Fonte: e-SUS, 2023.

4.1.11 -PROGRAMA HIPERDIA

Produtos entregues:

O gráfico 01 apresenta a quantidade de consultas de hipertensos realizadas por mês, sendo possível observar um discreto aumento de 279 consultas realizadas em relação ao quadrimestre anterior.

Gráfico 2 – Quantidade de consultas de hipertensos realizadas pelas Unidades da APS no período de setembro a dezembro de 2023.



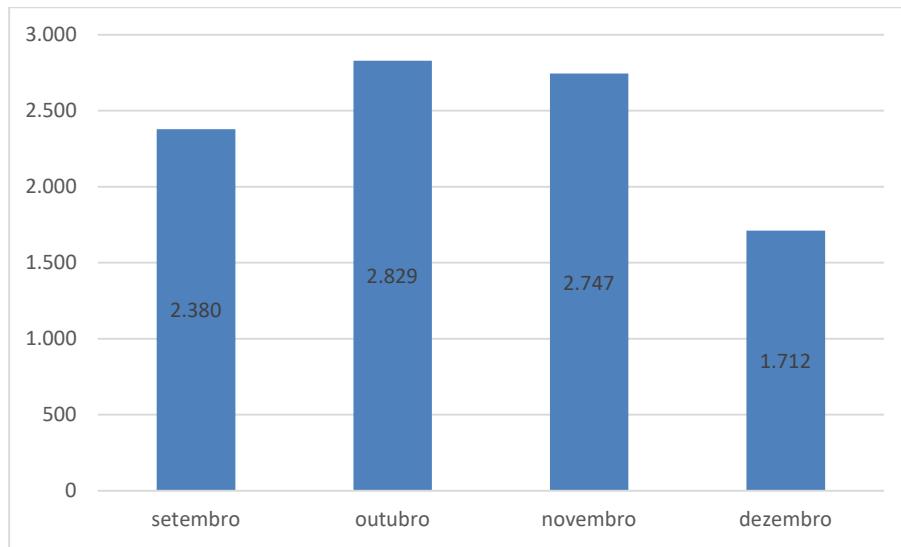
Fonte: E-SUS,2023

1.376 aparelhos glicosímetros entregues à pacientes com diagnóstico de insulinodependente e 11.679 frascos de tiras contendo 50 unidades cada.

O gráfico 05 abaixo apresenta a quantidade de consultas de diabéticos realizadas por mês. Houve um aumento de 2.929 consultas realizadas representando um incremento de 28% em relação ao quadrimestre anterior.



Gráfico 3 - Quantidade de consultas de diabéticos realizadas pelas Unidades da APS no período de setembro a dezembro de 2023.



Fonte: E-SUS, 2023

4.1.12 -CONSULTÓRIO NA RUA

No 3º quadrimestre foram realizadas 1.455 consultas pelo Consultório na Rua (CNaR), conforme tabela 4 que demonstra a quantidade por meses e por categoria profissional.

Tabela 4 – Número de consultas realizadas pelo CNaR por classe profissional nos meses de setembro a dezembro de 2023.

<i>Quantidade de Consultas</i>	<i>Set</i>	<i>Out</i>	<i>Nov</i>	<i>Dez</i>
<i>Consulta médica</i>	5	0	77	87
<i>Outros profissionais de nível superior</i>	350	554	408	329

Fonte: E-SUS, 2023.

No mesmo período foram realizados 6.389 procedimentos, discriminados na tabela 5 a seguir.

Tabela 5 – Número de procedimentos realizados pelo CNaR por tipo nos meses de setembro a dezembro de 2023.

<i>Procedimentos</i>	<i>Set</i>	<i>Out</i>	<i>Nov</i>	<i>Dez</i>
<i>Escuta Inicial/Orientação</i>	106	168	201	86
<i>Aferição de Pressão Arterial</i>	36	73	69	47



- Glicemia Capilar**
Curativos
Administração de Medicamentos
Aferição Temperatura
Redução de Danos
Outros Procedimentos

36	72	69	47
0	0	2	9
32	89	67	43
36	73	68	47
36	71	68	47
36	15	5	9

Fonte: E-SUS, 2023.

4.1.13 PROGRAMA DE CONTROLE DO TABAGISMO

As ações são realizadas a cada 15 dias com a presença dos profissionais médico e enfermeiro da unidade, utilizando da ferramenta de roda de conversa e musicoterapia, promovendo o vínculo dos pacientes com os profissionais e a adesão ao tratamento, bem como a escuta ativa, com ampliação para 01 (uma) unidade, atendendo 68 pessoas, conforme abaixo:

- ESF Água Limpa
- ESF Cohab Cristo Rei
- ESF Nossa Senhora da Guia
- ESF Água Vermelha
- ESF Vila Artur
- ESF Santa Isabel
- ESF São Mateus
- ESF Cabo Michel
- ESF Parque do Lago
- ESF Eldorado
- ESF Aurília Curvo
- ESF Construmat

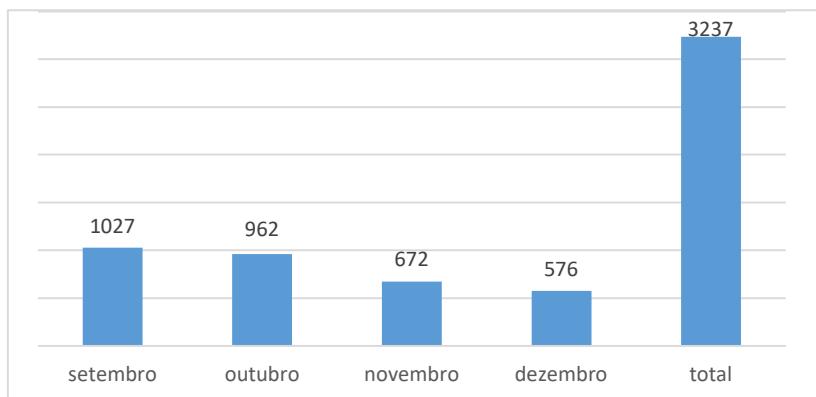


Ressaltamos que não foi possível a ampliação dos grupos neste quadrimestre devido a interrupção da distribuição da medicação do tipo adesivo de nicotina por parte do Estado (responsável pela distribuição aos Municípios), acarretando nas ações programadas.

4.1.14 -PROGRAMA MICRONUTRIENTES E CONSUMO ALIMENTAR

Foram administradas 3.273 vitaminas A, sendo possível observar no gráfico 4 abaixo por mês.

Gráfico 4 – Quantidade de administração de Vitamina A nos meses de setembro a dezembro de 2023 na APS.

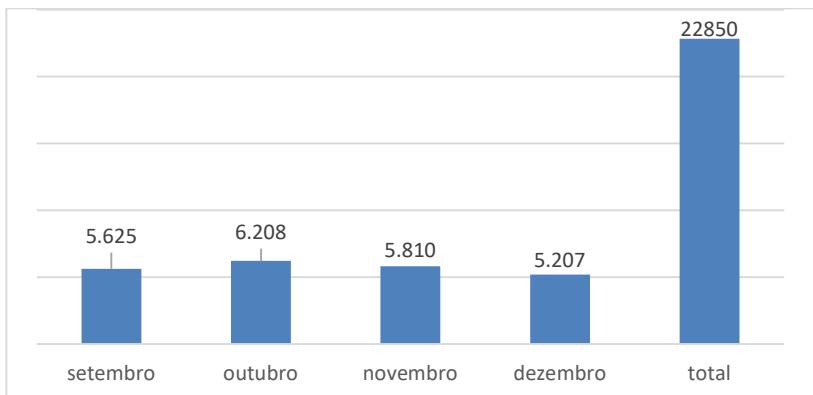


Fonte: E-SUS, 2023

Os marcadores de consumo alimentar são uma ferramenta estabelecida pela Política Nacional de Alimentação e Nutrição (Pnan, 2013) utilizada para que possam identificar fatores de risco ou proteção, tais como o aleitamento materno e a introdução da alimentação complementar. Neste quadrimestre foram avaliados 19.603, o gráfico 5 abaixo apresenta a quantidade de indivíduos avaliados por mês no quadrimestre, sendo possível observar o aumento significativo no mês de agosto.



Gráfico 5 – Quantidade de indivíduos avaliados nos meses de setembro a dezembro de 2023.



Fonte: E-SUS, 2023

4.1.15 -TELESSAÚDE

Produtos entregues:

- ✓ Foram solicitadas 669 teleconsultorias no 2º quadrimestre, apresentando um leve aumento nos meses subsequentes conforme tabela 06 abaixo.

Tabela 6 – Número de solicitações de teleconsultorias realizadas no período de maio a agosto 2023.

	Set	Out	Nov	Dez
Teleconsultorias	360	1.108	442	398

Fonte: Celk, 2023.

4.1.16 -EDUCAÇÃO PERMANENTE

Houve a elaboração da Matriz para execução do Plano de Educação Permanente da APS a ser executado no ano de 2023, sendo executado no 3º quadrimestre 7 cursos, alguns já finalizados (quadro 4).



Quadro 4 – Capacitações realizadas e em execução pela APS no 3º quadrimestre de 2023.

	AÇÃO	OBJETIVO	PÚBLICO ALVO	PARCEIROS	STATUS DA AÇÃO
1	Capacitação QUALIGESTÃO	Contribuir para melhoria dos processos de trabalho no âmbito das secretarias municipais e estaduais de saúde e dos conselhos de saúde.	-Equipe nível central -Profissionais das unidades	Escritório da Baixada Cuiabana e Escola de Saúde Pública - SES	3º Turma finalizado – 2022 no terceiro quadrimestre;
2	Capacitação QUALIAPS	Aperfeiçoar o processo de trabalho	- Equipe Multi-profissional	Escritório da Baixada Cuiabana e Escola de Saúde Pública - SES	3º Turma finalizado – 2022 no terceiro quadrimestre;
3	Especialização Saúde Mental e Atenção Psicosocial		- Enfermeiro - Psicóloga	Escritório da Baixada Cuiabana e Escola de Saúde Pública - SES	Enfermeira Adriana concluiu a especialização em novembro;
4	Especialização em Plantas Medicinais e fitoterapia		- Médico - Farmacêutica - Enfermeira - Nutricionista	Escritório da Baixada Cuiabana e Escola de Saúde Pública - SES	Enfermeira Werika concluiu a especialização em novembro;
5	Capacitação em Sala de vacina Técnico de enfermagem	Atualização em sala de vacina com intuito de identificar vacinas atrasadas e melhorar o indicador e diminuir o risco de proliferação de doenças preveníveis	Raquel/Tayanne	Vigilância	Realizado em: 1º Turma 06 a 10 novembro 2023 2º Turma 21 a 27 de novembro 2023
6	Tabagismo				27 e 28 setembro 2023
7	Consulta de Pré Natal	Capacitar enfermeiros em relação a importância da estratificação de risco para os idosos e ensinar a maneira de executar essa estratificação.	Amanda/Raquel		Realizado em 22/10/2023
8	Treinamento com novos glicosímetros	Qualificar enfermeiros das UBS para utilização do novo material disponibilizado pela SMS	Amanda		24/11/2023



9	Curso de Qualificação para Gestão do SUS – Quali Gestão do SUS-MT – eixo: Nova Lei de Licitação nº 14.133/21, suas regulamentações e atualizações				Gestora Pública Yanna concluiu o curso em outubro de 2023.
----------	---	--	--	--	--

Fonte: PICOLO, 2023.

4.1.17 -PREVINE BRASIL - MODELO DE FINANCIAMENTO PARA A APS

O quadro abaixo demonstra o resultado do Previne Brasil apresenta os resultados ponderados e o Indicador Sintético Final (ISF) do 3º quadrimestre devido ao fechamento do sistema E-Gestor, e apresenta ainda a porcentagem do incentivo financeiro a ser pago nos próximos 04 (quatro) meses.

Indicadores	Meta	Ponderação	Resultado ponderado	ISF	% do incentivo financeiro
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12º semana de gestação	45	1	9,56	6,56	74,96%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60	1	10		
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60	2	5		
Cobertura de exame citopatológico	40	1	6,5		
Cobertura de Poliomielite inativa e de Pentavalente	95	2	13,9		



Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	50	2	14,4		
Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	50	1	6,2		

4.1.18 CONSIDERAÇÕES FINAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE – PAS, SISPACTO E PDI:

Para o calcular o cumprimento das metas foi atribuído peso 01 para cada atividade prevista nas ações, a soma de todas equivalendo a 100% da ação, aferida a cada quadrimestre. Para avaliação foram calculadas as atividades realizadas no quadrimestre e sua porcentagem correspondente. As ações apresentadas e pontuadas neste relatório se referem as planejadas e realizadas no 3º quadrimestre, ou seja, se a ação ainda não foi iniciada a pontuação será atribuída conforme a ação for finalizada durante o ano ou somente ao final deste.

Para melhor apresentação, as metas da PAS foram organizadas abaixo em forma de quadros, contemplando quando necessário o PDI e o SISPACTO.

META 1	<i>Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica de 55% a 60%</i>	
DIRETRIZ 1	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.	
OBJETIVO 1	Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.	
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA	
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023		ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Ampliar a Cobertura de Agentes Comunitários de Saúde.		33,33%



2) Ampliar a cobertura de equipes de Consultório na Rua (eCR).	33,33%
3) Manter cadastro atualizado de domicílios e famílias do território, com identificação de riscos e vulnerabilidades.	100%
JUSTIFICATIVA	
Cobertura da Atenção Primária: 43,53% - novembro, e-Gestor:	
SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
Ampliar a Cobertura da Atenção Básica 43,53% - novembro, e-Gestor:	Indicador 15: 52,39% - novembro, e-Gestor:
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS	

META 3	<i>Aumentar o percentual de 55% para 57% Cobertura de Acompanhamento das Condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família</i>
DIRETRIZ 1	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.
OBJETIVO 1	Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023	ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Realizar visitas domiciliares para as famílias beneficiárias do Auxílio Brasil.	50%



2) Realizar pesagem, consultas de puericultura e pré-natal e acompanhamento nutricional dos beneficiários do Auxílio Brasil.	
3) Intensificar ações intersetoriais envolvendo a unidade Básica e os serviços de referência da Assistência Social e Educação	
JUSTIFICATIVA	
<p>Na segunda vigência, a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família ficou em 27,55%.</p>	
SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
Não há	27,55% Segunda vigência
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS	

META 4	AMPLIAR DE 0,30 PARA 0,33, AO ANO, A RAZÃO DE MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS COM UM EXAME CITOATOLÓGICO CADA 3 ANOS.
DIRETRIZ 1	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.
OBJETIVO 1	Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023	ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Atualização das metas de coleta de CCO por equipe de Atenção Básica	25%



2) Busca ativa pelos ACS das mulheres faixa etária de 25 a 64 anos para a realização do exame, bem como das pacientes com resultados alterados	33%
3) Realização de mutirões e campanhas de conscientização para coleta de CCO	100%
JUSTIFICATIVA	
<p>A razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico cada 3 anos ficou em 0,26 no ano de 2023, conforme dados levantados no SIA/SUS no período de janeiro a dezembro de 2023.</p>	
SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
100% das ações realizadas	Indicador 11: 0,13 – 1º semestre 2023 Indicador 11: 0,12 – 2º semestre 2023
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS	

META 5	AMPLIAR A RAZÃO DE 0,28 PARA 0,30, AO ANO, DE EXAMES DE MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS A CADA 2 ANOS
DIRETRIZ 1	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.
OBJETIVO 1	Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023	ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Realização de mutirões e campanhas para realização do exame de mamografia.	20%



JUSTIFICATIVA

A razão de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos com um exame de mamografia bilateral de rastreamento a casa 2 anos ficou em 0,06 em 2023, conforme dados levantados no SIA/SUS no período de janeiro a dezembro de 2023.

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
93,33% das ações programadas	Indicador 12: 0,04 – 1º semestre Indicador 12: 0,01 – 2º semestre
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS	

META 7	REDUZIR EM 7% AS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS À APS	
DIRETRIZ 1	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.	
OBJETIVO 1	Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.	
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA	
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023		ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Prover a disponibilização de medicamentos e insumos necessários para realização de medicações endovenosas nas unidades de saúde da APS		50%
2) Ampliar a realização de pequenos procedimentos cirúrgicos, como sutura, remoção de verrugas, desbridamentos de feridas e outros procedimentos, como lavagem de ouvido, em 5 unidades de Atenção Primária		0%



3) Ampliar a divulgação dos procedimentos realizados na Atenção Primária para a população, a fim de conscientizar a população sobre a procura em níveis especializados quando realmente necessário.	100%
JUSTIFICATIVA	
<p>No ano de 2022, o número de internações por causas sensíveis à Atenção Básica foi de 667 e no ano de 2023 chegou a 150. Dessa forma, a meta foi alcançada, com percentual de redução de 79%. No período entre 2020 e 2023, devido à pandemia, houve uma mudança no perfil de internações informadas no sistema de informação, com redução geral no número de internações e consequentemente de internações por causas sensíveis à Atenção Básica.</p>	
SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
Não há	Não há
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS, Regulação	

META 5	AMPLIAR A PROPORÇÃO DE 20% GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADO
DIRETRIZ 1	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.
OBJETIVO 3	Ampliar o acesso ao cuidado odontológico na atenção à saúde.
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023	ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Marcar consulta com a equipe de saúde bucal já no primeiro contato no pré-natal.	50%



JUSTIFICATIVA

Resultado 15% e-Gestor 3º quadrimestre.

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
Não há	Indicador 25: 9%
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS, Superintendência de Saúde Bucal	

META 2	AUMENTAR DE 45% PARA 47% DAS GESTANTES COM PELO MENOS SEIS CONSULTAS PRÉ-NATAL REALIZADAS.	
DIRETRIZ 2	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.	
OBJETIVO 4	Fortalecer a rede materno infantil	
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA	
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023		ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Captação precoce das gestantes, ainda no 1º trimestre de gestação	25%	
2) Realizar busca ativa das gestantes faltosas nas consultas	25%	
3) Promover capacitação dos profissionais (matriciamento, discussões nas reuniões de equipe e referência e contrarreferência do Pré-Natal de Alto Risco)	16%	
4) Monitorar e avaliar o número de consultas de pré-natal realizadas nas UBS	25%	



JUSTIFICATIVA

No terceiro quadrimestre, o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas ficou em 43%.

SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
100% das ações programadas	Indicador 23: 43% 3º Quadrimestre
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS	

META 3	AUMENTAR DE 65% PARA 70% A PROPORÇÃO DE GESTANTES COM REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA SÍFILIS E HIV.
DIRETRIZ 2	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.
OBJETIVO 4	Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA

AÇÕES PROGRAMADAS – 2023	ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Realizar os testes rápidos disponíveis na rede na primeira consulta de pré-natal realizada pela(o) enfermeira(o)	100%
2) Realizar no mínimo, dois testes de sífilis e HIV nas gestantes durante pré-natal	100%

JUSTIFICATIVA



SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS		PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA		
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES		
PROGRAMA PDI (TCE MT)		SISPACTO
Não há		Indicador 24: 71% 3º quadrimestre
ÁREAS RESPONSÁVEIS		
APS		

META 5	DESCENTRALIZAR AS AÇÕES DE PLANEJAMENTO FAMILIAR EM 5 USF CLÍNICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E UBS SANTA ISABEL.	
DIRETRIZ 2	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.	
OBJETIVO 4	Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.	
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA	
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023		
1) Instituir a colocação de DIU em, pelo menos, 02 Clínicas de Atenção Primária.	0%	
2) Prover os insumos e medicamentos necessários para o planejamento familiar nas unidades	0%	
JUSTIFICATIVA		



SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS		PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA		
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES		
PROGRAMA PDI (TCE MT)		SISPACTO
Não há		Não há
ÁREAS RESPONSÁVEIS		
APS		

META 6	AMPLIAR A COBERTURA VACINAL DE POLIOMIELITE INATIVADA E PENTAVALENTES EM CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO DE 55% PARA 95%.
DIRETRIZ 2	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.
OBJETIVO 4	Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023	
1) Orientar sobre a importância das vacinas já nas consultas de pré-natal e continuar ao longo das consultas de puericultura.	100%
2) Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida.	100%
3) Manter acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal e puericultura) individualmente e coletivo.	100%
4) Realizar lançamento correto das três doses aplicadas da Poliomielite e Pentavalente no sistema e-SUS	100%



5) Realizar campanhas de vacinação		100%		
JUSTIFICATIVA				
SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS		PROGRAMA PPA		
301 – ATENÇÃO BÁSICA				
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES				
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO			
100% ações programadas	Indicador 4			
ÁREAS RESPONSÁVEIS				
APS, Vigilância em Saúde				

META 1	AMPLIAR DE 15% PARA 30% O PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM ACESSO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	
DIRETRIZ 2	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.	
OBJETIVO 5	Fortalecer a rede de atenção à saúde das pessoas com doença crônica não transmissível	
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA	
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023		ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando a realização de exame, pelo menos uma vez ao ano e a frequência de acompanhamento.		100%
2) Registrar corretamente os dados no sistema e-SUS ou prontuário eletrônico no CELK, de forma a ser para o indicador pelo Ministério da Saúde		100%



3) Orientar aos pacientes diabéticos sobre a importância do exame no controle da diabetes	100%
JUSTIFICATIVA	
31% de alcance, ultrapassando a meta estipulada para 2023.	
SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
70% ações programadas	Indicador 29: 12% 1º semestre Indicador 29: 31% no terceiro quadrimestre
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS	

META 2	AMPLIAR DE 15% PARA 30% O PERCENTUAL DE HIPERTENSOS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA SEMESTRE
DIRETRIZ 2	Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.
OBJETIVO 5	Promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada.
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023	
ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO	
1) Manter acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando a realização da aferição da pressão arterial e consulta médica ou de enfermagem, pelo menos uma vez em cada semestre no ano e a frequência de acompanhamento	100%
2) Registrar corretamente os dados no sistema e-SUS ou prontuário eletrônico no e-SUS, CELK ou equivalente, de forma a ser para o indicador pelo Ministério da Saúde	100%



3) Orientar aos pacientes hipertensos sobre a importância do acompanhamento da condição e a verificação da PA no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada	100%
JUSTIFICATIVA	
37% de alcance, ultrapassando a meta estipulada para 2023.	
SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
100% ações programadas	Indicador 28: 33% 1º quadrimestre Indicador 28: 37% 3º quadrimestre
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS	

META 1	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE 52% PARA 63% DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR	
DIRETRIZ 3	Redução dos riscos e agravos à saúde da população	
OBJETIVO 1	Garantir a população resolutividade e qualidade nos serviços prestados pela vigilância em saúde	
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023		ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Promover ações que viabilizem o acesso ao diagnóstico das populações mais vulneráveis, especialmente pessoas vivendo com HIV, pessoas vivendo em situação de rua e população privada de liberdade.		100%



2) Manter atualizado o banco de dados do SINAN quanto ao agravo.	100%
JUSTIFICATIVA	
SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS	PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA	
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES	
PROGRAMA PDI (TCE MT)	SISPACTO
95% das ações programadas	Indicador 21: 47,61%
ÁREAS RESPONSÁVEIS	
APS, Vigilância em Saúde	

META 2	REALIZAR EXAME ANTI-HIV DE 82,66% PARA 85% DOS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	
DIRETRIZ 3	Redução dos riscos e agravos à saúde da população	
OBJETIVO 1	Garantir a população resolutividade e qualidade nos serviços prestados pela vigilância em saúde	
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023		ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO
1) Incentivar a testagem para HIV a todas as pessoas com tuberculose e articular junto ao Programa Estadual de HIV/AIDS a realização precoce da testagem.		
JUSTIFICATIVA		



SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS		PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA		
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES		
PROGRAMA PDI (TCE MT)		SISPACTO
Não há		Indicador 22: 77,27% em 2023
ÁREAS RESPONSÁVEIS		

META 3	AMPLIAR DE 35,78% PARA 70% DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES			
DIRETRIZ 3	Redução dos riscos e agravos à saúde da população			
OBJETIVO 1	Garantir a população resolutividade e qualidade nos serviços prestados pela vigilância em saúde			
TEMA	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE			
AÇÕES PROGRAMADAS – 2023		ATIVIDADES REALIZADAS RESULTADO		
1) Promover ações que viabilizem o acesso ao diagnóstico, principalmente das populações mais vulneráveis.	100%			
2) Implantar a visita domiciliar a pacientes faltosos	100%			
3) Melhorar o acompanhamento dos casos de hanseníase, através dos livros e boletins da Vigilância Epidemiológica.	50%			
JUSTIFICATIVA				



SUBFUNÇÕES ORÇAMENTÁRIAS RELACIONADAS		PROGRAMA PPA
301 – ATENÇÃO BÁSICA		
VINCULAÇÃO COM OUTRAS PACTUAÇÕES		
PROGRAMA PDI (TCE MT)		SISPACTO
100% das ações programadas		Indicador 6: 65,7% em 2023
ÁREAS RESPONSÁVEIS		
APS, Vigilância em Saúde		

4.2 – SUPERINTENDÊNCIA DA SAÚDE BUCAL

4.2.1 -INTRODUÇÃO

Neste relatório, serão abordados os acontecimentos vivenciados e enfrentados durante o período de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2023, através de análises de todos os dados obtidos durante o período, bem como suas causas, motivações e consequências.

Em primeiro plano, os principais objetivos deste relatório são a apresentação dos dados coletados e realização de uma análise profunda sobre o desempenho da saúde bucal no município, através de tabelas, gráficos e imagens. Desta forma, pode-se afirmar que a saúde bucal na região municipal conta com alguns agentes participativos ativos, sendo eles as unidades odontológicas de Estratégia e Saúde da Família; Marajoara, Jardim Glória, Cristo Rei, 24 de Dezembro, Limpo Grande, COHAB Cristo Rei e Manaira



somadas com o Centro de Especialidades Odontológicas - CEO Tipo II, Centro Odontológico Joaquim Mendes de Carvalho “Quincas”, SAE CTA e Unidade de Pronto Atendimento – UPA IPASE.

Logo, com base nas informações supracitadas, afirma-se que houve uma busca sistemática e objetiva de apresentar todos os dados de maneira explicativa e direta sobre a execução dos serviços de saúde bucal no município de Várzea Grande durante esses quatro meses.

4.2.2 -METODOLOGIA

Para a elaboração deste documento, é indispensável a execução de procedimentos utilizados para obter os dados analisados, estes são considerados como métodos quantitativos.

Logo, para adquirir os dados necessários que serão utilizados para construção dos cálculos de acompanhamento das metas e indicadores, a saúde bucal de Várzea Grande utiliza o e-SUS (Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica). Desta maneira, coletando de seu banco de dados o quantitativo de produtividade do período desejado, ou seja, as informações necessárias para realizar seus cálculos, relacionando-os a todos os serviços ofertados pelo Sistema Único de Saúde referente a odontologia nos meses almejados.

Portanto, através do método quantitativo utiliza-se o e-SUS para retirar os dados numéricos do quadrimestre em questão, posteriormente esses valores serão analisados e interpretados pelos seus resultados, sendo eles positivos ou não.

4.2.3 -UNIDADES ODONTOLÓGICAS EM VÁRZEA GRANDE

A saúde bucal na região municipal conta com as unidades odontológicas presentes na Estratégia e Saúde da Família; Marajoara, Jardim Glória, Cristo Rei, 24 de De-



zembro, Limpo Grande, COHAB Cristo Rei e Manaira somadas com o Centro de Especialidades - CEO Tipo II, Centro Odontológico Joaquim Mendes de Carvalho "Quincas", SAE CTA, Unidade de Saúde do Sistema Prisional de Várzea Grande e Unidade de Pronto Atendimento – UPA IPASE.

De modo que, o acesso ao atendimento odontológico é irrestrito, ou seja, todo indivíduo tem direito ao tratamento odontológico, basta solicitar através do Sistema de Regulação da Saúde (Sisreg) o atendimento em consulta odontológica em qualquer unidade mais próxima de sua residência, considerando que sejam atendimentos eletivos.

4.2.4 -UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA:

As unidades de Estratégia de Saúde da Família que atualmente contam com o funcionamento de atendimento odontológico são: Marajoara, Cristo Rei, Jardim Glória, 24 de dezembro, Limpo Grande, COHAB Cristo Rei e Manaira, elas possuem atendimento odontológico nos períodos vespertino e matutino, ofertando à uma parcela significativa da população várzea-grandense os cuidados em saúde bucal. E durante o 3º quadrimestre de 2023 não houve alterações em suas atividades odontológicas, seguiram exercendo suas funções normalmente e permanecem prestando serviços odontológicos à população local.

4.2.5 CENTRO ODONTOLÓGICO JOAQUIM MENDES DE CARVALHO “QUINCAS”

Centro Odontológico Joaquim Mendes de Carvalho, conhecido como "Quincas", atualmente desempenha um papel fundamental como ponto de referência para os serviços de saúde bucal dentro do município. Permanece operando em horário integral, tanto pela manhã quanto pela tarde, para atender às necessidades da comunidade.

4.2.6 CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS-CEO TIPO II

Sabe-se que o Centro de Especialidades Odontológicas - (CEO) Tipo II funciona nos períodos matutino e vespertino e conta com um grupo de profissionais dentistas especialistas, o acesso para esses atendimentos especializados são solicitados no próprio estabelecimento quando se é imprescindível a necessidade da especialidade, sendo na



odontopediatria com crianças até 6 anos de idade, no tratamento para endodontia e periodontia, além de pacientes especiais, ou seja, as Pessoas com Deficiência (PcD) e idosos.

4.2.7 SAE/CTA E O SISTEMA PRISIONAL MUNICIPAL:

O Serviço de Assistência Especializada - SAE/CTA no momento tem uma equipe de saúde bucal ativa para atendimento odontológico de pacientes imunossuprimidos, atualmente a unidade funciona com atendimentos nos períodos matutino (segunda-feira, terça-feira, quinta-feira e sexta-feira), vespertino e noturno (quarta-feira). Bem como, o Sistema Prisional de Várzea Grande também possui profissionais da área odontológica para ofertar tratamento em saúde bucal as pessoas privadas de liberdade.

4.2.8 -UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA/IPASE:

Com atuação de 24 horas, estão presentes as equipes de saúde bucal que são subdivididas e prestam serviços de atendimentos de urgências odontológicas aos municípios.

4.2.9 PROJETO SORRIA VÁRZEA GRANDE:

O projeto atua com as ações coletivas de escovação dental supervisionadas, orientação e higiene bucal em unidades de ensino da rede pública municipal, ou seja, os Centros Municipais de Educação Infantil – CMEI's, sendo as CMEI Nair Sacre e CMEI Leuby Correa da Costa foram selecionadas neste quadrimestre, atendendo 394 pacientes. Inclusive, neste período o Projeto Sorria Várzea Grande juntamente com o Programa Saúde na Escola promoveu ações de prevenção e atenção à saúde, atenderam 3681 pessoas, desenvolveu atividades de orientação e educação em saúde bucal para 3515 pessoas, fez exame clínico de 253 pacientes, encaminhou 51 pessoas para o centro odontológico Joaquim Mendes de Carvalho e 23 pacientes para as clínicas odontológicas do centro universitário de Várzea Grande –UNIVAG. A tabela a seguir identifica os locais que foram realizada as atividades bem como a quantidade de pacientes que receberam as orientações, total de pessoas examinadas e encaminhadas para o CEO e UNIVAG.



Tabela – Atividades realizadas pelo projeto sorria Várzea Grande em EMEBs, ESF ou serviço social, atividades educativas, exame clínico e encaminhamento para o centro odontológico Joaquim Mendes de Carvalho

EMEB/ SERVIÇO SOCIAL	TOTAL DE PESSOAS	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA ALUNOS	TOTAL DE ALUNOS EXAMINADOS	ENCAMINHAMENTO POP CEO	ENCAMINHAMENTO PARA UNIVAG
Centro POP	20	20	20	7	3
EMEB - Faustino Antonioda Silva-ETA	73	73	73	6	0
EMEB - Napoleão Joséda Costa	3144	3023	0	0	0
EMEB - Passagem da Conceição	135	90	50	0	0
ESF - Evento Parque do Lago	65	65	0	0	0
ESF -Parque do Lago Aten-dimento domicílio atendi-miento de 8 famílias	16	16	10	0	5
2º Mutirão da Cidadania – Parque do Lago	171	171	63	30	8
Centro de convivência Vovô Zeid	57	57	37	8	7
Total	3681	3515	253	51	23



PREFEITURA MUNICIPAL DE
VÁRZEA GRANDE
Mais por Você. Mais por Várzea Grande.



**CMEI NAIR SA-
CRE –CRISTO**



**PSE- EMEB NAPO-
LEÃOJOSÉ DA
COSTA**



CENTRO POP



CENTRO POP



The left photograph shows a group of young adults standing together outdoors in front of a building. The right photograph shows a group of healthcare workers in white uniforms and masks posing with a woman and a child in a doorway.

**EDUCAÇÃO EM SAÚDE E ESCOVAÇÃO
SUPERVISADA EM ATENDIMENTO
DOMICILIAR**



4.2.8 -CONSULTÓRIO NA RUA

O consultório na rua visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, desta forma, o Programa segue ofertando também atendimento odontológico para esse grupo populacional que se encontra em condições de vulnerabilidade



social. De modo que, a captação desses pacientes acontece por meio de busca ativa, seguindo um cronograma com rotas e locais específicos para oferecer serviços voltados para a área odontológica, como higiene e orientação em saúde bucal para essa parcela carente da população, além da entrega de kits odontológicos e agendamentos para concluir seu tratamento no Centro de Especialidades Odontológicas. Além destes serviços voltados para área da odontologia, o Programa Consultório na rua dispõe de várias outras especialidades direcionadas à saúde e bem-estar do cidadão, com orientações preventivas de acordo com a especialidade médica, exames preventivos de IST's, rodas de conversas e palestras.

4.2.9 PRODUTIVIDADE

A distribuição da produtividade odontológica referente aos meses de setembro até dezembro de 2023, por procedimentos clínicos individuais e coletivos, realizados nos serviços de atenção básica (Centro de Ressocialização e Clínicas de Atenção Primária) dados apresentados na Tabela 01.

Durante o primeiro quadrimestre observou-se um acréscimo na realização de procedimentos e na produtividade dos serviços de odontologia destas unidades, quando comparado ao quantitativo apresentado no 3º Quadrimestre de 2023.

No que se refere aos dados sobre a ‘primeira consulta odontológica programática’, aquela em que o exame clínico odontológico do usuário é realizado com finalidade de diagnóstico e, necessariamente, elaboração de um plano preventivo-terapêutico para atender às necessidades detectadas. Observa-se que esta ação representou 25,93% (281) - do total dos procedimentos clínicos básicos individuais obtidos no quadrimestre, de modo que, dos que realizaram a primeira consulta odontológica programática neste quadrimestre, cerca de 32,75% (92) concluíram seu tratamento (TC).

Sendo assim, conclui-se que houve um decréscimo de 30,27% (122) em relação ao 2º quadrimestre de 2023 em relação ao número de primeiras consultas realizadas, seguindo essa perspectiva, o número de tratamentos concluídos também diminuiu cerca de 71,15 % (217).



A proporção de exodontias em dentes permanentes em relação ao total de procedimentos odontológicos individuais foi de 15,22% (165) no quadrimestre em questão, ou seja, houve um decréscimo significativo, o que pela ótica do indicador, quer dizer que esse é um fator a ser considerado positivo.

As restaurações e as raspagens, alisamento e polimento representaram aproximadamente 39,11% (424) do total de procedimentos individuais computados. É notável que houve um decréscimo significativo dos procedimentos realizados neste quadrimestre, de modo que, totalizam um percentual de diferença de 39,51% (708 ao comparados com o quadrimestre anterior.

Tabela 7: Distribuição da produtividade odontológica por procedimentos clínicos individuais e coletivos realizados nos serviços de atenção básica. Várzea Grande/MT, setembro - dezembro de 2023

Unidades Básicas de Saúde	CS/Centro de Ressocialização/Clinicas de Atenção Primária				TOTAL
Procedimentos/Mês	SET	OUT	NOV	DEZ	
Primeira Consulta Odontológica Programática	59	99	73	50	281
Atividade Educativa Ação coletiva de aplicação tópica de flúor gel					
Aplicação tópica de flúor (individual)	10	11	9	7	37
Acesso à polpa dentária e	32	20	20	27	99
Exodontia de dente permanente	53	46	31	35	165
Raspagem, alisamento e polimento (por sextante)	24	14	32	26	96
Restauração	66	98	87	77	328
Profilaxia/remoção da placa bacteriana	33	24	16	11	84
Outros procedimentos*	83	80	8	104	275
TOTAL	301	293	203	287	1084
Tratamento Concluído (TC)**	36	21	19	16	92
Atendimento de gestante**	27	17	2	5	51
Atendimento de urgência**	9	3	11	2	25
Fornecimento de kit odontológico (escova, creme e fio dental)**	0	0	0	0	0

Fonte: Superintendência em Atenção Primária/SMS VG 2023.



A Tabela 02 e 03 apresenta a distribuição da produtividade odontológica referente aos meses de setembro a dezembro, por procedimentos clínicos individuais realizados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) - IPASE com plantão odontológico de 24h e no Serviço de Atendimento Especializado (SAE).

O quantitativo total apurado no 3º Quadrimestre de 2023 da UPA foi de 8.795, destes 2.872 são atendimentos de acolhimento com classificação de risco. De forma que, esses dados registram um acréscimo de aproximadamente 3,65% (321) em relação aos meses maio a agosto de 2023. Além disso, é importante mencionar que a UPA na lógica da organização da rede de atenção em saúde bucal, é referência para as situações de ‘urgência odontológica’, entendida como sendo “o atendimento cujas medidas imediatas visam aliviar os sintomas dolorosos, infecciosos ou estéticos da cavidade bucal”. Assim, proporcionando ações resolutivas e que objetivam atender, minimizar e controlar as doenças bucais tais como: acesso a polpa dentária e medicação, curativo de demora e selamento provisório de cavidade dentária, que representaram 41,44 % (3.645) do total de procedimentos apresentados pela UPA no quadrimestre analisado. Ademais, se tratando das exodontias de dentes permanentes realizadas neste serviço, estes procedimentos corresponderam cerca de 1,96% (172) do total de procedimentos realizados pela UPA.

Tabela 8: Distribuição da produtividade odontológica por procedimentos clínicos individuais e coletivos realizados nos serviços de atenção básica. Várzea Grande/MT de setembro a dezembro de 2023.

Unidade de Saúde	Unidade de Pronto Atendimento - UPA				TOTAL
	SET	OUT	NOV	DEZ	
Acolhimento com classificação de risco	835	685	692	660	2872
Aplicação tópica de flúor	0	0	0	0	0
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	428	304	323	306	1361
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	228	268	295	333	1124
Exodontia de dente permanente	26	81	39	26	172
Profilaxia/remoção da placa bacteriana	0	0	0	0	0
Raspagem, alisamento e polimento (por sextante)	2	11	11	3	27
Restauração	7	4	6	5	22



Selamento provisório de cavidade dentária	237	253	348	322	1160
Outros procedimentos*	523	502	438	594	2057
TOTAL	1451	1423	1460	1589	8975

Fonte: Superintendência de Unidade de Pronto Atendimento de Saúde Bucal/SMS VG 2023.

Outrossim, a unidade SAE oferece atendimentos odontológicos ao público que apresenta diagnóstico de tuberculose, HIV, Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) e hepatites. Logo, observa-se que no quadrimestre analisado a ‘primeira consulta odontológica programática’, ou seja, aquela em que o exame clínico odontológico do usuário é realizado com finalidade de diagnóstico e necessariamente a elaboração de um plano preventivo-terapêutico para atender às necessidades detectadas, representou cerca de 4,38% (6) do total dos procedimentos clínicos básicos individuais obtidos, de modo que, dos que realizaram a primeira consulta odontológica programática neste quadrimestre.

E a proporção de exodontias em dentes permanentes em relação ao total de procedimentos odontológicos individuais foi de 7,28% (10) no quadrimestre em questão.

Tabela 9: Distribuição da produtividade odontológica por procedimentos clínicos individuais e coletivos realizados nos serviços de atenção básica. Várzea Grande/MT, setembro-dezembro de 2023.

Unidade de Saúde	Serviço de Atendimento Especializado - SAE				TOTAL
	SET	OUT	NOV	DEZ	
Procedimento/Mês					
Primeira Consulta Odontológica Programática		2	3	1	6
Aplicação tópica de flúor		1	6	8	15
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)		1			1
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico					
Exodontia de dente permanente	2	3	1	4	10
Profilaxia/remoção da placa bacteriana		4	5	8	17
Raspagem, alisamento e polimento (por sextante)		7	10	19	36
Restauração	2	15	15	10	42
Selamento provisório de cavidade dentária		8		2	10
Outros procedimentos*					
TOTAL	4	41	40	52	137



Tratamento Concluído (TC)**				
Atendimento de gestante**				
Atendimento de Urgência**				
Fornecimento de kit odontológico (escova, creme e fio dental)**				

Fonte: Superintendência em Saúde Bucal/SMS VG 2023.

A Tabela 04 apresenta a distribuição da produtividade odontológica referente aos meses de setembro a outubro de 2023, por procedimentos clínicos individuais realizados no Centro Odontológico Joaquim Mendes de Carvalho “Quincas”.

Em primeiro plano, evidencia-se que no 3º Quadrimestre deste ano houve um decréscimo no total de procedimentos, de 8.104 para 7.979 se comparado com o quadrimestre passado, portanto, é nítido a diminuição nos valores obtidos deste dado, que representam uma diferença de 1,57% (125) entre os quadrimestres. Além disso, a primeira consulta odontológica programática é o estágio inicial para o tratamento odontológico, ou seja, um fator de grande relevância para a análise do crescimento ou declínio dos atendimentos durante o período. E segundo a tabela 04 o número de primeiras consultas odontológicas programáticas reduziu cerca de 4,49% (25) em relação aos quatro meses anteriores, além disso, é possível destacar também que cerca de 82,27% (463) dos pacientes que iniciaram seu tratamento conseguiram concluí-lo, quanto ao atendimento direcionado as gestantes, cerca de 110 foram atendidas neste período no local e 1.380 atendimentos referentes a consultas de profissionais de nível superior na atenção primária (exceto médico).

Em relação aos procedimentos curativos, as restaurações corresponderam a 8,91% (711), enquanto as raspagens representaram 21,18% (1.680) do total de procedimentos básicos computados no quadrimestre analisado, significando um aumento no número destes procedimentos, ou seja, houve um aumento de 0,71% (12) do que o quadrimestre anterior. Já o percentual de exodontias em relação ao total de procedimentos básicos selecionados atingiu 1,61% (129) do total de procedimentos realizados, logo, com esse resultado vale frisar que o dado apresentou uma diminuição extremamente significativa, desta forma, a mudança de paradigma de tratamentos mutiladores para



serviços odontológicos que visam à recuperação da saúde com tratamentos conservadores e preventivos ao longo do tempo vem sendo executados.

Tabela 10: Distribuição da produtividade odontológica por procedimentos clínicos individuais realizados no Centro Odontológico Joaquim Mendes de Carvalho. Várzea Grande/MT, setembro-dezembro de 2023.

Unidade de Saúde	Centro Odontológico Joaquim Mendes de Carvalho				
Procedimento/Mês	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Primeira Consulta Odontológica	176	146	113	121	556
Aplicação tópica de flúor (individual)	73	60	39	74	246
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	42	53	31	43	169
Exodontia de dente permanente	35	30	32	32	129
Raspagem, alisamento e Polimento (por sextante)	472	431	483	304	1690
Restauração	210	203	130	168	711
Orientação de higiene bucal	100	151	107	158	516
Profilaxia/remoção da placa bacteriana	87	65	44	105	301
Outros procedimentos*	1137	912	1004	1164	4217
TOTAL	2156	1905	1870	2048	7979
Tratamento Concluído (TC)**	144	107	86	126	463
Atendimento de gestante**	52	17	18	23	110
Atendimento de Urgência**	61	44	19	31	155
Fornecimento de kit odontológico (escova, creme e fio dental)**					0

Fonte: Superintendência de Atenção Primária/Coordenadoria de Saúde Bucal/SMS VG 2023 Nota: * Anexo 3

** O número de tratamento concluído, atendimento de gestante, atendimento de urgência e fornecimento de kit odontológico não estão somados ao número total de procedimentos.

A Tabela 05 demonstra os resultados obtidos nas especialidades de Endodontia, Odontopediatria, Cirurgia Oral Menor, Periodontia e Pacientes Especiais, respectivamente.



A especialidade de Endodontia atualmente conta com 4 (quatro) profissionais, destes, 1 profissional retirou licença premium e férias neste último quadrimestre, em seguida, a Odontopediatria também possui 4 (quatro) profissionais especializados ao atendimento infantil, a especialidade de Cirurgia Oral Menor, no momento conta com apenas 1 (um) dentista, por fim, 1 (um) exerce as atividades na especialidade de Periodontia e 2 (dois) na de Pacientes Especiais.

A Endodontia apresentou o número de 79 Tratamentos Concluídos (TC) e de Primeira Consulta Programática (PC) 86. Esse fato indica que houve atendimentos eletivos desta especialidade neste quadrimestre e que estes apresentaram um decréscimo durante o período, em razão de um dos profissionais ter retirado licenças durante o quadrimestre. E os dados relacionados aos pacientes que iniciaram os tratamentos odontológico e o concluíram foram de 91,86% dentro desta especialidade.

A Odontopediatria atualmente atua com 4 (quatro) profissionais e mais 1 (um) que exerce suas atividades odontológicas nas escolas municipais inclusas pelo Programa Sorria Várzea Grande e Saúde na Escola, que contam com a participação de crianças menores de 5 anos, ofertando tratamento odontológico diretamente no Centro de Especialidades Odontológicas Tipo II de Várzea Grande. Deste modo, pode-se evidenciar que neste quadrimestre observou-se que 6,19% (117) dos procedimentos clínicos individuais são representados pela Primeira Consulta Programática e aos Tratamentos Concluídos equivale a 6,29% (119) do total de procedimentos ofertados no período por essa especialidade. Ademais, sabe-se ainda que os atendimentos da Odontopediatria foram afetados pela concessão de férias e atestado médico de duas profissionais.

A especialidade de Cirurgia Oral Menor exerce suas atividades odontológicas com 1 (um) profissional e neste quadrimestre o profissional desta especialidade retirou férias e licença premium.

A Periodontia conta atualmente com 1 (um) especialistas e cerca de 100% (49) dos tratamentos iniciados foram concluídos (54). Além dos procedimentos clínicos Rasppagem Supra gengival e Subgengival que são os principais tratamentos realizados, cirurgias como Gengivectomia, Frenotomia e Tratamento Cirúrgico Periodontal elevam a taxa de preservação de elementos dentários que seriam indicados para extração, ainda



referente à especialidade, afirma-se que neste quadrimestre a profissional que exerce essas atividades necessitou retirar uma licença médica durante período de dias alternados, afetando os resultados.

Na especialidade de Pacientes Especiais conta com 1 profissional e é possível observar que nesse quadrimestre ela atingiu cerca de 3,45% (3) primeiras consultas, em contra partida, foram concluídos 3,45% (3). A quantidade de pacientes atendidos nessa especialidade aponta um número reduzido em comparação com as outras, devido à forma diferenciada de conduzir os tratamentos de pacientes com necessidades especiais. Além disso, um dos profissionais está de licença médica, ou seja, apenas um esteve conduzindo o tratamento odontológico desses pacientes, além disso, é válido considerar que cada usuário apresenta condições singulares e estas devem ser respeitadas no momento de realizar o planejamento e no desenvolvimento do tratamento.

Tabela 11: Distribuição da produtividade odontológica por procedimentos clínicos individuais dos especialistas realizados no Centro Odontológico Joaquim Mendes de Carvalho. Várzea Grande/MT, Setembro-Dezembro de 2023.

Especialidade	Endodontia				
Procedimento/Mês	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
Primeira Consulta Odontológica Programática	25	40	14	7	86
Outros procedimentos*	295	335	152	169	951
TOTAL	320	375	166	176	1037
Tratamento Concluído (TC)**	29	18	12	17	76
Especialidade	Odontopediatria				
Procedimento/Mês	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
Primeira Consulta Odontológica Programática	37	32	26	22	117
Outros procedimentos*	582	618	338	352	1890
TOTAL	619	650	364	374	2007
Tratamento Concluído (TC)**	28	40	26	25	119
Especialidade	Cirurgia Oral Menor				
Procedimento/Mês	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
Primeira Consulta Odontológica Programática	0	0	0	0	0
Exodontia de dentes permanentes	0	0	0	0	0
Remoção de dentes retidos	0	0	0	0	0
Outros procedimentos*	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0
Tratamento Concluído (TC)**	0	0	0	0	0
Especialidade	Periodontia				
Procedimento/Mês	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
Primeira Consulta Odontológica Programática	17	20	10	2	49
Outros procedimentos*	232	247	247	68	794
TOTAL	249	267	257	70	843
Tratamento Concluído (TC)**	16	21	15	2	54
Especialidade	Pacientes Especiais				



Procedimento/Mês	Maio	Junho	Julho	Agosto	TOTAL
Primeira Consulta Odontológica Programática	1	0	0	2	3
Outros procedimentos*	13	0	3	68	84
TOTAL	14	0	3	70	87
Tratamento Concluído (TC)**	1	0	0	2	3

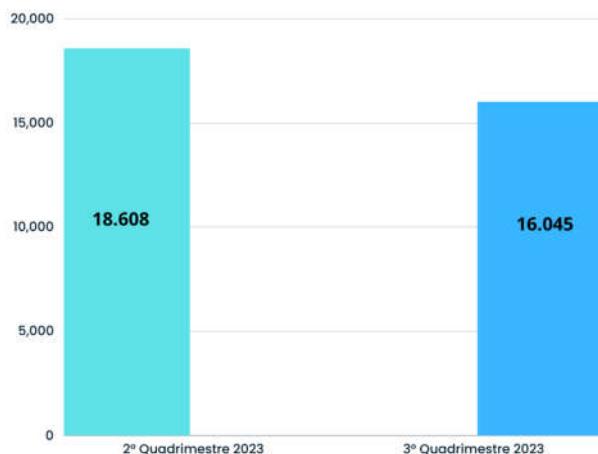
4.2.10 COMPARAÇÕES COM O QUADRIMESTRE ANTERIOR

Nos meses anteriores os resultados apresentados foram divergentes dos obtidos neste 3º Quadrimestre de 2023, logo, resultando um percentual de diminuição significativo no quantitativo total de procedimentos realizados, primeiras consultas e tratamentos concluídos obtidos durante esse período.

Confira o gráfico a seguir:

Figura 1: Gráfico comparativo entre o 2º e 3º quadrimestres de 2023 referente ao total de procedimentos realizados

TOTAL DE PROCEDIMENTOS



Desta forma, ao analisar a tabela acima afirma-se que o total de procedimentos apresentou um decréscimo significativo neste período. Partindo desse pressuposto, o número de procedimentos realizados no quadrimestre anterior foi de 18.608 e neste foram contabilizados 16.045 procedimentos executados, ou seja, cerca de 13,77% (2.563) a menos que os meses de maio, junho, julho e agosto de 2023.

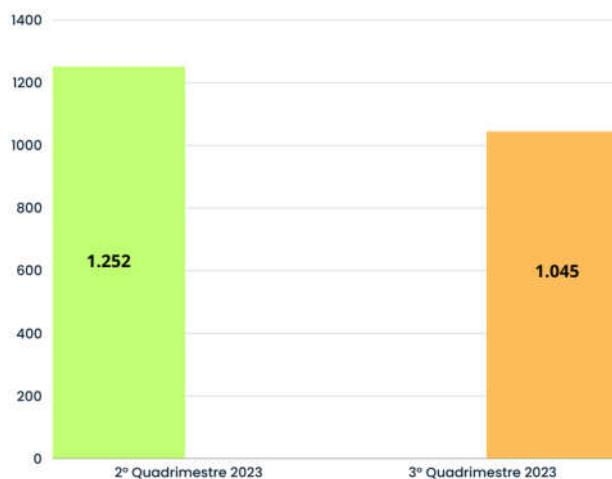


Outrossim, realizando uma nova analise entre o 3º quadrimestre de 2022 e o 2º quadrimestre de 2023 é possível destacar as seguintes informações contidas no gráfico a seguir:

Primeiras consultas

E referente as primeiras consultas realizadas neste quadrimestre é nítido o crescimento no quantitativo apurado, veja:

Figura 2: Comparação entre Primeira Consulta - 2º e 3º quadrimestre de 2023.



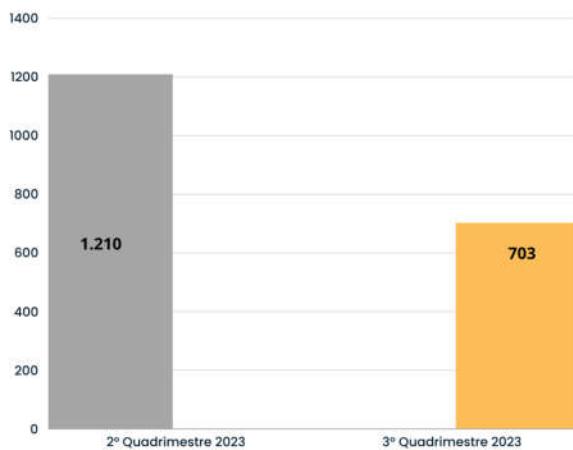
Logo, é possível constatar que neste 3º quadrimestre de 2023 houve 1.045 novas consultas e no quadrimestre anterior 1.252, sendo assim, observa-se uma redução 16,53% (207) nesse item.

Tratamentos Concluídos

O dado numérico obtido referente aos tratamentos concluídos neste período, podem ser expressos através do gráfico a seguir:



Figura 3: Comparação de TC entre o 1º e 2º quadrimestre de 2023.



Em resumo, analisando o gráfico anterior é notória a divergência de valores numéricos, pois no 2º quadrimestre o número de tratamentos concluídos (TC) foi de 1210, enquanto neste quadrimestre o total somou cerca de 703, sendo assim, gerou um decréscimo neste período. De modo que, essas comparações baseiam-se inteiramente e especialmente, nos dados obtidos através das produções mensais dos locais com atendimentos odontológicos ativos no município e sempre considerando todos os adventos decorridos, neste caso, com as festividades de final de ano, que geraram um número elevado de absenteísmo dos pacientes e a concessão de férias de profissionais (dentistas) durante o período e somado com as licenças retiradas, resultou na diminuição desse item.

4.2.11 ANÁLISE DOS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO

Baseado nas metas estabelecidas e os seus respectivos resultados, foram expostos através do Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI), SISPACTO e Plano Anual de Saúde (PAS) seus resultados e as observações constatadas durante o 3º Quadrimestre de 2023. E lembrando que as metas pactuadas pelo SISPACTO se divergem das metas do PDI e PAS.

Portanto, todas essas informações serão demonstradas a seguir:



4.2.12 - Plano de Desenvolvimento de Institucional (PDI), Plano Anual de Saúde (PAS) e SISPACTO

PAS e PDI		
META	RESULTADO	% ALCANÇADO DA META
AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DA SAÚDE BUCAL, PASSANDO DE 16,69% PARA 21,65%	10,69%	49,38%
SISPACTO		
META	RESULTADO	% ALCANÇADO DA META
COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA (23,00)	10,69%	46,48%

Neste período, observa-se a desatualização dos dados referentes à cobertura populacional no e-Gestor, apesar da inclusão adequada de todos os novos servidores no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Nesse contexto, é preciso reconhecer que a meta proposta não foi alcançada. É importante salientar que a formulação da política atual em saúde bucal em Várzea Grande é influenciada por diversos fatores, entre os quais se destacam as disparidades nas cargas horárias estabelecidas pelo Ministério da Saúde para as unidades de Estratégia e Saúde da Família (ESF), as quais requerem profissionais em regime de 40 horas semanais, ao passo que os dentistas em atividade no município possuem uma jornada semanal de apenas 20 horas.

Esse descompasso cria um desafio considerável, dado que muitos desses profissionais têm vínculos empregatícios adicionais no turno oposto e não manifestaram interesse em alterar sua carga horária. Não obstante, é digno de nota que, durante esse lapso temporal, foram registradas 34 equipes de saúde bucal nas unidades de ESF, o que se configura como um avanço significativo na direção da melhoria dos resultados almejados pela meta estipulada.

META	RESULTADO	% ALCANÇADO
MANTER A COBERTURA DE 4,0% DE CRIANÇAS NA REDE PÚBLICA DE ENSINO COM AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAMENTO DENTAL SUPERVISIONADA.	<100%	<100%

A meta estabelecida foi atingida com sucesso, tendo em vista que as atividades supervisionadas de higiene bucal foram realizadas durante o período de colaboração entre o Projeto Sorria Várzea Grande e o Programa Saúde na Escola. Ambos os programas empreenderam esforços na promoção de ações preventivas e de cuidados com a



saúde nos Centros Municipais de Educação Infantil (CMEIs) e nas Escolas Municipais de Educação Básica (EMEBs). Portanto, com base no exposto, é possível afirmar com veemência que não apenas a meta foi alcançada, mas também superada, resultando em um excedente. Apesar de dispor apenas de uma equipe em saúde bucal para conduzir tais atividades, a rede odontológica municipal obteve sucesso em seus objetivos.

META	RESULTADO	% ALCANÇADO
REDUZIR A PROPORÇÃO DE EXODONTIAS DE 6% PARA 4% EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS.	5,85	<100%
SISPACTO		
META	RESULTADO	% ALCANÇADO DA META
PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS (5,00)	5,85	<100%

Após uma minuciosa análise dos dados obtidos, torna-se imprescindível reconhecer que o resultado alcançado não correspondeu às expectativas previamente estabelecidas. Entretanto, é digno de nota que foi constatada uma significativa redução em comparação com o quadrimestre precedente. Nesse contexto, ressalta-se que o dado registrado durante este intervalo de tempo reflete positivamente a diminuição substancial no número de extrações dentárias realizadas, evidenciando um avanço encorajador. Não obstante esse progresso favorável, é imperativo destacar que a meta ainda não foi plenamente alcançada. Ademais, serão adotadas medidas apropriadas para assegurar que o resultado almejado seja atingido o mais prontamente possível.

META	RESULTADO	%ALCANÇADO DA META
AMPLIAR A RAZÃO ENTRE TRATAMENTOS CONCLUÍDOS E PRIMEIRAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMÁTICAS DE 0,80 PARA 0,85.	0,82	91,11%
SISPACTO		
META	RESULTADO	%ALCANÇADO DA META
RAZÃO ENTRE TRATAMENTOS CONCLUÍDOS E PRIMEIRAS CONSULTAS PROGRAMÁTICAS (0,90)	0,82	91,1%

É manifesta a redução nos valores registrados durante o terceiro quadrimestre de 2023, culminando a não realização do resultado esperado conforme a meta estabelecida para o referido período. Este fenômeno é atribuível à concessão de licenças médicas,



incluindo licenças maternidade, períodos de férias e licenças premium por parte dos servidores, somado ao aumento do índice de absenteísmo na população, especialmente exacerbado durante as festividades de fim de ano.

4.2.13 -CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em primeiro plano, é pertinente mencionar uma série de fatores que permearam o decorrer do quadrimestre, destacando-se primordialmente as iniciativas em saúde promovidas pelo Projeto Sorria Várzea Grande e pelo Programa Saúde na Escola. Tais programas conduziram atividades voltadas para o bem-estar dos municípios. Além disso, destaca-se o impacto das licenças concedidas aos profissionais, os atendimentos direcionados às gestantes, os cadastramentos de equipes de saúde bucal nas Estratégias de Saúde da Família (ESF's), entre outros eventos de relevância.

Ademais, merecem destaque os atendimentos específicos às gestantes, que contam com um dia de atendimento reservado exclusivamente para elas, levando em consideração não apenas o dia da semana, geralmente às quintas-feiras, mas também a localização geográfica e a proximidade da unidade de saúde que oferece tratamento odontológico. Também relevante é a execução de ações pelo Consultório na Rua, visando atender às necessidades da população em situação de rua, além dos esforços voltados para a manutenção e aquisição de equipamentos e insumos odontológicos, cruciais para garantir o acesso da população aos serviços de saúde bucal.

No decorrer desse quadrimestre, destaca-se ainda o cadastramento de 34 novas equipes de saúde bucal nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família. Todavia, é possível concluir que as atividades da odontologia municipal no referido período encontraram alguns obstáculos devido ao absenteísmo dos pacientes durante as festividades de final de ano, que influenciou os resultados dos indicadores relacionados à saúde bucal local.

Anexo 1

OUTROS PROCEDIMENTOS
Ação coletiva de bochecho fluorado
Ação coletiva de escovação supervisionada



Aplicação de selante (por dente).
Capeamento pulpar
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico
Drenagem de abscesso
Evidenciação de placa bacteriana (individual por sessão)
Exodontia de dente decíduo
Orientação em higiene bucal
Pulpotomia
Selamento provisório de cavidade dentária
Radiografia periapical

Anexo 2

OUTROS PROCEDIMENTOS
Drenagem de abscesso
Exodontia de dente decíduo
Pulpotomia dentária
Radiografia periapical
Tratamento de alveolite
Atendimento médico/odontológico em unidade de pronto atendimento
Excisão e/ou sutura simples de pequenas lesões/ferimentos de pele/anexos e mucosa
Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento de pele e anexos

Anexo 3

Ação coletiva de escovação supervisionada
Aplicação de selante (por dente)
Capeamento pulpar
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico
Drenagem de abscesso
Exodontia de dente decíduo
Pulpotomia
Radiografia periapical



Selamento provisório de cavidade dentária
Tratamento de alveolite
Ulotomia/Ulectomia

Anexo 4

ENDODONTIA:
Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)
Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico
Obturação birradicular
Obturação unirradicular
Obturação 3 raízes ou mais
Radiografia periapical
Selamento provisório de cavidade dentária
ODONTOPODIATRIA
Aplicação de selante (por dente)
Aplicação tópica de flúor ATF (individual por sessão)
Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)
Exodontia de dente decíduo
Orientação de higiene bucal
Profilaxia/remoção da placa bacteriana por jato ou escova de Robson (por paciente)
Restauração de dente decíduo
CIRURGIA ORAL MENOR
Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)
Exodontia múltipla com alveoloplastia
Odontosecção/radilectomia/tunelização



PERIODONTIA
Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)
Orientação de higiene bucal
Profilaxia/remoção da placa bacteriana por jato ou escova de Robson (por paciente)
Raspagem, alisamento e polimento supragengivais (sextante)
Raspagem, alisamento e polimento subgengivais (sextante)
Raspagem corono-radicular (sextante)
Tratamento cirúrgico periodontal
PACIENTES ESPECIAIS
Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)
Orientação de higiene bucal
Profilaxia/remoção da placa bacteriana por jato ou escova de Robson (por paciente)
Raspagem, alisamento e polimento supragengivais (sextante)
Raspagem, alisamento e polimento subgengivais (sextante)
Restauração de dente decíduo
Restauração de dentes permanente anterior
Restauração de dentes permanente posterior

4.3- SUPERINTENDÊNCIA ATENÇÃO SECUNDÁRIA DE SAÚDE.

4.3.1 -Apresentação

Este relatório oferece uma visão abrangente da produção das Unidades de Atenção Secundária (Especializada) durante o segundo quadrimestre de 2023, alinhada com



as metas delineadas na Programação Anual de Saúde (PAS), no Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI) e no Sistema de Pactuação de Indicadores do Pacto pela Saúde (SISPACTO), refletindo o compromisso com a excelência no cuidado à saúde.

A Atenção Secundária (Especializada) representa um pilar fundamental do Sistema Único de Saúde (SUS), compreendendo uma ampla gama de serviços, como consultas ambulatoriais especializadas, atendimentos de urgência e emergência, exames laboratoriais específicos, exames de imagem e procedimentos cirúrgicos de menor complexidade.

Dentro da Rede de Atenção à Saúde (RAS), a Atenção Secundária à Saúde desempenha um papel vital, ocupando uma posição intermediária entre a atenção primária, focada na promoção e prevenção, e a terciária, que se concentra em procedimentos de alta complexidade.

No contexto do município de Várzea Grande, a Atenção Secundária no SUS se manifesta através das seguintes unidades, além da Superintendência de Atenção Secundária Nível Central:

- Unidade de Pronto Atendimento 24 horas - UPA IPASE;
- Unidade de Pronto Atendimento 24 horas - UPA CRISTO REI;
- Centro de Especialidades em Saúde - CES;
- Centro Especializado em Reabilitação - CERII VG;
- Ambulatório de Atenção Especializada Regionalizado de Hanseníase - AAER;
- Serviço de Assistência Especializada e Centro de Testagem e Aconselhamento - SAE/CTA;
- Centro de Atenção Psicossocial Transtorno Mental - CAPS TM;
- Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD;
- Centro de Atenção Psicossocial Infanto Juvenil – CAPS IJ;
- Serviço de Atenção Domiciliar – SAD.

Esta rede de serviços reflete o compromisso do SUS em prover atendimento integral e de qualidade à população, promovendo a equidade e o acesso universal à saúde, pilares fundamentais do sistema público de saúde no Brasil.



4.3.2 - PRODUÇÕES DA ATENÇÃO SECUNDÁRIA

Serão dissertadas as produções de todos os pontos de atenção da Superintendência de Atenção Secundária, conforme a seguinte sequência: SAE/ CTA, CER II, CES, AAER, UPA IPASE e UPA Cristo Rei, CAPS TM, CAPS AD, CAPS IJ e as equipes do EMAD (Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar) do Serviço de Atenção Domiciliar.

4.3.3 -Serviço de Assistência Especializada e Centro de Testagem e Aconselhamento “Elza Maria dos Santos Faria” - SAE/CTA

Criado pela **Lei Municipal nº 4.076 de 26 de fevereiro de 2015**, oferecendo um leque abrangente de serviços, que vão desde atendimento especializado até diagnóstico, tratamento e aconselhamento em todas as fases dos testes, o Serviço de Atendimento Especializado e Centro de Testagem e Aconselhamento (SAE/CTA) emerge como uma peça fundamental na frente de combate às Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs). Sua atuação não se limita apenas ao tratamento convencional, mas estende-se à detecção precoce das ISTs, promovendo intervenções adequadas que não apenas reduzem a transmissão, mas também garantem um cuidado abrangente e direcionado aos pacientes.

No âmbito educacional, o SAE/CTA assume um papel proativo na conscientização da população sobre práticas sexuais seguras, incentivando a utilização de preservativos e a adoção de comportamentos que visem a saúde sexual. Essa abordagem preventiva é essencial para criar uma comunidade mais informada e capacitada na prevenção das ISTs.

Particularmente notável é o compromisso do SAE/CTA com vítimas de violência sexual, evidenciado pelo funcionamento do Núcleo de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual (NAVVS). Este núcleo vai além do convencional, proporcionando um ambiente acolhedor onde as vítimas recebem não apenas assistência médica, psicológica



e social, mas também os medicamentos necessários. O protocolo direcionado ao cuidado dessas vítimas não apenas atende às necessidades imediatas, mas reconhece a complexidade e sensibilidade dessa situação, visando a recuperação.

Entender o papel multifacetado do SAE/CTA na prevenção e tratamento das ISTs vai além da mera assistência clínica. Envolve também o fortalecimento dos sistemas de saúde, contribuindo para o desenvolvimento de políticas públicas mais eficazes. O impacto positivo desse serviço é palpável não apenas na redução das taxas de transmissão, mas também na melhoria substancial da saúde pública e na qualidade de vida das pessoas afetadas, reafirmando a importância crucial do SAE/CTA no panorama da saúde sexual e preventiva.

4.3.4- Produção do SAE/CTA

A produção quadrimestral do Serviço de Assistência Especializada e Centro de Testagem e Aconselhamento (SAE/CTA), como a quantidade de atendimentos realizados pelos profissionais médicos, profissionais da saúde de nível superior não médico e nível médio; número de atendimento por especialidade médica, número de testes rápidos (TR) realizados e de novos casos detectados pelo SAE/CTA, número de usuários atendidos no SAE/CTA com dispensação de medicamentos antirretrovirais entre outros.

Tabela 01 – Número total de atendimentos realizados.

MÊS	ATENDIMENTOS	QUADRIMESTRE
JANEIRO	6.492	26.994
FEVEREIRO	7.309	
MARÇO	7.188	
ABRIL	6.005	
MAIO	3.285	13.709
JUNHO	3.785	
JULHO	3.121	
AGOSTO	3.518	
SETEMBRO	2.010	10.038
OUTUBRO	2.511	
NOVEMBRO	2.681	
DEZEMBRO	2.836	

Fonte: Perfil dos atendimentos do Celk, 2023.



No **3º quadrimestre de 2023** foi realizado um total de **10.038** atendimentos conforme apresenta a **Tabela 01**, onde foi contabilizado a somatório dos atendimentos médicos e profissionais de nível superior e médio.

Salientando que o mesmo paciente pode ser atendimento por mais de um profissional, vista a existência de uma equipe multiprofissional, portanto o valor presentado não reflete a quantidade por pessoas atendidas.

Apresentando um total anual de **50.741** atendimentos, o que demonstra ser uma unidade de extrema importância e refletindo o empenho e assiduidade de seus servidores.

Tabela 02 – Quantidade de atendimentos por especialidade médica.

ESPECIALIDADE MÉDICA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
Pediatra	17	12	21	17	67
Ginecologista e Obstetra	05	33	25	30	93
Hepatologista	Férias	31	47	27	105
Infectologista	150	159	269	172	750
Urologista	40	37	64	43	184
Total Geral	212	272	426	289	1.199
ESPECIALIDADE MÉDICA	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL
Pediatra	23	28	14	34	99
Ginecologista e Obstetra	44	30	28	61	163
Hepatologista	23	22	30	31	106
Infectologista	268	200	176	237	881
Urologista	17	36	48	77	178
Total Geral	375	316	296	440	1.427
ESPECIALIDADE MÉDICA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Pediatra	32	33	23	FERIAS	88
Ginecologista e Obstetra	35	34	30	28	127
Hepatologista	30	38	32	29	129
Infectologista	185	160	135	223	703
Urologista	43	40	55	37	175
Total Geral	325	305	275	317	1.222

Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS, produção mensal, 2023.

A **Tabela 02** exibe um extrato do número de atendimento realizado pelos médicos especialistas no **SAE/CTA**, sendo **1.222** atendimentos no **3º quadrimestre do ano de**



2023, dentre os especialistas destaco o atendimento os médicos Infectologistas, com **703** atendimentos nesses 4 meses. E assim como na tabela anterior o mesmo paciente pode ter tido atendimento com mais de um profissional, devido a equipe multiprofissional, prestando um atendimento completo e de qualidade.

Tabela 03 – Quantidade de atendimentos por categoria profissional de nível superior.

Mês/Categoria profissional	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
Enfermeiro	1774	1948	2023	1641	7386
Assistente social	306	326	414	272	1318
Farmacêutico	979	1929	1910	914	5732
Nutricionista	161	110	174	126	571
Odontólogo	Férias	09	22	16	47
Psicólogo	119	166	114	71	470
Total geral	3339	4488	4657	3040	15.524
<hr/>					
Mês/Categoria profissional	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL
Enfermeiro	1228	1298	1941	498	4965
Assistente social	424	424	108	112	1068
Farmacêutico	1120	852	737	1069	3778
Nutricionista	158	72	44	97	371
Odontólogo	51	34	-	22	107
Psicólogo	234	236	96	106	672
Total geral	3215	2916	2926	1904	10961
<hr/>					
Mês/Categoria profissional	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Enfermeiro	269	278	255	277	1079
Assistente social	127	135	122	126	510
Farmacêutico	255	283	240	241	1019
Nutricionista	83	86	80	FERIAS	251
Odontólogo	28	30	26	28	114
Psicólogo	88	85	91	88	355
Total geral	850	897	814	760	3328

Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS, produção mensal, 2023.

A **tabela 03** apresenta um apanhado com os números de atendimento por categoria profissional de nível superior não médico, sendo **3.328** atendimentos no **3º quadrimestre** para o ano de **2023**, com destaque para o atendimento de enfermagem e farmacêutico.

Assim como na tabela 01 o total apresentado representa o número de atendimentos realizados, não o número de pessoas atendidas.



Tabela 04 – Quantidade de atendimentos por categoria profissional de nível médio.

Mês/Categoria Profissional	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
Técnico de Enfermagem	1765	1881	1130	1546	6322
Técnico de Laboratório	1167	659	953	1114	3893
Auxiliar de Enfermagem	Licença p.	-	-	-	-
Auxiliar em Saúde Bucal	Férias	09	22	16	47
Total	1167	668	975	1130	3.940

Mês/Categoria Profissional	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL
Técnico de Enfermagem	1195	1237	400	995	3827
Técnico de Laboratório	1222	1244	981	954	4401
Auxiliar de Enfermagem	502	532	35	85	1154
Auxiliar em Saúde Bucal	51	34	-	22	107
Total	2970	3047	1416	2056	9.489

Mês/Categoria Profissional	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Técnico de Enfermagem	537	552	505	557	2151
Técnico de Laboratório	564	555	778	360	2257
Auxiliar em Saúde Bucal	28	30	26	28	114
Total	1129	1137	1309	945	4.522

Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS, produção mensal, 2023.

A **tabela 04** demonstra um extrato da produção dos profissionais de nível médio, sendo de **4.522** no 3º quadrimestre no ano de 2023, destacando novamente a importância da enfermagem no atendimento, sendo 4.408 **atendimentos** de Técnicos de Enfermagem e Auxiliar de Enfermagem. E assim como nas tabelas anteriores, o mesmo paciente pode ter tido atendimento com mais de um profissional, devido a equipe multiprofissional, prestando um atendimento completo e de qualidade.

Tabela 05 – Quantidade de procedimentos realizados.

MÊS	ATENDIMENTOS	QUADRIMESTRE
Setembro	3.247	14.552
Outubro	4.081	
Novembro	4.388	
Dezembro	2.836	

Fonte: Relatório de procedimentos resumidos do Celk, 2023.

No 3º quadrimestre de 2023 foi realizado um total de **14.552** procedimentos conforme apresenta a **Tabela 05**, sendo a somatória de todos os procedimentos realizados por médicos e profissionais de nível superior e médio.



Tabela 06 – Número de testes rápidos (TR) realizados e de novos casos detectados.

MÊS	AGRADO							
	TR HIV	HIV +	TR SÍFILIS	SÍFILIS +	TR HEP B	HEP B +	TR HEP C	HEP C +
JANEIRO	169	8	119	23	169	-	169	1
FEVEREIRO	151	8	151	22	151	01	151	-
MARÇO	164	11	164	20	164	-	164	-
ABRIL	132	12	132	16	132	-	164	-
TOTAL 1º QUAD	616	39	566	81	616	1	648	1
<hr/>								
MÊS	AGRADO							
	TR HIV	HIV +	TR SÍFILIS	SÍFILIS +	TR HEP B	HEP B +	TR HEP C	HEP C +
MAIO	149	7	133	19	149	1	149	1
JUNHO	137	3	137	12	137	-	137	-
JULHO	134	8	134	11	134	-	134	-
AGOSTO	131	4	112	14	129	-	121	-
TOTAL 2º QUAD	551	22	516	56	549	1	541	1
<hr/>								
MÊS	AGRADO							
	TR HIV	HIV +	TR SÍFILIS	SÍFILIS +	TR HEP B	HEP B +	TR HEP C	HEP C +
SETEMBRO	152	6	175	8	146	1	146	0
OUTUBRO	316	5	311	12	311	1	311	1
NOVEMBRO	224	8	216	21	216	0	216	1
DEZEMBRO	322	12	310	5	310	0	310	0
TOTAL 3º QUAD	1.014	31	1.012	46	983	2	983	2

Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS, produção mensal, 2023.

Na **Tabela 06** podemos observar o número de testes rápidos realizados e de novos casos detectado. No 3º quadrimestre de 2023 foi realizado **3.992** testes e **81** casos novos detectado. Podemos evidenciar também um elevado número de testes positivos de sífilis.

Tabela 07 – Usuários atendidos com dispensação de medicamentos antirretrovirais.

MÊS DE REFERENCIA	JAN	FEV	MAR	ABR	Total 1º Quad.
Usuários - SAE/CTA com dispensa de antirretrovirais	QTD	QTD	QTD	QTD	
Total de usuários em tratamento que retiraram medicamentos.	362	322	447	407	1538
Profilaxia dispensada para casos de acidente Ocupacional, com exposição a material biológico	02	01	03	03	09
Profilaxia dispensada para casos de acidente com material biológico	02	01	03	03	09



Profilaxia dispensada para casos de violência sexual	0	0	01	0	01
Exposição Sexual Consentida	18	21	18	18	75
TOTAL DE PESSOAS ATENDIDAS COM DISPENSAÇÃO MEDICAMENTOS ANTIRRETRÓVIRAIS	384	345	472	431	1632
MÊS DE REFERENCIA					
Usuários - SAE/CTA com dispensa de antirretrovirais	QTD	QTD	QTD	QTD	Total 2º Quad.
Total de usuários em tratamento que retiraram medicamentos.	553	477	453	521	2004
Profilaxia dispensada para casos de acidente Ocupacional, com exposição a material biológico	03	04	01	03	11
Profilaxia dispensada para casos de acidente com material biológico	02	02	-	05	9
Profilaxia dispensada para casos de violência sexual	01	01	01	-	3
Exposição Sexual Consentida	10	15	17	22	64
TOTAL DE PESSOAS ATENDIDAS COM DISPENSAÇÃO MEDICAMENTOS ANTIRRETRÓVIRAIS	569	499	472	551	2091
MÊS DE REFERENCIA					
Usuários - SAE/CTA com dispensa de antirretrovirais	QTD	QTD	QTD	QTD	Total 3º Quad.
Total de usuários em tratamento que retiraram medicamentos.	429	510	215	410	1564
Total de Crianças que retiraram medicamentos (AIDS)	6	7	2	4	19
Profilaxia dispensada para casos de acidente Ocupacional, com exposição a material biológico	1	1	1	15	18
Profilaxia dispensada para casos de acidente com material biológico	1	1	1	1	4
Profilaxia dispensada para casos de violência sexual	1	1	0	1	3
Exposição Sexual Consentida	0	0	0	0	0
TOTAL DE PESSOAS ATENDIDAS COM DISPENSAÇÃO MEDICAMENTOS ANTIRRETRÓVIRAIS	438	520	219	431	1608

Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS, produção mensal, 2023.

A Tabela 07 exibe a dispensação de medicamentos antirretrovirais pelo SAE/CTA, com **1.608** dispensações no 3º quadrimestre, reforçando que as estratégias adotadas de ampliação de quantidade de medicamentos dispensados ao usuário, vem surtiram efeito positivo.

Tabela 08 – Quantitativo de pacientes em tratamento e/ou acompanhamento no SAE/CTA

DESCRÍÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Pacientes em tratamento para HIV/AIDS	1.625	1286	1694
Pacientes em acompanhamento para Hepatites Virais	382	18	272
Crianças soropositivas em tratamento	15	12	08



Crianças em acompanhamento, filhos de mãe soropositivas.	54	13	43
Gestantes soropositivas em acompanhamento.	9	16	07
Óbitos por AIDS	-	6	04
TOTAL GERAL	2.085	1.351	2.028

Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS, produção mensal, 2023.

A **Tabela 08** descreve dados dos pacientes em tratamento e/ou acompanhados no SAE/CTA. O tratamento adequado desses usuários impacta diretamente na qualidade de vida dos mesmos e na prevenção de novos casos dos agravos, por meio da conscientização dos pacientes e familiares, uso de medicamentos que reduzem a carga viral e outras estratégias utilizadas no SAE/CTA.

O número de pacientes em tratamento e/ou acompanhamento no SAE/CTA aumentou de **1.351** no 2º quadrimestre de 2023 para **2.028** no 3º quadrimestre de 2023.

4.3.5 - Núcleo de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual (NAVVS)

Dentro do SAE/CTA destaca-se e acompanhamento especializado às vítimas de violência sexual em Várzea Grande, sendo realizado pelo **Núcleo de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual (NAVVS)**, dispondo de profissionais que atuam no a qual vai além do atendimento médico e ambulatorial, oferecendo suporte psicológico e social à vítima.

Tabela 09 – Número de vítimas atendidos pelo N.A.V.V.S, de acordo com o sexo

MÊS	MASCULINO	FEMININO	TOTAL GERAL
JANEIRO	3	2	5
FEVEREIRO	-	7	7
MARÇO	-	10	10
ABRIL	1	2	3
TOTAL	4	21	25
MAIO	-	5	5
JUNHO	-	2	2
JULHO	-	5	5
AGOSTO	-	4	4
TOTAL	-	16	16
SETEMBRO	1	9	10
OUTUBRO	-	6	6
NOVEMBRO	-	7	7
DEZEMBRO	-	6	6



TOTAL	1	28	29
-------	---	----	----

Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS, produção mensal, 2023.

Na **Tabela 09** podemos observar que durante o 3º quadrimestre houve **29** atendimentos, a pessoas vítimas de violência sexual no **N.A.V.V.S.**

Tabela 10 – Número de vítimas atendidas pelo N.A.V.V.S conforme a local de residência.

MÊS	RESIDENTES NO MUNÍCPIO	RESIDENTES EM OUTROS MUNICÍPIOS
JANEIRO	4	1
FEVEREIRO	7	-
MARÇO	10	-
ABRIL	2	1
TOTAL	23	2
MAIO	5	-
JUNHO	2	-
JULHO	5	-
AGOSTO	4	-
TOTAL	16	-
SETEMBRO	10	-
OUTUBRO	6	-
NOVEMBRO	7	-
DEZEMBRO	6	-
TOTAL	29	-

Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS, produção mensal, 2023.

A **Tabela 10** apresenta o número de atendimento realizado pelo **N.A.V.V.S** conforme a procedência/residência do paciente, sendo no **3º quadrimestre 29** residentes no município e **0** residente em outros municípios.

4.4.6 - Financiamento Estadual e/ou Federal

Conforme **PORTARIA GM/MS Nº 21, DE 20 DE JANEIRO DE 2023**, foi aprovado a transferência de fundos, para o incentivo as ações de vigilância, prevenção e controle das IST, AIDS e Hepatites virais, do banco de manutenção das ações e serviços públicos de saúde, do grupo de vigilância em saúde.

MUNICÍPIO	TOTAL ANUAL
Várzea Grande-MT	R\$ 141.854,84



4.3.7 - Centro Especializado em Reabilitação “Centro de Reabilitação Dom Aquino Correia de Várzea Grande” – CER II

A promoção da inclusão e qualidade de vida das pessoas com deficiência é um desafio importante enfrentado pela sociedade contemporânea. Garantir o acesso a serviços de reabilitação especializados é fundamental para proporcionar suporte adequado e oportunidades de desenvolvimento a esses indivíduos. Nesse contexto, o **Centro Especializado em Reabilitação (CERII) de Várzea Grande - MT** desempenha um papel fundamental na promoção da reabilitação e inclusão social.

O **CERII** é uma unidade especializada que visa proporcionar serviços de reabilitação integrados e multidisciplinares. Com uma equipe multiprofissional composta por fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogos, psicólogos, assistentes sociais e outros profissionais, o centro oferece atendimento individualizado e personalizado para pessoas com diferentes tipos de deficiência.

Além dos serviços de reabilitação, o **CERII** desempenha um papel fundamental na promoção da inclusão social das pessoas com deficiência. Por meio de atividades terapêuticas, treinamento de habilidades e orientação familiar, o centro busca capacitar os indivíduos para que possam se engajar ativamente na sociedade, superando barreiras e estigmas.

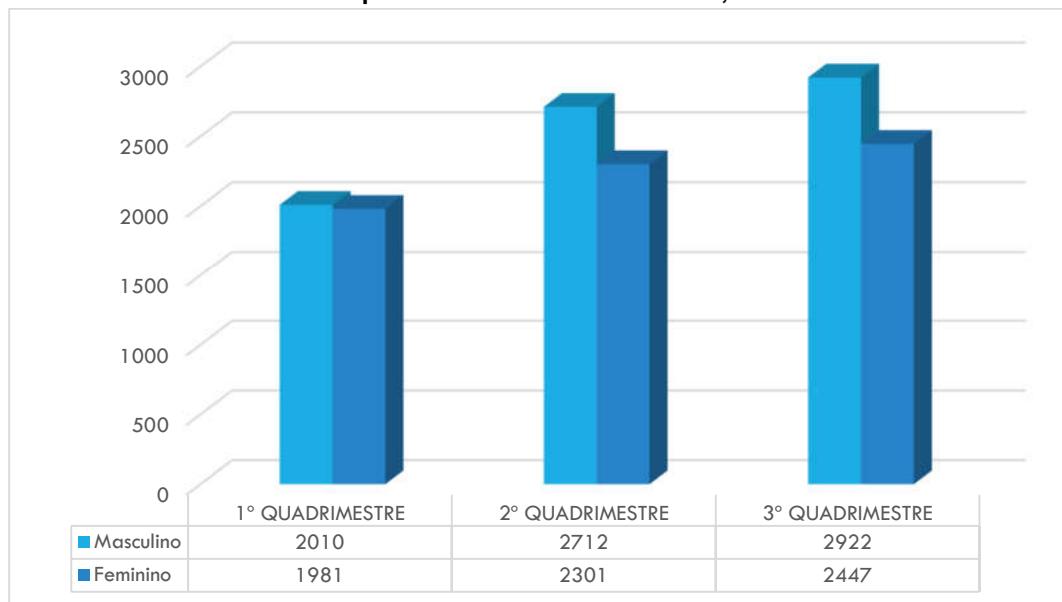
Neste contexto o **Centro Especializado em Reabilitação (CER)** municipalizado pela **Lei 2.741 de 30 de março de 2005**, tem como foco principal a reabilitação/habilitação atua em duas modalidades física e intelectual, no qual deverão prestar atendimento e garantir linhas de cuidado em saúde com ações voltadas para o desenvolvimento singular no âmbito do projeto terapêutico voltadas à funcionalidade, cognição, linguagem, sociabilidade e ao desempenho de habilidades necessárias para pessoas com deficiência intelectual e com Transtornos do Espectro Autista (TEA), conforme **Portaria 1.357 de 02 de dezembro de 2013**, onde o qualifica como CER II.

4.3.8 Produção do CERII



A produção quadrimestral do CERII, como a quantidade de atendimentos realizados pelos profissionais médicos, profissionais da saúde de nível superior não médico e nível médio; número de atendimento por especialidade médica, número de pacientes atendidos de acordo com a causa da doença ou causas externas e fornecimento de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção.

Gráfico 01 - Número de pacientes atendidos no CER II, de acordo com o sexo.

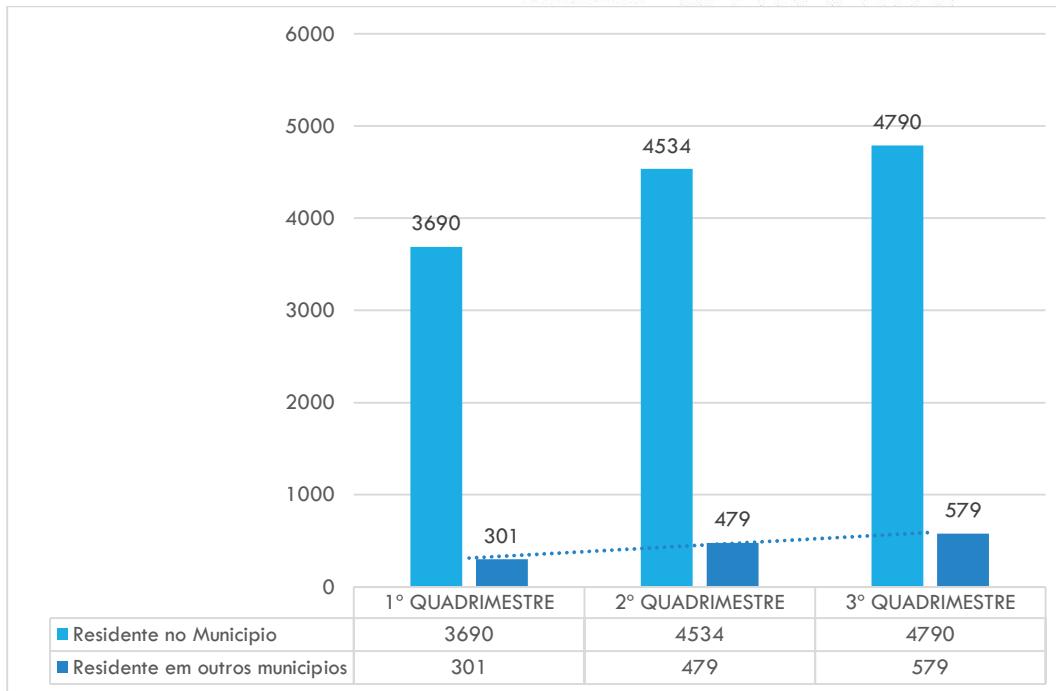


Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

Ao analisarmos detidamente o **Gráfico 01**, somos confrontados com a magnificência dos números que descrevem a atuação incansável do Centro Especializado em Reabilitação (CERII) ao longo do **3º quadrimestre**. O registro impressionante de **2.922** atendimentos destinados aos pacientes do sexo masculino e **2.447** para os do sexo feminino e um **total de 5.369**, revela não apenas a quantidade, mas a diversidade e complexidade das necessidades de saúde atendidas por esta instituição.

Contudo, esses números robustos são apenas uma fração do retrato completo do CERII ao longo do ano de **2023**, onde o total expressivo de **18.655** atendimentos ecoa a dedicação incansável da equipe em proporcionar cuidados abrangentes e especializados.

Gráfico 02 – Número de pacientes atendidos no CER II conforme o local de residência.



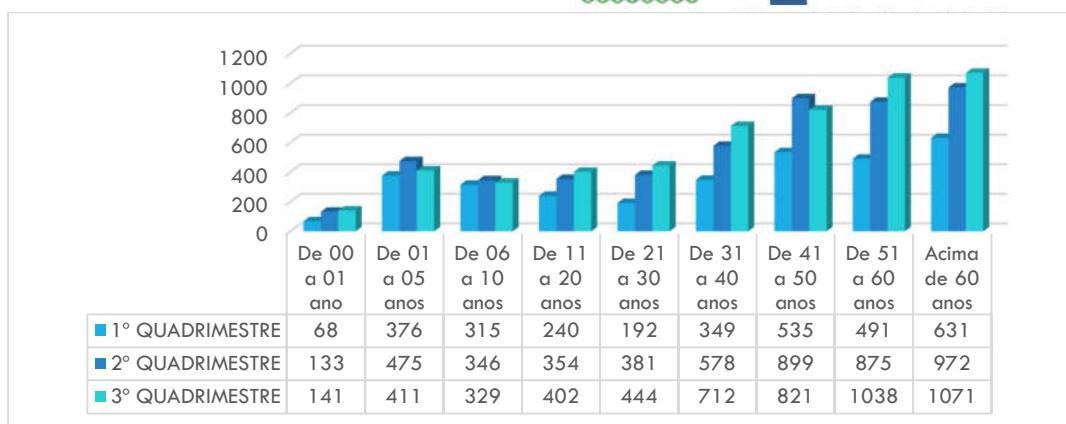
Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

Durante o crucial intervalo de setembro a dezembro de 2023, a análise abrangente dos atendimentos a pacientes revela de maneira impactante a importância inquestionável do Centro Especializado em Reabilitação II (CERII). Este não é apenas um centro de cuidados, mas um epicentro de atendimento especializado que transcende as fronteiras do próprio município, como destaca vividamente o **Gráfico 02**.

Neste período significativo, o CERII desempenhou um papel crucial ao proporcionar um total notável de **4.790** atendimentos destinados aos **residentes do próprio município**.

Além disso, destaca-se o atendimento a **579** pacientes provenientes de **municípios circunvizinhos**. E para a totalidade do ano de **2023**, observamos **1.359 atendimentos**, evidenciando a projeção regional e a excelência do CERII. Essa demanda crescente de pacientes de áreas adjacentes reflete a confiança depositada na competência especializada da unidade, estabelecendo o CERII como um farol de referência para além das fronteiras municipais.

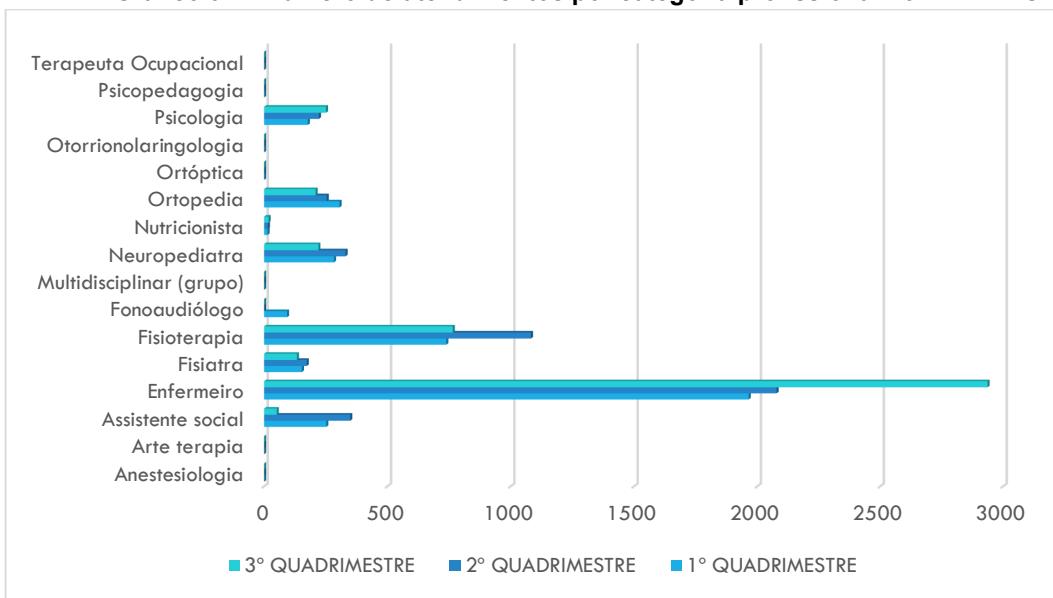
Gráfico 03 – Número de pacientes atendidos no CER II conforme faixa etária.



Fonte: Relatório mensal de produção do CERII, 2023.

A fim de fornecer uma visão mais abrangente das informações apresentadas no **Gráfico 03**, é possível explorar a distribuição dos pacientes atendidos de acordo com faixa etária, uma análise essencial para direcionar estratégias eficazes nos atendimentos. No decorrer do **3º quadrimestre**, torna-se evidente a predominância nas faixas etárias compreendidas entre **41 anos e acima de 60 anos**, delineando um perfil majoritariamente adulto e idoso da clientela atendida. Essa constatação não apenas ilustra a dinâmica demográfica da demanda, mas também destaca a necessidade de abordagens específicas para atender às particularidades de um público mais experiente.

Gráfico 04 – Número de atendimentos por categoria profissional no CER II VG.



Fonte:

Relatório mensal de produção do CERII, 2023.



O CERII dispõe dos mais variados profissionais de saúde para um atendimento mais resolutivo, como exposto na **Gráfico 04**, onde o número de atendimentos e procedimentos realizados no CERII VG, sendo o atendimento de enfermagem e fisioterapia o de maior recorrência, somando juntos o valor de **3.702** atendimentos no **3º quadrimestre** e um total anual de **9.566**.

Tabela 11 – Número de pacientes atendidos de acordo com a causa.

QUAD	Mês/Item	Jan	Fev	Mar	Abr	TOTAL
1º QUADRIMESTRE	Doença Congênita/Neonatal	114	303	185	193	795
	Doença Infecciosa	57	6	54	26	143
	Doença Crônica Degenerativa	72	129	155	198	554
	Ferimento por Arma de Fogo	5	0	0	0	5
	Ferimento por Arma Branca	0	2	0	0	2
	Acidente de Trânsito	48	60	44	128	280
	Acidente de Trabalho	10	4	36	17	67
	Acidente doméstico	18	61	17	27	123
	Lesões autoprovocadas	0	0	37	0	37
	Afogamento/submersão acidental**	0	0	0	1	1
	Outras causas externas	0	1	1	2	4
	Outras***	437	476	548	519	1980
QUAD	Mês/Item	Mai	Jun	Jul	Ago	TOTAL
2º QUADRIMESTRE	Doença Congênita/Neonatal	438	225	203	205	1071
	Doença Infecciosa	63	16	10	6	95
	Doença Crônica Degenerativa	335	165	133	191	824
	Ferimento por Arma de Fogo	0	3	4	0	7
	Ferimento por Arma Branca	0	0	0	0	0
	Acidente de Trânsito	253	147	102	128	630
	Acidente de Trabalho	193	111	179	12	495
	Acidente doméstico	41	13	22	17	93
	Lesões autoprovocadas	0	0	0	0	0
	Afogamento/submersão acidental**	0	1	0	0	1
	Outras causas externas	3	4	1	5	13
	Outras***	572	535	422	315	1844
QUAD	Mês/Item	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
3º QUADRIMESTRE	Doença Congênita/Neonatal	299	95	180	142	716
	Doença Infecciosa	5	73	147	39	264
	Doença Crônica Degenerativa	440	203	90	52	785
	Ferimento por Arma de Fogo	1	12	0	0	13



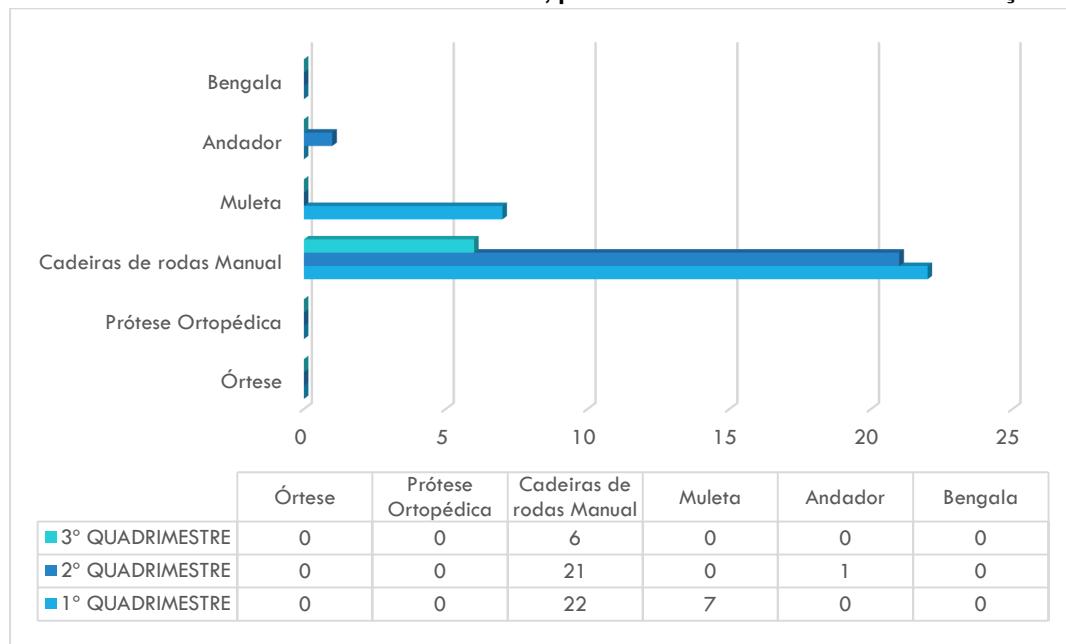
	Ferimento por Arma Branca	0	6	0	0	6
	Acidente de Trânsito	301	103	122	84	610
	Acidente de Trabalho	13	41	10	31	95
	Acidente doméstico	17	45	11	45	118
	Lesões autoprovocadas	0	0	0	0	0
	Afogamento/submersão acidental**	0	0	0	0	0
	Outras causas externas	9	0	671	1	681
	Outras***	450	791	295	598	2134

Fonte: Superintendência de Atenção Secundária/SMS. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

*Tentativa de suicídio **Inclusive lesões provocadas por mergulho ***Choque Elétricos, Radiações, Quedas, Queimaduras (ocasionadas por agentes naturais, físicos e químicos).

Diante dos atendimentos ocorridos, foi realizada uma análise das principais causas de doenças ou causa externas atendidas pela unidade de saúde, conforme **Tabela 11**, onde ficou evidenciado que o principal público assistido pela unidade, são pacientes acometidos com doença congênita/neonatal e crônica degenerativa, com um total de **1.501** atendimentos no **3º quadrimestre**.

Gráfico 05 – Fornecimento de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção.



Fonte:

Superintendência de Atenção Secundária/SMS. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

No âmbito dos serviços oferecidos pelo **CERII**, destaca-se o fornecimento de órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção, conforme evidenciado no **Gráfico 05**.



Durante o **3º quadrimestre**, especificamente, foram disponibilizadas 06 cadeiras de rodas para atender às necessidades dos beneficiários.

Entretanto, ao longo do ano, o **CERII** desempenhou um papel notável ao disponibilizar um total significativo de **49** cadeiras de rodas, adquiridas por recursos do próprio município. Essa iniciativa não apenas reflete o compromisso da instituição com a melhoria da qualidade de vida, mas também desempenha um papel fundamental na promoção da inclusão social das pessoas com deficiência, proporcionando meios essenciais de locomoção para facilitar a participação ativa na sociedade.

4.3.9 Financiamento Estadual e/ou Federal

O CERII VG é financiado mensalmente por meio da **Portaria n.º 102/GBSES/MT de 23 de maio de 2016** e **Portaria nº 3.010, de 10 de dezembro de 2013** que estabelece recursos do Bloco de Atenção de Média e Alta Complexidade a ser incorporado ao limite financeiro anual de Média e Alta Complexidade dos Estados e Municípios, para custeio dos serviços.

MUNICÍPIO	FONTE	VALOR ANUAL
Várzea Grande-MT	Estadual	R\$ 30.000,00
Várzea Grande-MT	Federal	R\$ 1.680.000,00

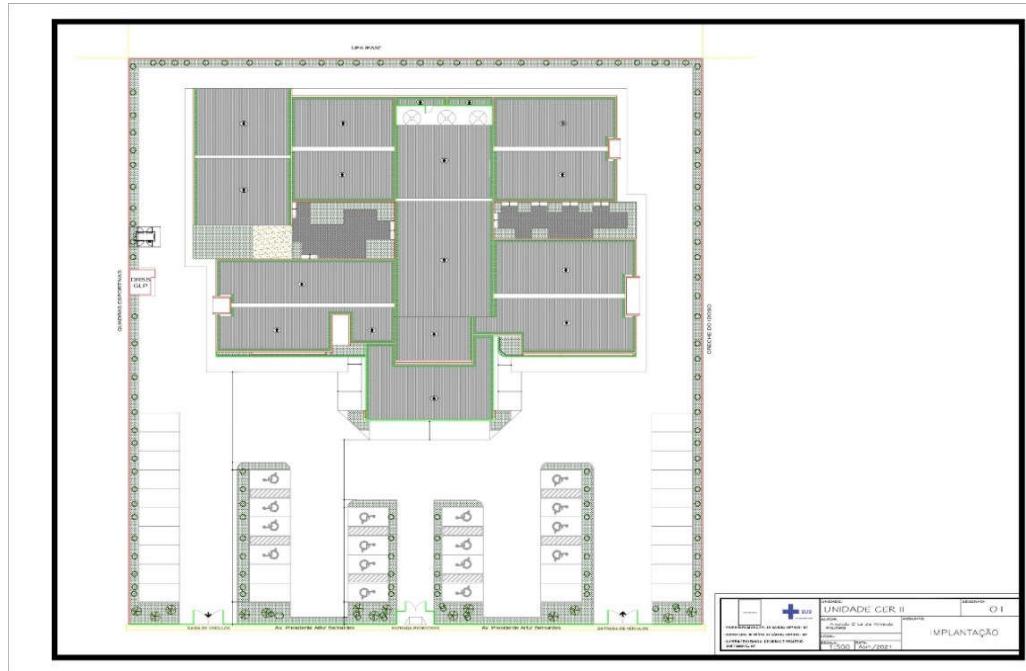
4.3.10 Investimento

A partir do **Plano Municipal da Rede de Cuidado à Pessoa Com Deficiência do Município de Várzea Grande – MT**, foi pleiteado o investimento na construção de uma nova sede para o **Centro Especializado em Reabilitação – CERII VG** por meio da **Proposta N° 11364.8950001/22-001** enviada ao SISMOB do Ministério de Saúde.

A proposta foi aprovada para um aporte financeiro para o investimento na construção da sede da unidade **CERII VG** no valor de **R\$ 5.250.000,00**, que atualmente está no processo de licitação da obra, com previsão de entrega para o final do ano de 2024.



Figura 01 – Projeto CERII VG



Fonte: Superintendência de Obras e Projetos/SMS/VG, 2023.

4.3.11 Centro de Especialidades em Saúde – CES

O Centro de Especialidades em Saúde (CES), criado pela Portaria GAB/SMS/VG nº 15 de 20 de fevereiro de 2017, decorrente da unificação do Centro de Especialidades Médicas (CEM), Centro Integrado da Mulher (CIM) e Centro de Doenças Tropicais (CDT), passando a denominar-se Centro de Especialidades em Saúde, a partir de 01 de fevereiro de 2.017, onde se destaca como a principal unidade voltada para consultas e exames especializados, desempenhando um papel essencial na promoção da saúde e na oferta de cuidados de alta complexidade. Sua abordagem vai além do atendimento convencional, abrangendo desde consultas médicas especializadas até a realização de exames diagnósticos de alta precisão. Com uma equipe multidisciplinar de excelência, composta por renomados médicos especialistas, enfermeiros altamente qualificados, técnicos de enfermagem, psicólogos, fisioterapeutas e outros profissionais, o



CES proporciona atendimentos personalizados e abrangentes, garantindo o acesso à expertise necessária para tratamentos específicos e acompanhamentos mais detalhados.

Além dos serviços diagnósticos e terapêuticos, o CES enfatiza a prevenção e promoção da saúde. Através de programas educacionais, campanhas de conscientização e orientações sobre práticas saudáveis, o centro se empenha em capacitar a comunidade sobre a importância de hábitos de vida saudáveis. O acompanhamento de grupos de risco é uma das estratégias adotadas para identificar precocemente possíveis agravos à saúde, permitindo a intervenção oportuna e personalizada. Dessa forma, o CES não apenas se destaca como uma fonte de cuidados especializados, mas também como um agente ativo na prevenção de doenças e na promoção do bem-estar da comunidade atendida.

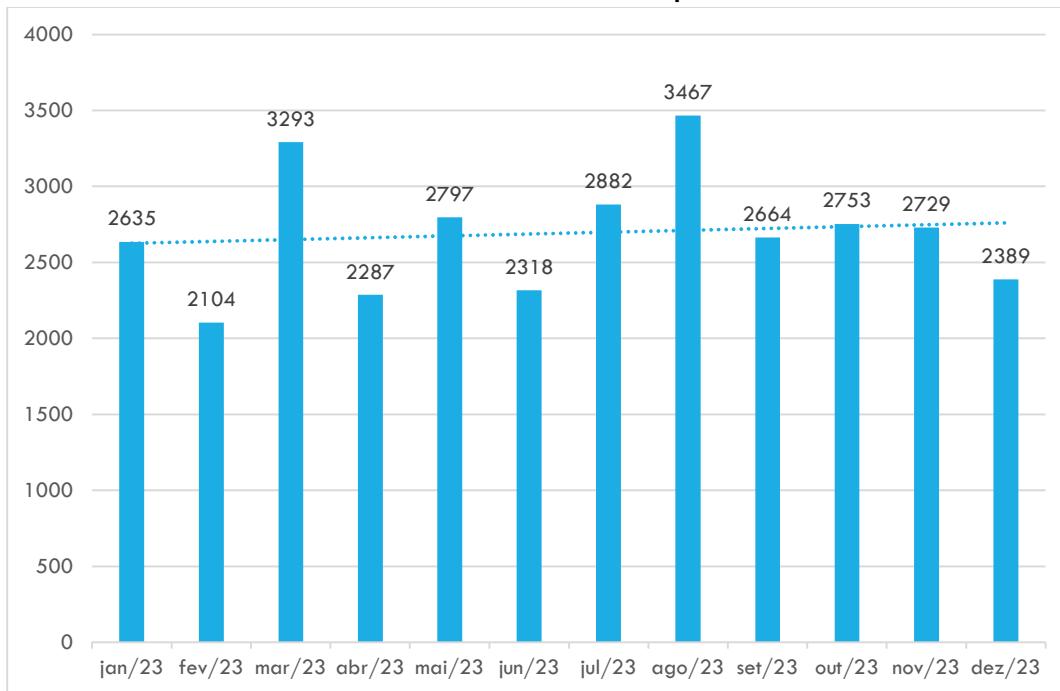
4.3.12 Produção do CES

A produção do Centro de Especialidades em Saúde (CES) é marcada pela notável quantidade de atendimentos realizados por uma equipe altamente qualificada de profissionais. Além das consultas médicas, destaca-se o amplo espectro de procedimentos conduzidos por médicos especializados, o que evidencia a abrangência e a complexidade dos cuidados oferecidos.

A expertise dos profissionais de saúde de nível superior e médio não médico também contribui significativamente para a diversidade de procedimentos realizados, consolidando o CES como uma unidade de referência na prestação de cuidados especializados. Essa abordagem abrangente não só atende às necessidades variadas da comunidade, mas também reflete o compromisso constante em oferecer um elevado padrão de assistência à saúde.



Gráfico 06 – Consultas médicas especializadas



Fonte: Mapa de produção mensal do CES, 2023.

Dada a sua posição estratégica de extrema importância na organização da Atenção Secundária, o **Centro de Especialidades em Saúde (CES)** não apenas desempenha um papel fundamental, mas também se destaca no monitoramento mensal dos atendimentos. O impacto positivo dessa unidade é claramente evidenciado no **Gráfico 6**, que retrata de forma abrangente o quantitativo de consultas especializadas ao longo do ano de 2023.

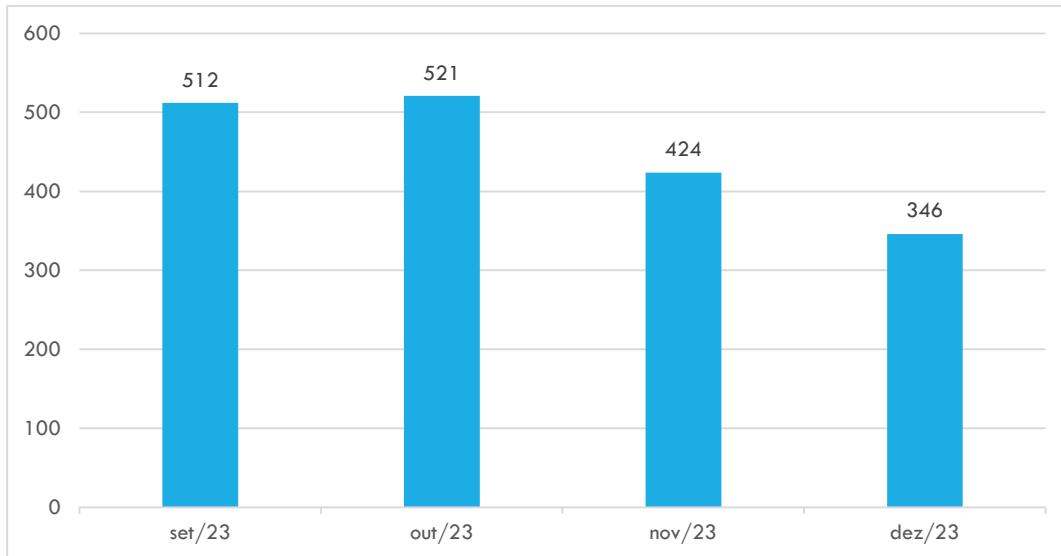
No **3º quadrimestre** desse ano, o CES registrou um notável marco, com um total impressionante de **10.535** atendimentos médicos especializados. Esses números representam não apenas a eficácia operacional do centro, mas também refletem a crescente confiança e procura por serviços de saúde altamente especializados.

Ao expandir a análise para o panorama anual, os dados revelam um extraordinário total de **32.318** consultas médicas especializadas. Essa conquista significativa não apenas supera as expectativas, mas também evidencia o compromisso inabalável do CES em oferecer uma melhor qualidade de vida aos cidadãos do município e das



cidades circunvizinhas. A linha de tendência ascendente nesses números não é apenas um indicador de sucesso, mas também reflete a contínua excelência no atendimento especializado proporcionada pelo CES.

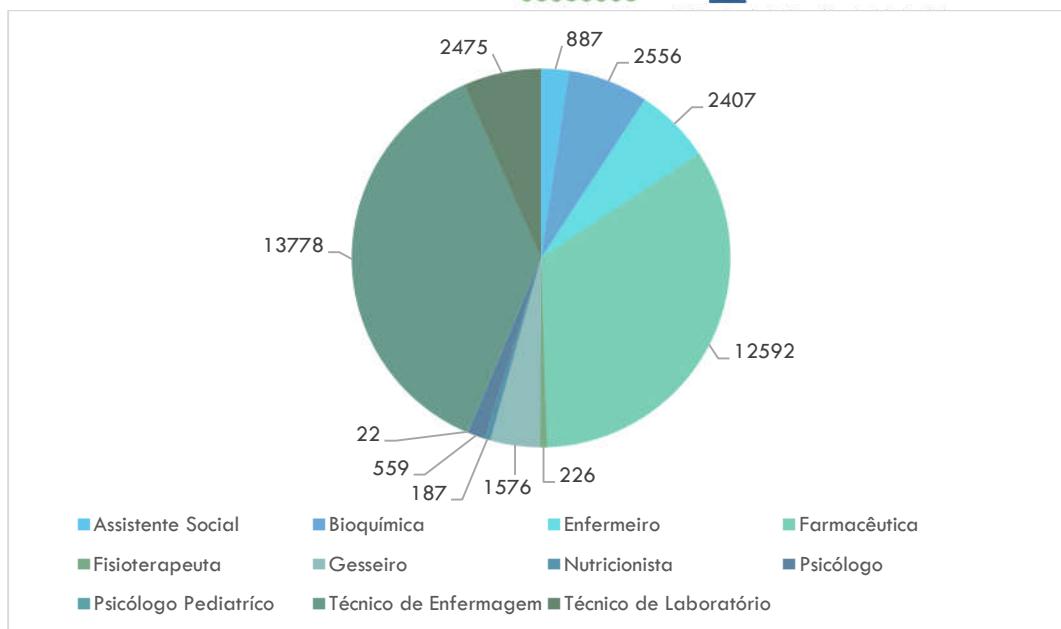
Gráfico 07 – Procedimentos médicos realizados



Fonte: Mapa de produção mensal do CES, 2023.

Dante dos atendimentos, alguns houveram a necessidade de realizar alguns procedimentos executados pelos médicos, como descreve o **gráfico 7** de quantitativo de procedimentos médicos realizados no CES, onde foi possível constatar o número de **1.803** procedimentos no **3º Quadrimestre**.

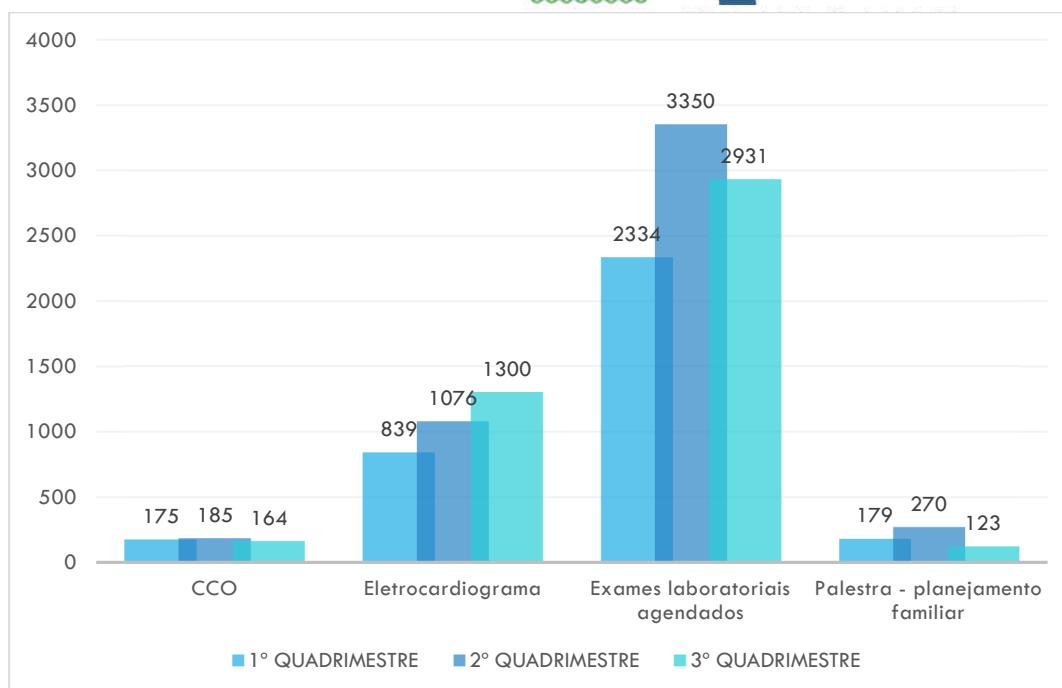
Gráfico 08 – Atendimentos realizados por outras categorias de profissionais do SUS



Fonte: Mapa de produção mensal do CES, 2023.

Como o CES é uma unidade de saúde que visa oferecer atendimento especializado em diversas áreas o **gráfico 8** descreve o quantitativo de atendimentos realizados por outros profissionais de nível superior do SUS que não médicos, como por exemplo Nutricionista, Fisioterapeuta, Psicólogo, Assistente Social, entre outros. No **3º quadrimestre** de 2023 houve **37.265** atendimentos.

Gráfico 09 – Outros procedimentos



Fonte: Mapa de produção mensal do CES, 2023.

No **Centro de Especialidades em Saúde (CES)**, a excelência nos serviços vai muito além dos procedimentos médicos. Diversos procedimentos monitorados desempenham um papel crucial, destacando-se o exame de **CCO**, eletrocardiograma, uma variedade de exames laboratoriais e enriquecedoras palestras de planejamento familiar promovidas pela dedicada **Equipe Multidisciplinar de Aconselhamento (EMA)**.

O comprometimento com a abrangência e a qualidade desses serviços é notável, conforme evidenciado pelo expressivo quantitativo de procedimentos realizados no **3º quadrimestre**, conforme revelado no gráfico 9. Neste período específico, foram efetuados um total impressionante de **4.518** procedimentos, refletindo a amplitude e eficácia das práticas adotadas no **CES**. Esse ímpeto de cuidado e atendimento resolutivo não é uma ocorrência isolada, pois ao longo do ano, o centro acumulou um notável total de **12.926** procedimentos, consolidando sua posição como referência na oferta de serviços de saúde de alta qualidade.

4.3.13 - Ambulatório de Atenção Especializada Regionalizado de Hanseníase (AAER)



O Ambulatório de Atenção Especializada Regionalizado de Hanseníase (AAER) se destaca por sua missão de oferecer atendimento fisioterápico, visando a reabilitação funcional e a prevenção de sequelas e incapacidades físicas decorrentes da doença. Além disso, proporciona um acompanhamento nutricional especializado, orientando os pacientes sobre uma alimentação adequada para fortalecer o sistema imunológico e prevenir complicações associadas à hanseníase. A unidade também disponibiliza consultas com médicos especialistas hansenólogos e pneumologistas, responsáveis pelo diagnóstico clínico e laboratorial da doença, prescrição de esquemas terapêuticos específicos e monitoramento da evolução dos pacientes durante o tratamento.

Criado pela **Portaria Nº 160/GBSES/MT de 5 de julho de 2018**, o AAER conta com uma estrutura física composta por salas de recepção e acolhimento com banheiros, sala de coleta de exames de bacterioscopia, laboratório, sala de fisioterapia, consultórios de hansenóloga, nutricionista e pneumologista, sala de enfermagem, e banheiros para funcionários. É relevante mencionar que, por estar integrado ao Centro de Especialidades em Saúde – CES, a unidade utiliza toda a estrutura já existente, o que otimiza a oferta de serviços.

O AAER/VG é um dos seis ambulatórios especializados em hanseníase em Mato Grosso e integra o Plano Estadual Estratégico de Enfrentamento da Hanseníase, lançado em 2018 com o objetivo de reduzir a incidência e prevalência da doença no estado. No final do segundo quadrimestre, o AAER iniciou a implementação da informatização do atendimento, incluindo a utilização de prontuário eletrônico, proporcionando maior agilidade e eficiência nos cuidados prestados à população.

4.3.14- Produção do AAER/VG

O protagonismo do **Ambulatório de Atendimento Especializado em Hanseníase (AAER)** se manifesta de maneira extraordinária, não apenas pela expressiva quantidade de atendimentos realizados por profissionais de saúde, abrangendo médicos e especialistas de nível superior e médio não médico, mas também pelo notável número de procedimentos médicos executados com precisão e cuidado. Este estabelecimento

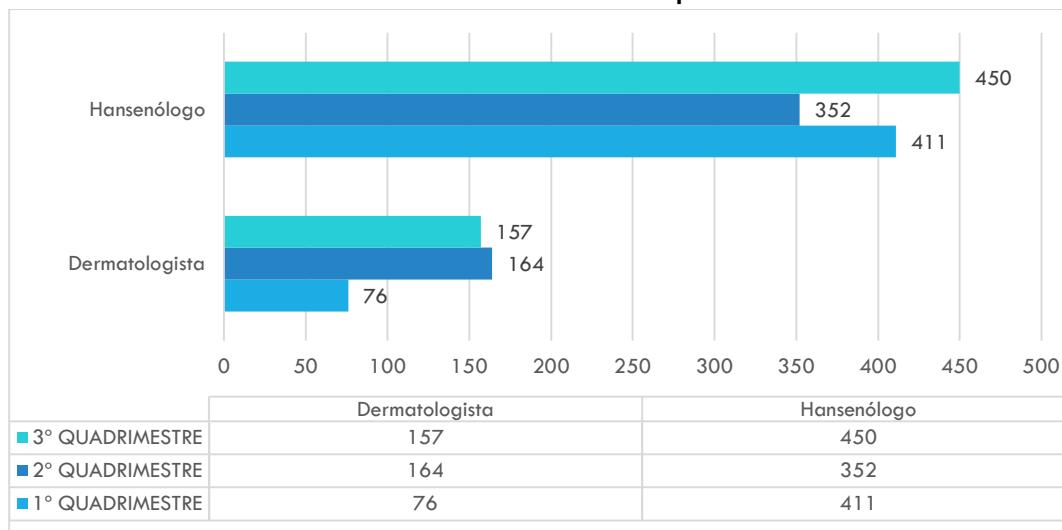


de saúde não apenas fornece assistência; ele encarna um pilar vital ao oferecer atendimento especializado em hanseníase, elevando os padrões de qualidade e abrangência para a comunidade a que serve.

Os dados meticulosamente registrados não são meramente estatísticos, mas uma narrativa que desvela a dedicação incansável da equipe do AAER em melhorar a saúde dos pacientes. Esse comprometimento não só se traduz nos atendimentos, mas se reflete na qualidade excepcional do cuidado proporcionado, resultando em um impacto positivo significativo na saúde da comunidade atendida.

Além de ser uma fonte valiosa para avaliação, esses registros detalhados tornam-se uma bússola direcional para aprimorar continuamente os serviços oferecidos pelo AAER. Cada número, cada procedimento, é mais do que uma simples entrada em uma planilha; é um testemunho da missão cumprida, do compromisso com o bem-estar da comunidade e da busca incessante pela excelência na prestação de cuidados de saúde especializados. O AAER não apenas atende, ele transforma vidas, e os registros meticolosos são o reflexo tangível dessa transformação.

Gráfico 10 – Consultas médicas especializadas



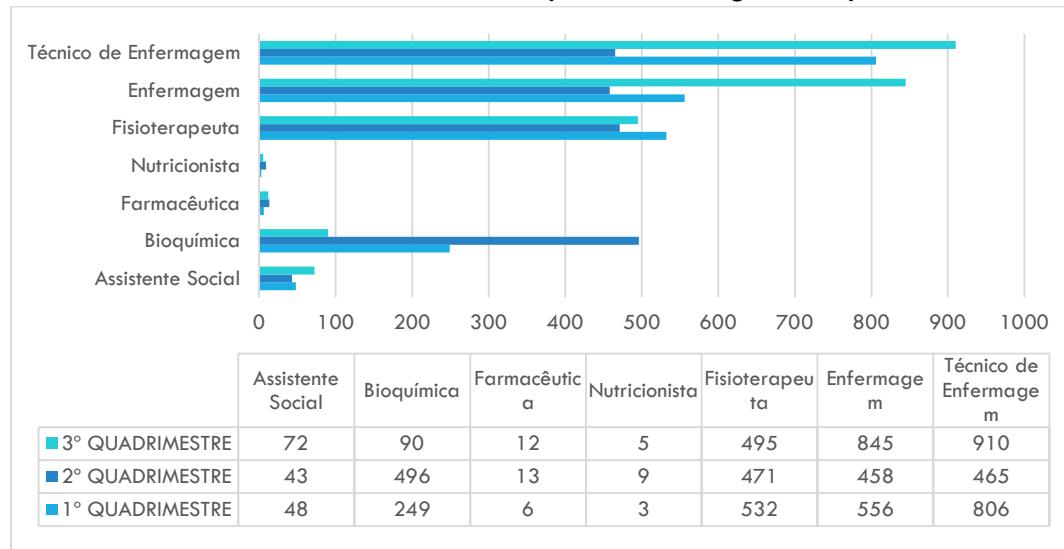


Fonte: Monitoramento mensal do AAER, 2023.

Como o **AAER** é uma unidade regionalizada especializada no tratamento de pacientes com Hanseníase, sua especialidade médica é Dermatologia e Dermato-hansenologo. E para acompanhar os atendimentos, estamos monitorando mensalmente conforme podemos observar no **gráfico 10** o quantitativo de consultas médicas realizadas no **3º quadrimestre foi de 607**, com um total anual de **1.610**.

Cabendo salientar que com a contratação de mais médicos especialista o quantitativo de atendimento da unidade vem aumentando consideravelmente.

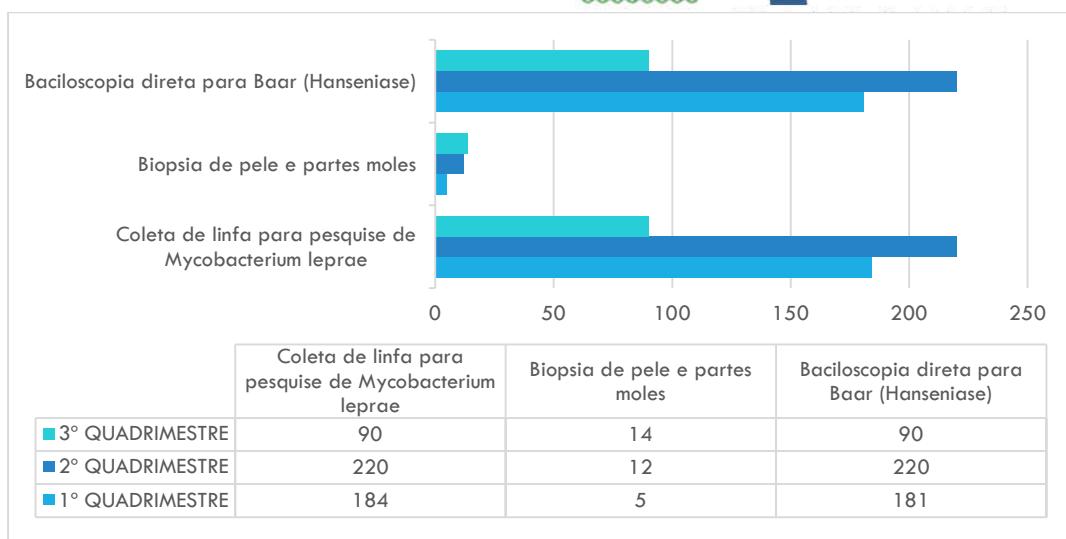
Gráfico 11 – Atendimentos realizados por outras categorias de profissionais do SUS



Fonte: Monitoramento mensal do AAER, 2023.

Como o **AAER** é um ambulatório multiprofissional o **gráfico 11** apresenta o quantitativo de atendimento realizado por outros profissionais do SUS, no **3º quadrimestre**, onde ocorreu **2.519** atendimentos registrados e um total de **6.793** durante o ano de 2023.

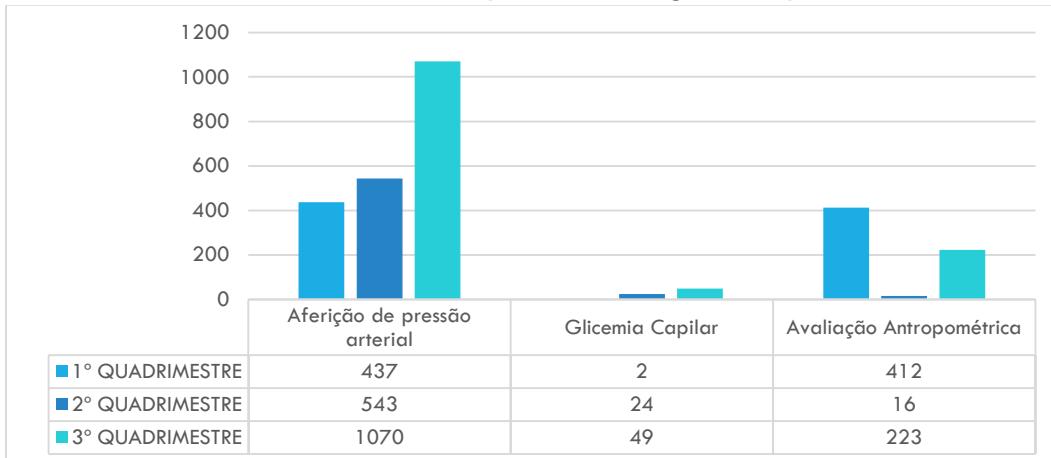
Gráfico 12 – Procedimento médicos realizados



Fonte: Monitoramento mensal do AAER, 2023.

Para um melhor diagnóstico e tratamento são realizados procedimentos e dentre estes procedimentos o **gráfico 12** apresenta o quantitativo de cada procedimento realizado no 3º quadrimestre **194** procedimentos e uma somatória **1.016** durante o ano de 2023.

Gráfico 13 – Procedimento realizados por outras categorias de profissionais do SUS



Fonte: Monitoramento mensal do AAER, 2023.

Por fim, podemos observar no **Gráfico 13** o total de procedimentos realizados por outras categorias profissionais do SUS, presentes no AAER, como a aferição de pressão arterial, glicemia capilar e avaliação antropométrica. Sendo realizado no 3º quadrimestre 1.342 procedimentos e uma somatória 2.776 durante o ano de 2023.



4.3.15 - Financiamento Estadual e/ou Federal

O Ambulatório de Atenção Especializada Regionalizados em Hanseníase - AAER é financiado mensalmente por meio da **Portaria n.º 160/GBSES/MT de 05 de julho de 2018**.

MUNICÍPIO	FONTE	VALOR ANUAL
Várzea Grande-MT	Estadual	R\$120.000,00

4.3.16 - Unidade de Pronto Atendimento 24h “Abigail Santos Guimaraes” – UPA IPASE

A Unidade de Pronto Atendimento 24h “Abigail Santos Guimarães” - UPA IPASE, criada **Lei Municipal nº 4.076, de 26 de fevereiro de 2015**, integrante da Rede de Atenção às Urgências e classificada como Porte III, opção VIII, desempenha um papel crucial na assistência à saúde da população na região Central da cidade. Seu compromisso é oferecer atendimento ágil e qualificado em situações de urgência e emergência, contando com uma equipe multiprofissional composta por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e profissionais de apoio, operando em regime de plantão 24 horas por dia para assegurar assistência contínua.

Além de desempenhar um papel vital no suporte ao Sistema Único de Saúde (SUS), aliviando a carga das unidades hospitalares mais complexas para priorizar casos graves, a UPA IPASE atua na organização do fluxo de atendimento na rede de saúde. Isso resulta na agilização do acesso aos serviços apropriados e garante uma distribuição mais equitativa dos recursos disponíveis.

A unidade também realiza exames complementares, como radiografias e exames laboratoriais, para acelerar diagnósticos e encaminhamentos quando necessários. Dispõe, ademais, de leitos de observação para pacientes que requerem monitoramento prolongado antes de receber alta ou serem encaminhados para outros serviços de saúde.



O compromisso da UPA IPASE vai além do atendimento médico, buscando proporcionar uma experiência humanizada, acolhedora e de qualidade, valorizando a escuta ativa, a ética profissional e a integralidade do cuidado. Através de suas ações, a unidade visa promover a saúde, prevenir agravos e orientar os usuários sobre a importância dos cuidados primários, da continuidade do tratamento e do acompanhamento adequado pós-atendimento.

Em resumo, a UPA IPASE em Várzea Grande tem como missão primordial fornecer atendimento de urgência e emergência com qualidade, rapidez e eficiência, contribuindo assim para a melhoria da saúde da população e o fortalecimento do sistema de saúde como um todo. Dada a sua relevância no sistema de saúde municipal, a unidade é objeto de monitoramento mensal de toda a sua produção.

4.3.17 - Produção da UPA IPASE

Ao longo do último quadrimestre, a UPA IPASE destacou-se pela eficiência no atendimento a um expressivo número de pacientes. Registros abrangentes permitiram a análise detalhada da demanda, incluindo a distribuição por gênero, a classificação de risco e a faixa etária dos assistidos. A equipe multiprofissional da UPA IPASE, uma unidade de Porte III, opção VIII, desempenha um papel de grande relevância na prestação de cuidados de urgência e emergência, refletindo um compromisso sólido com a saúde e bem-estar da comunidade atendida.

A dedicação em assegurar atendimento ágil e de alta qualidade é evidente em cada interação, independentemente da idade ou gravidade do caso. A UPA IPASE mantém-se como um pilar essencial na rede de atenção à saúde, garantindo que cada paciente receba a assistência adequada e necessária. Os registros meticulosamente mantidos não só demonstram a excelência no serviço prestado, como também fornecem informações valiosas para o contínuo aprimoramento dos cuidados de saúde na comunidade.

Tabela 12 – Quantitativo de atendimentos realizados na UPA IPASE.

QUAD.	MÊS	FEMININO	MASCULINO	TOTAL MENSAL	T. QUAD
-------	-----	----------	-----------	--------------	---------



1º QUAD	Janeiro	7663	6493	14156	66246
	Fevereiro	7379	6519	13898	
	Março	9914	8858	18772	
	Abril	10227	9193	19420	
2º QUAD	Maio	9838	8186	18024	66303
	Junho	8046	6883	14929	
	Julho	8506	7045	15551	
	Agosto	9824	7975	17799	
3º QUAD	Setembro	8838	7205	16043	64546
	Outubro	9590	7743	17333	
	Novembro	8629	7124	15753	
	Dezembro	8421	6996	15417	

Fonte: Relatório Perfil de Atendimento do Sistema de Informação Celk Saúde. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

Em face deste contexto, na **Tabela 12** fica evidenciado um elevado número de atendimentos na unidade e sua separação de acordo com sexo, sendo que no **1º, 2º e 3º trimestre de 2023** foi evidenciado respectivamente **66.246, 66.303 e 64.546** atendimentos de modo geral e deste, **54,23%** foram mulheres e **45,77%** homens (Total Geral 197.095).

Com um total de **197.095** atendimentos realizados durante o ano de 2023 o equivalente a **65,7%** do total de habitante do município (conforme censo do IBEG de 2022). Tornado esta unidade extremamente importante.

Para organizar a porta de entrada foi implantado o Acolhimento em Classificação de Risco no serviço de Urgência e Emergência UPA (IPASE) e o protocolo de ACCR da UPA IPASE foi baseado nos documentos do Ministério da Saúde, no protocolo de São Luiz (2014) e de Cuiabá (2012). Onde os níveis de urgência e emergência é composta por quatro cores: Vermelho (emergência), Amarelo (Urgência), Verde (pouco urgente) e Azul (não urgente).

Tabela 13 – O número de atendimento conforme classificação de risco na UPA IPASE.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO								
QUAD.	MÊS		Pouco urgente	Não urgente	Urgente	Muito urgente*	Emergência	T. Quad.
1º QUAD	Janeiro	QTD	9129	2757	2200	68	2	66.246



	Fevereiro	QTD	9328	2344	2216	2	8	
	Março	QTD	12306	3276	3182	0	8	
	Abril	QTD	11501	4166	3741	0	12	
		TOTAL	42.264	12.543	11.339	70	30	
2º QUAD	Maio	QTD	11434	3476	3103	0	11	66.303
	Junho	QTD	9832	2583	2501	0	13	
	Julho	QTD	10267	2534	2720	0	30	
	Agosto	QTD	11259	3675	2840	0	25	
		TOTAL	42792	12268	11164	0	79	
3º QUAD	Setembro	QTD	9.891	3608	2515	0	29	64.546
	Outubro	QTD	10.983	3750	2591	0	9	
	Novembro	QTD	10.101	3135	2514	0	3	
	Dezembro	QTD	9.505	3259	2647	0	6	
		TOTAL	40.480	13.752	10.267	0	47	

Fonte: Relatório Perfil de Atendimento do Sistema de Informação Celk Saúde. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

* A classificação “Muito Urgente” existe no sistema da UPA, devido ser compartilhado com o HPSMVG (Pronto Socorro).

Já no monitoramento das classificações de risco dos pacientes atendidos, na tabela 13 foi evidenciando a predominância de atendimentos a pacientes com a classificação de **Pouco Urgente** (cor verde na classificação de risco do município) e **Não Urgente** (cor azul na classificação de risco do município), sendo somados respectivamente **164.099** atendimentos realizados no **3º quadrimestre**, totalizando **83,26%** de todos os atendimentos realizados.

Analisando os dados podemos supor que atualmente devido a conjuntura social moderna frenética, a população tem a necessidade de maior rapidez e agilidade nos atendimentos, algo que somente uma UPA 24h pode dispor.

Tabela 14 – Perfil dos usuários atendidos na UPA IPASE, conforme faixa etária.

QUAD.	MÊS	FAIXA ETÁRIA									
		<1ano	01-04	05-09	10-14	15-19	20-39	40-49	50-59	60 ou mais	
1º QUAD	Janeiro	QTD.	276	876	648	542	1097	5079	2160	1606	1872
	Fevereiro	QTD.	413	1440	941	698	1054	4603	1867	1333	1549
	Março	QTD	654	2532	1957	1168	1399	5670	2118	1452	1822
	Abril	QTD.	665	2283	2299	1369	1459	5963	2211	1484	1687
		TOTAL	2.008	7.131	5.845	3.777	5.009	21.315	8.356	5.875	6.930



2º QUAD	Maio	QTD.	541	1928	1899	1119	1365	5528	2348	1542	1754
	Junho	QTD.	484	1398	1258	743	1028	4860	2013	1367	1778
	Julho	QTD.	518	1307	1086	655	1069	5264	2168	1528	1956
	Agosto	QTD.	552	1658	1406	824	1318	5946	2394	1607	2094
TOTAL			2095	6291	5649	3341	4780	21598	8923	6044	7582
3º QUAD	Setembro	QTD.	479	1453	1153	692	1146	5431	2138	1561	1990
	Outubro	QTD.	596	1668	1371	764	1254	5693	2296	1646	2045
	Novembro	QTD.	445	1366	1056	711	1099	5195	2205	1549	2127
	Dezembro	QTD.	469	1213	851	506	1181	5402	2132	1575	2088
TOTAL			1989	5700	4431	2673	4680	21721	8771	6331	8250

Fonte: Relatório Perfil de Atendimento do Sistema de Informação Celk Saúde. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

Corroborando com a suposição, na **tabela 14** apresenta o perfil dos usuários atendidos, conforme a faixa etária declarada, no decorrer do período de 2023, onde foi possível observar que a concentração dos atendimentos na unidade de pronto atendimento 24 horas foi faixa etária de **20 a 39 anos e de 40 a 49 anos**, com **90.684** atendimentos, onde se concentra a maior parte da população economicamente ativa da cidade de Várzea Grande, segundo **Censo Demográfico do IBGE** de 2022.

Posteriormente foi possível observar ainda um resquício da crescente procura de atendimento pediátrico, entre os meses de **março e maio**, onde podemos supor uma certa correlação com as voltas as aulas em meados de fevereiro.

Tabela 15 – Disponibilidade de leitos de observação e estabilização (sala vermelha).

Tempo de Permanência Leitos/Mês	Leitos		Leitos observação adulto masculino	Leitos de observação adulto feminino	Leitos de observação pediátrica	Leitos de Isolamento
	QTD	1º QUAD				
Tempo de Permanência Leitos/Mês	1º QUAD	Janeiro		18:01:26		
		Fevereiro		14:00:53		
		Março		12:51:01		
		Abril		12:44:25		
Média da Permanência leitos				14:24:26		
Tempo de Permanência Leitos/Mês	2º QUAD	Maio		10:42:10		
		Junho		11:12:38		
		Julho		11:19:55		
		Agosto		16:20:44		
Média da Permanência leitos				12:23:52		
Tempo de Permanência Leitos/Mês	3º QUAD	Setembro		18:17:21		
		Outubro		19:36:46		
		Novembro		20:52:47		



	Dezembro	06:30:17
Média da Permanência leitos		16:19:18

Fonte: Relatório de Tempo Médio dos Atendimentos do Sistema de Informação Celk Saúde. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

No monitoramento da ocupação dos leitos, conforme expresso na tabela 15, a média de permanência de ocupação dos leitos da unidade, foi de **16h 19 min e 18 seg** durante o 3º quadrimestre de 2023 e **19h 07min e 36 seg** ao longo do ano.

Esses números estão alinhados com o limite estabelecido pelo Ministério da Saúde, que preconiza um máximo de 24 horas de permanência nos leitos.

4.3.18- Financiamento Estadual e/ou Federal

Ao findar do ano de 2023, foi realizado o processo de Renovação da Qualificação da **Unidade de Pronto Atendimento 24h / UPA IPASE**, junto ao Ministério da Saúde, onde foi realizado análises dos processos e procedimentos realizados, que resultou na **Portaria GM/MS nº 2.944, de 30 de dezembro de 2023**, que Qualifica Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção Especializada, a ser incorporado ao limite financeiro de Média e Alta Complexidade (MAC), do Estado de Mato Grosso e Município de Várzea Grande, pelo período de 3 anos.

A Unidade de Pronto Atendimento 24horas/UPA IPASE recebe o aporte financeiro Estadual e Federal por meio da Resolução CIB/MT nº 079/20217 e Portaria do Mistério da Saúde nº 2953, de 26 de dezembro de 2016.

MUNICÍPIO	FONTE	VALOR ANUAL
Várzea Grande-MT	Estadual	R\$ 3.900.000,00
Várzea Grande-MT	Federal	R\$ 3.840.000,00

4.3.19 -Unidade de Pronto Atendimento 24h “Farid Seror” – UPA CRISTO REI



A Unidade de Pronto Atendimento 24horas “Farid Seror” (UPA CRISTO REI), criada pela **Lei Municipal nº 4.342 de 15 de março de 2018** é uma unidade de Porte I, opção V e faz parte da Rede de Atenção às Urgências, localizada na região do Grande Cristo Rei, desempenha um papel essencial na oferta de atendimento de urgência e emergência à população, garantindo assistência imediata e qualificada a casos que requerem cuidados urgentes, porém não configuram uma emergência de alta complexidade.

A **UPA Cristo Rei** tem como objetivo principal prestar atendimento ágil e eficiente a pacientes com quadros de saúde que necessitam de atenção imediato. A equipe multidisciplinar, formada por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e profissionais de apoio, trabalha de forma integral, em regime de plantão 24 horas por dia, para garantir atendimento contínuo à comunidade.

Assim como a **UPA IPASE**, a **UPA Cristo Rei** também possui um papel importante na organização do fluxo de atendimento no sistema de saúde, contribuindo para desafogar os hospitais de maior complexidade e direcionar os casos mais graves para essas unidades especializadas. Essa distribuição eficiente dos recursos disponíveis contribui para otimizar o acesso aos serviços de saúde, reduzir o tempo de espera e proporcionar atendimento adequado a todos os usuários.

A **UPA Cristo Rei** conta com equipamentos e recursos necessários para realizar exames complementares, como radiografias e exames laboratoriais, auxiliando no diagnóstico e no encaminhamento adequado dos pacientes quando necessário. Além disso, dispõe de leitos de observação para casos que necessitam de monitoramento mais prolongado ou para pacientes que aguardam transferência para outras unidades de saúde.

A unidade possui um compromisso ético de prestar atendimento humanizado, respeitando os direitos e a dignidade dos pacientes. O acolhimento qualificado, atendimento de urgência e emergência com qualidade, rapidez e eficiência são princípios fundamentais da **UPA Cristo Rei**.

Diante da grande importância desta unidade, sendo a segunda maior UPA do município e localizada na região mais populosa da cidade, fazendo grande diferença no sistema de saúde municipal é realizado o monitoramento mensalmente de toda a produção.



4.3.20 - Produção da UPA CRISTO REI

Durante o último quadrimestre, a UPA CRISTO REI exibiu uma estabilidade número de pacientes atendidos. Os registros abrangentes incluem a segregação por gênero, a classificação de risco dos atendimentos e a análise da faixa etária dos assistidos, oferecendo um retrato detalhado da demanda. A equipe multidisciplinar da UPA CRISTO REI continua a desempenhar um papel essencial na prestação de cuidados de urgência e emergência, demonstrando um compromisso inabalável com a saúde e o bem-estar da comunidade atendida.

A dedicação em proporcionar atendimento ágil e de alta qualidade é evidente em cada interação, independentemente da idade ou gravidade do caso. A UPA CRISTO REI continua a ser uma peça fundamental na rede de atenção à saúde, garantindo que cada paciente receba o cuidado adequado e necessário. Os dadosmeticulosamente registrados não apenas refletem a excelência do serviço prestado, mas também fornecem insights valiosos para o contínuo aprimoramento dos cuidados de saúde na comunidade.

Tabela 16 - Quantitativo de atendimentos realizados na UPA CRISTO REI.

QUAD.	MÊS	FEMININO	MASCULINO	TOTAL MENSAL	T. QUAD
1º QUAD	Janeiro	4068	3288	7356	36033
	Fevereiro	3950	3481	7431	
	Março	5511	4612	10123	
	Abril	6016	5107	11123	
2º QUAD	Maio	5785	4663	10448	37742
	Junho	4795	3972	8767	
	Julho	4614	4031	8645	
	Agosto	5554	4328	9882	
3º QUAD	Setembro	5020	4155	9175	37117
	Outubro	5432	4488	9920	
	Novembro	5243	4223	9466	
	Dezembro	4675	3881	8556	

Fonte: Relatório Perfil de Atendimento do Sistema de Informação Celk Saúde. Dados de 2023, extraídos mensalmente.



Diante da contundente realidade exposta, a Tabela 16 emerge como um testemunho impactante do altíssimo volume de atendimentos na unidade, ecoando a mesma tendência notada na **UPA IPASE**, com uma dissecação meticolosa por gênero. Nos primeiros três trimestres, a cifra assustadora de **36.033**, **37.742** e **37.117** atendimentos, respectivamente, se revelou, sendo que desse total, **54,70%** destinaram-se a mulheres e **45,30%** a homens, acumulando um total monumental de **110.892** atendimentos.

Quando somamos os registros de atendimentos da **UPA IPASE** e **UPA CRISTO REI** ao longo do ano de 2023, somos confrontados com a grandiosidade impressionante de **307.987** atendimentos. Essa magnitude ganha ainda mais destaque quando confrontada com a informação do último censo do IBGE, realizado em 2022, que apontava uma **população várzea-grandense de 300.078 habitantes**. A disparidade entre o número de atendimentos e a população censitária destaca a intensidade dos desafios enfrentados pelo sistema de saúde local, sublinhando a urgência de estratégias robustas para atender a uma demanda que ultrapassa os limites previamente estimados.

Portanto para organizar a porta de entrada, assim como na UPA IPASE, foi implantado o Acolhimento em Classificação de Risco no serviço de Urgência e Emergência UPA (CRISTO REI) e o protocolo de ACCR da UPA CRISTO REI foi baseado nos documentos do Ministério da Saúde, no protocolo de São Luiz (2014) e de Cuiabá (2012). Onde os níveis de urgência e emergência é composta por quatro cores: Vermelho (emergência), Amarelo (Urgência), Verde (pouco urgente) e Azul (não urgente).

Tabela 17 – O número de atendimento conforme classificação de risco na UPA CRISTO

REI

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO							
QUAD.	MÊS		Pouco urgente	Não urgente	Urgente	Muito urgente*	Emergência
1º QUAD	Janeiro	QTD	3580	2354	1370	35	17
	Fevereiro	QTD	3781	2225	1396	15	14
	Março	QTD	5397	2519	2146	35	26
	Abril	QTD	5578	2862	2612	37	34
TOTAL		18.336	9.960	7.524	122	30	
2º QUAD	Maio	QTD	5484	2403	2535	5	21
	Junho	QTD	4897	1799	2041	4	26
	Julho	QTD	4712	2241	1658	9	25



	Agosto	QTD	5681	2260	1888	24	29	
		TOTAL	20774	8703	8122	42	101	
3º QUAD	Setembro	QTD	5.096	2312	1744	3	20	37.117
	Outubro	QTD	6.077	1672	2144	6	21	
	Novembro	QTD	5.855	1719	1872	0	20	
	Dezembro	QTD	5.216	1781	1540	3	16	
		TOTAL	22.244	7.484	7.300	12	77	

Fonte: Relatório Perfil de Atendimento do Sistema de Informação Celk Saúde. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

* A classificação “Muito Urgente” existe no sistema da UPA, devido ser compartilhado com o HPSMVG (Pronto Socorro).

Já no monitoramento das classificações de risco dos pacientes atendidos, na tabela 17 ficou evidenciado a predominância extremamente elevada de atendimentos a pacientes com a classificação de **Pouco Urgente** (cor verde na classificação de risco do município) e **Não Urgente** (cor azul na classificação de risco do município), sendo somados respectivamente **29.728** dos atendimentos realizados somente no **3º quadrimestre** e um total de **87.501** no ano, ou **78,95%** do total.

Portanto comparando o percentual de atendimentos conforme classificação de risco de ambas as UPA'S, fica evidente a preferência da população em procurar as unidades de pronto atendimento como porta de entrada para tratamentos preventivos e de baixa gravidade.

Tabela 18 – Perfil dos usuários atendidos na UPA CRISTO REI, conforme faixa etária.

QUAD.	MÊS		FAIXA ETÁRIA								
			<1ano	01-04	05-09	10-14	15-19	20-39	40-49	50-59	60 ou mais
1º QUAD	Janeiro	QTD.	149	425	306	211	502	2687	1061	871	1144
	Fevereiro	QTD.	213	782	422	303	459	2625	921	810	896
	Março	QTD	316	1221	840	575	709	3110	1198	883	1271
	Abril	QTD.	308	1173	1007	648	797	3565	1389	921	1315
TOTAL			986	3.601	2.575	1.737	2.467	11.987	4.569	3.485	4.626
2º QUAD	Maio	QTD.	273	1034	824	606	732	3352	1337	977	1313
	Junho	QTD.	262	824	605	387	530	2935	1128	784	1312
	Julho	QTD	277	771	480	335	549	2880	1202	915	1236
	Agosto	QTD.	283	968	707	428	658	3191	1338	1020	1289
TOTAL			1095	3597	2616	1756	2469	12358	5005	3696	5150
3º QUAD	Setembro	QTD.	280	876	561	337	612	3226	1198	890	1195
	Outubro	QTD.	308	1012	647	387	588	3232	1349	974	1423



	Novembro	QTD	297	839	547	373	645	3054	1304	905	1502
	Dezembro	QTD.	265	572	459	240	538	2935	1233	963	1351
	TOTAL		1150	3299	2214	1337	2383	12447	5084	3732	5471

Fonte: Relatório Perfil de Atendimento do Sistema de Informação Celk Saúde. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

Num olhar mais profundo sobre os dados da **UPA CRISTO REI**, a **tabela 18** destaca de maneira contundente o perfil dos indivíduos assistidos, classificados pela faixa etária declarada durante o período analisado. Chama atenção o fato de que a **UPA CRISTO REI** testemunhou uma concentração notável de atendimentos nas faixas etárias de **20 a 39 anos e de 40 a 49 anos**. Este cenário revela-se ainda mais inquietante ao considerar que essas faixas etárias abrangem a parcela mais significativa da população economicamente ativa da cidade em questão.

A constatação de que a maior parte dos atendimentos se concentra nessas faixas etárias, especialmente entre os **20 a 39 anos**, ressalta uma tendência digna de preocupação. Ao longo do ano, foram registrados alarmantes **36.792 atendimentos nessa faixa etária**, indicando uma demanda expressiva e possivelmente apontando para desafios específicos de saúde enfrentados por essa demografia. Este dado, portanto, não só suscita reflexões sobre a saúde nesse grupo etário, mas também destaca a necessidade premente de estratégias eficazes para lidar com essa demanda crescente.

Tabela 19 – Disponibilidade de leitos de observação e estabilização (sala vermelha).

Leitos			Leitos observação adulto masculino	Leitos de observação adulto feminino	Leitos de observação pediátrica	Leitos de Isolamento
QTD			25		3	2
Tempo de Permanência Leitos/Mês	1º QUAD	Janeiro	12:08:39			
		Fevereiro	18:26:21			
		Março	11:01:19			
		Abril	18:29:38			
Média da Permanência leitos			15:01:29			
Tempo de Permanência Leitos/Mês	2º QUAD	Maio	21:21:22			
		Junho	10:24:19			
		Julho	03:48:16			
		Agosto	18:16:37			
Média da Permanência leitos			13:27:39			
Tempo de Permanência Leitos/Mês	3º QUAD	Setembro	16:17:35			
		Outubro	20:50:53			



	Novembro	14:40:13
	Dezembro	01:09:21
Média da Permanência leitos		19:14:30

Fonte: Relatório de Tempo Médio dos Atendimentos do Sistema de Informação Celk Saúde. Dados de 2023, extraídos mensalmente.

Ao examinar atentamente a ocupação dos leitos, conforme detalhado na Tabela 19, observa-se que a média de permanência dos leitos na unidade atingiu **19 h, 14 min e 30 seg** durante o 3º quadrimestre e **23 h, 43 min e 38 seg** ao longo do ano. Esses números estão alinhados com o limite estabelecido pelo Ministério da Saúde, que preconiza um máximo de 24 horas de permanência nos leitos.

Entretanto, uma análise mais aprofundada destaca uma tendência preocupante de aumento médio no tempo de permanência durante os atendimentos com observação. Este indício sugere um desafio significativo, uma vez que a prolongação desse período pode impactar não apenas a eficiência operacional da unidade, mas também levanta questões sobre a capacidade de resposta e eficácia dos tratamentos oferecidos. É crucial, portanto, avaliar e abordar essa tendência ascendente para garantir a otimização dos recursos e a qualidade do atendimento prestado.

4.3.21 - - Financiamento Estadual e/ou Federal

Ao final do ano de 2022, foi realizado o processo de Qualificação da **Unidade de Pronto Atendimento 24h Farid Seror**, junto ao Ministério da Saúde, onde foi realizado vistorias e análises dos processos e procedimentos realizados, que resultou na **Portaria GM/MS Nº 4.323**, de 15 de dezembro de 2022, que Qualifica Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção Especializada, a ser incorporado ao limite financeiro de Média e Alta Complexidade (MAC), do Estado de Mato Grosso e Município de Várzea Grande, pelo período de 3 anos.

E no início de 2023 a **Resolução CIB/MT nº 43 de 04 de maio de 2023** aprovou a homologação da **Resolução CIB/MT Ad Referendum nº 07, de 05 de abril de 2023**,



referente a aprovação do incentivo financeiro de custeio estadual referente a Qualificação da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h Cristo Rei, Habilitada e Qualificada, no município de Várzea Grande.

MUNICÍPIO	FONTE	VALOR ANUAL
Várzea Grande-MT	Estadual	R\$ 2.340.000,00
Várzea Grande-MT	Federal	R\$ 2.100.000,00

4.3.22 - Centro de Atenção Psicossocial Transtorno Mental – CAPS III TM

O **Centro de Atenção Psicossocial, CAPS III TM**, é um serviço essencial no âmbito da saúde mental, adotando uma abordagem de portas abertas desde o seu início em **19 de maio de 2023**.

Os CAPS III TM são referência no atendimento à população com transtornos mentais severos e persistentes, acolhendo de forma contínua, 24 horas por dia, sem necessidade de agendamento prévio. Além disso, oferecem a possibilidade de acolhimento noturno e nos finais de semana como estratégia terapêutica, visando evitar internações psiquiátricas e proporcionar atenção integral em momentos de maior vulnerabilidade.

O serviço preconiza a individualidade e os direitos dos cidadãos, promovendo a saúde e visando à melhoria da qualidade de vida. O acolhimento é conduzido por profissionais da equipe técnica, de segunda a sexta-feira, das 7:00 h às 19:00 h, com avaliação de casos excepcionais pela equipe de plantão.

Funcionando de maneira independente de estruturas hospitalares, os **CAPS III TM** contam com equipes interdisciplinares, garantindo atendimentos individuais e em grupo, suporte às famílias, atividades de inserção comunitária, oficinas terapêuticas, visitas domiciliares, assembleias de usuários, oficinas de trabalho e geração de renda, além do acolhimento diurno e noturno. Todos esses recursos terapêuticos são desenvolvidos a partir da construção de Projetos Terapêuticos Singulares, envolvendo ativamente a equipe, usuários e seus familiares.

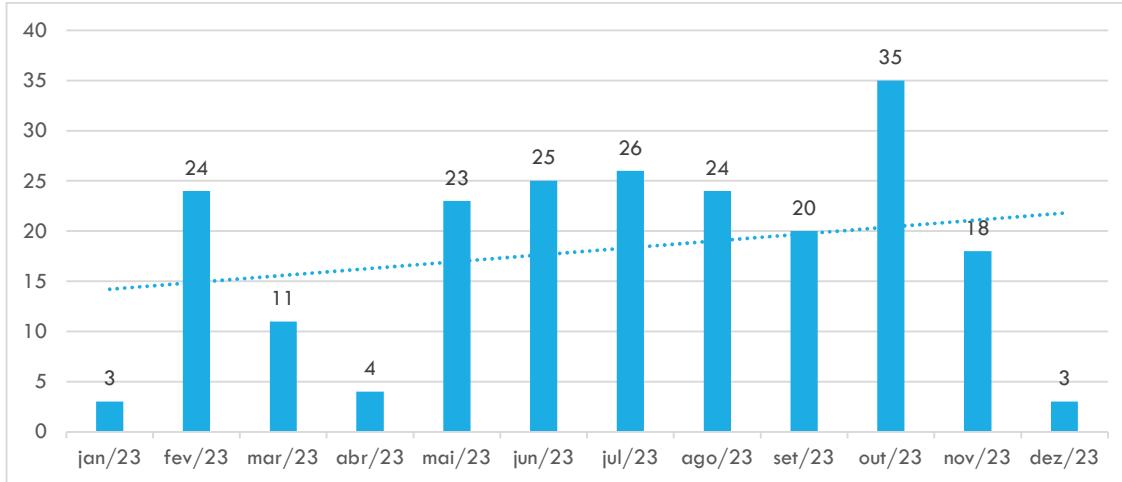


Os **CAPS III TM** representam um importante avanço na abordagem da saúde mental, consolidando-se como uma referência na rede de cuidados, ao garantir um atendimento humanizado e de qualidade, alinhado às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) para o cuidado integral das pessoas com transtornos mentais.

4.3.23 -- Produção do CAPS III TM

Ao longo deste período de quatro meses, a CAPS III TM exibiu um desempenho notável, evidenciado não apenas pelo aumento significativo no número total de acolhimentos, mas também pela notável quantidade de atendimentos realizados por médicos, profissionais de nível superior e médio, além da produtividade ambulatorial. Esses indicadores tangíveis refletem o compromisso inabalável da equipe em oferecer cuidados completos e de qualidade superior aos usuários do serviço, em total consonância com a missão de promover o bem-estar e a saúde mental da comunidade atendida.

Gráfico 14 – Número total de Acolhimento inicial realizados no CAPS TM



Fonte: Produção ambulatorial, SIA/SUS. 2023.

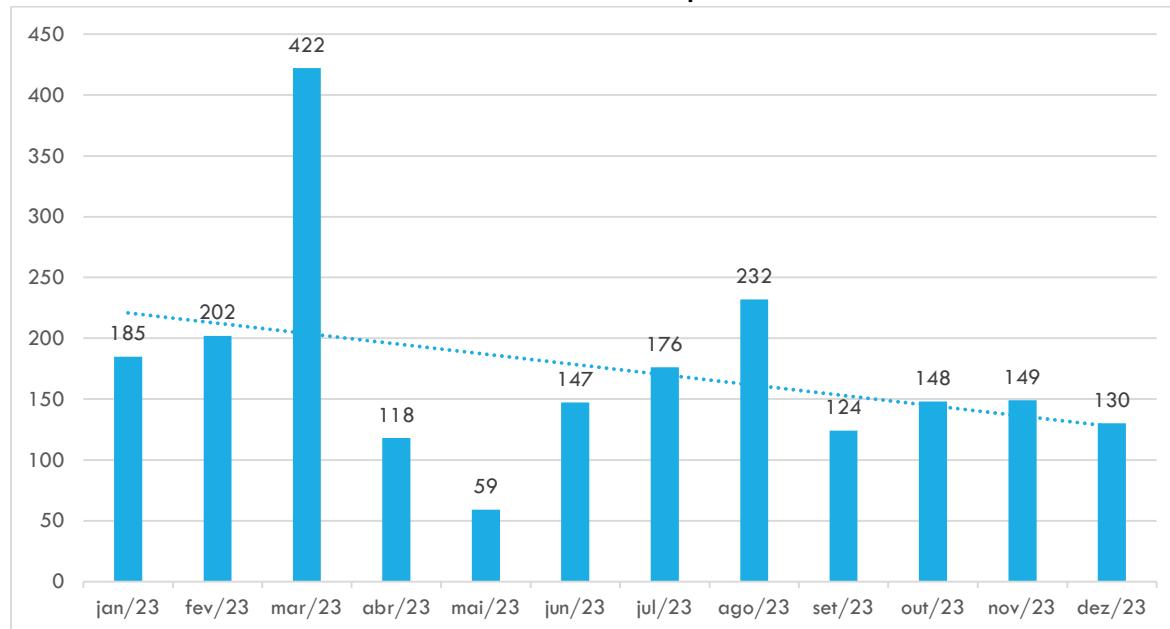
Conforme o Gráfico 14, foram realizados **76** acolhimentos no Caps Transtorno Mental no **3º quadrimestre do ano de 2023**, o acolhimento trata-se de uma modalidade de atenção às pessoas que procuram o serviço pela primeira vez, ou que já estejam em tratamento no CAPS, pois deve acontecer sempre que for necessário. Quando acontece pela primeira vez, também tem a finalidade, através da escuta do profissional ser um



recurso terapêutico para acolher a demanda emocional apresentada, conhecer a sua história de vida, quais os motivos pela procura do serviço, orientar e ter subsídios para o início da construção do Projeto Terapêutico Singular, quando permanecer em tratamento no CAPS, ou realizar os encaminhamentos necessários para outro ponto de atenção da Rede de Atenção Psicossocial.

Em saúde mental, o acolhimento é uma importante estratégia para ressignificar o processo de trabalho, desde que haja uma escuta qualificada, comprometida com os princípios do SUS e humanizada, colocando a pessoa na centralidade da atenção e cuidado.

Gráfico 15 – Quantitativo de consultas médicas especializada realizadas no CAPS TM

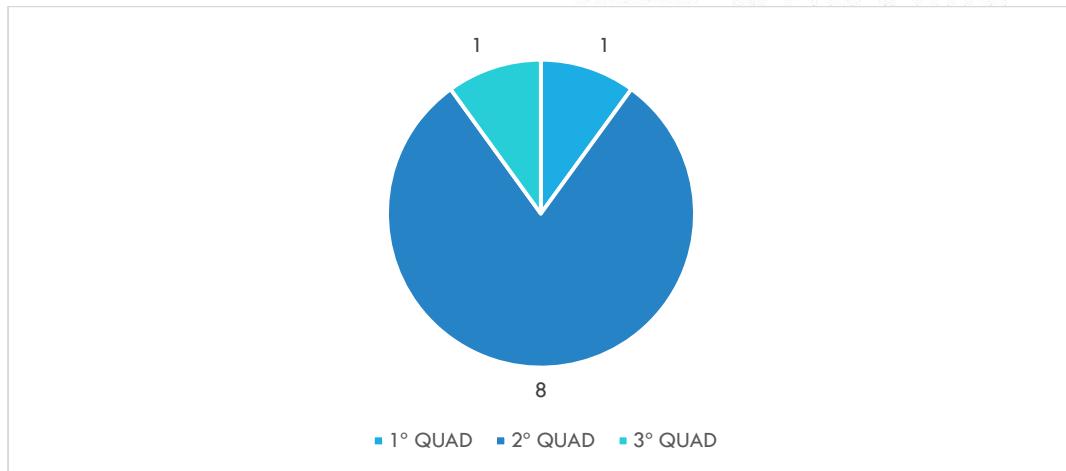


Fonte: Relatório de produção SIA/SUS, 2023.

No **3º quadrimestre**, registrou-se um total de **551** atendimentos, conforme ilustrado no **Gráfico 15**, elevando o total de consultas realizadas no ano de 2023 para **2092**.

Destaco que um mesmo paciente pode receber atendimento de mais de um especialista, portanto, o número apresentado não reflete a quantidade total de indivíduos atendidos, mas sim o total de atendimentos realizados.

Gráfico 16 – Matriciamento de equipes da Atenção Básica

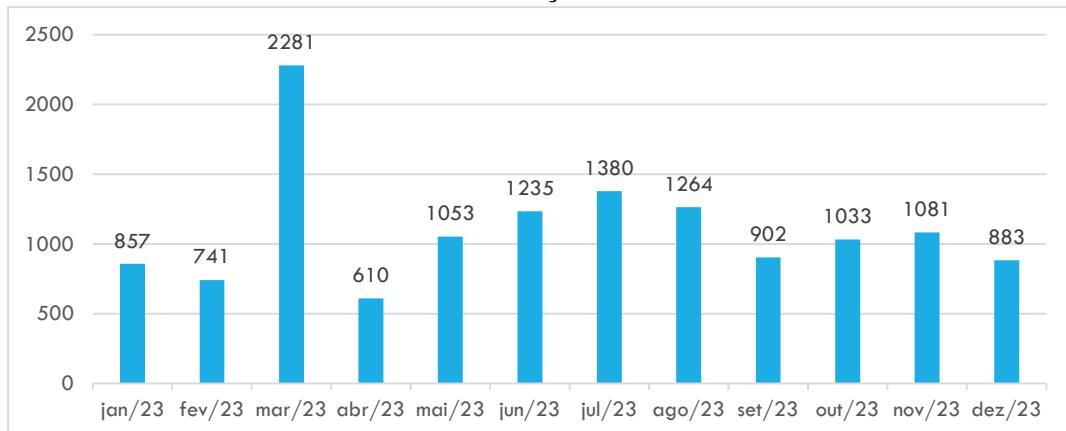


Fonte: Relatório de produção SIA/SUS, 2023.

No **Gráfico 16** é possível observar o quantitativo de ações de matrículamento de equipes da atenção básica realizadas, no **3º quadrimestre** foi realizado **1** ação de matrículamento e no total de **10** durante o ano de **2023**.

O matrículamento nas equipes de atenção básica, conforme as legislações do SUS para unidades do CAPS, é uma prática que busca promover a integração e troca de conhecimentos entre profissionais de saúde mental e equipes de atenção primária. Essa estratégia visa fortalecer a resolutividade e integralidade do cuidado ao usuário, evitando a fragmentação dos serviços. A colaboração entre diferentes profissionais possibilita discussões de casos, suporte técnico e formação continuada, garantindo uma abordagem mais holística e efetiva na assistência à saúde mental, alinhada com as diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Gráfico 17 – Produção ambulatorial CAPS TM





Fonte: Produção ambulatorial, SIA/SUS 2023.

O Gráfico 17, apresenta a produção ambulatorial realizado durante o ano de 2023 no CAPS TM, com um total de 13.320 procedimentos realizados. Sendo 3.899 somente para o 3º quadrimestre.

4.3.24 -Financiamento Estadual e/ou Federal

Os Centro de Atenção Psicossocial recebem o aporte financeiro Estadual e Federal por meio da Portaria nº 102/2016/GBSES e Portaria GM/MS nº 3.350, de 8 de dezembro de 2020.

MUNICÍPIO	FONTE	VALOR MENSAL	UNIDADES
Várzea Grande-MT	Federal	R\$ 33.086,25	CAPS TM
Várzea Grande-MT	Estadual	R\$ 6.000,00	CAPS TM, CAPS IJ e CAPS AD

4.3.25 - Centro de Atenção Psicossocial Álcool de Drogas – CAPS II AD

O Centro de Atenção Psicossocial para Dependência Química (CAPS AD) segue as diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde do Brasil (2004), proporcionando um atendimento diário a clientes que enfrentam desafios decorrentes do uso prejudicial e/ou disfuncional de substâncias psicoativas. Essa abordagem permite o planejamento terapêutico de forma individualizada, dentro da perspectiva contínua de evolução, em consonância com a filosofia da Redução de Danos, conforme delineado na Portaria nº 1.028, de 1º de julho de 2005, que norteia as políticas de saúde pública pós-reforma psiquiátrica.

O embasamento das diretrizes terapêuticas nos serviços de atenção psicossocial recai sobre a abordagem de Redução de Danos, respeitando integralmente a singularidade de cada indivíduo e afastando-se de qualquer forma de normatização.

Dentro do espectro de usuários de substâncias psicoativas, identifica-se um grupo significativo que requer uma atenção especializada, ultrapassando os limites do atendi-



mento ambulatorial. Nessa perspectiva, o Município de Várzea Grande, por meio do **Centro de Atenção Psicossocial – CAPS AD**, disponibiliza um atendimento diário e comunitário, enraizado nos princípios estabelecidos pela Portaria GM 336/2002, visando promover a saúde tanto do indivíduo quanto de seus familiares. Os horários de atendimento ocorrem às terças e quintas-feiras das 7h às 21h, e segundas, quartas e sextas-feiras das 7h às 17h.

As atividades do CAPS AD são estruturadas em conformidade com a legislação atual do SUS, sendo os usuários atendidos através de um projeto terapêutico global, o qual é revisado anualmente em conjunto com a equipe interdisciplinar. A partir deste projeto global e da relação terapêutica estabelecida, emergem as diretrizes cruciais para a elaboração do Projeto Terapêutico Singular para cada usuário e seus familiares que recebem acolhimento na unidade.

A necessidade específica de cada usuário é cuidadosamente considerada pela equipe, sendo o planejamento de intervenções discutido de acordo com as diretrizes do serviço e embasado em estudos de caso. Este processo culmina na criação de um Projeto Terapêutico Singular, elaborado de forma colaborativa entre a equipe interdisciplinar, o usuário, e seus familiares ou acompanhantes.

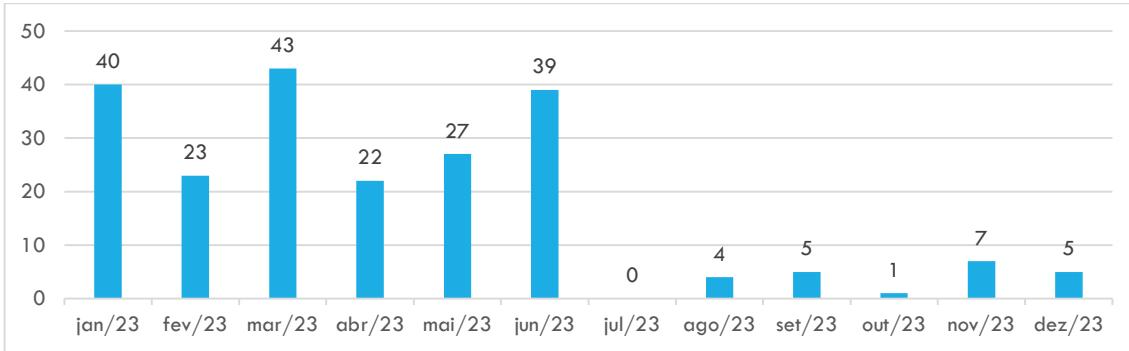
Importante ressaltar que o Projeto Terapêutico Singular é um instrumento flexível, passível de reavaliação a qualquer momento, conforme as necessidades identificadas pela equipe interdisciplinar ou pelo próprio usuário.

4.3.26 - Produção do CAPS II AD

Durante este quadrimestre, a CAPS II AD demonstrou uma produção significativa, que se traduz não apenas no total de acolhimentos, mas também na quantidade substancial de atendimentos prestados por profissionais médicos, de nível superior e de nível médio, bem como na produção ambulatorial. Esses indicadores refletem o empenho incansável da equipe em proporcionar cuidados abrangentes e de alta qualidade aos usuários do serviço, alinhando-se plenamente com a missão de promover o bem-estar e a saúde mental na comunidade atendida.



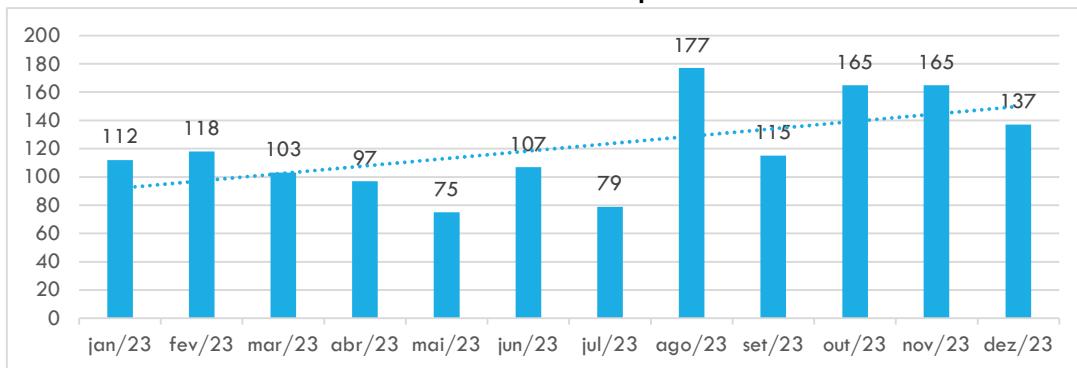
Gráfico 18 – Número total de Acolhimento inicial realizados no CAPS AD



Fonte: Produção ambulatorial, SIA/SUS 2023.

Na unidade do **CAPS AD**, no **3º quadrimestre**, foram acolhidas **18** pacientes, conforme apresenta o **Gráfico 18** e **216** para o ano de **2023**, o acolhimento é uma modalidade de atenção às pessoas que procuram o serviço pela primeira vez, ou que já estejam em tratamento no CAPS, pois deve acontecer sempre que for necessário. Quando acontece pela primeira vez, também tem a finalidade, através da escuta do profissional ser um recurso terapêutico para acolher a demanda emocional apresentada, conhecer a sua história de vida, quais os motivos pela procura do serviço, orientar e ter subsídios para o início da construção do Projeto Terapêutico Singular, quando permanecer em tratamento no CAPS, ou realizar os encaminhamentos necessários para outro ponto de atenção da Rede de Atenção Psicossocial. Em saúde mental, o acolhimento é uma importante estratégia para ressignificar o processo de trabalho, desde que haja uma escuta qualificada, comprometida com os princípios do SUS e humanizada, colocando a pessoa na centralidade da atenção e cuidado.

Gráfico 19 – Quantitativo de consultas médicas especializada realizadas no CAPS AD



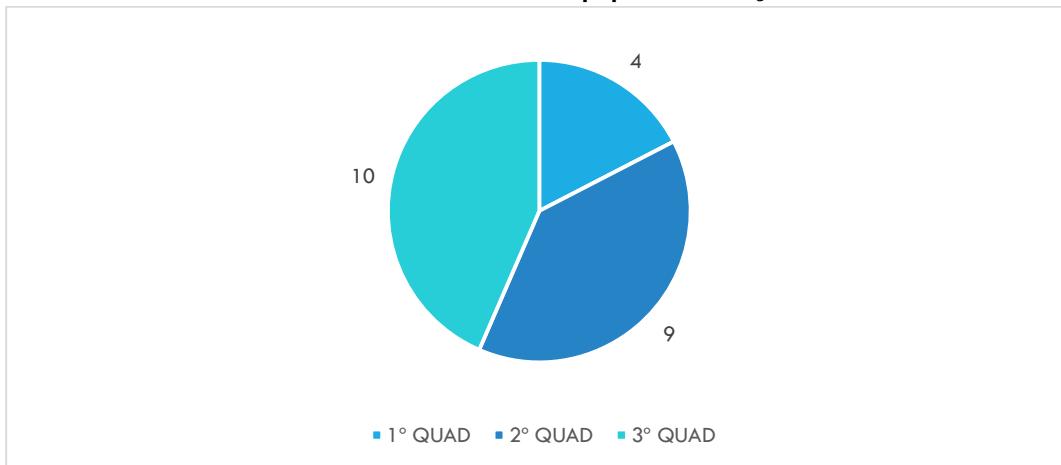
Fonte: Produção ambulatorial, SIA/SUS 2023.



No **3º quadrimestre** foi realizado um total de **582** atendimentos conforme apresenta a **Gráfico 19**, com um total de **1.450** consultas realizadas para o ano de 2023.

Saliento que o mesmo paciente pode ser atendido por mais de um especialista, portanto o valor apresentado não representa a quantidade total de pessoas atendidas e sim de atendimentos realizados.

Gráfico 20 – Matriciamento de equipes da Atenção Básica

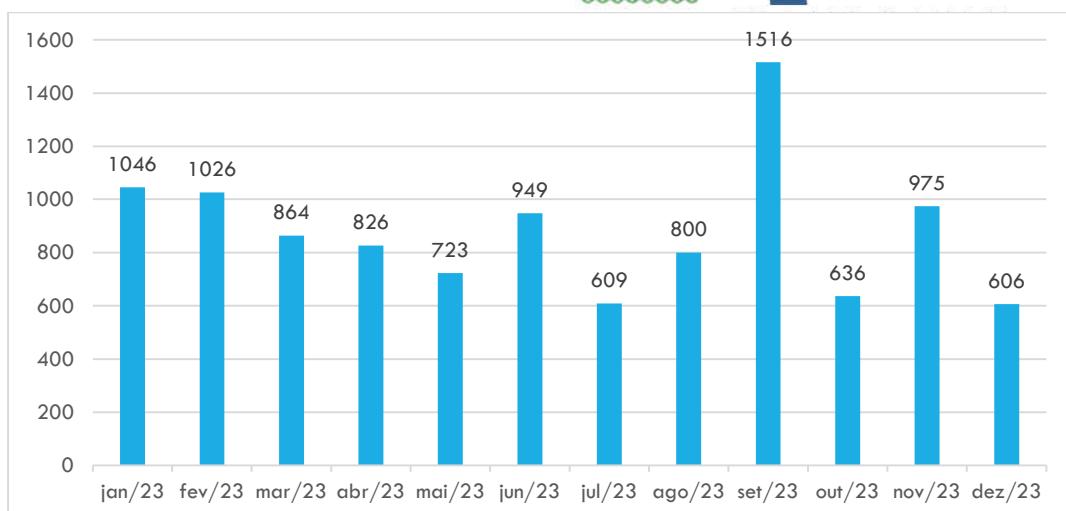


Fonte: Relatório de produção SIA/SUS, 2023.

No **Gráfico 20** é possível observar o quantitativo de ações de matriciamento de equipes da atenção básica realizadas, no **3º quadrimestre** foi realizado **10** ação de matriciamento e no total de **23** durante o **ano de 2023**.

O matriciamento nas equipes de atenção básica, conforme as legislações do SUS para unidades do CAPS, é uma prática que busca promover a integração e troca de conhecimentos entre profissionais de saúde mental e equipes de atenção primária. Essa estratégia visa fortalecer a resolutividade e integralidade do cuidado ao usuário, evitando a fragmentação dos serviços. A colaboração entre diferentes profissionais possibilita discussões de casos, suporte técnico e formação continuada, garantindo uma abordagem mais holística e efetiva na assistência à saúde mental, alinhada com as diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Gráfico 21 – Produção ambulatorial CAPS AD



Fonte: Relatório de produção SIA/SUS, 2023.

O Gráfico 21, apresenta a produção ambulatorial realizado durante o ano de 2023 no CAPS AD, com um total de 10.576 procedimentos realizados. Sendo 3.733 somente para o 3º quadrimestre.

4.3.27 - Financiamento Estadual e/ou Federal

Os Centro de Atenção Psicossocial recebem o aporte financeiro Estadual e Federal por meio da Portaria nº 102/2016/GBSES e Portaria GM/MS nº 3.350, de 8 de dezembro de 2020.

MUNICÍPIO	FONTE	VALOR MENSAL	UNIDADES
Várzea Grande-MT	Estadual	R\$ 6.000,00	CAPS TM, CAPS IJ e CAPS AD
Várzea Grande-MT	Federal	R\$ 39.780,00	CAPS AD

4.3.28 -Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil “Sérgio Luiz Ferreira da Silva-Serginho” – CAPS IJ

A promoção de assistência qualificada, de natureza multiprofissional, desempenha um papel crucial no tratamento e reintegração social de indivíduos afetados por transtornos relacionados ao uso de substâncias. É imperativo, portanto, proporcionar



cuidados de excelência às pessoas que enfrentam tais desafios em um ambiente inclusivo, caloroso e voltado para a reintegração social dos usuários, ao mesmo tempo em que se atende às necessidades dos familiares.

A compreensão e intervenção nos transtornos emocionais durante a fase da infância e adolescência se mostram complexas devido à multiplicidade de dificuldades e variáveis envolvidas. Diante disso, torna-se essencial a criação de uma rede de atendimento articulada e eficaz, que proporcione um suporte ágil e efetivo para a inserção do usuário na comunidade, visando ampliar os fatores de proteção e reduzir os fatores de risco. Dentro das diretrizes da Reforma Psiquiátrica, destaca-se a importância de estabelecer espaços de promoção da saúde mental, incentivando a formação de grupos de convivência e oficinas terapêuticas na comunidade, tudo isso em um contexto interdisciplinar, com especial atenção à saúde mental de crianças e adolescentes.

Em conformidade com a política pública de Saúde Mental do Ministério da Saúde, o Município de Várzea Grande está empenhado em promover a desconstrução do modelo hospitalocêntrico, adotando práticas alinhadas com os princípios da reforma psiquiátrica. O projeto terapêutico do CAPS IJ abraça estratégias que englobam desde o acolhimento e admissão da criança ou adolescente no serviço até a execução de ações terapêuticas globais, que podem incluir tanto a permanência interna para terapias específicas quanto encaminhamentos externos, conforme a necessidade identificada durante o acolhimento ou no processo diagnóstico.

O público-alvo do CAPS IJ/Várzea Grande são crianças e adolescentes com idade inferior a 18 anos, que enfrentam Transtornos Mentais Severos e persistentes, muitas vezes associados ao uso abusivo de álcool e outras substâncias. Esses usuários podem ser encaminhados por outros serviços da rede de atendimento ou buscar ajuda de forma espontânea.

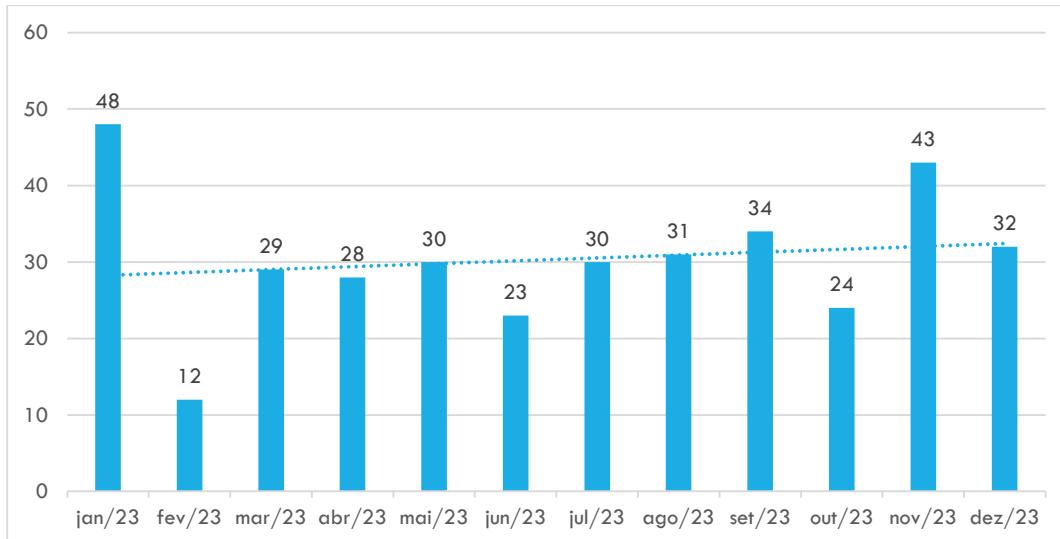
O leque de atividades oferecidas pelo serviço inclui atendimentos individuais, como avaliações, psicoterapia e consultas médicas, além de sessões em grupo, como grupos operativos e oficinas terapêuticas. Ademais, são realizadas visitas domiciliares, atendimento à família (tanto individual quanto em grupo) e fornecimento de lanche, de acordo com o tempo de permanência do usuário no serviço. Esta abordagem integrada visa não apenas tratar os transtornos em si, mas também promover o bem-estar e a integração social de cada criança e adolescente assistido pelo CAPS IJ.



4.3.29 – Produção do CAPS IJ

Na presente análise trimestral, destaca-se a significativa produção da CAPS Infantof juvenil de Várzea Grande. O período em questão testemunhou não apenas um aumento no número de acolhimentos, mas também uma notável ampliação na oferta de atendimentos realizados por profissionais médicos, de nível superior e médio, além de uma notável expansão na produção ambulatorial. Estes indicadores não apenas atestam o compromisso inabalável da equipe, mas também evidenciam o empenho constante em fornecer cuidados completos e de excelência aos jovens usuários do serviço, em total alinhamento com a missão institucional de promover o bem-estar e a saúde mental na comunidade assistida.

Gráfico 22 – Número total de Acolhimento inicial realizados no CAPS IJ



Fonte: Relatório de produção SIA/SUS, 2023.

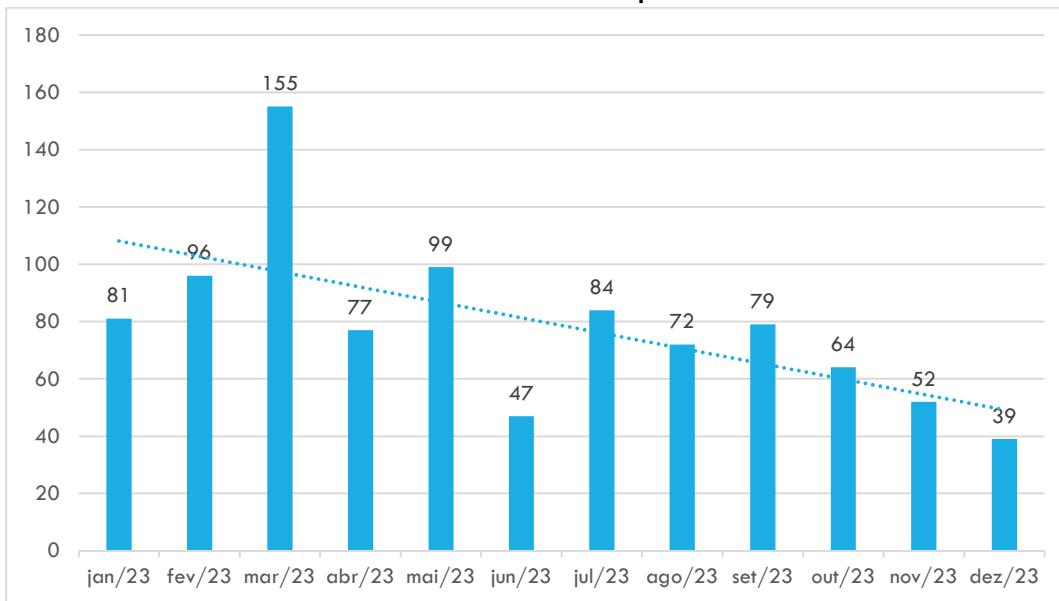
Na unidade do **CAPS IJ**, no **3º quadrimestre**, foram acolhidas **133** pacientes, conforme apresenta o **Gráfico 22 e 364** para o ano de **2023**.

O acolhimento é uma modalidade de atenção às pessoas que procuram o serviço pela primeira vez, ou que já estejam em tratamento no CAPS, pois deve acontecer sempre que for necessário. Quando acontece pela primeira vez, também tem a finalidade, através da escuta do profissional ser um recurso terapêutico para acolher a demanda emocional apresentada, conhecer a sua história de vida, quais os motivos pela procura



do serviço, orientar e ter subsídios para o início da construção do Projeto Terapêutico Singular, quando permanecer em tratamento no CAPS, ou realizar os encaminhamentos necessários para outro ponto de atenção da Rede de Atenção Psicossocial. Em saúde mental, o acolhimento é uma importante estratégia para ressignificar o processo de trabalho, desde que haja uma escuta qualificada, comprometida com os princípios do SUS e humanizada, colocando a pessoa na centralidade da atenção e cuidado.

Gráfico 23 – Quantitativo de consultas médicas especializada realizadas no CAPS IJ

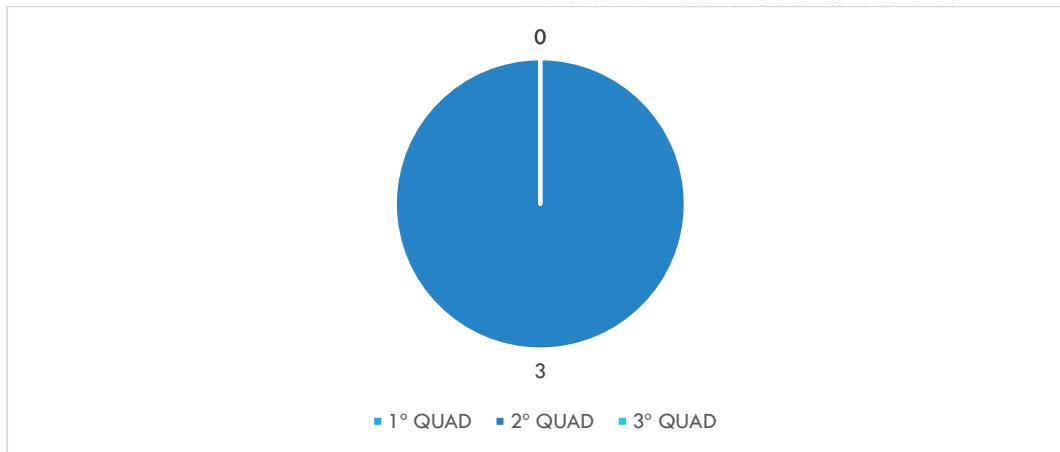


Fonte: Relatório de produção SIA/SUS, 2023.

No **3º quadrimestre** foi realizado um total de **234** atendimentos conforme apresenta a **Gráfico 23**, com um total de **945** consultadas realizadas para o ano de **2023**.

Saliento que o mesmo paciente pode ser atendido por mais de um especialista, portanto o valor apresentado não representa a quantidade total de pessoas atendidas e sim de atendimentos realizados.

Gráfico 24 – Matriciamento de equipes da Atenção Básica

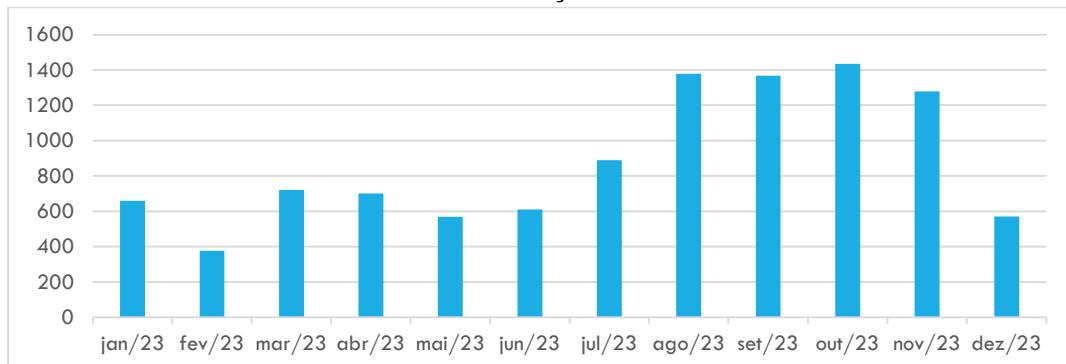


Fonte: Relatório de produção SIA/SUS, 2023.

No **Gráfico 24** é possível observar o quantitativo de ações de matriciamento de equipes da atenção básica realizadas, não foi realizada **3º quadrimestre**, porém no total anual ocorreram **3 ações em 2023**.

O matriciamento nas equipes de atenção básica, conforme as legislações do SUS para unidades do CAPS, é uma prática que busca promover a integração e troca de conhecimentos entre profissionais de saúde mental e equipes de atenção primária. Essa estratégia visa fortalecer a resolutividade e integralidade do cuidado ao usuário, evitando a fragmentação dos serviços. A colaboração entre diferentes profissionais possibilita discussões de casos, suporte técnico e formação continuada, garantindo uma abordagem mais holística e efetiva na assistência à saúde mental, alinhada com as diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Gráfico 25 – Produção ambulatorial CAPS IJ



Fonte: Dados extraídos do Sistema informação ambulatorial 2023



O Gráfico 25, apresenta a produção ambulatorial realizado durante o ano de 2023 no CAPS IJ, com um total de 10.561 procedimentos realizados. Sendo 4.653 somente para o 3º quadrimestre.

4.3.30 -- Financiamento Estadual e/ou Federal

Os Centro de Atenção Psicossocial recebem o aporte financeiro Estadual e Federal por meio da **Portaria nº 102/2016/GBSES** e **Portaria GM/MS nº 3.350**, de 8 de dezembro de 2020.

MUNICÍPIO	FONTE	VALOR MENSAL	UNIDADES
Várzea Grande-MT	Estadual	R\$ 6.000,00	CAPS TM, CAPS IJ e CAPS AD
Várzea Grande-MT	Federal	R\$ 32.130,00	CAPS IJ

4.3.31 - Serviço de Atenção Domiciliar (EMAD/EMAP)

Conforme preconiza a **Portaria nº 825/GM/MS de 25 de abril de 2016**, a **ATENÇÃO DOMICILIAR** (AD) representa uma modalidade de cuidado à saúde prestada no ambiente do domicílio. O **SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR** atua de maneira complementar aos cuidados oferecidos na atenção básica e em serviços de urgência, substituindo ou reforçando a necessidade de internação hospitalar. Sua equipe multidisciplinar é composta por profissionais de diversas áreas, como médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, assistentes sociais, psicólogos, entre outros. O propósito central é proporcionar assistência de saúde no próprio lar a pacientes que demandam cuidados específicos e enfrentam dificuldades de locomoção até uma unidade de saúde.

Essa equipe tem a responsabilidade de planejar e executar intervenções de cuidado, monitorar a evolução do estado de saúde do paciente, fornece orientações e treinamento ao cuidador ou membro da família que assiste o paciente em casa, além de estabelecer uma comunicação fluida e eficaz com outras equipes de saúde, incluindo a equipe de saúde da família e a equipe hospitalar, quando necessário.

O EMAD (Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar) se configura como uma estratégia crucial para pacientes que demandam cuidados contínuos e possuem condições clínicas para serem atendidos no ambiente residencial. Este serviço desempenha



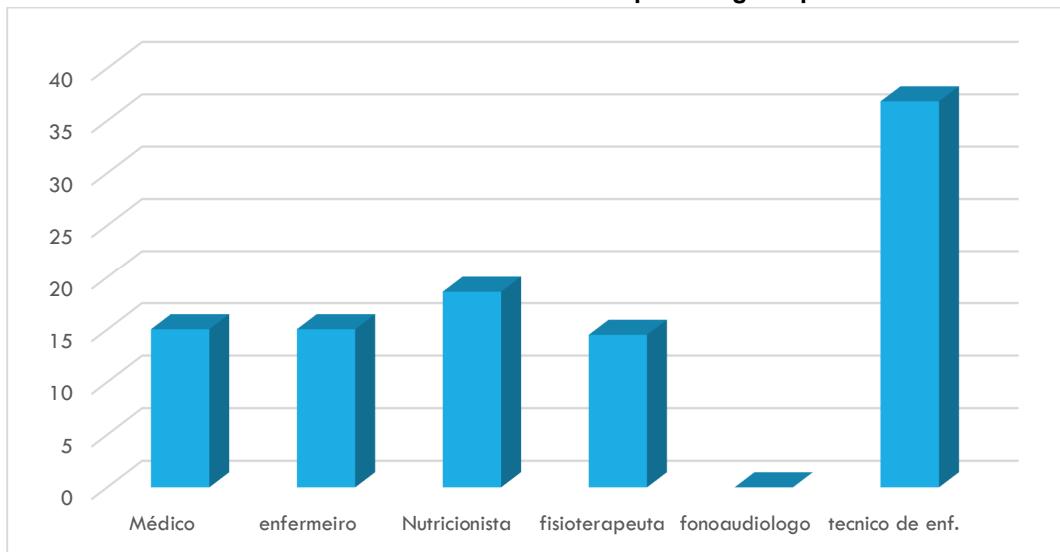
um papel fundamental na melhoria da qualidade de vida e no conforto do paciente, contribuindo para a redução das internações hospitalares e, consequentemente, dos custos associados à saúde.

Em 2021, a gestão do serviço oferecido pelo **EMAD/EMAP** passou para a responsabilidade da Superintendência de Atenção Secundária. Desde então, foram implementados significativos avanços. Estabeleceu-se um fluxo de atendimento entre as unidades e o EMAD, assim como foram definidos os Procedimentos Operacionais Padrão para cada profissional da equipe, assegurando uma prestação de cuidados mais organizada e eficiente.

4.3.32 - Produção do EMAD/EMAP

Durante o mais recente quadrimestre, a **EMAD/EMAP** se destacou pela sua notável produtividade, evidenciada pela média de atendimentos por categoria profissional e pelo detalhamento das evoluções ocorridas neste período. Além disso, a classificação dos usuários conforme o mês de atendimento proporcionou uma visão abrangente do fluxo de demanda. A equipe multiprofissional de atenção domiciliar desempenha um papel crucial ao estender os cuidados de saúde para o ambiente doméstico, oferecendo suporte a pacientes que necessitam de atenção específica e enfrentam dificuldades para se deslocar até uma unidade de saúde.

Gráfico 26 – Quantidade de atendimentos por categoria profissional.



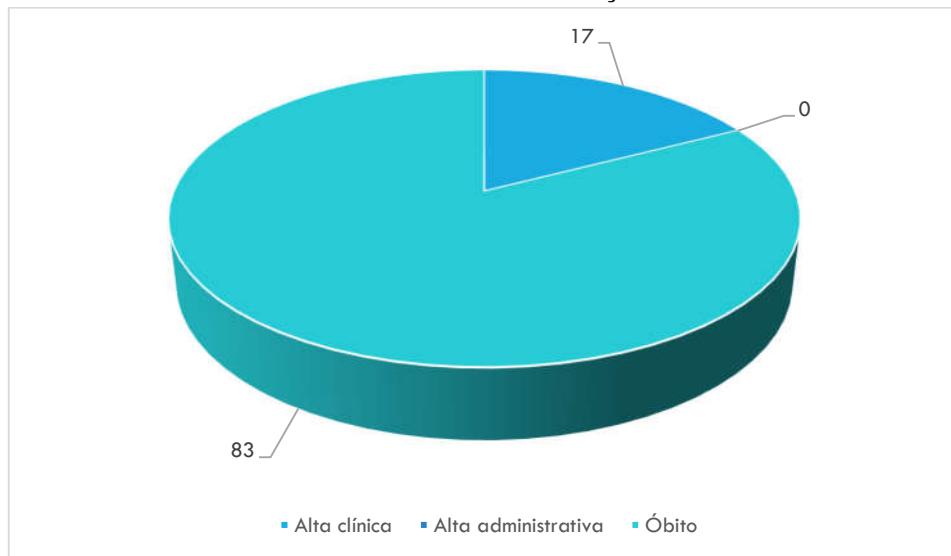


Fonte: Relatório de produção Celk Saúde, 2023

Podemos observar no **Gráfico 26** que no 3º quadrimestre houve um total de 559 atendimentos por categoria profissional.

Esta equipe é composta por Médico, Enfermeiro, Nutricionista, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, assistente social e técnico de enfermagem.

Gráfico 27 - Detalhamento das evoluções realizadas.



Fonte: Relatório de produção Celk Saúde, 2023

O **gráfico 27** mostra a evolução da assistência prestada, demonstrando que para o período houvera um total de 23 evoluções, sendo 19 óbitos (83%) e 04 altas clínica (17%) e nenhuma alta administrativa (0%).

Gráfico 28 – Quantidade de usuários classificados mês no atendimento.



Fonte: Relatório de produção Celk Saúde, 2023

No **gráfico 28** evidencia o monitoramento da classificação dos pacientes por atendimento, sendo em sua integralidade classificados como AD2, caracterizado a Atenção Domiciliar de **Baixa complexidade** (AD1), **Média complexidade** (AD2) e **Alta complexidade** (AD3), conforme preconizado pelo Ministério da Saúde, com um total aproximado de **560** atendimentos AD2 e **8** atendimentos AD1.

Tabela 20 – Analise das condições avaliadas na hora consulta, por profissional.

CONDIÇÕES	%
Acamado	23,3%
Domiciliado	23,6%
ulcera /feridas (grau III ou IV)	15,6%
Acompanhamento nutricional	14,5%
Uso de sonda nasogástrica -SNG	0,9%
Uso de sonda nasoenteral -SNE	4,3%
Uso de gastrostomia	1,3%
Uso de colostomia	0,0%
Uso de cistostomia	0,1%
Uso de sonda vesical de demora-SVD	2,8%
Acompanhamento pré-operatório	0,0%
Acompanhamento pós-operatório	0,4%
Adaptação ao uso de órtese/prótese	0,0%
reabilitação domiciliar	8,9%
cuidados paliativos oncológicos	0,9%
cuidados paliativos não oncológicos	0,8%



oxigenoterapia domiciliar	1,5%
uso de traqueostomia	1,0%
uso de aspirador de vias aéreas...	0,0%
Suporte ventilatório não invasivo- CPAP	0,0%
Suporte ventilatório não invasivo- Bipap	0,0%
Dialise peritoneal	0,0%
Paracentese	0,0%
Medicação parenteral	0,0%
Não informado	0,0%
TOTAL DE AVALIAÇÕES	100%

Fonte: Relatório de produção Celk Saúde, 2023

No período do **3º quadrimestre**, conforme apresentado na **Tabela 20**, ocorram aproximadamente **954** avaliações, podendo presenciar que na maioria das avaliações foram observados pacientes *acamados* (23,3%), *que necessitem de acompanhamento nutricional* (14,5%), *domiciliado* (23,6%) e *aometidos de ulcera/feridas de grau III ou IV* (15,6%), demonstrando a grande importância do **EMAD/EMAP** em prestar atendimento a uma parcela da população escondida dos olhos da sociedade.

4.30.33 - Financiamento Estadual e/ou Federal

A Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar - EAMD/EMAP recebe o aporte financeiro Federal por meio da **Portaria nº 825, de 25 de abril de 2016**.

MUNICÍPIO	FONTE	VALOR ANUAL	UNIDADES
Várzea Grande-MT	Federal	R\$ 600.000,00	EMAD/EMAP
Várzea Grande-MT	Federal	R\$ 72.000,00	EMAP

4.3.34 - Educação Permanente

Ações de Educação Permanente são realizadas nas diferentes Unidades de Saúde, além de ações organizadas pela Secretaria Municipal de Saúde que englobam todos os profissionais de diferentes Unidades. O objetivo das ações é qualificar o atendimento, por meio de mudanças nos processos de trabalho.



Estão entre as atividades realizadas: capacitações, oficinas, treinamentos, além das reuniões e revisões de processos de trabalho que determinam melhorias na assistência em saúde.

Tabela 21 – Ações de educação permanente.

UNIDADE DE SAÚDE	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
CES	7	0	0
CER II	1	0	0
EMAD	0	0	0
SAE/CTA	0	0	0
CAPS IJ	0	19	27
CAPS TM	0	0	0
CAPS AD	4	04	0
UPA IPASE	4	7	0
UPA CRISTO REI	6	14	9
TOTAL GERAL	22	44	36

Fonte: Tabelas de Educação Permanente das Unidades de saúde da Atenção Secundária,2023.

Na **tabela 21**, demostramos as atividades de educação permanente realizadas pelas unidades de saúde, sendo **36** no 3º Quadrimestre, entre as atividades foram abordados temas diversos.

Com destaque para a gestão da unidade **CAPS Infanto Juvenil** que realizou **27 ações** de educação permanente.

A seguir os registros fotográficos de algumas das ações realizadas no quadri-mestre:

Imagen 01 – Educação Permanente do Outubro Rosa – UPA CRISTO REI



Fonte: Arquivo fotográfico da Atenção Secundária, 2023.

Imagen 02 – Supervisão clínico-territorial – CAPS IJ



Fonte: Arquivo fotográfico da Atenção Secundária, 2023.

4.3.35-CONSIDERAÇÕES FINAIS DA ATENÇÃO SECUNDÁRIA

4.3.36 -- Considerações da PAS

Diretriz: 01 - Melhoria do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde.

Objetivo 02 – Promover a ampliação da oferta de serviços de atenção especializada com vista à qualificação do acesso e redução das desigualdades regionais.



Meta 02 – Alcançar percentual de 1.10 a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.

No **1º quadrimestre de 2023** a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade foi de **0,183**, sendo registrados **530** procedimentos, considerando a relação dos procedimentos **SISPACTO 2013 a 2015**. (atualizado com a produção de abril)

No **2º quadrimestre de 2023** a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade foi de **0,232**, sendo registrados **674** procedimentos, considerando a relação dos procedimentos **SISPACTO 2013 a 2015**.

No **3º quadrimestre de 2023** a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade foi de **0,154**, sendo registrados **447** procedimentos, considerando a relação dos procedimentos **SISPACTO 2013 a 2015**.

RESULTADO: Para o ano de 2023 a meta não foi alcançada devido os resultados ruins do 1º ao 3º quadrimestre.

CALCULO DA RAZÃO DE PROCEDIMENTOS			
RAZÃO 1º QD	RAZÃO 2º QD	RAZÃO 3º QD	RAZÃO ANUAL
0,183	0,232	0,162	0,577

Fonte: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sia/cnv/qbMT.def>

Filtro: Produção ambulatorial do SUS - Mato Grosso - por local de residência

Linha: Procedimento

Coluna: Ano/mês processamento

Conteúdo: Qtd Aprovada

Período: janeiro a dezembro/2023

Município: 510840 Várzea Grande

Complexidade: Média complexidade

A população estimada em 2021: **290.383** habitantes.

Fonte: <https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/mt/varzea-grande.html>

Meta 03 - Reduzir de 32% para 30% o percentual de absenteísmo no centro de especialidades em saúde – CES;

No **1º quadrimestre de 2023**, conforme dados do SISREG, foi registrado o percentual de **42,1%** de absenteísmo no Centro de Especialidades em Saúde – CES.



No **2º quadrimestre de 2023**, conforme dados do SISREG, foi registrado o percentual de **31,14%** de absenteísmo no Centro de Especialidades em Saúde – CES.

No **3º quadrimestre de 2023**, conforme dados do SISREG, foi registrado o percentual de **28,51%** de absenteísmo no Centro de Especialidades em Saúde – CES.

RESULTADO: Para o ano de 2023 a meta não foi alcançada devido os resultados ruins durante o 1º e 2º quadrimestre, apesar da grande recuperação no 3º quadrimestre, não foi suficiente para reduzir o resultado anual.

CENTRO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE - CES				
QUAD	OFERTADO	REALIZADO	ABSENTEÍSMO	%
1º	70775	40994	29781	42,1%
2º	81873	56376	25497	31,14%
3º	68114	48693	19421	28,51%
TOTAL	220762	146063	74699	33,84%

Fonte: Relatório de absenteísmo fornecido pela Superintendência de Controle, Avaliação e Regulação, 2023.

Meta 04 - Ampliar de 35 para 40 usuários assistidos pela EMAD-EMAP.

No **1º quadrimestre** de 2023 a Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar do EMAD/EMAP, tem assistido **93 pacientes**.

No **2º quadrimestre** de 2023 a Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar – EMAD/EMAP, tem assistido **87 pacientes**.

No **3º quadrimestre** de 2023 a Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar – EMAD/EMAP, tem assistido **54 pacientes**. Sendo adicionalmente outros **39** atendidos para o fornecimento de oxigênio.

RESULTADO: Meta foi alcançada em todos os três quadrimestres de 2023, sempre permanecendo muito a cima dos 40 usuários.

USUÁRIOS ASSISTIDOS PELA EMAD/EMAP			
QUANTIDADE/ QUADRIMESTRE	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
USUÁRIOS	93	87	54

Fonte: Relatório mensal de produção do EMAD/EMAP, Atenção Secundária, 2023.

Meta: 05 – Adequar a rede lógica e de computadores de 03 para 04 unidades de Atenção Secundária.



No **1º quadrimestre de 2023** houve a implantação do prontuário eletrônico no CAPS infantil, CAPS AD, CAPS TM, com computadores, internet e treinamento adequado.

No **2º quadrimestre de 2023** houve a implantação do prontuário eletrônico no EMAD/EMAP, com treinamento adequado.

No **3º quadrimestre de 2023** houve a implantação do prontuário eletrônico no CES e previsão para implantação no próximo ano no Centro Especializado em Reabilitação (CERII) e Ambulatório de Atenção Especializada Regionalizado em Hanseníase (AAER).

No total 8 das 9 unidades da meta do PMS da atenção secundária estão com totalmente integradas aos sistemas online.

RESULTADO: Para o ano de 2023, a meta de adequar a rede lógica e de computadores de 03 para 04 unidades, foi alcançada e superada por completo.

Diretriz: 2 - Aprimoramentos das redes de atenção à saúde

Objetivo 01 – Fortalecer a rede e atenção psicossocial.

Meta: 01 – Reduzir de 90 para 81 as internações em hospital psiquiátrico.

No **primeiro quadrimestre** houveram no total **48** internações, o que demonstra resultado **negativo** visto que é aproximadamente metade da meta para o ano.

No **segundo quadrimestre** houveram no total **52** internações, o que demonstra resultado **negativo** visto que é acima da meta para o ano todo.

No **terceiro quadrimestre** houveram no total **53** internações, o que demonstra resultado **negativo** visto que é bem acima da meta para o ano todo.

RESULTADO: Para o ano de 2023, a meta de reduzir o número de internações em hospital psiquiátrico não foi alcançada.

NÚMERO DE PACIENTES ENCAMINHADOS PARA INTERNAÇÃO			
1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	TOTAL
48	52	53	153

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Obs. A fonte dos dados foi alterado do 2º para o 3º quadrimestre, para uma melhor fidedignidade dos dados.



Meta: 02 – Habilitar 02 equipes multiprofissionais em saúde mental na atenção secundária.

No **1º quadrimestre** de 2023, foi realizado todos os preparativos e estamos aguardando nova Portaria do Ministério da Saúde.

No **2º quadrimestre** de 2023, não foi possível o cumprimento da meta, pois o Ministério da Saúde revogou a Portaria 3.588 de 21 de dezembro de 2017, que instituía a Equipe Multiprofissional especializada, por meio da Portaria GM/MS nº 757, de 21 de junho de 2023. Portanto, esta meta deve ser reformulada.

No **3º quadrimestre** de 2023, não foi possível o cumprimento da meta, pois o Ministério da Saúde revogou a Portaria 3.588 de 21 de dezembro de 2017, que instituía a Equipe Multiprofissional especializada, por meio da Portaria GM/MS nº 757, de 21 de junho de 2023. Portanto, esta meta deve ser reformulada.

RESULTADO: Para o ano de 2023 a meta não foi alcançada devido revogação da Portaria 3.588 de 21 de dezembro de 2017, que instituía a Equipe Multiprofissional especializada, por meio da Portaria GM/MS nº 757, de 21 de junho de 2023

META: 03 – Implantar 01(um) serviço residencial terapêutico tipo 1 em 2024, com contrapartida do estado.

No **1º quadrimestre** não houve avanços para a implantação de 01 Residência Terapêutica Tipo 1 em 2024.

No **2º quadrimestre** não houve avanços para a implantação de 01 Residência Terapêutica Tipo 1 em 2024.

No **3º quadrimestre** não houve avanços para a implantação de 01 Residência Terapêutica Tipo 1 em 2024.

RESULTADO: Para o ano de 2023 a meta não foi alcançada devido a mudanças na gestão da Atenção Secundária e da Coordenação de Saúde Mental

META: 04 - Implantar centro de convivência para as pessoas com transtornos mentais e em uso de álcool e outras drogas, através de parceria intersetorial em 2024.

No **1º quadrimestre** a implantação de 01 centro de convivência para as pessoas com transtornos mentais e em uso de álcool e outras drogas, através de parceria intersetorial em 2024, não foi realizado.



No **2º quadrimestre** a implantação de 01 centro de convivência para as pessoas com transtornos mentais e em uso de álcool e outras drogas, através de parceria intersetorial em 2024, não foi realizado.

No **3º quadrimestre** a implantação de 01 centro de convivência para as pessoas com transtornos mentais e em uso de álcool e outras drogas, através de parceria intersetorial em 2024, não foi realizado, devido inviabilidade financeira para a implantação do serviço, pois o Ministério da Saúde não lançou recursos para o financiamento deste dispositivo

RESULTADO: Para o ano de 2023 a meta não foi alcançada devido a mudanças na gestão da Atenção Secundária e da Coordenação de Saúde Mental e devido inviabilidade financeira para a implantação do serviço, pois o Ministério da Saúde não lançou recursos para o financiamento deste dispositivo.

Meta: 05 - Ampliar as unidades de saúde infanto juvenil, de 07 para 09 EM 2024, fortalecendo os pontos de atenção existentes e os novos para o cuidado psicossocial à criança e adolescente.

No **1º quadrimestre de 2023** o fluxo está sendo elaborado pelo Grupo de Trabalho instituído, composto pelas áreas, Atenção Secundária, Atenção Primária, Vigilância em Saúde, UPA, CES, SAMU, Hospital Municipal e Pronto Socorro de Várzea Grande, no primeiro quadrimestre foram 05(cinco) reuniões, para a criação do fluxo de Atenção Psicossocial voltado para criança e adolescentes.

Será elaborado Projeto de Capacitação, Organização de Seminários através do Fórum Intersetorial com tema da Saúde Mental Infanto Juvenil.

No **2º quadrimestre** de 2023, não foi possível o cumprimento da meta, devido as mudanças na Superintendência de Atenção Secundária.

No **3º quadrimestre** de 2023, não foi possível o cumprimento da meta, devido as mudanças na Superintendência de Atenção Secundária e na Coordenação de Saúde Mental.

RESULTADO: Para o ano de 2023 a meta não foi alcançada devido a mudanças na gestão da Atenção Secundária e da Coordenação de Saúde Mental

Objetivo 02 – Fortalecer a rede de cuidado à pessoa com deficiência.



Meta: 01 – Ampliar de 2 para 3 serviços especializados, no âmbito da rede de cuidados à pessoa com deficiência, de acordo com a preconização do ministério da saúde e normativas vigentes.

No **1º Quadrimestre de 2023**, estamos aguardando a liberação dos recursos para começar a construção da nova sede do Centro Especializado em Reabilitação – CERII.

No **2º Quadrimestre de 2023**, estamos aguardando a liberação dos recursos para começar a construção da nova sede do Centro Especializado em Reabilitação – CERII.

No **3º Quadrimestre de 2023**, foi enviada a solicitação de abertura de processo licitatório para a obra de construção do **Centro Especializado em Reabilitação – CERII**, provavelmente no primeiro quadrimestre de 2024 já estará finalizado o processo licitatório para iniciar as obras.

RESULTADO: Para o ano de 2023 houveram muitos avanços para a construção de uma nova sede destinada a unidade CERII e temos a expectativa de que seja entregue construída no 3º quadrimestre de 2024.

Meta: 02 – Alcançar e manter a cobertura da triagem auditiva neonatal-tan em 70%

No **1º Quadrimestre de 2023**, foram empenhados e realizados aproximadamente **589** procedimentos de **Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção – EOAs**, conforme relatório de produção emitido pela empresa responsável pela realização do procedimento.

No **2º quadrimestre de 2023**, foram empenhados e realizados aproximadamente **662** procedimentos de **Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção – EOAs**, conforme relatório de produção emitido pela empresa responsável pela realização do procedimento.

No **3º quadrimestre de 2023**, foram empenhados e realizados aproximadamente **576** procedimentos de **Emissões Otoacústicas Evocadas Transitórias e Produtos de Distorção – EOAs**, conforme relatório de produção emitido pela empresa responsável pela realização do procedimento.

O número de nascidos vivos:

Número de nascidos vivos conforme residência



1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
1450	1471	1348

Fonte: Base de dados da Vigilância em Saúde/SMS/VG, 2023.

População Coberta por Plano de Saúde:

População coberta por Plano de Saúde (Faixa etária: Até 1 ano)		
1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
932	1.022	921

Fonte: SIB/ANS/MS,2023.

No **1º quadrimestre** a cobertura de triagem auditiva neonatal-tan foi de **114%**.

No **2º quadrimestre** a cobertura de triagem auditiva neonatal-tan foi de **124%**.

No **3º quadrimestre** a cobertura de triagem auditiva neonatal-tan foi de **135%**.

Calculo utilizado:

$$\text{Cobertura: } \frac{nTA}{nNV - nPS} \times 100$$

nTA = Número de Triagem Auditiva

nNV= Número de Nascidos Vivos

nPS= Número de População Coberta por Plano de Saúde

Fonte: SIB/ANS/MS – acessado 29/01/2024

http://www.ans.gov.br/anstabnet/cgi-bin/dh?dados/tabnet_02.def

Filtro: Faixa etária: Até 1 ano

UF: Mato Grosso

Grande Região: Centro Oeste

Município: 510840 Várzea Grande

Período: dezembro/2023

RESULTADO: Para o ano de 2023 a meta foi alcançada em todos os quadrimestres, conforme calculado.

COBERTURA DA TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL-TAN		
1º Quad	2º Quad	3º Quad
114%.	124%	135%

Objetivo 03 – Fortalecer a rede de atenção às urgências.



Meta: 04 – Implantar uma upa 24 na região do jardim glória.

No 1º quadrimestre 2023 foi solicitado a instrução e orientação do Escritório Regional de Saúde da Baixada Cuiabana (ERSBC) para um projeto mais assertivo.

No 2º quadrimestre 2023, estamos aguardando o retorno do Escritório Regional de Saúde da Baixada Cuiabana (ERSBC) para elaboração do projeto.

No 3º quadrimestre 2023, estamos aguardando o retorno do Escritório Regional de Saúde da Baixada Cuiabana (ERSBC) para elaboração do projeto.

RESULTADO: Para o ano de 2023 não houve avanços significativos para a implantação de uma nova UPA 24h na região do Jardim Gloria.

Objetivo 05 – Fortalecer a rede de atenção à saúde das pessoas com doença crônica não transmissível.

Meta: 04 – Implantar ambulatório para tratamento de feridas complexas no Centro de Especialidades em Saúde em 2024.

No 1º quadrimestre de 2023, não houve avanços.

No 2º quadrimestre de 2023, não houve avanços.

No 3º quadrimestre de 2023, não houve avanços.

RESULTADO: Para o ano de 2023 não houve avanços com relação a implantação do Ambulatório de Feridas Complexas – AFC.

Objetivo 06 – Reforma e ampliação da rede física de saúde.

Meta: 01 – Ampliação e melhorias em 25% na estrutura física na rede sus, ora proposta neste PMS.

No 1º quadrimestre de 2023, o serviço de lavanderia hospitalar que atende a UPA Cristo Rei e UPA Ipase é terceirizado.

No 2º quadrimestre de 2023, o serviço de lavanderia hospitalar que atende a UPA Cristo Rei e UPA Ipase continua sendo terceirizado.

No 3º quadrimestre de 2023, o serviço de lavanderia hospitalar que atende a UPA Cristo Rei e UPA Ipase continua sendo terceirizado.

RESULTADO: Para o ano de 2023 a meta não foi realizada, devido o serviço de lavanderia hospitalar ter sido terceirizado para uma empresa capacitada e especializada na prestação de serviços de lavanderia hospitalar.



Diretriz: 07– A organização da implantação de medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (covid-19)

Objetivo 01 – Sistematizar as ações, procedimentos e articulações na esfera municipal da saúde que visam prevenir, monitorar, intervir, conter e mitigar danos em decorrência da propagação do novo coronavírus

Meta: 02 – Implantar núcleos de reabilitação e atendimento para casos elegíveis de covid e pós covid-19 em, no mínimo, 2 unidades de saúde da aps.

No **1º quadrimestre** de 2023, devido a vacinação e o baixo número de casos de COVID-19, não houve a necessidade de ampliação da estrutura física das unidades.

No **2º quadrimestre** de 2023, devido a vacinação e o baixo número de casos de COVID-19, não houve a necessidade de ampliação da estrutura física das unidades.

No **3º quadrimestre** de 2023, devido a vacinação e o baixo número de casos de COVID-19, não houve a necessidade de ampliação da estrutura física das unidades.

RESULTADO: Para o no de 2023 não houve ações realizadas para esta meta, devido a vacinação e o baixo número de casos de COVID-19, não houve a necessidade de ampliação da estrutura física das unidades.

4.3.37 - Considerações do PDI

As ações programadas no PDI envolvem as UPA's, o SAE, Núcleo de Segurança do Paciente, EMAD e Coordenação de Saúde Mental.

Com relação a **Meta de Curto Prazo** de reduzir a mortalidade prematura (< de 70 anos).

INICIATIVA 1 de ampliar o acesso e melhorar a resolutividade dos serviços nos níveis de atenção primária, secundária, terciária e Vigilância em Saúde. Desenvolver Políticas quanto a saúde ambiental nos níveis de atenção secundária, terciária e Vigilância em Saúde- CPP).



Quanto ao fortalecimento das ações do SAE, todas metas foram alcançadas para o 1º quadrimestre de 2023, a dificuldade apresentada nos quadrimestres anteriores referente a entrega das fórmulas infantis e suplemento alimentar, foram sanadas. Entre as demais ações programadas, o SAE segue oferecendo ao seu público alvo, o atendimento, acompanhamento, exames e medicamentos necessários. **Apresentando um avanço de 33,33% durante o 1º quadrimestre.**

Assim como no quadrimestre anterior, no 2º quadrimestre também todas as metas foram alcançadas, devido ao correto abastecimento das fórmulas infantis e suplemento alimentar.

Apresentando um avanço acumulado de 66,67% durante o primeiro e segundo quadrimestre.

Assim como nos quadrimestres anteriores todas as metas foram alcançadas quase em sua integralidade, com um pequeno desabono devido a falha no abastecimento de comprimidos de Bactrim e Azitromicina.

Apresentando um avanço acumulado de 99,52% durante o primeiro ao terceiro quadrimestre.

Quanto a meta de redução do abandono ao tratamento por parte dos usuários vivendo com HIV/AIDS houve um avanço de **22,22% na meta durante o 1º quadrimestre de 2023.**

Seguindo o quadrimestre anterior, houve um avanço acumulado de **44,44%** durante o **2º quadrimestre de 2023.**

Assim como nos quadrimestres anteriores, houve um avanço acumulado de **66,67% durante o 3º quadrimestre de 2023.**

Não ocorreu o grupo de adesão em plataformas digitais, devido ao bloqueio a redes de mensagens instantâneas e plataformas digitais de comunicação realizada pela Secretaria Municipal de Saúde.

As metas relacionadas ao CES, de assegurar o atendimento especializado aos pacientes acometidos com doenças do aparelho circulatório e doenças respiratórias crônicas no Centro de Especialidades em Saúde – CES. Está sendo ofertado consulta es-



pecializada de Cardiologista e Pneumologista no CES para atender 2 das principais doenças e realizado os monitoramentos dos atendimentos realizados. Apresentando um avanço de **33,33%** da meta no primeiro quadrimestre.

Durante o segundo quadrimestre, seguindo a tendência do anterior, todas as metas foram alcançadas. Somando um acumulado de **66,67%** do primeiro e segundo quadrimestre.

No terceiro quadrimestre também seguindo a tendência, houve um total acumulado de **100%** da meta do primeiro ao terceiro quadrimestre.

As metas relacionadas às UPAs quanto ao atendimento rápido e qualificado para os casos de AVC e IAM, **houve um avanço de 33,33%** para ambas as metas, como todas as unidades dispondo de protocolos prontos e funcionais, como monitoramento e capacitação dos fluxos.

Durante o **segundo quadrimestre** as metas continuaram a serem alcançadas, porém devido a morosidade da atualização dos protocolos tivemos um parcial realização em uma das metas. **Havendo assim um avanço acumulado de 62,22% entre o primeiro e segundo quadrimestre.**

Durante o terceiro quadrimestre as metas avançaram bastante, chegando a um acumulado de 84,44%.

Com relação a **Meta de curto prazo** de reduzir a taxa de mortalidade por causas externas a **INICIATIVA 1** vem a promover a melhoria da rede e do atendimento alinhado com o desenvolvimento de políticas públicas.

Com o objetivo de redução da mortalidade por causas externas foi incluída a meta: Garantir atendimento às vítimas de violência autoprovocada e continuidade do cuidado nas Unidades de Saúde da Atenção Secundária, houve um avanço **16,66% no primeiro quadrimestre de 2023.**

Neste segundo quadrimestre devido a não realização de algumas ações a metas o **acumulado para o primeiro e segundo quadrimestre foi de 20,83%.**

No terceiro quadrimestre devido a não realização de algumas ações o acumulado da meta para até o **terceiro quadrimestre** de 2023 foi de 45,83%.



Com relação as ações referentes ao EMAD, de garantir atendimento aos pacientes que necessitam da Equipe Multiprofissional de Atendimento Domiciliar (EMAD), houve um avanço de **33,33% no primeiro quadrimestre**, garantindo profissionais, disponibilizando veículos, monitorando os atendimentos das equipes por categoria profissional e monitorando a classificação dos pacientes.

Durante o segundo quadrimestre as metas continuaram a serem alcançadas, **chegando ao acumulado de 66,67% entre o primeiro e o segundo quadrimestre de 2023.**

No terceiro quadrimestre as metas continuam a serem alcançadas, **chegando ao acumulado de 100,00% entre o primeiro ao terceiro quadrimestre de 2023.**

4.3.38 - Considerações do SISPACTO.

INDICADOR – AÇÕES DE MATRICIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA.

As ações para alcançar a meta de “Matriciamento para as Unidades da Atenção Primária em Saúde” vem sendo realizadas desde janeiro de 2023.

No **1º quadrimestre** de 2023 o total de ações de matriciamento realizado foi de: CAPS Transtorno Mental – **01**, CAPS Infanto juvenil - **0** e CAPS Álcool e Drogas - **04**.

No **2º quadrimestre** de 2023 o total de ações de matriciamento realizado foi de: CAPS Transtorno Mental – **08**, CAPS Infanto juvenil - **3** e CAPS Álcool e Drogas - **09**.

No **3º quadrimestre** de 2023 o total de ações de matriciamento realizado foi de: CAPS Transtorno Mental – **01**, CAPS Infanto juvenil - **0** e CAPS Álcool e Drogas - **10**.

	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	TOTAL	% DA META
CAPS Álcool e Drogas	04	9	10	23	100%
CAPS Infanto Juvenil	0	3	0	03	25%
CAPS transtorno mental	01	8	01	10	83,33%

Fonte: Base de dados do SAI/SUS,2023



RESULTADO: Para o ano de 2023, **69,33%** da meta foi alcançada, pois cada CAPS precisa realizar no mínimo 12 ações de matrículamento.

4.4- SUPERINTENDÊNCIA TEERCIÁRIA HPSMVG

4.4.1 – APRESENTAÇÃO

A assistência no HPSMVG está organizada a partir de três Portas de Entrada para atendimentos: Pronto Atendimento Adulto Clínico, Pronto Atendimento Adulto Trauma e Pronto Atendimento Pediátrico, totalizando 176 leitos operacionais distribuídos nos seguintes setores:

- Box de Emergência Adulto Clínico (Sala de medicação, Sala Amarela e Sala Vermelha);
- Box de Emergência Adulto de Trauma e enfermarias;
- Ala Pediátrica que contempla o Box de emergência infantil, Observação e Enfermarias de Internação;
- Unidades de internação: Bloco A (enfermarias cirúrgicas), Bloco B (enfermarias clínicas);
- UTI Adulto 01;
- UTI Adulto 02;
- UTI pediátrica e UTI neonatal;
- Centro Cirúrgico;

Estruturalmente, foram realizadas melhorias no prédio como adequação balcão recepção clínica; Instalação de piso vinílico setor de imagens bloco B; Reparos telhado; Instalação do laboratório.



Reforma do banheiro da recepção



Troca de piso vinílico laboratório de imagens Bloco B.



Reparo do telhado

Destaca-se o funcionamento do serviço terceirizado do laboratório de análises clínicas, dentro das instalações do HPSMVG, o que proporcionou um atendimento mais ágil, reduzindo o tempo de espera para o diagnóstico em laboratório clínico.

Fotos do laboratório AFIP no HPSMVG



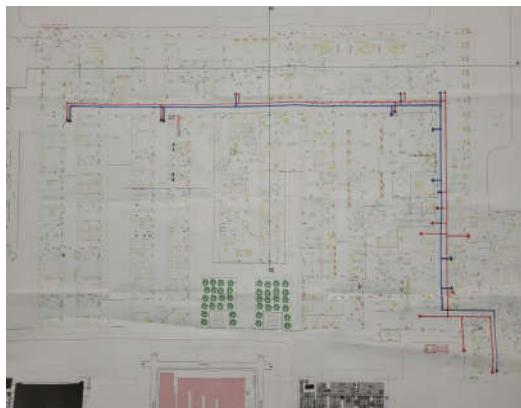
Em dezembro, aconteceu o encerramento do PROJETO LEAN nas Emergências, e evidenciamos alguns pontos de melhoria como:

- Utilização da ferramenta (Diagrama de Espaguete, Kanban) para mapeamento visual preciso dos fluxos de trabalho;
- Identificação e eliminação de rotas ineficientes;
- Mudança para um laboratório interno na unidade hospitalar;



- Redução significativa nos tempos de espera para resultados laboratoriais de 6 horas para 2 horas;
- Resultados Concretos:
- Ambiente de emergência menos congestionado;
- Tempos de espera reduzidos;
- Experiência geral mais positiva para os pacientes.

Diagrama Espaguete



Kanban

L1	PACIENTE	ESP	PENDENCIAS	KB
01			AGUARDA UTI (11/10)	
02			AGUARDA VAGA UTI (14/10)	
03				
04			AGUARDA VAGA UTT (12/10)	
05			COLONO AGENDADA P/ 11/10	
06			RENOVAR PEDIDO UPT	
07				
08			AGUARDA HOME CARE PALHA (09/10)	
09				
10			CUIDADOS PALLIATIVOS (09/10)	
11				
12			CUIDADOS PALLIATIVOS (09/10)	
13				
14			CUIDADOS PALLIATIVOS (09/10)	
15				
16				

O HPSMVG também aderiu ao Programa Angels que visa a melhoria de atendimento, fornecendo treinamento e capacitação para todas as pessoas envolvidas na assistência do AVC, uma iniciativa mundial com apoio da Organização Mundial de AVC e da Organização Ibero-americana de Doenças Cerebrovasculares.

Registro de atendimento de um paciente com AVC recebendo atendimento no local de reabilitação da tomografia:





No âmbito do PROJETO CUIDADOS PALIATIVOS (PROADI-SUS), tivemos a implantação do Protocolo da Dor e da ferramenta SPICT, utilizada para elegibilidade dos pacientes para cuidados paliativos, os resultados já começam a ser evidenciados através do manejo de cuidados paliativos aos pacientes, orientações aos familiares e fortalecimento da interface com a equipe EMAD/VG.

Na sequência, apresentamos as informações de produtividade do HPSMVG em consonância às ações pactuadas na Programação Anual de Saúde (PAS), referente aos meses de setembro, Outubro, Novembro e Dezembro de 2023.

4.4.2 - PRODUTIVIDADE

Ao analisar o perfil de atendimentos no período, através do sistema GEM-saúde, evidenciou-se que 91,84% dos pacientes atendidos são residentes em Várzea Grande e 8,16% de outros municípios; quanto ao sexo evidenciamos que 43,62% são do sexo masculino e 56,38% feminino.

Nesse 3º quadrimestre foram realizados, aproximadamente, 8.160 atendimentos através dos Prontos Atendimentos Adulto e Infantil, sendo uma média mensal 2.720 atendimentos, como demonstrado no quadro a seguir.

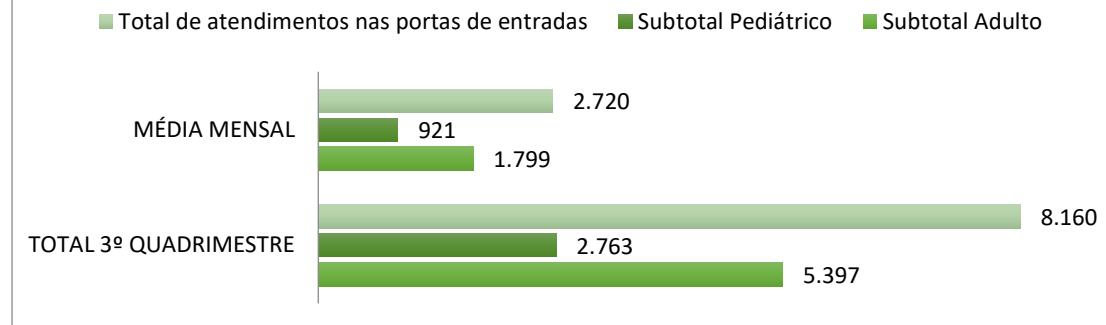
Tabela 01 – Atendimentos nas Portas de Entrada

TIPO DE ATENDIMENTO	TOTAL 3º QUADRIMESTRE	MÉDIA MENSAL
PS - ACOLHIMENTO/CLASSIF. DE RISCO - ADULTO CLÍNICO	1.933	644
PS - URGÊNCIA/EMERGÊNCIA CLÍNICO	1.092	364
PS - URGÊNCIA/EMERGÊNCIA TRAUMA	2.372	791
Subtotal Adulto	5.397	1.799
PS - ACOLHIMENTO/CLASSIF DE RISCO - PEDIÁTRICO	2.257	564
PS - URGÊNCIA/EMERGÊNCIA PEDIÁTRICO	506	127
Subtotal Pediátrico	2.763	921
Total de atendimentos nas portas de entradas	8.160	2.720
Fonte: Sistema interno de gestão hospitalar - GEM-saúde - Relatório perfil atendimento hospitalar em 31/01/2024. Período: Setembro a dezembro/2023.		
Não foi considerado o mês de outubro, pois o sistema apresentou incosistência de dados.		

Gráfico 01. Distribuição de atendimento da porta de entrada do HPSMVG



Atendimentos Portas de Entradas



Fonte: Sistema Interno de Gestão hospitalar Gem - saúde.

Observou-se um aumento dos atendimentos nas portas de entradas quando comparado ao quadrimestre anterior, o que representa os atendimentos das portas de entradas adulto e pediátrico. Todavia, foi considerado apenas os meses de setembro, novembro e dezembro de 2023, pois o mês de outubro está com inconsistência no sistema.

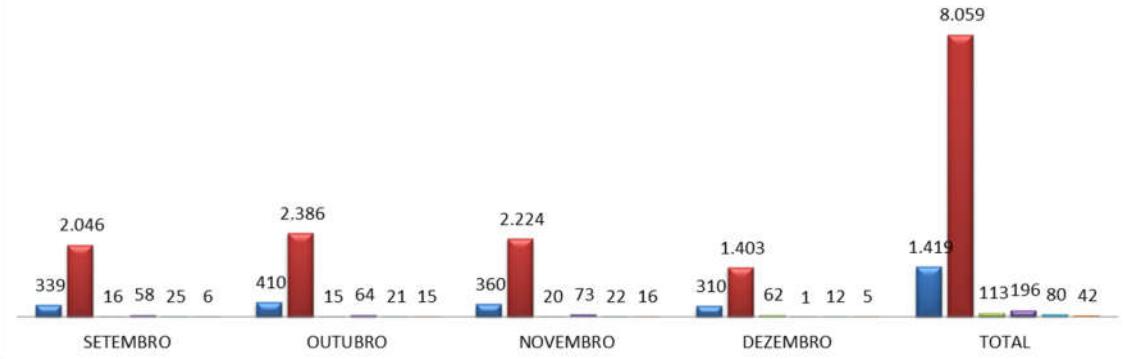
Destacamos a seguir, especificamente, a produção dos exames de apoio diagnóstico terapêutico, regulados pelo NIR, através do sistema SISREG, disponíveis aos pacientes internados no HPSMVG:

Gráfico 02 – Exames diagnósticos e terapêuticos, no período de setembro a dezembro – 2023



Exames realizados

■ USG ■ TOMOGRAFIA ■ ECOCARDIOGRAMA ■ RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ■ ENDOSCOPIA ■ COLONOSCOPIA



Fonte: Coordenadoria do NIR/SISREG em 31/01/2024.

Apesar do aumento da demanda de atendimentos e a pactuação do fluxo de realização de exames aos pacientes atendidos nas UPAS, evidenciamos uma redução dos exames realizados no hospital, principalmente em tomografias e ressonâncias.

Quanto aos demais procedimentos registrados no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), destacamos um aumento dos procedimentos registrados, principalmente nos procedimentos de laboratório clínico, isso pode ser reflexo da reestruturação do setor de faturamento.

Tabela 02 – Procedimentos Ambulatoriais registrados no SIA no período



Procedimentos Ambulatoriais aprovados no SIA, por subgrupo de procedimentos	MEDIA MENSAL	
	QDTE	VI.Aprovado
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	434	R\$ -
0201 Coleta de material	57.300	R\$ -
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	264.990	R\$ 1.008.137,24
0204 Diagnóstico por radiologia	1.469	R\$ 11.445,71
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	541	R\$ 17.879,95
0206 Diagnóstico por tomografia	4.260	R\$ 518.608,92
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	2	R\$ 537,50
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	92	R\$ 473,80
0213 Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	45	R\$ -
0214 Diagnóstico por teste rápido	88	R\$ -
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	9.684	R\$ 64.744,47
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	15	R\$ 626,55
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	237	R\$ 5.620,66
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	23	R\$ 10.094,01
0417 Anestesiologia	43	R\$ 651,45
Total	339.223	R\$ 1.638.820,26

Fonte: DATASUS/TABWIN/SIA em 01/02/2024.

Obs: Os grupos que aparecem sem valor aprovado na tabela, estão sob financiamento PAB no SUS.

No quadro abaixo, apresentamos a média das internações, por subgrupo de procedimentos da tabela SUS, registradas no sistema de informações hospitalares (SIH) no quadrimestre. Destaca-se a melhora dos registros do faturamento hospitalar no sistema DATASUS.

Tabela 03 – Procedimentos Hospitalares registrados no SIH no período

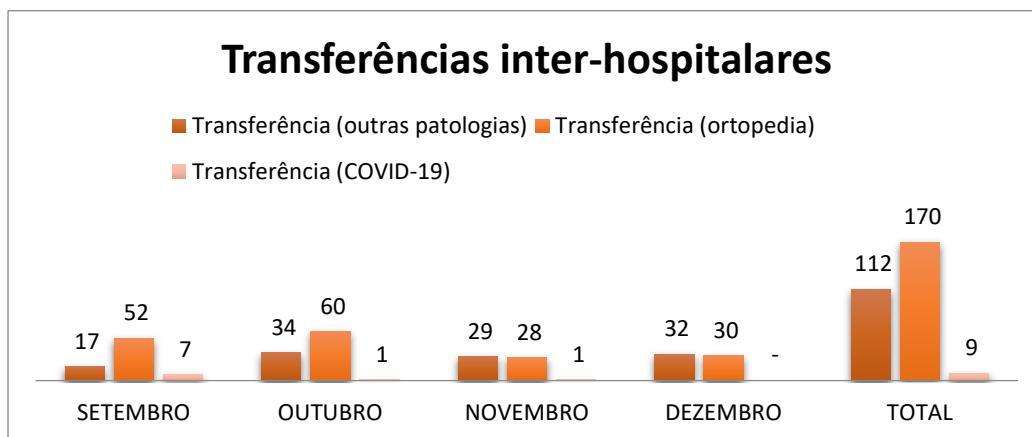


Procedimentos Hospitalares, aprovados no SIH, por subgrupo	MÉDIA MENSAL	
	Qtde	Financeiro
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	5	R\$ 463,01
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	208	R\$ 657.904,35
0304 Tratamento em oncologia	6	R\$ 8.792,63
0305 Tratamento em nefrologia	14	R\$ 31.947,44
0308 Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	39	R\$ 42.898,52
0310 Parto e nascimento	34	R\$ 17.859,00
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	1	R\$ 596,71
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas	0	R\$ 210,33
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	3	R\$ 12.349,02
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	3	R\$ 18.175,93
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	1	R\$ 696,07
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	34	R\$ 51.599,12
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	34	R\$ 33.777,17
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	9	R\$ 6.690,68
0411 Cirurgia obstétrica	26	R\$ 12.609,07
0412 Cirurgia torácica	3	R\$ 9.927,96
0413 Cirurgia reparadora	0	R\$ 100,19
0415 Outras cirurgias	12	R\$ 32.509,43
Total	432	R\$ 939.106,59

Fonte: DATASUS/TABWIN/SIH em 01/02/2024.

Apresentamos também os dados referentes às transferências inter-hospitalares no período, ressalta-se que a demora para o acesso do paciente ao recurso terapêutico mais adequado em outra instituição de saúde, interfere diretamente na recuperação da sua saúde, além de diminuir a rotatividade de leitos no HPSMVG.

Gráfico 03 -Transferências para outros hospitais, no período de setembro a dezembro – 2023



Fonte: Coordenadoria do NIR/SISREG em 31/01/2024.



Ainda, referente ao monitoramento das internações, apresentamos os indicadores assistenciais das UTI's, registrados no quadrimestre pelo NIR, sendo evidenciado a manutenção de uma elevada taxa de ocupação e taxa de mortalidade na UTI adulto ocasionada pela gravidade dos pacientes admitidos. O indicador rotatividade de leito, consideramos os resultados como aceitáveis para leitos de UTI adulto, pois reflete uma boa utilização da capacidade instalada, conforme demonstrado na tabela abaixo.

Tabela 4 – Indicadores monitorados, por Tipo de UTI, no período de setembro a dezembro/2023

INDICADORES MONITORADOS EM UTI ADULTO 01	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	MÉDIA
Tx de ocupação	99,7%	100%	100%	99,7%	100%
Média de permanência	32,7	15,3	17,1	12,8	19,5
Rotatividade do leito	0,9	2,0	1,8	2,4	1,8
Intervalo de Giro de Leito	0,1	-	-	0,1	0,0
Tx de mortalidade	66,6%	35,0%	47,1%	63,6%	53%

INDICADORES MONITORADOS EM UTI ADULTO 02	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	MÉDIA
Tx de ocupação	100,0%	99,6%	100%	99,32%	100%
Média de permanência	17,2	15,9	9,3	14,5	14,23
Rotatividade do leito	1,8	1,9	3,3	2,1	2,29
Intervalo de Giro de Leito	0,0	0,1	0,0	0,1	0,05
Tx de mortalidade	47,0%	47,3%	70,0%	30,0%	49%

INDICADORES MONITORADOS EM UTI NEONATAL	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	MÉDIA
Tx de ocupação	99%	99,3%	98,3%	99,4%	99%
Média de permanência	16,1	28,2	24,1	40,3	27,2
Rotatividade do leito	1,9	1,1	1,3	0,8	1,3
Intervalo de Giro de Leito	0,1	0,2	0,4	25,0	6,4
Tx de mortalidade	0,0%	0,0%	14%	25%	10%

INDICADORES MONITORADOS EM UTI PEDIÁTRICA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	MÉDIA
Tx de ocupação	100,0%	97%	98,8%	97,2%	98%
Média de permanência	6,3	11,3	10,0	17,5	11,3
Rotatividade do leito	4,8	2,7	3,1	1,7	3,1
Intervalo de Giro de Leito	0,0	0,3	0,1	0,5	0,2
Tx de mortalidade	13%	0,0%	25,0%	25,0%	16%

Fonte: NIR/HPSMVG em 31/01/2024.

Destacamos o indicador de intervalo de substituição, com valores inferiores à 1 (um) dia, que assinala o tempo médio que um leito permanece desocupado entre a saída de um paciente e a admissão de outro, tempos muito elevados significam ociosidade de capacidade instalada.



4.4.3 - PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Ao analisar os serviços realizados no HPSMVG, referente ao programa de clínica médica, registramos uma média mensal de 1.120 atendimentos. Os residentes de Clínica Médica estiveram à disposição para atender pacientes em situações de emergência, tomando decisões rápidas e coordenando o cuidado de pacientes gravemente doentes, estão sendo preparados para a prática independente, desenvolvendo habilidades essenciais e adquirindo experiência prática que os tornará médicos competentes e confiantes em suas especialidades.

Referente ao programa de cirurgia geral, destacamos a realização de aproximadamente 401 cirurgias da especialidade cirurgia geral, dessas 97 contaram com a participação dos residentes. Os residentes de Cirurgia Geral foram ativamente envolvidos em uma variedade de procedimentos cirúrgicos, ganhando experiência prática e desenvolvendo habilidades cirúrgicas sob supervisão.

Cabe ressaltar que os dados apresentados se referem apenas a carga horária desempenhada no HPSMVG, não foram considerados os atendimentos realizados em outras instituições conveniadas. Os médicos vinculados aos Programas de Residência, desempenham suas funções de acordo com o cronograma anual estabelecido pelos supervisores dos Programas, sendo dividido os campos de trabalho no Centro de Especialidades em Saúde (CES), na Clínica Integrada do UNIVAG, UPA's, HPSMVG, além de outros hospitais conveniados à COREME, como: HCAN, Santa Casa, HUJM, HMC, São Mateus, HG, Santa Rita.

4.4.4- INCENTIVOS FINANCEIROS ESPECÍFICOS

O HPSMVG é habilitado na Rede de Urgência e Emergência (RUE) e Rede Cegonha, e recebe mensalmente através Fundo Municipal de Saúde, incentivos financeiros para custeio de leitos, tanto de fonte Ministerial como de fonte Estadual.



Portaria	Publi-cação	Assunto	Recurso	CUSTEIO MEN-SAL
GM /MS 00131/2015	12/02/2015	UTI	Rede Cegonha	R\$ 52.770,24
GM/MS 01412/2012	09/07/2012	ENFERMARIA	Rede de Atenção às Urgências	R\$ 323.177,08
GM /MS 01412/2012	09/07/2012	Incentivo PORTA ENTRADA HOSPITAL GERAL	Rede de Atenção às Urgências	R\$ 100.000,00
GM / MS 01412/2012	09/07/2012	UTI (Adulto e pediátricos)	Rede de Atenção às Urgências	R\$ 96.745,44
GM/MS 1010/2023	13/09/2023	Habilitação de 10 leitos de UTI Adulto	Incremento MAC	R\$ 164.166,66
				R\$ 736.859,42

FONTE: SISMAC em 16/02/2024.

- Portaria 023/2020/GBSES - pagamento do cofinanciamento estadual não obrigatório para custeio mensal de leitos de uti adulto, ped e neo:

Incentivo recebido, no 3º quadrimestre, referentes às diárias de UTI		
Competência	Portaria GBSES	Valor
jun/23	SES nº 208/2023 e 680/2023	R\$ 1.083.347,71
TOTAL		R\$ 1.083.347,71

Fonte: Site SES - Transferências aos municípios - acessado em 31/01/2024.

*As demais competências ainda não estavam disponíveis para consulta no site SES/MT.

- Portaria 048/2018/GBSES, prorrogada pela Portaria 025/2020/GBSES – Custeio mensal das ações e serviços de saúde de atenção hospitalar:

Incentivo de custeio Média e Alta Complexidade no 3º quadrimestre		
Competência	Portaria GBSES	Valor
ago/23	SES nº 684/2023	R\$ 1.300.000,00
set/23	SES nº 734/2023	R\$ 1.300.000,00
TOTAL		R\$ 2.600.000,00

Fonte: Site SES - Transferências aos municípios - acessado em 31/01/2024.



De acordo com a Portaria GBSES/MT 208/2023, datado em 20/03/2023, foi instituído o sistema INDICASUS para notificações hospitalares e controle de leitos/internações, desde então todas as informações hospitalares devem estar registradas, em tempo real, nesse sistema. E ainda, o incentivo financeiro estadual de diárias de UTI será pago conforme informações registradas no mesmo.

4.4.6 -NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA (NHE)

O NHE é o setor responsável pelo planejamento e execução das ações de epidemiologia no âmbito hospitalar, realiza a busca ativa de pacientes internados ou atendidos em pronto atendimento e Box de urgência e emergência para detecção de doenças, agravos e eventos de saúde pública com o olhar voltado tanto para a vigilância das doenças transmissíveis quanto para a vigilância das doenças não transmissíveis.

Nesse sentido, no quadrimestre, foram realizadas 692 notificações e 06 investigações de óbito, conforme detalhado no quadro a seguir.

Tabela 5 – Notificações NHE

AGRAVOS	NOT. SET	NOT. OUT	NOT. NOV	NOT. DEZ	TOTAL
ACIDENTE DE TRABALHO	32	50	45	31	158
ACIDENTE MATERIAL BIOLÓGICO	02	04	03	03	12
ACIDENTE POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	06	03	01	03	11
ATENDIMENTO ANTIRÁBICO	21	21	33	34	109
CONJUTIVITE	17	08	14	09	48
COVID19	06	02	03	06	17
CRIANÇA EXPOSTA AO HIV	00	00	01	00	01
DENGUE	10	07	07	10	34



EAVP	01	01	00	00	02
GUILLAIN BARRE	00	00	01	01	02
HANSENÍASE	00	00	01	01	02
HEPATITE VIRAL	01	01	04	00	06
HIV/AIDS	08	08	08	03	27
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	25	28	35	31	119
MALÁRIA	00	00	01	01	02
MENINGITE	02	01	01	01	05
SÍFILIS	09	02	02	04	17
SÍNDROME GRIPAL AGUDA GRAVE	00	00	01	00	01
TUBERCULOSE	05	03	04	08	19
VIOLÊNCIA AUTO PROVOCADA	24	04	15	14	57
VIOLÊNCIA CRIANÇA/ADOLESCENTE	01	01	05	05	12
VIOLÊNCIA IDOSO	00	01	01	02	04
VIOLÊNCIA (LGBTQI+)	00	01	00	01	02
VIOLÊNCIA MULHER	05	03	08	08	24
TOTAL	175	150	190	177	692

Fonte: CI 01/2024 Núcleo Hospitalar de Epidemiologia, datado em 02/01/2024.

4.4.7 -EDUCAÇÃO PERMANENTE

- 27 e 28/04/2023 – Palestra “Cultura de Segurança 27 e 28/04/2023 – Palestra “Cultura de Segurança do Paciente no HPSMVG” (período vespertino) com a palestrante: Maria do Carmo – Coordenadora do Núcleo de Segurança do Paciente do Estado Mato Grosso – 37 participantes.
- Agosto - Montagem do quadro Kanban e apresentação da funcionalidade para equipe multiprofissional da sala vermelha (box de emergência) realizado 09/08/2023 – com 14 participantes.



- Setembro: Biossegurança (montagem de descarpax e uso de EPIS) realizado 20/09/2023, In loco nos setores (período matutino) – 20 participantes.
- Outubro: Segunda parte do curso de curativo realizado pela palestrante Patrícia Hordi (técnicas de curativo a vácuo, cobertura e manejos das feridas) – 30 participantes.



Capacitação sobre Curativos



Outubro Roxo



Capacitação de sobre Biossegurança

É importante salientar que, muitas vezes os treinamentos são realizados in loco com uma pequena quantidade de funcionários daquele determinado setor, o que dificulta a realização de inúmeros treinamentos no mesmo dia, por exemplo.

4.4.8 -SERVIÇO DE PSICOLOGIA



Demandas

Acolhimento para avaliação/orientações/Psicoeducação	82
Acolhimento após más notícias	12
Avaliação Psicológica	06
Orientação ao familiar e paciente	15
Mediação	36
Atendimento a Tentativa de Auto Extermínio*	34
Acolhimento familiar em caso de óbito	64
Seguimento	50
Atendimento ao acompanhante	19
Acolhimento à vítima de violência	03
Comunicação com a equipe multiprofissional	07
Total:	328

Fonte: CI 01/2024 Psicologia HPSMVG em 10/01/2024.

4.4.9 -SERVIÇO SOCIAL

A seguir demonstramos os serviços realizados pelo Serviço Social, o equivalente a 1.123 atendimentos do setor de acolhimento nesta unidade.

DEMANDA / TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE
CREAS	07
Tramites de sepultamento de Membro	11
Acolhimento Óbito	208 aproximad.
Declaração de hipossuficiência/Auxílio funeral	41
Morador de Rua / Casa de recuperação	10
Busca Ativa de Familiares	81
Recebimento de pertences de paciente / Entrega de pertences	24
Agressão/ PAB /PAF	15
Contato com familiares de pacientes para solicitação de produtos de Higiene	27
Orientações quanto a Boletins Médico / Rotina UTI'S	21
Termo de amputação/ Termo traqueo	06
Tentativa de auto extermínio	09



CASAI	01
Orientação social / Demanda espontânea	30
Encaminhar / Acompanhar paciente de alta médica à residência ou Outro Hospital	2
Óbito UTI/sala vermelha/box trauma/box infantil	196
Óbito IML	39
Óbito SVO	40
TOTAL DE ATENDIMENTOS	768

Fonte: CI do Serviço Social HPSMVG em 02/01/2024.

4.4.10 -CONSIDERAÇÕES FINAIS

Tendo como referência as ações pactuadas na PAS, PDI e SISPACTO 2023, no âmbito da atenção terciária, apresentamos o percentual de alcance das metas.

4.4.11 -PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

INDICADOR: PROCEDIMENTOS NOVOS DISPONÍVEIS

META 2023: DISPONIBILIZAR, PELO MENOS 01 NOVO TIPO DE PROCEDIMENTO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO AOS PACIENTES INTERNADOS NO HPSMVG.

Meta atingida, a partir de dezembro foi ampliado o rol de procedimento de tomografias disponíveis aos pacientes internados, com a inclusão dos exames de angiotomografias.

A Angiotomografia, ou Angio TC, é um exame de imagem que faz uso do aparelho de tomografia computadorizada e do contraste iodado intravenoso em tempos de aquisição específicos para analisar as veias e artérias do paciente, importante recurso para o diagnóstico de doenças cardiovasculares.

INDICADOR: NÚMERO DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

META 2023: GARANTIR 08 LEITOS ESPECIALIZADOS EM SAÚDE MENTAL NO HPSMVG

Foi concluído processo licitatório, PE 050/2021, que contemplou equipamentos e mobiliários hospitalares para instalação dos leitos.

Contudo, mantém-se sem andamento no quadrimestre.



INDICADOR: TAXA DE MORTALIDADE

META 2023: REDUZIR TAXA DE MORTALIDADE HOSPITALAR DE 7,8% PARA 7,6%

Ao analisar a taxa de mortalidade hospitalar anual, evidenciamos a taxa de 7,19%, ou seja, meta alcançada.

INDICADOR: PROPORÇÃO DE AUMENTO DOS REGISTROS DE FATURAMENTO HOSPITALAR

META 2023: AMPLIAR EM 5% O FATURAMENTO HOSPITALAR (8.259 internações registradas no SIH)

Foram registrados, no período de janeiro a novembro, no Sistema de Informações Hospitalares (SIH) o total de 5.997 internações, o que equivale a 72,6% da meta pactuada para o ano de 2023, ou seja, meta não cumprida.

Apesar de ter uma melhora dos registros neste quadrimestre, há que se destacar um considerável déficit no registro do faturamento do HPSMVG, quando comparado à histórica do ano anterior. Foi reestruturado o setor de faturamento, com ampliação da equipe, logo espera uma melhora dos registros nas próximas competências.

INDICADOR: NÚMERO DE CIRURGIAS REALIZADAS (773 cirurgias)

META 2023: AMPLIAR 2,5% O Nº DE CIRURGIAS EM ORTOPEDIA.

No período de janeiro a novembro/2023 foram registradas no DATASUS/SIH 451 cirurgias do subgrupo - cirurgias do sistema osteomuscular, totalizando 58,34% de alcance da meta anual, dessa forma não houve ampliação.

Ressaltamos que essas informações são extraídas do sistema de faturamento, sabemos que foram realizadas mais cirurgias, porém devido a fragilidade do setor de faturamento, não foram registrados na sua totalidade no sistema de informação.

4.4.12 - PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

META DE CURTO PRAZO: REDUZIR A MORTALIDADE PREMATURA EM MENORES DE 70 ANOS

INICIATIVA 1: Ampliar o acesso e melhorar a resolutividade dos serviços nos níveis de atenção secundária, terciária e Vigilância em Saúde. Desenvolver Políticas quanto a saúde ambiental nos níveis de atenção secundária, terciária e Vigilância em Saúde - CPP).



A primeira ação proposta - Reestruturar a rede hospitalar municipal para atendimento média e alta complexidade, reformando a unidade – foram planejadas 13 ações, sendo realizadas 05 ações, totalizando 38,46% de alcance da meta.

Já a segunda ação - Reestruturar as Comissões Intra hospitalares obrigatórias – foram planejadas 04 ações e 03 já executadas, equivalente a 75% da meta pactuada.

META DE CURTO PRAZO: REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE POR CAUSAS EXTERNAS

INICIATIVA 1: Promover a melhoria da rede e do atendimento alinhado com o desenvolvimento de políticas públicas.

A Comissão de Óbitos foi reestruturada a partir de Abril de 2023, com publicação da portaria GAB/SMS/VG nº 078 de 20/04/2023.

A partir da análise dos prontuários, foi emitida CI para a direção técnica, clínica e administrativa do HPSMVG apontando os pontos fracos e fortes que podem subsidiar a tomada de decisão e planejamento das ações pela gestão, além disso foi realizada reunião com equipe assistencial envolvida para melhorias dos processos de trabalho.

4.5- SUPERINTENDÊNCIA MATERNIDADE

4.5.1 – APRESENTAÇÃO

Neste 3º relatório quadrimestral, será apresentado e discutido todas as ações relevantes da maternidade publica Dr. Francisco Lustosa de Figueiredo, no período de maio a agosto de 2023, enquadrando assim as informações do 3º quadrimestre, este relatório busca descrever ás ações e resultados conforme produtividade em consonância com à pactuação da Programação Anual de Saúde (PAS) e Plano de Desenvolvimento Institucional(PDI), apontando os resultados quanto aos objetivos e metas e propostas para o período.

Abaixo será apresentado inicialmente uma breve apresentação desta unidade com finalidade de pontuar suas reais finalidades, posteriormente serão apresentados dados que comprovem as ações e atividades desenvolvidas no período citado anteriormente



como a quantidade de partos realizados, quantitativo de atendimentos porta de entrada, equipamentos adquiridos e demais atividades, pôr fim a conclusão do relatório descrevendo se as metas e objetivos foram alcançadas dentro do período.

4.5.2 DESENVOLVIMENTO/ DISCUSSÃO DOS RESULTADOS

A maternidade publica de Várzea Grande, anteriormente Rede Cegonha advinda do HSPMVG, e atualmente situada em novo endereço, no antigo Hospital São Lucas, hoje Maternidade Publica Dr. Francisco Lustosa de Figueiredo, teve sua inauguração em 14 de maio de 2021, com esta ação de criação de uma nova maternidade, ampliou o acesso ao serviço e possibilitou a prestação de uma assistência de qualidade, principalmente, no que se refere ao atendimento à gestante, bebê e puérpera, um momento marcante na vida da mulher que necessita de um atendimento humanizado numa ambência adequada e exclusiva, garantindo sua segurança e minimizando os riscos de infecção.

A Maternidade Pública de Várzea Grande Dr. Francisco Lustosa de Figueiredo é uma unidade hospitalar que conta com um pronto atendimento para as gestantes e mulheres com alguns casos ginecológicos, aberto por 24h os 07 dias da semana.

No pronto atendimento as consultas são realizadas por médico ginecologista e obstetra, após avaliação médica é tomada conduta a depender do caso da paciente. Por se tratar de uma maternidade, o principal foco são os atendimentos as gestantes em trabalho de parto, realização de partos eletivos (indução de parto normal ou cesariana) ou com alguma outra patologia relacionada a gestação.

Para prestar uma assistência humanizada às usuárias contamos com uma equipe multiprofissional composta por médicos (ginecologista e obstetra, pediatra e anestesiologista), assistentes sociais, psicóloga, equipe de enfermagem, entre outros.

É importante ressaltar que a maternidade se preocupa em oferecer um atendimento de qualidade e comprometimento aos recém nascidos, são feitos durante a internação os testes de triagem neonatal (teste do coraçãozinho, teste da linguinha, teste do olhinho, teste do ouvidinho), se necessário, outros exames são realizados. Preconizamos a alta



precoce, desde que não haja nenhum impedimento, sendo 24h para os partos normais e 48h para os partos cesarianos.

São realizados mensalmente cerca de 110 partos (normais e cesarianas), além de procedimentos cirúrgicos como curetagens, laqueaduras, hysterectomias dentre outros procedimentos cirúrgicos ginecológico.

4.5.3 -Atendimentos

No 3º quadrimestre de 2023 foram realizados 5.346 atendimentos na Maternidade, sendo uma média mensal de 1.521 atendimentos, como demonstrado na tabela 1 a seguir.

Tabela 1 - Atendimentos Porta de Entrada 3º quadrimestre 2023.

Tipo de atendimento	Total 1º Quadrimestre	Média Mensal
PS-ACOLHIMENTO/CLASSIF. DE RISCO-MATERNIDADE	5.615	1.521
MA-URGÊNCIA/EMERGÊNCIA CEGONHA	472	
TOTAL DE ATENDIMENTOS	6.087	

Fonte: CELK Sistemas – GEM - Relação de Atendimentos – acesso em 05/02/2024.

Tabela 2 - Atendimentos Porta de Entrada 3º quadrimestre 2022.

Tipo de atendimento	Total 2º Quadrimestre	Média Mensal
PS-ACOLHIMENTO/CLASSIF. DE RISCO-MATERNIDADE	5.498	1.375
MA-URGÊNCIA/EMERGÊNCIA CEGONHA	506	
TOTAL DE ATENDIMENTOS	5.498	

Fonte: CELK Sistemas – GEM - Relação de Atendimentos – acesso em 05/02/2024



Conforme observado na tabela 1 e 2 acima é possível notar um aumento 10% no número de atendimentos comparados com o mesmo período do ano passado.

Após analisar o perfil de atendimento no período do 3º quadrimestre de 2023, foi constado que 96,7% dos pacientes são residentes de Várzea Grande, cerca 3,3% de outros municípios, conforme tabela 3 abaixo:

Tabela 3 – Perfil de atendimento - cidades 3º quadrimestre 2023

Cidades	
Várzea Grande	5.887
Cuiabá	133
NOSSA SENHORA DO LIVRAMENTO	33
POCONÉ	17
PLANALTO DA SERRA	3
OUTROS	24

Fonte: CELK Sistemas – GEM - Relação de Atendimentos – acesso em 05/02/2024.

Tabela 4– Perfil de atendimento - cidades 3º quadrimestre 2022

Cidades	
Várzea Grande	5.038
Cuiabá	91
NOSSA SENHORA DO LIVRAMENTO	54
SANTO ANTONIO DO LEVERGER	5
JANGADA	8
OUTROS	23

Fonte: CELK Sistemas – GEM - Relação de Atendimentos – acesso em 05/02/2024.

Conforme visto na tabela 3 e 4 acima o comparativo com mesmo período aponta que a o perfil de atendimento se mantem.

4.5.3 -Partos



Dentre o período do 3º quadrimestre de 2023, a maternidade obteve o resultado total de 436 partos, desses 201 são partos cesarianos e 235 partos normais, conforme gráfico 1 abaixo, destacamos que neste 3º quadrimestre a taxa de partos cesarianos foi de 46%, não atingindo a meta de 3% de redução pactuada na ação da meta 2, iniciativa 1, como plano de ação de reduzir a taxa de Cesaria em 4% ao longo do ano de 2023 e 1,5% no quadrimestre, estabelecidas PDI.

Gráfico 1 –Número de partos período do 3º quadrimestre 2023

Fonte: -Livro de partos –<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Yapk9wyeT6J0wtAvgGJN9THsvmnSfh/edit#gid=953249192> - acesso em 05/02/2024

Gráfico 2 –Número de partos período do 3º quadrimestre 2022



Fonte: -Livro de partos –<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Yapk9wyeT6J0wtAvgGJN9THsvmnSfh/edit#gid=953249192> - acesso em 05/02/2024.

Após analisar o gráfico 1 e gráfico 2, foi possível identificar que o maior índice de cesariana foi no mês de dezembro do 3º quadrimestre de 2023 fechando o quadrimestre com um percentual de 46% e no 3º quadrimestre de 2022 era de 39%. No acumulado de 2023 o resultado foi de 41% a taxa de cesariana, é notório que o 3º quadrimestre elevou a media anual. Em contra partida o número de partos nesse quadrimestre cresceu 9% comparadas com o mesmo período do ano passado, a média mensal foi de 109 partos 7% abaixo do esperado que é de 116 partos por mês. A meta anual é de 1.341 concluímos com 95,7% da meta. Devido a faltas de profissionais, baixa rotatividade de leitos dentre outros fatores não fechamos o ano como esperado.

4.5.4 - Procedimentos cirúrgicos

O centro cirúrgico é um setor fechado onde são executados procedimentos anestésico-cirúrgicos, dia gnósticos e terapêuticos, tanto em caráter eletivo quanto emergencial. As cirurgias nesse setor são das especialidades de obstetrícia e ginecologia, procedimentos esses realizados em duas salas operatórias, com uma



equipe de enfermagem mínima necessitando de novos profissionais para o setor, como também equipamentos e reposição de alguns materiais cirúrgicos.

Os principais procedimentos realizados na maternidade são: cesariana, curetagem uterina, laqueadura tubária, episiorrafia, histerectomia, entre outras.

Será apresentado na tabela 05 abaixo apontando a produtividade do 3º quadrimestre de 2023 e fazendo um comparativo com o mesmo período de 2022.

Tabela 05 – Procedimentos cirúrgicos setembro a dezembro de 2022 e 2023

setembro/22		setembro/23	
CESÁREA	43	CESÁREA	49
CURETAGEM UTERINA	34	CURETAGEM UTERINA	34
HISTERECTOMIA	03	HISTERECTOMIA	05
LAQUEADURA	01	LAQUEADURA	13
LAPAROTOMIA	04	LAPAROTOMIA	0
INCERÇÃO DE DIU	0	INSERÇÃO DE DIU	01
DEBRIDAMENTO DE MAMAS	01	DEBRIDAMENTO DE MAMAS	02
OOFORECTOMIA	01	OOFORECTOMIA	01
SUTURA DE LACERAÇÃO DE TRAGETO	01	SUTURA DE LACERAÇÃO DE TRAJETO	01
DRENAGEM ABCESSO DE PEQUENOS LÁBIOS	0	DRENAGEM ABCESSO DE PEQUENOS LÁBIOS	01
CURAGEM	01	CURAGEM	0
Outubro/22		Outubro/23	
CESÁREA	34	CESÁREA	51
CURETAGEM UTERINA	35	CURETAGEM	37
HISTERECTOMIA	05	HISTERECTOMIA	10
LAQUEADURA	04	LAQUEADURA	06
LAPAROTOMIA	05	LAPAROTOMIA	01
DEBRIDAMENTO DE MAMAS	01	DEBRIDAMENTO DE MAMAS	0
OOFORECTOMIA	0	OOFORECTOMIA	01



SUTURA DE LACERAÇÃO DE TRAGETO	01	SUTURA DE LACERAÇÃO DE TRAGETO	03
APENCICECTOMIA	01	APENDICECTOMIA	0
TRAQUELECTOMIA	01	TRAQUELECTOMIA	0
DRENAGEM DE ABCESO DE MAMA	01	DRENAGEM DE ABCESO DE MAMA	0
Novembro/22		Novembro/23	
CESÁREA	38	CESÁREA	41
CURETAGEM UTERINA	31	CURETAGEM UTERINA	26
HISTERECTOMIA	03	HISTERECTOMIA	05
LAQUEADURA	10	LAQUEADURA	16
LAPAROTOMIA	0	LAPAROTOMIA	05
OOFORECTOMIA	0	OOFORECTOMIA	02
SUTURA DE LACERAÇÃO DE TRAGETO	0	SUTURA DE LACERAÇÃO DE TRAGETO	07
INSERÇÃO DE DIU	0	INSERÇÃO DE DIU	02
MIOMECTOMIA	0	MIOMECTOMIA	01
CURAGEM	0	CURAGEM	01
COLPOPERINEOPLASTIA	0	COLPOPERINEOPLASTIA	01
Dezembro/22		Dezembro/23	
CESÁREA	30	CESÁREA	61
CURETAGEM UTERINA	27	CURETAGEM UTERINA	29
HISTERECTOMIA	01	HISTERECTOMIA	04
LAQUEADURA	06	LAQUEADURA	18
OOFORECTOMIA	0	OOFORECTOMIA	01
SUTURA DE LACERAÇÃO DE TRAGETO	02	SUTURA DE LACERAÇÃO DE TRAGETO	02
INSERÇÃO DE DIU	0	INSERÇÃO DE DIU	01
RETIRADA DE DIU	01	RETIRADA DE DIU	0
MIOMECTOMIA	0	MIOMECTOMIA	01
CISTOPEXIA	0	CISTOPEXIA	01
LAPAROTOMIA	0	LAPAROTOMIA	01



BIOPSIA DE COLO	01	BIOPSIA DE COLO	01
-----------------	----	-----------------	----

Fonte: Registro interno Centro Cirúrgico. Data 05/01/2024

O resultado 3º quadrimestre de 2022 foi de 337 procedimentos cirúrgicos, já no 3º quadrimestre de 2023 o resultado foi de 443. Nota-se o aumento de procedimentos 27%. A reabertura da segunda sala do centro cirúrgico, possibilitou em conjunto com o realimento interno dos agendamentos e realização dos exames em tempo hábil aumentar o número de cirurgias eletivas reguladas no SISREG, como por exemplo: histerectomia e laqueadura.

Contudo, acredita-se na possibilidade de elevar tais números no próximo ano, porém para isso se faz necessário a ampliação de leitos; contratação de equipe de enfermagem e outros.

4.5.5 - Exames de ultrassonografia

A maternidade realiza exames de ultrassonografia em pacientes internados para realização de algum procedimento médico, na tabela 06 e 07 abaixo será apresentado resultado do 3º quadrimestre 2023 e o comparativo com o mesmo período de 2022.

Tabela 06 –Exames de ultrassonografia 3º quadrimestre 2023

2023	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
OBSTETRICA	8	12	11	10
TRANSVAGINAL	15	24	22	12
DOPPLER	19	18	16	14
ABDOME TOTAL	2	6	2	2
AP URINARIO	0	1	1	3
MAMA	2	0	1	0
ABDOME SUP	0	0	0	1



PÉLVICA GINECO	0	0	0	0
-----------------------	---	---	---	---

Fonte:https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Yapk9wyeT6J0wtAvg_GJN9THsvmnSfh/edit#gid=1083938716. Acesso em 05/02/2024

Tabela 06 –Exames de ultrassonografia 3º quadrimestre 2022

2022	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
OBSTETRICA	6	5	6	8
TRANSVAGINAL	27	26	18	14
DOPPLER	16	17	14	16
ABDOME TOTAL	3	1	2	3
AP URINARIO	1	1	1	2
MAMA	1	1	0	1
ABDOME SUP	0	0	1	2
PÉLVICA GINECO	1	0	1	1

Fonte:https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Yapk9wyeT6J0wtAvg_GJN9THsvmnSfh/edit#gid=1083938716. Acesso em 05/02/2024.

Foram realizados um total de 202 ultrassons no 3º 2023 um aumento de 3% comparado com o mesmo período de 2022.

4.5.7 -Servidores da maternidade

Tabela 07 – Quadro de servidores da maternidade 3º quadrimestre de 2022 e 2023.

ADMISTRATIVO	ADMISTRATIVO
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022–04 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023-10 SERVIDORES

SEGURANÇA	SEGURANÇA
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 –11 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 07 SERVIDORES



RECEPÇÃO	RECEPÇÃO
SETEMBRO Á DEZEMBRO – 07 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 08 SERVIDORES

TEC ENFERMAGEM	TEC ENFERMAGEM
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022–32 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 51 SERVIDORES

ENFERMEIROS	ENFERMEIROS
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 – 21 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 27 SERVIDORES

GINECOLOGISTA	GINECOLOGISTA
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 –27 SERVIDO-RES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 29 SERVIDORES

ANESTESISTA	ANESTESISTA
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 –09 SERVIDO-RES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 09 SERVIDORES

MAQUEIRO	MAQUEIRO
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 – 4 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 0 SERVIDORES

COPA	COPA
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022–04 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 04 SERVIDORES

PEDIATRA	PEDIATRA
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 – 10 SERVIDO-RES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 18 SERVIDORES

ZELADORIA	ZELADORIA
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 – 07 SERVIDO-RES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 11 SERVIDORES

ASSISTENTE SOCIAL	ASSISTENTE SOCIAL
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 – 0 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 02 SERVIDORES

NUTRICIONISTA	NUTRICIONISTA
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 – 1 SERVIDORES	MAIO Á AGOSTO 2023- 01 SERVIDORES

PSICOLOGA	PSICOLOGA
SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 – 0 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 0 SERVIDORES

MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO



SETEMBRO Á DEZEMBRO 2022 – 01 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 02 SERVIDORES
--	---

FARMACIA	FARMACIA
SETEMBRO Á DEZEMBRO – 10 SERVIDORES	SETEMBRO Á DEZEMBRO 2023- 10 SERVIDORES

Fonte: Registro interno- Lotacionograma- acesso em 05/02/2024.

Conforme apresentado na tabela 07 acima é possível perceber que houve um aumento de 22% dos servidores lotados nesta unidade, porém ainda a setores que necessitam de profissionais, principalmente na assistência médica. Apesar do aumento no número de servidores ser expressivo, há o problema de alta rotatividade prejudicando a continuidade dos serviços.

4.5.8 -EDUCAÇÃO PERMANENTE

Ações de Educação Permanente são realizadas na Maternidade, tem o objetivo de qualificar o atendimento, por meio de mudanças nos processos de trabalho, entre as atividades realizadas: Capacitações, reuniões e revisões de processos de trabalho que determinam melhorias na assistência em saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
VÁRZEA GRANDE
Mais por Você. Mais por Várzea Grande.



Imagen 01: Equipe de enfermagem da Maternidade Dr. Francisco Lustosa de Figueiredo. Congresso nacional de assistência ao parto.



Fonte: Hotel fazenda Mato Grosso- 05/11/2023

Imagen 02: Oficina Macrorregional de educação permanente em saúde Centro Norte – baixada cuiabana.



Fonte: Hotel fazenda Mato Grosso

Imagen 03: outubro Rosa 2023 parceria com o Hospital do Câncer



Fonte: Maternidade Dr. Francisco Lustosa de Figueiredo – 16/10/2023



4.5.9 -REESTRUTURAÇÃO DA MATERNIDADE

As ações realizadas no 3º quadrimestre foram:

Aquisição de novos equipamentos para o setor de zeladoria, e container para o abrigo de resíduos, investimentos esses que traz maior fluidez e segurança no serviço de limpeza hospitalar. Abaixo será apresentado as imagens dos equipamentos adquiridos:

Imagen 04: 02 Carros para Limpeza



Fonte: Maternidade Rede Cegonha – SMS/VG



Imagen 05: 3 Contêiner 700 litros



Fonte: Maternidade Rede Cegonha – SMS/VG

- Realizado pequenos reparos na estrutura afim de manter a unidade sempre nos padrões adequados.
- Instalação de rede canalizada de oxigênio e ar medicinal com pontos de conceção na enfermaria 02 e enfermaria 03, ampliando assim a assistência de urgência e emergências.

As ações impactaram com o crescimento de 3% no período, para conclusão dos 7% propostos seria necessário a aprovação do projeto básico arquitetônico desta unidade, no qual o mesmo foi recusado pela vigilância sanitária com seus devidos apontamentos. Está sendo discutido junto a gestão da secretaria municipal de saúde e também com o grupo condutor RAS (rede de atenção à saúde), possíveis soluções para a adequação da maternidade conforme normas vigentes.



4.5.10 --CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conforme ações relatadas neste relatório é possível dizer que houve avanço de 3% na estruturação da maternidade, tanto em melhorias na estrutura física quanto aos atendimentos realizados, um grande ganho para a população de Várzea Grande, ainda a muito a ser feito nos próximos anos, estamos trabalhando para executar todas as atividades que vêm sendo planejadas e programadas, buscando sempre ofertar um atendimento humanizado e de qualidade.

Tendo como referência as ações pactuadas na PAS, PDI 2023, no âmbito da atenção terciária, apresentaremos o percentual de alcance das metas, para o 3º quadrimestre.

4.5.11 - CONSIDERAÇÕES DA PAS.

Diretriz 02 Objetivo 04 – FORTALECER A REDE MATERNO INFANTIL.

Meta 01 – Ampliar de 70% para 85% a estrutura da atual maternidade em 2023.

Indicador: Serviço hospitalar materno - infantil 100% em funcionamento.

A meta traçada para o período do 3º quadrimestre não foi alcançada faltando 5% para completar a ação, porcentagem de crescimento foi de 3% no 3º quadrimestre, restando assim concluir 4 % compondo o total de 15% proposta para o ano de 2023.

Ação do 3º quadrimestre foi de 78% para 81%

4.5.12 -CONSIDERAÇÕES DO PDI.

Meta de Curto Prazo – REDUZIR A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 13,45 PARA 13,42

ATÉ 31/12/2022.



INICIATIVA – Organizar e qualificar a atenção ao pré-natal, parto e ao recém-nascido.
(Fortalecer as ações nas redes de atenção à saúde, melhorando as ações de mortalidade materno-infantil - CPP).

Ação 2.4 Cumprir 100% a pontuação de internações obstétricas, conforme PPI.

Meta 2023 = 1.400 anual, 116 partos mensais.

Resultado do 3º quadrimestre foi de 95,7% não atingindo a meta de 100% no acumulado do ano.

Ação 2.5 Reduzir taxa de cesárea em 4%.

Meta para 2023: 36%

Resultado do 3º quadrimestre foi de 46% não atingindo a meta.

Não foi possível cumprir 100% da ação 2.4 propostas para o período restando uma diferença de 4,3%. Para um possível aumento da meta é necessários relevantes ações de grande escala, não sendo possível no momento, levando em consideração que atualmente dispomos de 26 leitos, sendo 24 de internação e 02 leitos de PPP.

Além do número reduzido de leitos, os mesmos possuem baixa rotatividade por consequência de longos períodos de internação causadas principalmente pelo baixo índice de consultas de pré-natal, conforme levantamento em nossa base de dados 39% dos partos realizados ao longo do ano de 2023, não possuíam a quantidade mínima de consultas de pré-natal estipuladas pelo Ministério da Saúde. Destacamos que um dos fatores relevantes para o prolongamento de internações é o alto índice de gestantes com sífilis não tratadas, ocasionando a necessidade de tratamento de sífilis congênita no recém-nascido.



A redução de 4% no número de partos Cesáriano da ação 2.5 não foi alcançada, a meta era fechar o ano em 36%, e fechamos o ano com 41%, o último quadrimestre tivemos um resultado negativo de 46% elevando assim a média anual.

4.6 – SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA

4.6.1 INTRODUÇÃO

Discorrem-se neste documento do 3º Quadrimestre, 2023, os trabalhos de rotina e ações complementares realizadas pela Gerência de Vigilância Ambiental/Centro de Controle de Zoonoses do Município de Várzea Grande – MT. Destaca-se que, o fluxo das atividades é compreendido entre os seguintes setores; Endemias, Laboratório e Educação em Saúde e Veterinária, sendo este órgão responsável pelas ações de vigilância, prevenção e controle das zoonoses transmitidas dos animais ou vetores para os seres humanos como Raiva, Leishmaniose, Dengue, Febre Amarela, dentre outros.

Com base nos instrumentos PAS, PDI e indicador nº 19 SISPACTO resultaram-se na composição deste relatório quadrimestral da gerência vigilância ambiental e centro de controle de zoonose referente ao 3º quadrimestre, o qual se apresenta a prestação dos serviços realizados e seus indicadores alcançados durante este período. Dessa maneira, tem-se descrito a operacionalização das atividades de rotina, por meio de tabelas, exposição de gráficos, incluindo-se atividades de demandas espontâneas e ações pontuais desempenhadas pelas equipes desta unidade.

Na etapa inicial tem-se número **1**. Introdução, seguido do número **2**. Ações de Controle Vetorial realizadas pelos Agentes de Combate às Endemias, demonstrando no número **2.1** Calendário das semanas epidemiológicas referente a todos os ciclos trabalhados, Produção da atividade de Rotina de Visitas Domiciliares, expondo a tabela com totais de produção, posterior o relatório de indicadores entomológicos alcançados por ciclos trabalhados **2.2** Levantamento Índice Rápido *Aedes aegypti* (LIRAa) apresentando cronograma de realização do LIRAa, com des-



taque para os parâmetros e classificação dos índices de infestação por *Aedes aegypti*, apresentando gráficos estáticos comparativos de 2022 e 2023, seguido tem-se o gráfico referente ao quarto LIRAA com resultados dos cenários.

Já, no número **3.0** destacam-se ações do Setor de Educação em Saúde do Centro de Controle de Zoonoses, referente ao terceiro quadrimestre 2023. Prosseguindo no número **4.0** Constitui-se atuação do Setor de Zoonose seguido do **4.1** Atividades de rotina interna de demanda espontânea, **4.2** Atuação do Setor de Laboratório descrevendo-se os indicadores das análises coletas de sangue canino e análises larvas do vetor *aedes*, **4.3** Atuação do setor de Canil, ressaltando-se o número **4.4** Resultados da campanha de vacinação antirrábica denominada de 2023, logo depois vem o gráfico comparativo com metas e indicadores alcançados em 2022 e 2023 específico deste dia “D” e os dados de vacinação alcançados na rotina por demanda espontânea, o quantitativo estão informados por meio das tabelas e seus respectivos resultados atingidos no referido quadrimestre. Por último o número **5.** Educação Permanente com nota explicativa sobre as capacitações e cursos ofertados aos servidores desta unidade.

Informa-se que, estamos no aguardo sobre as adequações referentes à estrutura física desta unidade para Unidade de Vigilância de Zoonose (UVZ). Considerando que foi levantado os equipamentos necessários tais como; veículos, mobiliário compatíveis para tornar-se uma Unidade de Vigilância de Zoonose, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e de acordo com a relevância de saúde pública local.

Encerrando, após listar todas as atividades acima se descrevem as considerações finais com as metas e indicadores condizentes os instrumentos de planejamento PAS, PDI e indicador nº 19 SISPACTO. No que tange as etapas, segue a partir do item 02 de forma detalhada às ações do 5º e 6º ciclos de controle vetorial realizadas pelas equipes de agentes de combate às endemias, demonstradas a partir dos dados colhidos, e consolidados em tabelas e/ou gráficos.

4.6.2 - Ações de Controle Vetorial realizadas pelos Agentes de Combate às Endemias.

A Vigilância Ambiental/Centro de Controle de Zoonoses mantém os dados estatísticos atualizados do Município de Várzea Grande, por meio da base do SisPNCD (módulo local) e base do SisPNCD módulo Web, (onde se pode ter acesso e monitoramento através dos relatórios).



As ações do setor dos Agentes de Combate às Endemias compreendem atividade de rotina que são as visitas domiciliares e ações pontuais, tais como: Levantamento de Índice de Infestação Rápido – LIRAA, delimitação de foco, tratamento, e ações de conscientização / sensibilização relacionada as arboviroses urbanas. Essas ações estão explicadas ao longo do documento.

É imprescindível pontuar que o quantitativo de agentes de combates a endemias - ACE é insatisfatório para cobertura 100% dos imóveis impactando negativamente nas metas estabelecidas nos instrumentos de planejamento PAS, PDI e nº 19 SISPACTO. Logo a seguir descrevem-se os dados dos serviços mencionados acima.

As atividades de rotina de visitas domiciliares compreendem em vistoria in loco nos imóveis do Município a fim de prestar orientação/sensibilização, e consequentemente monitorar os possíveis focos do mosquito transmissor da dengue (arbovirose urbana) e caso necessário faz-se tratamento com uso de larvicida.

Em razão da atualização, nas áreas com cobertura de agentes de combate às endemias se obtiveram **160. 448** (cento e sessenta mil quatrocentos e quarenta e oito) imóveis atualizados no SisPNCDWeb. De modo que, a organização dos serviços de controle e enfrentamento aos possíveis criadouros do vetor da dengue, alcançou-se o total de **84.554** mil imóveis com cobertura por agente de combate às endemias, sobre o total existente no município. De maneira que, os dados estatísticos do terceiro quadrimestre (**5º e 6º ciclo**) se firmam somente no total de imóveis cobertos pelos agentes de combate às endemias, os quais estão apresentados nas tabelas 1 e 2, e nas imagens 1 e 2.

Tabela 1. Calendário de ciclos correspondentes as semanas epidemiológicas de visita domiciliar lançadas no SisPNCD-WEB, ano de 2023.

Ciclos em Demais Atividades	Semanas Epidemiológicas referentes ao ciclo	Semana inicial do ciclo	Semana final do ciclo
CICLO 05	36 a 44	03/09/2023 - 09/09/2023	29/10/2023 - 04/11/2023
CICLO 06	45 a 52	05/11/2023 - 11/11/2023	24/12/2023 - 30/12/2024

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Tabela 2 - Rotina de visita domiciliar realizadas em áreas cobertas.



CICLOS	Imóveis trabalhados	Fechados	Recusados	Total de imóveis cobertos	Total de imóveis descobertos	Total de imóveis existentes no município	% de imóveis visitados
5º	63.260	7.659	05	84.554	75.894	160.448	39.43%
6º	70.057	8.667	03	84.554	75.894	160.448	43.67%

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Foto 1 – Relatório de totais de produção de visita domiciliar em áreas cobertas.

Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância da Saúde - SVS
Coordenação do Programa Nacional de Controle da Dengue - CGPNCD

SisPNCD - Sistema do Programa Nacional do Controle da Dengue
- Módulo WEB-

Relatório de Totais de Produção

Filtros:

Uf: MT Município: VARZEA GRANDE Cód.Município: 510840

Ano: 2023 Ciclo: Todos os ciclos

VARZEA GRANDE (510840)
2 - LI + T - Levantamento de Índice + Tratamento

Totais de Imóveis por categoria							
Ciclo	Trabalhados	Inspecionados	Recusados	Fechados	Recuperados	Tratamento focal	Tratamento perifocal
1/2023	79022	79022	3	9530	805	4229	0
2/2023	71618	71618	5	8871	841	7545	0
3/2023	66946	66946	2	9185	567	7685	0
4/2023	80702	80702	2	7132	547	5287	0
5/2023	63280	63280	5	7659	572	5669	0
6/2023	70057	70057	3	8887	533	5580	0
Totais	411605	411605	20	50854	3865	35925	0

Fonte: Ministério da Saúde, 2023.

Foto 2 – Relatório de indicadores entomológicos alcançados por ciclos trabalhados.



Relatório de Indicadores Entomológicos

Filtros

UF: MT

Ano: 2023

Município: VÁRZEA GRANDE

Ciclo: Todos

Cód. Município: 510840

VÁRZEA GRANDE (510840)

2 - LI + T - Levantamento de Índice + Tratamento

Ciclo	Indicadores Entomológicos por Ciclo										IP%	Rendimento Imóveis/ Homem/dia
	Imóveis Existentes	Imóveis Programados	IP%	IB%	Recipientes Predominantes	IR%	IP%	IB%	Recipientes Predominantes	IR%		
1	49.2631	0,0000	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	9,88	28,31
2	44.6473	0,0000	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	9,76	26,95
3	41.7348	0,0000	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	11,33	31,92
4	37.8422	0,0000	0,00	0,00	A2	0,00	0,00	0,00		0,00	9,71	26,72
5	39.4369	0,0000	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	10,00	29,77
6	43.6742	0,0000	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	10,34	28,74

Fonte: Ministério da Saúde, 2023.

Conforme dito anteriormente, as atividades de visita domiciliares que ocorreram em áreas cobertas, por isso, nesse **5º ciclo** foram possíveis obter o quantitativo de **63.260** imóveis visitados correspondendo a **39,43%** de imóveis trabalhados sobre o total existente no município. Referente às pendências (fechados e recusados) do quinto ciclo restaram **7.664** mil imóveis, correspondendo a **09,06%** de imóveis sem visitas.

Já no sexto ciclo de visita domiciliar, alcançou-se um total de **70.057** mil imóveis trabalhados (correspondendo a **43,67%** de imóveis visitados sobre o total existente no município), incluindo-se imóveis recuperados.

Referente aos imóveis pendentes (fechados e recusados) restou-se **8.670** mil imóveis, correspondendo a **5,40%** de imóveis sem visitas. Considerando que nesse período alguns servidores estavam de afastamento médico, gozo de férias e licença prêmio.

Perante aos casos de recusa o agente argumenta sobre a necessidade da realização da visita domiciliar, se o morador ou responsável persistir e não permitir de entrada, o agente registra a recusa no boletim diário e encaminha os dados para seu supervisor de campo dar suporte na tentativa de realizar a visita/inspeção, caso não consiga encaminha ao Supervisor Geral para prosseguir com apoio e buscar solucionar a questão. No caso de imóvel fechado os agentes registram no boletim para retornar e tentar realizar a visita ainda dentro do ciclo de trabalho.



Diante do exposto nota-se que, no quinto e sexto ciclo às visitas domiciliares não alcançaram o percentual previsto de no mínimo **80%** de cobertura dos imóveis conforme preconiza o Ministério da Saúde, e logo refletiram negativamente no indicador nº19 do SISPACTO.

Portanto, diante da realidade exposta, é de se notar a necessidade de adequação no quadro de servidores. Destaca-se, que o Centro Controle de Zoonoses permanece no aguardo do edital para concurso/processo seletivo ou contratação que ofereçam um quantitativo de **160** vagas necessárias para agentes de combate às endemias, contemplando assim o déficit referente ao quadro, e assim, alcançar a cobertura de **100%** de imóveis trabalhados nos seis ciclos de visitas no mesmo imóvel durante o ano.

Ressalta-se ainda que, foi feito cronograma referente às férias dos (servidores externo-internos) junto ao nível setorial evitando a descontinuidade dos trabalhos referente ao controle do vetor tanto no período endêmico como epidêmico. Considerando que, estamos diante do cenário chuvoso, esse é um dos fatores que contribui para expansão das arboviroses urbanas Dengue, Chikungunya e Zika, com circulação simultânea no País, e isto não é diferente no Município de Várzea Grande – MT.

Prosseguindo, na tabela 3 demonstram-se o total de imóveis e reservatórios onde foram utilizados tratamentos com larvicida.

Tabela 3 - Atividades realizadas em imóveis com tratamentos usando larvecida.

Mês	Tipo de atividade realizada	Imóveis Com foco	Reservatórios com tratamento larvecida
Setembro e outubro 5º ciclo	<u>Visita</u> domiciliar	5.569	6.487
Novembro e dezembro 6º ciclo	<u>Visita</u> domiciliar	5.590	6.597

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Apresentou-se na tabela acima imóveis com foco e quantitativo de reservatórios tratados com larvecida(espinosade), para o controle de focos do vetor *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*. Cabe ressaltar que, o tratamento baseia-se nas orientações contidas na NOTA TÉCNICA Nº 10/2021-CGARB/DEIDT/SVS/MS, com uso somente em reservatórios/depósitos de água que não podem ser eliminados ou manejados de outra forma, pois esse tratamento é considerado complementar no controle mecânico.

4.6.4 - Levantamento Índice Rápido *Aedes aegypti* (LIRAA)



Foi realizado reunião com a gerencia do CCZ e supervisores gerais dia 25/10/2023 com objetivo de repassar instruções e fluxo a ser seguido no quarto Levantamento de Índice Rápido *Aedes aegypti* (LIRAA), considerando que esta atividade é realizada, em âmbito nacional, esse trabalho tem duração de uma semana para ser executado de acordo com a distribuição de cada estrato (cada estrato refere-se entre 8 à 12 mil imóveis, e o Município de Várzea Grande possui atualmente 16 estratos) que são sorteados quarteirões e, em cada quarteirão sorteado, **20%** dos imóveis são inspecionados.

De modo que, nesse momento se fez necessário a referida reunião para definir a organização operacional do trabalho, conforme a logística dos carros disponíveis para realização deste último LIRAA, seguindo assim a programação feita pelo Ministério da Saúde. Para esta ação estratégica solicitou-se via CI de Nº 0269/ datada em 10.10.2023 (Uma VAN com capacidade de transportar 11 pessoas, sendo 10 passageiros 01 condutor) para deslocar as equipes em áreas descobertas nos dias 19,20,23, 24,25,26 e 27 de outubro de 2023, incluindo o uso da Camionete L200 e Pick-up Stradaque atende o CCZ. Ressalta-se o veículo VAN permaneceu no CCZ até o dia 01/12/2023 retornando ao setor de transporte para atender as demandas de outro setor da SMS.



Fotos 3 e 4 – Reunião de condução gerencia e supervisores gerais dia 25/010/2023, **Fonte:** Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.



Fotos 5 Veículo VAN cedida ao CCZ a partir do dia 19 de outubro 2023, **Fonte:** Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Para melhor entendimento detalha-se esse processo de trabalho a partir da tabela 4, que se apresenta inicialmente por meio do cronograma trazendo as datas dos Levantamentos Índices Rápidos *Aedes aegypti* (LIRAA) destacando-se os meses em que foi realizado os LIRAs em 2023, sendo eles; janeiro, maio, agosto e outubro, dessa forma segue informações na tabela 4 abaixo.



Tabela 4 – Cronograma de realização dos LIRAAs *Aedes aegypti*.

Levantamentos	Período de execução
1º LIRAa 2023	16 à 20/01/23 (Realizado na semana epidemiológica 03)
2º LIRAa 2023	22 à 26/05/23 (Realizado na semana epidemiológica 21)
3º LIRAa 2023	21 à 25/08/23 (Realizado na semana epidemiológica 34)
4º LIRAa 2023	23 à 27/10/23 (Realizado na semana epidemiológica 43)

Fonte: Escritório Regional de Saúde da Baixada Cuiabana, 2023.

Logo a seguir na tabela 5 exibem-se os parâmetros de infestação pelo vetor da dengue e seguidamente mostra-se os gráficos 1 e 2 com dados estatísticos comparando os resultados dos LIRAAs realizados em Várzea Grande, entre os anos de 2022 e 2023, e para melhor entender o primeiro gráfico elaborou-se o gráfico 02 por estrato o gráfico do quarto LIRAa facilitando assim a interpretação do último levantamento feito na semana epidemiológica 43 de mês de outubro 2023. Considerando que, essas informações são fundamentais para identificar as áreas críticas e tomar as medidas necessárias em tempo oportuno para o enfrentamento destes cenários de risco. Abaixo se tem tabela 5 - Parâmetros e classificação.

Tabela 5 - Parâmetros e classificação dos índices de infestação por *Aedes aegypti*.

IIP (%)	Classificação
< 1	Satisfatório/baixo
1 – 3,9	Alerta / médio
> 3,9	Risco / alto

Fonte: BRASIL, 2009. Legenda. IIP - índice infestação de imóveis e IIB - reservatórios de água

Levando em consideração esses parâmetros e classificação dos índices de infestação por *Aedes aegypti*, produziu-se logo abaixo o gráfico comparativo do ano dos quatro LIRAAs realizados em 2023, onde pode-se observar que o cenário do primeiro levantamento se manteve com resultado de alto risco de índice infestação larvária de imóveis e reservatórios estando-se em situação de ALERTA neste período. A partir do segundo e terceiro LIRAa passou-se apresentar queda no Levantamento de Índice Rápido Amostral para o *Aedes aegypti*, permanecendo com os dados estáveis no quarto LIRAa. Portanto, os resultados foram de alerta/médio risco para infestação larvária nos três últimos resultados conforme mostra os dados estatísticos no gráfico 01.

Posterior comparou-se com o gráfico de 2022, com os índices infestações de imóveis - IIP e índice de reservatórios de água - IIB, foi considerado de médio risco nos três primeiros LIRAAs

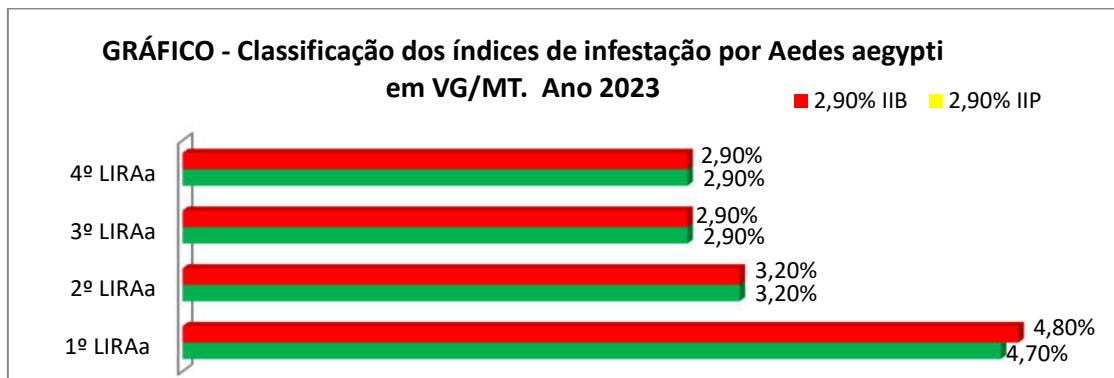


realizados nos meses de janeiro, abril e junho, já o último levantamento no mês outubro apresentou-se oceanário de alto risco de índice infestação larvária de imóveis e reservatórios.

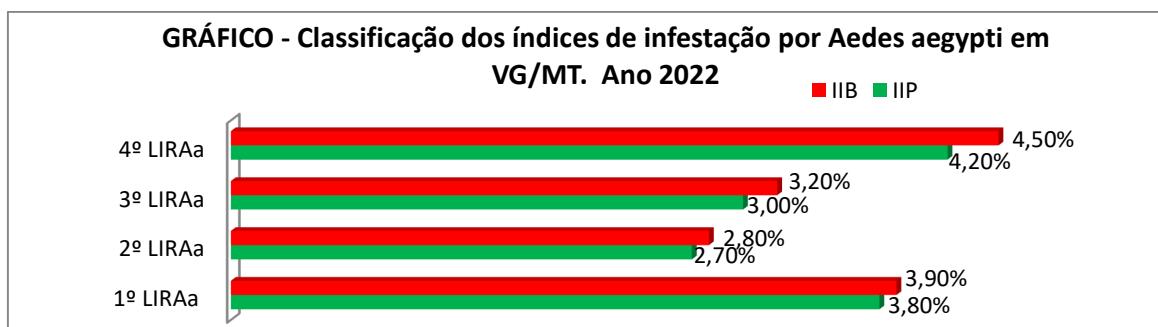
Diante dos dados apresentados no gráfico 01, é possível verificar e identificar os dois cenários com alto risco de infestação que, operacionalmente destacando, é mais chuvoso sendo do mês outubro ao mês de maio, onde se prioriza ações de controle para áreas de maior risco dentro do município. Portanto, essas informações estatísticas sobre a situação dos diversos bairros do município servem como instrumento para nortear medidas de ações de controle diferenciadas, de acordo com os indicadores de imóveis e criadouros predominantes.

Dado o exposto é possível verificar e identificar os cenários de infestação por período de execução dos LIRAAs comparando os resultados entre os anos 2022 e ano 2023.

Gráfico 01 - Estatístico comparativo dos 04 (quatro) LIRAAs em VG/MT, ano 2022 e 2023



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.



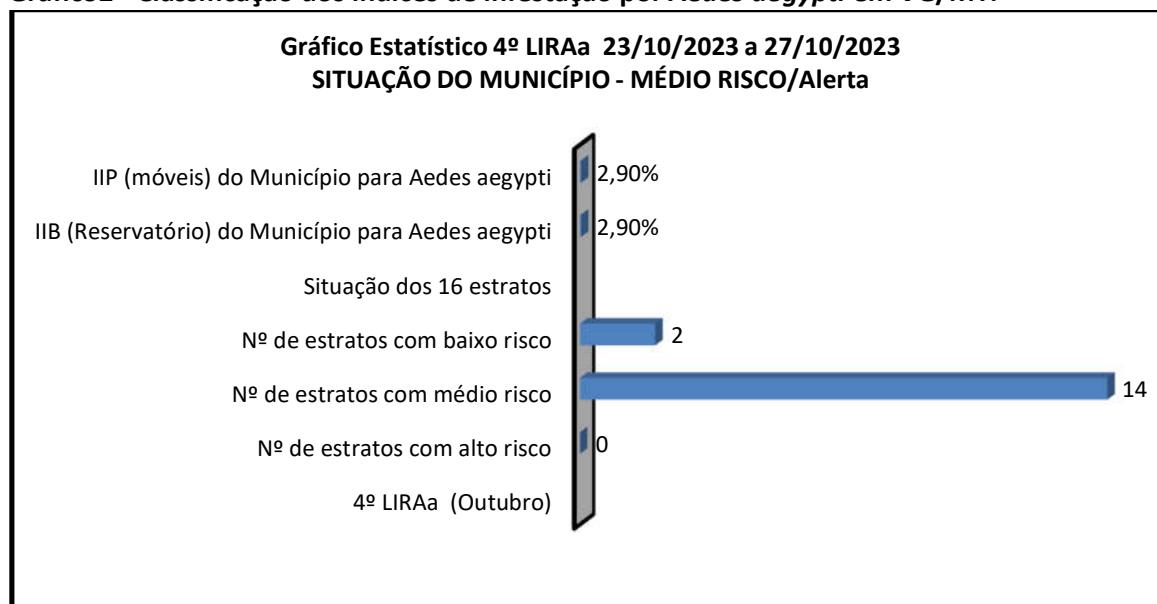


Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Sendo assim, a composição do último indicador de 2022 apresentou resultado de 4,7% predial e o índice de breteau (reservatórios) com 4,8% infestação indicando-se um cenário de ALTO RISCO. Consequentemente influenciou os indicadores alcançados nos 16 estratos, frente ao resultado do mês de janeiro de 2023 que se manteve de Médio risco estando-se em situação de ALERTA neste período. Considerando que, a classificação aceitável dos índices de infestação por *Aedes aegypti* para ser satisfatório/baixo é < 1.

Conforme dito anteriormente, abaixo se destaca a apuração somente do quarto e último LIRAA realizado 23 à 27/10/23 (na semana epidemiológica 43) demonstrando os indicadores alcançados nos 16 estratos, o qual é possível identificar o cenário de infestação de médio risco, com classificação de alerta frente aos resultados. Segue o gráfico estatístico.

Gráfico2 - Classificação dos índices de infestação por *Aedes aegypti* em VG/MT.



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

É importante destacar que, esses dados estatísticos por estratos acima auxiliam as equipes endemias e equipe de controle químico (PEs), a otimizar os recursos humanos e materiais disponíveis direcionando as ações para áreas apontadas como críticas. Considerando que os IIP



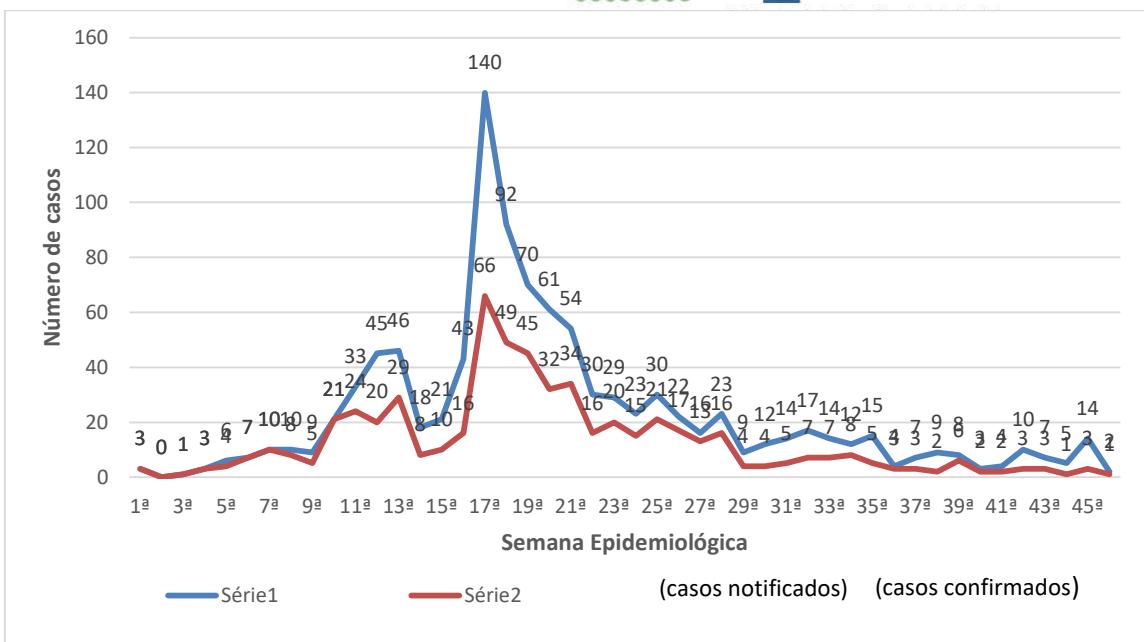
índice infestação (imóveis e reservatórios) apresentados são calculados de forma geral para o município. Assim, cabe a cada supervisor geral avaliar os dados obtidos levando em consideração os diferentes índices por estrato, bem como os tipos de recipientes predominantes, assim como, direcionar as ações de controle vetorial adequadas em cada um deles.

A partir do consolidado geral do município observam-se no gráfico 1 e 2 de classificação os índices de infestação por *Aedes aegypti*, em cada um dos 16 estratos e depósitos predominantes por tipo, com isso verifica-se que o Município de Várzea Grande apresentou índice infestação predial (imóveis) de 3,2% e o índice de breteau (reservatórios) com 3,2% infestação no segundo levantamento. Já no terceiro apresentou índice infestação predial (imóveis) de 2,9% e o índice de breteau (reservatórios) com 2,9% infestação. De se notar, que se manteve parâmetro e classificação de Médio Risco neste segundo quadrimestre no município, conforme tabela 4.

Nesse sentido a classificação de médio risco aponta uma maior atenção para os resultados do LIRAA e dos indicadores etimológicos apresentados pelo SisPNCD nos ciclos trabalhados tanto nas áreas cobertas e nas descobertas, deste modo o supervisor geral identifica a melhor metodologia de intensificação de trabalho para além das ações de rotina, podendo utilizar da delimitação de foco e / ou tratamento 100% com uso de larvécida em áreas que apresentam maior risco de infestação, aliado com as intensificações das ações de conscientização e sensibilização do setor de Educação em Saúde do CCZ.

É importante ressaltar que estamos em período de sazonalidade para as arboviroses (Dengue, Chikungunya e Zika), sendo assim é necessário que os trabalhos de combate aos focos do mosquito *Aedes aegypti* se intensifiquem através de medidas preventivas, uma vez que há circulação viral. Considerando os casos notificados por dengue, melhor explicados no gráfico analítico 03 a seguir, extraído do informe epidemiológico pela Gerência de Vigilância Epidemiológica via Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINANonline Dengue/Chikungunya/Zika, acessado em 21-11-2023.

Gráfico 3. Dados de dengue conforme as semanas epidemiológicas



Fonte: Sinan Dengue/Chikungunya/Zika (dados extraídos em 22/11/2023).

Segue abaixo o Informe Epidemiológico - Semanas Epidemiológicas: 01 a 46 (2023) referente às arboviroses confirmados os dados comparativos entre os quatro LIRAAs e os casos confirmados no Município de Várzea Grande em 2023.

Tabela 6 - Informe Epidemiológico - Semanas Epidemiológicas: 01 a 46 (2023)

Casos notificados em Várzea Grande	Casos confirmados em Várzea Grande	Casos notificados em outros municípios de residentes de Várzea Grande	Casos confirmados em outros municípios de residentes de Várzea Grande	Risco
1.032	582	223	199	ALTO
Casos notificados em Várzea Grande	Casos confirmados em Várzea Grande	Descartados	Casos notificados em outros municípios de residentes de Várzea Grande	Risco
11	03	01	00	BAIXO
Casos notificados em Várzea Grande	Casos confirmados em Várzea Grande	Descartados	Casos notificados em outros municípios de residentes de Várzea Grande	Risco
09	06	03	03	BAIXO

Fonte: Gerência de Vigilância Epidemiológica - Sinan Dengue/Chikungunya/Zika (dados extraídos em 22/11/2023).

Conforme disposto nas *Diretrizes Nacionais para Prevenção e Controle de Epidemias de Dengue (2009)*, destaca os depósitos de água o índice por tipo de recipiente - (ITR) predominantes encontrado no LIRAa, onde se compara os resultados dos 4 levantamentos realizados no ano



de 2023, com representatividade significativa permanece A2 – Outros depósitos de armazenamento de água (baixo).

Portanto, se mantém as orientações de alerta para a participação dos moradores quanto à importância de combater aos criadouros do mosquito (*Aedes aegypti*) nos demais reservatórios tais como; ralos, calhas, vasos de plantas e reservatórios de água secundários, dentre outros que independem do período chuvoso, que permitam à fêmea do *Aedes aegypti* fazer a postura dos seus ovos.

Demonstram-se abaixo na Foto 6, o relatório de índice por tipo de reservatório com amostras positivas *Aedes aegypti*, Várzea Grande - MT, confirmados pelo SisPNCD WEB- 2023.

Foto 6–Porcentual por tipo de depósitos predominantes encontrados nos 04 LIRAAs.

SisPNCD - Sistema do Programa Nacional do Controle da Dengue - Módulo WEB-															
Relatório de Recipientes															
Filtros:				Município: VARZEIA GRANDE				Cód. Município: 510840							
UF: MT				Ciclo: Todos os ciclos											
VARZEIA GRANDE (510840) LI - Levantamento de índice															
Ciclo	Índice por tipo de Recipiente – ITR					Ae. albopictus									
	A1	A2	B	C	D1	D2	E	A1	A2	B	C				
1/2023	0,00	79,86	7,42	1,77	2,12	8,48	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00				
3/2023	0,00	80,33	9,29	2,19	1,09	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
4/2023	0,00	80,03	8,94	0,68	0,00	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
5/2023	0,00	84,48	7,47	1,15	0,57	6,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Legenda:

IIP - índice infestação Predial (imóveis)

IIB-índice infestação Breteau (reservatórios de água e/ou caixa d'água)

A1 – Caixa d'água (elevado)

A2 – Outros depósitos de armazenamento de água (baixo)

B - Pequenos depósitos móveis

C - Depósitos fixo

D1 - Pneus e outros materiais rodantes

D2 – Lixo (recipientes plásticos, latas) sucatas, entulhos.

E - Depósitos naturais



Prosseguindo na tabela 2.4 demonstra-se as atividades de rotina nos 04 setores, destacamos que no município de Várzea Grande encontramos 16 (dezesseis) estratos que são divididas em setores, devido a quantidade de imóveis existentes ser de 160.448 (tabela 1.1) resultando na quantidade de 4 supervisores gerais portanto 4 setores. Este número pode ser alterado conforme reconhecimento geográfico realizado no decorrer deste 3º quadrimestre.

Tabela 7- Demonstrativo das atividades de rotina nos 04 setores

Estrato	Quarteirão	Totais Imóveis existentes
01	228	10.181
02	204	9.448
03	331	10.828
04	231	7.828
Total	994	38.285

Estrato	Quarteirão	Totais Imóveis existentes
13	511	9.665
14	357	8.514
15	352	8.473
16 Redistribuído os ACE	408	9.021
Total	1.628	35.673

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023

Estrato	Quarteirão	Totais Imóveis existentes
05	485	10.576
06	230	11.208
07	564	13.001
08	540	12.542
Total	1.819	47.327

Estrato	Quarteirão	Totais Imóveis existentes
09	426	13.047
10	Redistribuído total de imóveis	
11	387	12.252
12	508	13.864
Total	1.321	39.163



Conforme demonstrado acima se detalha conforme os **16** estratos, contendo **5.762** quarteirões totalizando **160.448** mil imóveis no município. Observa-se no quadro a redistribuição em dois estratos referente ao setor III e IV; e os supervisores gerais responsáveis pelos setores redistribuíram a atividade conforme entendimento individual, porém para melhor andamento do trabalho está realizada uma padronização dos serviços para o ano de 2024.

Neste momento no estrato **10** pertencente ao setor III foi realizado redistribuição dos imóveis entre os **3** estratos; e no estrato **16** que faz parte do setor IV a redistribuição foi por realocação dos agentes de combate a endemias por estrato, em ambos os casos não alterou a quantidade de imóveis trabalhados/cobertos. Essa redistribuição ocorreu após pedido de destrato pelo servidor e a outra transferência de unidade solicitada pelo próprio servidor.

Na tabela 7 reflete o total de imóveis existentes no município por setor e por estrato, para a atividade de rotina tem-se nos **04** setores um total de **160.448** mil imóveis, deste quantitativo apresentaram-se **84.554mil** imóveis com cobertura de ACE e, todavia se têm **75.894 mil** imóveis descobertos conforme aponta a tabela 2, justificando a necessidade de contratação de **160** vagas para agentes de combate às endemias, contemplando assim o déficit referente ao quadro destes servidores, e assim, alcançar a cobertura de 100% de imóveis trabalhados nos seis ciclos de visitas no mesmo imóvel durante o ano.

4.6.5 - Acompanhamento das Notificações de Casos Suspeitos e/ou Confirmados via Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINANonline Dengue/Chikungunya.

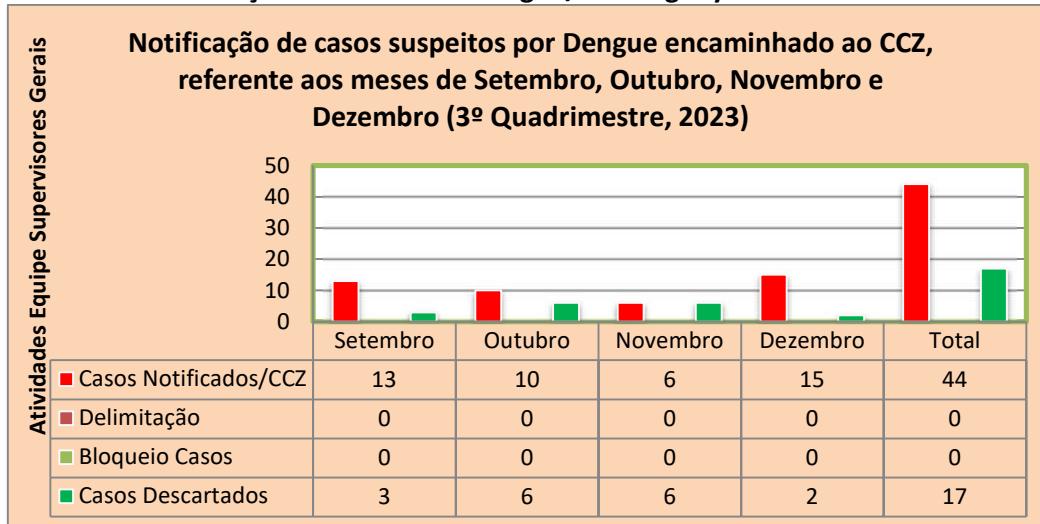
Tendo em vista que o SINAN online Dengue/Chikungunya é um sistema de notificação de doenças e agravos que permite a realização do diagnóstico e é alimentado, principalmente, pela notificação permitindo que se hajam em tempo oportuno ações de contenção e controle dos locais com focos do mosquito transmissor da dengue.

Sendo assim, foi liberado acesso aos supervisores gerais do CCZ, no entanto, neste 3º quadrimestre, mais precisamente dia 18 de outubro, relataram os supervisores gerais que o acesso ao SINAN online Dengue/Chikungunya não respondeu as tentativas



de acesso para visualizar as notificações. Contudo, foi repassada a Gerência de Vigilância Epidemiológica a dificuldade de acesso apresentada pelo sistema e solucionado no dia 01 de dezembro. Portanto, foram verificados pelas equipes de supervisores gerais somente dados informados no gráfico 4.0.

Gráfico 4.0- Notificação SINAN online Dengue/Chikungunya



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Foram **44** casos visualizados pelos supervisores gerais conforme descritas acima na tabela, porém, **17** notificações foram descartadas devido à falta de dados (incompletos) e outras descartadas para suspeita de dengue. As delimitações não possíveis realizar em tempo hábil por motivo do não acesso ao SINAN online Dengue/Chikungunya. Quanto às ações bloqueios, tem-se a seguinte informação por Oficio circular de número 57/2023/SVSA/MS, aguardando-se a chegada e liberação do produto para normalizar os serviços que se faz necessário Bloqueio químico.

4.6.6 - Ações de Educação em Saúde

Destaca-se a seguir os trabalhos realizados referentes às ações de educação em saúde para a prevenção e controle de epidemias envolvendo temas sobre dengue, chikungunya e zika. Verifica-se que, foram desenvolvidas **05** ações sobre as arboviroses urbanas incluindo os serviços vacinação de cão e gato, informa-se abaixo os locais onde foram realizadas as ações.

- ✓ Palestra educativa e exposição de maquete com etapas do ciclo de vida do mosquito *Aedes aegypti* envolvendo temas sobre dengue, chikungunya e zika realizado – Esf



Manoel Bernardo de Barros (Unipark)- Projeto A MAGIA DO NATAL 2023, no dia 10 de Outubro 2023, participaram **06** servidores do CCZ (Supervisores, agentes de combate às endemias do setor I).



Fonte: Foto 07, 08 e 09 - Esf - Manoel Bernardo de Barros (Unipark) no dia 10 de outubro. Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

1.

✓ Palestra educativa e exposição de maquete com etapas do ciclo de vida do mosquito *aedes aegypti* envolvendo temas sobre dengue, chikungunya e zika realizado na Unidade de Saúde da Atenção Primária – Drº Lucilo Macedo - Parque do Lago, no dia 04 de novembro 2023, participaram 06 servidores do CCZ (Supervisores, agentes de combate às endemias do setor I, bióloga).



2.

Fonte: Foto 10, e 11 Drº Lucilo Macedo - Parque do Lago, dia 04 de novembro. Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

3.

✓ Em atenção ao Ofício/GAB/SMAS/PDST/VG Nº 177/2023 de 25 de outubro proveniente da Secretaria de Assistência Social do Município de Várzea Grande em parceria com o Banco do Brasil e Equipe Técnica do Projeto PDST Residencial São Benedito Etapa 01, 02 e 03, o Centro de Controle de Zoonoses participou da Ação em Redes de Políticas no dia 09/11/2023 (quinta – feira) a partir das 13h00min às 18h00min horas, na Rua 16, Quadra 18 (espaço antigo da feira) com os serviços vacinação de cão e gato, orientação sobre arbovirose (dengue, zika, chikungunya e orientação sobre animais sinatrópicos) conforme CI Nº /285/31/2023 participaram o quantitativo de 05 servidores CCZ.



Fonte: Foto 12, 13, e 14 - Ação em Redes de Políticas no dia 09/11/2023.Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

A Prefeitura de Várzea Grande, em parceria com diversos setores levou serviços essenciais para Ação “VG + Perto de Você” incluindo o Centro de Controle de Zoonoses, que também esteve presente neste dia 11 de Novembro de 2023, das 08h00min às 16h00min, na EMEB Alino Ferreira de Magalhães, no Bairro Alto da Boa Vista, Prestando Serviço de Vacinação de Cães e Gatos e também Orientação sobre Arbovirose (Dengue, Zika, Chikungunya e Animais Sinantrópicos). Foram 07 servidores do CCZ que participaram (agentes de combate às endemias do setor I, bióloga, médica veterinária da zoonose); com temas sobre prevenção da dengue exposição maquete ciclo vida mosquito *Aedes* e palestra sobre dengue/arboviroses e o serviço de vacinação antirrábica.

Foram disponibilizados 04 cães para adoção e destes 03 cães foram adotados, gatos foram 05 e todos foram adotados no decorrer desta ação através da concordância com termo de posse e responsável. Porém, destaca-se que o carro disponibilizado para atender a equipe chegou ao CCZ às 08h00min, sendo que, a programação feita foi para estar no local às 07h00min, isso acaba por interferir nos trabalhos planejados, considerando que o veículo foi solicitado com antecedência conforme CI de nº 291 data 07/11/2023.



Fotos - Ação “VG + Perto de Você” onde o CCZ, Foto 15, 16, e 17 foi parceiro no dia 11 de Novembro de 2023



Fotos - Ação “VG + Perto de Você” onde o CCZ, Foto 18, 19, e 20 foi parceiro no dia 11 de Novembro de 2023

Ação ROTARY Distrito 4440 Oficio nº 05 Ano Rotário 2023/2024 Projeto MULTI-AÇÃO/ DISTRITO 4440/ROTÁRYINTERNACIONAL, onde o Centro de Controle de Zoonoses, foi parceirono dia 25 de novembro de 2023, das 07h00min às 16h00min, nas Instalações do Refrigerantes Marajá, no Bairro Ouro Branco VG/MT, Av. Frei Coimbra nº 1.95555, Prestando Serviço de Vacinação de Cães e Gatos e também Orientação sobre Animais Sinantrópicos).



Fotos – 21, 22, e 23 MULTIAÇÃO/ DISTRITO 4440/ROTÁRYINTERNACIONAL, onde o CCZ foi parceiro no dia 25 de Novembro de 2023.



Fotos – 24, 25, e 26.MULTIAÇÃO/ DISTRITO 4440/ROTÁRYINTERNACIONAL, onde o CCZ foi parceirono dia 25 de Novembro de 2023.

Esta ação contou com a participação de 01 servidora da Superintendência de Vigilância em Saúde e 06 servidores do CCZ (agentes de combate às endemias do setor I, bióloga, médica veterinária da zoonose); atividade de vacinação antirrábica. Foram disponibilizados 08 cães para adoção e todos os cães foram adotados, e gatos foram 04 e todos foram adotados no decorrer desta ação através da concordância com termo de posse e responsável, e pós esta ação moradores estiveram no CCZ e adotaram outros 02 cães.



Por outro lado, faz necessário encontrar equilíbrio sobre a disponibilidade do carro para atender a equipe diante da execução das ações planejadas/programadas. Tendo vista que, a programação foi feita para iniciar as 07h00min, e o veículo chegou às 10h00min no local da ação. Isso acaba por ser um obstáculo diante dos trabalhos planejados, haja vista que a ação foi requerida via Ofício, e solicitado pelo CCZ o veículo L200 e motorista (data 22/11/2023), com antecedência conforme CI nº 301, entretanto, este carro estava conserto. Posterior, foi encaminhado outra CI nº 302 (data 22/11/2023) com pedido do veículo PICK UP STRADA que também não compareceu no dia, para concluir o veículo que atendeu esta demanda foi o Veículo AMAROK.

4.6.7 - Atividades realizadas pela equipe de controle químico.

A equipe de controle químico é responsável pelas atividades de controle vatorial com produtos químicos que podem ser rotineiras e pontuais. A atividade de rotina é realizada em Pontos estratégicos- PEs com uso do FLUDORA® FUSION, para tratamento químico residual em locais considerados vulneráveis para a desova da fêmea do *Aedes aegypti*, de acordo a NOTA TÉCNICA Nº 5/2020-CGARB/DEIDT/SVS/MS; já a ação bloqueio de casos utiliza-se o CIELO, para casos notificados suspeitos e/ou confirmados de dengue de acordo co a NOTA TÉCNICA Nº 1/2020-CGARB/DEIDT/SVS/MS.

4.6.8 - Atividade de rotina em Pontos Estratégicos

Conforme o calendário disponibilizado pelo Ministério da Saúde, teve-se 26 ciclos (15 dias), contendo 52 semanas epidemiológicas para executar os trabalhos em pontos estratégicos no referido ano 2023. Para este terceiro quadrimestre pertencem as semanas epidemiológicas 36 a 52 que compõem os ciclos 18 a 26 que foram trabalhadas neste período.

O Município de Várzea Grande neste terceiro quadrimestre teve uma redução de 180 para 162 pontos estratégicos (PEs), devido ser desativados 12 pontos estratégicos não críticos e 06 pontos estratégicos críticos os quais passaram a ter outra classificação e serão informados no último reconhecimento geográfico realizado em 2023, segue abaixo a tabela descritiva para melhor compreensão dos pontos estratégicos.

Tabela 8 - PEs Existentes no Município

Total	PEs Existentes no Município	Críticos existentes nos 04 setores	Não críticos existentes nos 04 setores
	162	47	115



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Este trabalho ocorre em ciclos de visitas quinzenais de vigilância, onde se faz monitoramento e/ou tratamentos mensais (ressalta-se que, os métodos alternativos devem ser executados prioritariamente), adotando-se o tratamento químico residual apenas naquelas situações indicadas, como locais considerados vulneráveis para a desova da fêmea do *Aedes aegypti* pontos estratégicos críticos existentes nos 04 setores, atualmente utiliza-se o produto FLUDORA® FUSION, de acordo a NOTA TÉCNICA Nº 5/2020-CGARB/DEIDT/SVS/MS. E os pontos estratégicos considerados não críticos existentes nos 04 setores são inspecionados pelos supervisores de campo de cada setor, caso encontrem risco para focos do mosquito transmissor da dengue acionam a equipe controle químico atividade no local.



Fonte: Fotos 27 e 28.–Atividade em ponto estratégica realizada no bairro JD. Eldorado setor IV, dia 26/10/2023 Vigilância Ambiental/CCZ, 2023

As atividades de pontos estratégicos (PEs) complementam um conjunto de medidas para impedir a proliferação dos criadouros do mosquito da dengue em áreas onde estão localizados estes PEs, faz o controle químico onde se tem foco do mosquito *Aedes* e durante a visita os proprietários ou responsáveis são alertados sobre a importância de realizarem as adequações para evitar os possíveis criadouros impedindo a propagação do vetor. Descrevem-se, a seguir na tabela 9 o calendário de ciclos correspondentes às semanas epidemiológicas com as datas de execução referentes às atividades de pontos estratégicos (PEs).

Tabela 9 - Calendário de ciclos correspondentes as semanas epidemiológicas Pontos Estratégicos (PEs) lançadas no SisPNCD-WEB neste terceiro quadrimestre de 2023.

Ciclos em Pontos Estratégicos-PE	Semanas Epidemiológicas Referentes ao ciclo	Semana Inicial do ciclo	Semana final do ciclo
CICLO 18	35 e 36	27/08/2023 - 02/09/2023	03/09/2023 - 09/09/2023
CICLO 19	37 e 38	10/09/2023 - 16/09/2023	17/09/2023 - 23/09/2023
CICLO 20	39 e 40	24/09/2023 - 30/09/2023	01/10/2023 - 07/10/2023
CICLO 21	41 e 42	08/10/2023 - 14/10/2023	15/10/2023 - 21/10/2023



CICLO 22	43 e 44	22/10/2023 - 28/10/2023	29/10/2023 - 04/11/2023
CICLO 23	45 e 46	05/11/2023 - 11/11/2023	12/11/2023 - 18/11/2023
CICLO 24	47 e 48	19/11/2023 - 25/11/2023	26/11/2023 - 02/12/2023
CICLO 25	49 e 50	03/12/2023 - 09/12/2023	10/12/2023 - 16/12/2023
CICLO 26	51 e 52	17/12/2023 - 23/12/2023	24/12/2023 - 30/12/2023

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Na tabela 9 apresentam-se os ciclos trabalhados nos pontos estratégicos deste 3º quadrimestre e suas respectivas semanas epidemiológicas trabalhadas. Posterior na tabela 10 tem-se os dados referentes somente aos quantitativos trabalhados em cada ciclo nos pontos estratégicos, e para que se alcance o total programado de acordo com o calendário faz-se necessário reduzir os impactos causados pelas pendências (fechados e/ou recusados). Contudo, percebe-se que os serviços avançaram em Pontos Estratégicos (PEs).

Tabela 10– Atividades realizadas por Ciclos (15 dias)em Pontos Estratégicos (PEs)

Total de PEsExistentesMunicípio de Várzea Grande	Ciclos 15 dias	Pontos Estratégicos Trabalhados	Percentual alcançado
O total de 180 PEs reduziu para 162 e constará no próximo reconhecimento geográfico.	18 Ciclo	110	64.11%
	19 Ciclo	117	65.00%
	20 Ciclo	126	70.00%
	21 Ciclo	143	79,44%
	22 Ciclo	99	55,00%
	23 Ciclo	154	85.55%
	24 Ciclo	125	69,44%
	25 Ciclo	105	58,33%
	26 Ciclo	98	54,44%

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Analisando os dados apresentados na tabela 11.1, verifica-se que os nove ciclos trabalhados neste terceiro quadrimestre (ciclos 18 ao 26) teve avanço significativo, considerando o compartilhamento do veículo entre os setores do CCZ. Esses avanços ocorreram devido à estratégia adotada do trabalho em conjunto com os supervisores de Campo em pontos estratégicos considerados não críticos, isso favoreceu a execução das atividades na rotina aumentando a produtividade.

Prosseguindo, as informações abaixo retratam os resultados de cada ciclo trabalhados e seus percentuais alcançados com base nos 162 PEs existentes neste terceiro quadrimestre de 2023. Dado o exposto, podem-se analisar os resultados produzindo pelo município.



Portanto, no ciclo 18 foram trabalhados 110 Pontos Estratégicos, destes 20 Pontos Estratégicos trabalhados são críticos e trabalharam-se 90 Pontos Estratégicos trabalhados não críticos alcançando o percentual de 64.11% da meta para o ciclo trabalhado.

Neste período dois servidores estarem de férias (portanto ficaram 35 PEs - não crítico- sem trabalhar), restando 03 PEs fechados, inclui-se (14 PEs sem trabalhar) devido nos dias 14, 19 e 21 de setembro o carro foi utilizado meio período pelo setor ADM do CCZ, sendo também utilizado meio período pelo setor de educação em saúde (bióloga) nos dias 18 e 22 do referido mês.

No ciclo 19 foram trabalhados 117 Pontos Estratégicos, destes 32 Pontos Estratégicos Trabalhados são críticos e trabalharam-se 85 Pontos Estratégicos Trabalhados não críticos alcançando o percentual de 65% da meta para o ciclo trabalhado.

Ressaltando-se que, a meta foi atingido devido dois servidores estarem de férias (ficando 35 PEs sem trabalhar), inclui-se (06 PEs sem trabalhar) conforme justificado pelo responsável do PE e para concluir ficaram 04 PEs fechados.

No ciclo 20 totais trabalhados 126 Pontos Estratégicos, destes 30 Pontos Estratégicos Trabalhados críticos e trabalharam-se 96 Pontos Estratégicos Trabalhados não críticos alcançando o percentual de 70%da meta para o ciclo trabalhado.

Neste ciclo a meta não foi alcançada, devido a demanda de férias de dois servidores (ficando 32 PEs sem trabalhar), e para concluir ficaram 04 PEs fechados. Informa-se que a baixa produção no total PEs críticos ocorreu, devido, o carro ter sido utilizado meio período pelo setor ADM do CCZ nos dias 02 a 05 de outubro para assuntos pertinentes a campanha de vacinação antirrábica realizada no referido mês, sendo também utilizado pelo setor de PEs meio período no dia 06 do referido mês (buscar caixas com copo de água que foram distribuídos no dia “D” vacinação antirrábica).

No ciclo 21 totais trabalhados 143Pontos Estratégicos, destes 29 Pontos Estratégicos Trabalhados críticos se trabalharam-se 114 Pontos Estratégicos Trabalhados não críticos alcançando o percentual de 79,44% da meta para o ciclo trabalhado.

Ressaltando-se que, não alcançou a meta foram devido um servidor estar de atestado (ficando07PEs sem trabalhar), inclui-se (09 PEs sem trabalhar) e para concluir ficaram 03 PEs fechados. No entanto, devido nos dias 09 a 10 de outubro o carro foi utilizado meio período por setor do CCZ, sendo também no dia 11 foi utilizado meio período pelo setor de educação em saúde (bióloga) e no dia 18 do para buscar técnico



(microscópio), e no dia 18 do referido mês o carro foi a SMS, no dia 19 período integral atendeu setor I (LIRAA).

No ciclo 22 totais trabalhados 99 Pontos Estratégicos, destes 25 Pontos Estratégicos Trabalhados críticos e trabalharam-se 74 Pontos Estratégicos Trabalhados não críticos alcançando o percentual de 55% da meta para o ciclo trabalhado.

Tendo em vista que um servidor encontrava-se de férias (ficou 09 PEs sem trabalhar), e 01 PEs fechado. Destaca-se que, os 43 PEs que restaram sem trabalhar ocorreu devido o carro ter sido utilizado pelos setores realizarem o LIRAA na semana epidemiológica 43, e no período da tarde dia 18 de outubro setor RH do CCZ ir SMS, no dia 24 e 26 foi utilizado meio período pelo setor ADM do CCZ para buscar galões de água SMS, no dia 25 e 30 no período da tarde carro ficou na sede CCZ- (chuva) neste dia 30 pela manhã o veículo não compareceu ao CCZ, no dia 31 foi utilizado meio período pelo setor ADM do CCZ para buscar água SMS, dia 06 do referido mês o carro estava em manutenção (arrumar marcha), no dia 31 foi utilizado meio período pelo setor ADM do CCZ para buscar materiais na SMS.

No ciclo 23 totais trabalhados 154Pontos Estratégicos, destes 40Pontos Estratégicos Trabalhados críticos e trabalharam-se 114 Pontos Estratégicos Trabalhados não críticos alcançando o percentual de 85.55% da meta para o ciclo trabalhado.

Neste ciclo não atingiu a meta em virtude de um servidor estar de atestado (ficando 07 PEs sem trabalhar), outros (09 PEs não trabalhados) e para concluir ficou 01PEs fechados, restaram 04 PEs sem trabalhar devido o responsável não acompanhar o cronograma. No entanto, nos dias 07 à tarde (buscar material SMS) e no dia 08 de novembro à tarde o carro foi utilizado (buscar documentos na SMS) pelo setor ADM do CCZ, sendo também utilizado no dia 14 foi meio período pelo setor ADM e no dia 21 e 22/11/2023 o veículo estava na manutenção.

No ciclo 24 totais trabalhados 125 Pontos Estratégicos, destes 16 Pontos Estratégicos Trabalhados críticos na semana 48, considerando que o carro foi para manutenção na semana e trabalharam-se 109 Pontos Estratégicos Trabalhados não críticos alcançando o percentual de 69,44% da meta para o ciclo trabalhado.

Ressaltando-se que, neste ciclo um servidor estava de atestado (ficando 10 PEs sem trabalhar), para concluir ficou 02 PEs fechados. No entanto, 25 PEs sem trabalhar devido nos dias 23 e 24 de novembro o veículo estava em manutenção. Já, no dia 27



este carro fez troca de óleo no período da manhã e a tarde (buscar documentos na SMS) pelo setor ADM do CCZ e também no dia 28. Posterior no dia 29 de novembro à tarde o carro atendeu o setor do canil. No dia 30 foi utilizado pelo setor ADM do CCZ (buscar documentos na SMS e garrafões de água).

No ciclo 25 totais trabalhados 105 Pontos Estratégicos, destes 12 Pontos Estratégicos Trabalhados críticos e trabalharam-se 93 Pontos Estratégicos Trabalhados não críticos alcançando o percentual de 58,33% da meta para o ciclo trabalhado.

No referido ciclo atingiu a meta devido 04 supervisores de campo estar participando da Capacitação Escorpião na semana 48 (ficando 35 PEs sem trabalhar os setores I, II e IV), para concluir ficou 01 PEs fechados. Informando também que, 21 PEs críticos não trabalhados devido no dia 04 de dezembro, período matutino o carro foi buscar requisição para ser lavado, e no período vespertino foi utilizado pelo setor ADM para levar documentos na SMS.

Já, no dia 05 de dezembro foi utilizado pelo setor ADM levar caixas de água para servidores que estavam na capacitação de escorpião na UNIVAG, e no período vespertino foi utilizado pelo setor ADM para levar documentos na SMS.

No dia 06 de dezembro o carro atendeu o setor patrimônio da SMS. Posterior no dia 07 de dezembro o veículo foi lavado no período da manhã, e no período vespertino foi utilizado pelo setor ADM para buscar materiais no CADIM.

Dia 11 de dezembro devido à chuva o carro permaneceu na sede do CCZ. No dia 12 no período tarde foi utilizado pelo setor ADM para ir na SMS buscar documentos. Posterior dia 13 de dezembro período matutino o veículo atendeu setor II conforme a escala programada, devida o veículo VAN ter retornado para atender ao setor de transporte e no período vespertino atendeu setor de educação em saúde do CCZ que realizou vistoria.

Posterior dia 14 de dezembro período matutino o veículo atendeu setor de educação em saúde do CCZ, e no período vespertino atendeu setor de laboratório para levar coletas de sangue ao laboratório LACEN Cuiabá. Por fim, dia 15 de dezembro período matutino o veículo atendeu setor de educação em saúde do CCZ para pesquisa sobre escorpião em campo.

No ciclo 26 totais trabalhados 98 Pontos Estratégicos, destes 41 Pontos Estratégicos Trabalhados são críticos e trabalharam-se 57 Pontos Estratégicos Trabalhados não



críticos alcançando o percentual de 54,44% da meta para o ciclo trabalhado, e para concluir ficaram 06 PEs fechados.

Sem Justificativa apresentada pelos 04 supervisores de campo na semana 52 (ficando 53 PEs sem trabalhar nos setores III e IV). E no dia 18 de dezembro outros 05 pontos estratégicos críticos não foram trabalhados em razão do veículo atender as demandas do setor IV no período da manhã, a tarde foi utilizado pelo setor ADM para ir à SMS buscar e levar documentos SMS. Posterior dia 19 de dezembro período matutino o veículo atendeu setor educação em saúde e no período o servidor foi buscar água na SMS.

No dia 20 dezembro no período da tarde foi utilizado pelo setor ADM para ir à SMS buscar e levar documentos SMS. No dia 21 dezembro no período matutino o veículo foi utilizado para levar equipe para atender demanda solicitada pela SMS, e período vespertino o veículo atendeu setor educação em saúde. Concluindo nos dias 27, 28 e 29 de dezembro o veículo não compareceu ao CCZ devido à paralisação dos motoristas.

Para melhor gerenciamento dos indicadores alcançados na produção referente às atividades rotina em pontos estratégicos e consequentemente atingir os percentuais em cada ciclo, realizou-se dia 16 de outubro, reunião com o responsável pelo controle químico e supervisores de campo, a fim de orientá-los sobre as etapas que precisam ser feitas para alcançar a meta e indicadores em cada fechamento de ciclo (15 dias).

Portanto, para organizar a execução das atividades durante as próximas rotinas trabalho, faz-se necessário constar no itinerário semanal o quantitativo de pontos estratégicos visitados em cada semana epidemiológico (sendo duas semanas em cada ciclo 15 dias de trabalho) e posterior todos os supervisores entregam ao responsável pelos PEs que unifica os dados, possibilitando o acompanhamento do total trabalhado em cada ciclo conforme apresentados no reconhecimento geográfico realizado em 2023.

Caso seja necessário, elaborar um plano de ação dentro da rotina antecipando-se ao fechamento de cada ciclo para que se alcance a meta planejamento ou o desejável para este serviço. Considerando que, os cuidados nos períodos de maior risco de ocorrência de dengue são (outubro/maio) e também para o início do período de menor risco (junho/setembro).



Segue abaixo a condução da reunião para com os servidores, compareceram 11 dos 14 supervisores de campo e todos os envolvidos expressaram suas dúvidas e relataram os fatos relevantes para melhor alcance dos indicadores desta atividade PEs.



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023. **Fotos** 29 e 30. - Reunião dia 16/10/2023, período matutino, com o responsável pelo controle químico em pontos estratégicos e supervisores de campo

4.6.9 - Ação de bloqueio de casos suspeitos por dengue

Ressalta-se que, as atividades de controle químico residual de populações adultas de *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*, não ocorreram devido ao Município de Várzea Grande estar aguardando a chegada do produto CIELO ao país para normalizar os serviços de bloqueio de casos suspeitos por dengue. Em relação à planilha específica on-line manteve a inserção zero nas semanas epidemiológicas referente ao mês de produção que não teve ação bloqueio de caso, especializada e de vigilância em saúde.

4.6.10 - Ações do Setor de Educação em Saúde do Centro de Controle de Zoonoses, referente ao segundo quadrimestre 2023.

Para as ações de educação em saúde deste terceiro quadrimestre de 2023, foi realizada reunião no dia 24/10/2023 explicitando a importância de cada um em face da chegada do profissional (biólogo) para atender as demandas do setor.

Considerando que, os trabalhos são realizados de acordo com as demandas espontâneas e/ou com Ofícios/CIs recebidas via e-mail do Centro de Controle de Zoonoses, o profissional habilitado passou atender as demandas tais como; ações educativas (compreendendo orientação, coleta, identificação de animais sinantrópicos) foram feitas gradativamente desde setembro de 2023 e também mantendo os servidores informados sobre capacitações e treinamentos pertinentes a cada um.

Posterior no dia 27 de outubro no período matutino foi realizado reunião técnica com a Vigilância em Saúde/SES/MT, para discutir ações, após busca ativa de escorpiões realizada no Município de Várzea Grande, que se iniciaram nos dias 23 e 24, no bairro



Jardim dos Estados setor IV, finalizando os trabalhos nos dias 30 e 31 de outubro de 2023, conforme resumo executivo.

No decorrer da reunião os membros da SES apresentou proposta de capacitação com busca ativa para escorpião, para 20 servidores do Centro de Controle de Zoonoses-VGMT, com duração de 04 dias (02 dias teoria e 02 dias prática). De acordo com cronograma do treinamento de técnicos em vigilância em saúde para identificação e controle de escorpião de interesse em saúde, a qualificação foi programada para ocorrer nos dias 04 à 07 de dezembro de 2023, e posteriormente estes profissionais capacitados se tornem multiplicadores entre os demais servidores que levarão as orientações à população assistida em cada localidade com potenciais riscos.



Fonte: Fotos 31 e 32. Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Destaca-se que, o setor de educação em saúde e animais sinantrópicos, atendeu as demandas no decorrer do referido quadrimestre. Considerando que o setor possui indicador de 163 vistorias de animais sinantrópicos anuais a serem feitas, já acrescentados 5% essas atividades foram executadas conforme as demandas foram chegando. Cabe mencionar que, as ações de vistorias têm as metas elencadas no PDI e PAS, neste quadrimestre as atividades tem dados elencados na tabela 10.

Considerando que, a meta por quadrimestre é de 55 vistorias segue abaixo na tabela 11 produtividade referente neste terceiro quadrimestre.

Tabela 11 – Vistorias sobre Animais Sinantrópicos Setor de Educação em Saúde.

Mês	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Vistorias	Vistoria Bairro: Santa Maria	Pombos, Bairro: Jardim União	Vistoria: Escorpião, Bairro: Cristo Rei	---
	---	Duas 02: Vistorias no mesmo local Pombos Bairro: Construmat	Vistoria: ratos, Bairro: Jardim Paula II	---
	---	Abordagem Técnica: LIRAA – Escritório Bairro: Cuiabana	---	---
	---	Vistoria: Morcego Bairro: São Mateus	Vistoria: Escorpião Bairro: Jardim Paula II/Canelas	---
	---	Vistoria: Morcego, Bairro: Centro	TRÊS (3) Vistorias: Barbeiro no mesmo Bairro: Formigueiro	---
	---	02 dias Busca ativa de escorpião Bairro: Jardim dos Estados	Vistoria: Escorpião Bairro: Cristo Rei	---



	---	Entrega de Relatório de Vistoria Bairro:São Mateus	---	---
	---	02 dias Busca ativa de escorpião Bairro: Jardim dos Estados	---	---
	---	Vistoria:Escorpião, Bairro: Cristo Rei	---	---
Total	01	12	07	
Total acumulado do terceiro quadrimestre - 20 vistorias				

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023

Segue foto com exemplares de escorpiões, aranhas, destacam-se que, os exemplares de barbeiros coletados em vistorias foram encaminhados para o Escritório Regional da Baixada Cuiabana para apoio nas análises e identificação taxonômica, de acordo com resultados são realizados ações cabíveis.



Fonte: Foto33. Vistoria de animais sinantrópicos, novembro de 2023. Vigilância Ambiental/CCZ, 2023

Informa-se que as ações educativas têm as metas elencadas no Plano de Desenvolvimento Institucional – PDI, neste terceiro quadrimestre no mês de outubro teve uma ação e novembro foram duas ações apresentando os resultados descritos a seguir na tabela 12 informado pelo setor.

Tabela 12 – Ações Educativas Setor de Educação em Saúde.

Mês	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Ações	Sem dados a informar	Exposição Animais Sinantrópicos: Ação Dia das Crianças – Unidade Básica de Saúde-UBSParque do Lago	Participação na Ação em Redes e Políticas PúblicasBairro:São Benedito	---
	---	---	Participação na Ação VG + Perto de VocêBairro:Alto da Boa Vista	---
	---	---	---	---
	---	---	---	---
	---	---	---	---
Total		01	02	
Total acumulado do terceiro quadrimestre - 03 ações				

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

4.6.11 Atuação do Setor de Zoonoses

Compreende-se que o setor de Zoonoses não cuida de animais, mas de doenças que eles podem transmitir para os seres humanos como: Raiva e Leishmaniose entre tantas outras que podem levar as pessoas à morte. Isso não quer dizer que o setor seja insensível aos animais. Ao contrário, através de palestras são passadas informações importantes sobre Posse Responsável e Zoonoses em pets.



O setor atua com atividades de rotina interna através de demanda espontânea, com atividades do setor de laboratório, atividades do setor do Canil, vacinação antirrábica, e ações de educação e saúde com palestras sobre zoonoses em pets e posse responsável. As atividades serão apresentadas no decorrer do relatório.

Atividades de rotina interna de demanda espontânea

As atividades de rotina interna acontecem através de demanda espontânea ou via atendimento telefônico e/ou na própria unidade do CCZ, todavia, o Centro de Controle de Zoonoses de Várzea Grande – MT, realiza divulgação aos municípios sobre estes outros serviços disponíveis e inclusive os horários de funcionamento, através da carta de serviços através do site oficial da prefeitura <http://www.varzeagrande.mt.gov.br/carta-de-servicos>. Esta unidade CCZ possui também o facebook que se encontra disponível para a população acessar interagir através deste link, <https://www.facebook.com/profile.php?id=100064486758203>.

Posterior, também foi disponibilizado através do link a seguir que os municípios poderão acessar informações via Instagram do CCZ <https://www.instagram.com/zoonoses2002/>, e no dia 22/11/2023 foi disponibilizado o acesso as informações via <https://www.instagram.com/vigilanciaemsaudenvg>, o qual está em processo de divulgação aos municípios para assuntos pertinentes de Vigilância em Saúde que está vinculadas a Superintendência de Vigilância em Saúde do Município de Várzea Grande.

E com o objetivo de melhorar o fluxo de atendimento ao público e consequentemente atingir as metas e indicadores planejados, solicitou-se via CI Nº 254, dia 17/09/2023 um chip e troca do aparelho celular (o qual foi cedido um celular semi novo) criou-se WhatsApp para comunicação rápida entre os municípios e o CCZ. Diante disso, foi delegado a responsabilidade para uma servidora atender e responder as mensagens posterior direcionar para setor competente proceder com o atendimento dando resposta a demanda solicitado pelo usuário.



Fonte: Foto 34 e 35. Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.



Além disso, viabiliza retorno em tempo hábil à população sobre os serviços desempenhados pela unidade e demais setores (CCZ). A partir disso, destacam-se os atendimentos telefônicos informados na tabela 13, realizando orientações gerais,recebimento de denúncia, solicitação de serviços (vacinação ou doações de cães e gatos,triagem com veterinário e recolhimento de animais de pequeno porte com zoonoses).

Tabela 13 – As atividades de rotina interna de demanda espontânea realizadas pela equipe veterinária - zoonoses.

Atividades do Setor de Veterinária	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Nº Atendimento Telefônico	82	84	86	83	335
Nº Atendimento Presencial	75	68	71	76	290
Total geral	157	152	157	159	625

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

O quantitativo alcançado de atendimentos são divididos entre atendimento telefônicos 335 e presencial 290, totalizaram-se 625 durante o referido quadrimestre. Logo abaixo destacaremos os resultados dos serviços do setor de laboratório.

Atuações do Setor de Laboratório

O setor de laboratório do Centro de Controle de Zoonoses atua de duas formas, com atividades de rotina e com ações pontuais que serão descritas no decorrer deste documento.

Informa-se que referente aos serviços de Gerenciador de Ambiente Laboratorial (Gal), o Centro de Controle de Zoonoses retornou acesso a partir de novembro de 2023, devido termos habilitado apenas um (1) dos três médicos veterinários do setor de zoonoses para acessar o sistema. Portanto, esse sistema do LACEN é alimentado com dados de coleta de sangue canino feito nos animais com suspeita Leishmaniose (LV), os quais retornam conferidos os resultados de casos positivos e casos indeterminados. Desta forma, o proprietário/tutor do animal procura a unidade CCZ para obter o resultado da análise após liberação no sistema.

Atividades de rotina do Setor de Laboratório

Compreende-se como atividade de rotina e /ou de demanda espontânea as atividades que são realizadas diariamente programadas pelo setor e essas mesmas atividades também chegam via demanda espontânea, que são intituladas como: Coletas de sangue canino Leishmaniose, Processamento de sangue canino para teste Leishmaniose Visceral, conforme apresentado na tabela 13 abaixo.



A meta proposta por quadrimestre se manteve de **84** coletas como proposto pelo Escritório Regional de Saúde Baixada Cuiabana, e o indicador obtido neste quadrimestre foi de 213 coletas de sangue canino. O percentual atingido foi de **100%**, alcançando-se meta almejada para este quadrimestre, conforme destacado a seguir na tabela 14.

Tabela 14 - Apresentação dos resultados pelo setor laboratório.

Mês	Meta coleta Quadrimestral	Set	Out	Nov	Dez	Total quadrimestre
Coletas de sangue canino Leishmaniose	84	75	55	45	38	213
Processamento de sangue canino para teste positivo Leishmaniose Visceral	X	48	23	13	22	106
Processamento de sangue canino para teste negativo Leishmaniose	X	22	31	32	16	101

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Os indicadores alcançados pelo setor laboratório estão demonstrados acima tanto na horizontal. Ressalta-se que, essas coletas de sangue em animais suspeitos de Leishmaniose Visceral Canina – LVC foram realizados por demanda espontânea, ou seja, quando o proprietário traz o animal até a unidade para fazer a coleta. Esta atividade exige uma equipe específica para execução do trabalho em campo conforme informado na tabela 13, pois hoje a atividade continua dependendo da demanda feita no momento em que o usuário busca o serviço no Centro de Controle de Zoonoses conforme dados apresentados na tabela 14.

Ações pontuais do Setor de Laboratório

Compreende-se como ação pontual à identificação de larvas de culicídeos no decorrer do LIRAA, neste quadrimestre aconteceram somente no mês de outubro de 2023, ciclo 05, 531 larvas positivas demonstrada a tabela 15.

Tabela 15 - Apresentação do resultado de Identificação de larvas (4º LIRAA)

Mês	Set	Out	Nov	Dez	Total
Identificação de larvas de culicídeos (LIRAA) total	--	531	--	---	531
Identificação de larvas de culicídeos (LIRAA) – positiva aedes	--	495	--	---	495
Identificação de larvas de culicídeos (LIRAA) – negativa	--	36	--	---	36
Identificação de larvas de culicídeos (LIRAA) aedesalbopictus	--	---	0	---	0

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Referente às informações analisadas do total de 531 larvas positivas 495 e 36 negativas, sendo assim, se verifica que, o 4º Levantamento de Índice Rápido manteve sem alteração no parâmetro de classificação Médio Risco mantendo-se demonstrado no gráfico 1 e 2 de classificação os índices de infestação por *Aedes aegypti*, e foto 02.



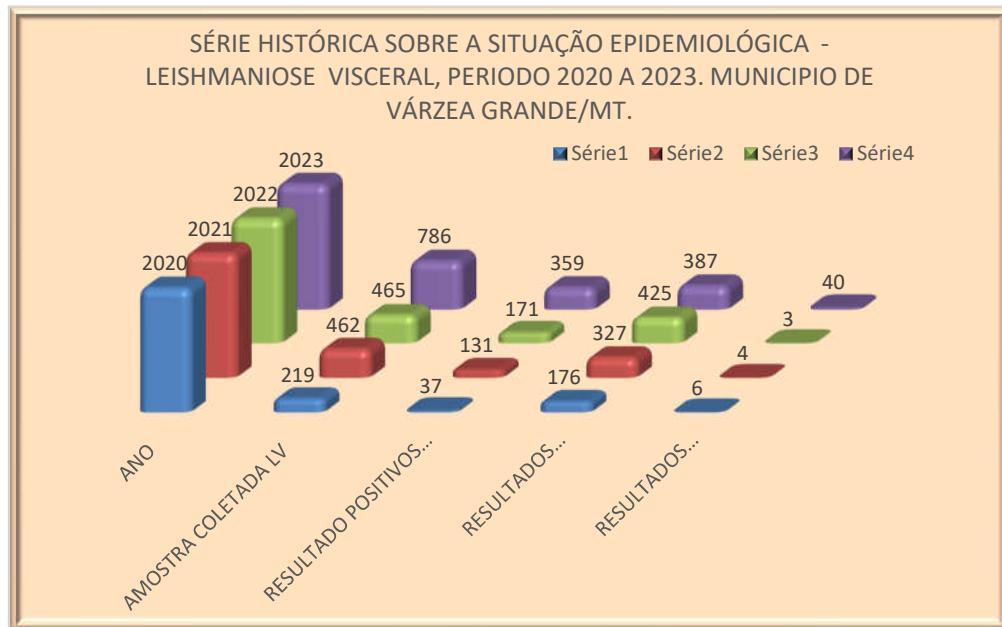
De acordo com total de amostras coletadas encaminha-se 10% amostras ao Escritório Regional de Saúde Baixada Cuiabana para controle de qualidade de formas imaturas de Culicídeos conforme relatório 179, 16 de novembro de 2023, em resposta a CI Nº 147385/2023/DIRERSBC/SES, demonstrando o resultado de revisão larvas epupas de culicídeos coletados durante a rotina de controle do *Aedes*, realizado pelo laboratório de Entomologia/SES.

Projeto para capturar e analisar o mosquito flebótomo, transmissor da leishmaniose visceral (LV)

O Projeto para capturar e analisar o mosquito flebótomo, transmissor da leishmaniose visceral (LV), foi encaminhado para Superintendência de Vigilância em Saúde Municipal para validação e disponibilidade dos recursos necessários. Posteriormente Este projeto deverá ser apresentado ao Escritório Regional da Baixada cuiabana para análise técnica. Informa-se abaixo no quadro a série histórica das coletas de sangue em animais suspeitos de Leishmaniose Visceral Canina – LVCentre os anos de 2020 a 2023.

Cabe mencionar que os atendimentos feitos nesta Gerência de Vigilância Ambiental/CCZ continuaram sendo por demandas espontâneas. Logo abaixo demonstra-se no quadro a série histórica *leishmaniose visceral* (LV) nos últimos 04 anos, o que justifica a necessidade de um estudo aprofundado e realização de estratégias de combate a esta zoonose.

Gráfico 5- Série histórica, dados referentes à *leishmaniose visceral* (LV) nos últimos 04 anos



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

De acordo com os dados descritos no gráfico acima, considerando que, o cão é a principal fonte de alimentação no ambiente doméstico, e o hábito deste vetor inicia-se ao anoitecer a equipe pretende selecionar os bairros com índice de infestação para colocar armadilhas luminosas (modelo CDC ou similar) sendo instalado no quintal das residências sugestivas para a presença do vetor, (permanecendo por 12 horas) início colocação a partir das 17h30min e recolher até as 07h00mindo dia seguinte, durante três noites seguidas (Brasil 2014, Pág. 48)

4.6.12 - Atuação do setor de Canil

Atualmente o setor de canil executa serviços de eutanásia em animais com Leishmaniose, eutanásia em animais convalescentes, encaminhamentos dos cadáveres de cães e gatos para descarte correto por meio da empresa WM Resíduos LTDA, acolhimento de animais positivados para Leishmaniose com testes realizados por demanda particular e avaliação de animais com suspeita de raiva. Na tabela 16 nota-se o quantitativo de atendimentos feitos ao longo do terceiro quadrimestre de 2023.

Tabela 16- As atividades realizadas pelo setor de Canil

Atividades realizadas	Meses	Set	Out	Nov	Dez	Total quadri-mestral
-----------------------	-------	-----	-----	-----	-----	----------------------



Nº Animais eutanasiados com Leishmaniose	22	13	31	15	81
Nº Animais eutanasiados convalescentes	01	07	03	0	11
Nº Animais com Leishmaniose (re-cusa) LACEN (Confirmação exames 30 dias)	01	01	01	0	03
Nº Cães Removidos	43	33	59	17	152
Nº Gatos Removidos	07	17	16	01	41
Nº Óbitos cães natural	02	02	05	0	09
Nº Óbitos gatos natural	02	01	05	0	14
Nº Adoção Animais Cães	05	03	12	07	27
Nº Adoção Animais gatos	02	0	10	0	12
Nº Animais positivo para Leishmaniose particular	0	05	03	07	15
Nº Avaliação suspeita de Raiva	0	0	0	01	01
Total geral	85	82	145	54	366

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

As informações obtidas na tabela 16 foram resultados de todos os serviços mencionados a cada mês trabalhado, de modo que no mês de setembro alcançou-se um total de 85 atividades executadas. Posterior, no mês outubro se teve uma média de 82 atendimentos, seguido do mês de novembro com 145 atendimentos realizados frente a estas atividades, já no último mês dezembro foram 54 atendimentos. Desta maneira, alcançou-se um total de 366 serviços prestados, considerando-se razoável para o referido quadrimestre, porém, esses indicadores reforça a necessidade da divulgação sobre os tipos de serviços disponíveis para a população, destacando os dias e horários de funcionamento, informando através do site oficial da prefeitura e demais meios comunicação citado anteriormente.

4.6.13 Vacinação Antirrábica Rotina.

As metas definidas para ano de 2023 foram mantidas em 40.700 cães, devido não ter realizado o censo animal para assim atualizar dados. Portanto, por quadrimestre a meta estimada é de 13.566 cães imunizados. Neste terceiro quadrimestre obtiveram-se 888 cães vacinados na zona urbana e periurbanas, o percentual alcançado foi de 6,54% de animais imunizados para este quadrimestre de 2023.



Os indicadores para gatos se mantiveram com o quantitativo de 8.100 anuais e por quadrimestre, a meta estimada é de 2.700 gatos a serem imunizados. Portanto, obtiveram-198 felinos vacinados na zona urbana e com isso se alcançou o percentual de 7,00% no terceiro quadrimestre de 2023.

Ressalta-se que, às ações de vacinação de rotina de cães e gatos, se deram por demanda espontânea, na unidade quando o proprietário do animal buscou pelo serviço. Para este último quadrimestre de 2023, deu-se início na vacinação casa-a-casa conforme o planejamento montado a partir do mês de setembro de 2023, de modo que, elaborou-se cronograma específico para realização dos trabalhos em zonas periféricas e urbanas em postos fixos no período matutino todas as sextas feiras, para esta atividade fez-se uso do veículo STRADA deslocando a equipe de vacinação antirrábica nos seguintes bairros conforme tabela demonstrativa abaixo.

Tabela 17- Ação de Vacinação Antirrábica por mês neste terceiro quadrimestre de 2023.

DATA/MÊS/ANO	BAIRRO	Cães	Gatos
01/09/23	Parque Paiguas	75	02
15/09/23	Residencial Novo Mundo	87	13
22/09/23	Capão Grande	39	05
29/09/23	Souza Lima	30	05
Setembro 2023	Sadia III	170	0
22/10/23	São Benedito	86	06
27/10/23	Residencial Souza Lima	07	24
27/10/23	Capão do Piqui	34	17
11/11/23	Parque do Lago	67	19
Total	09	595	91

Ista salientar que, para esta atividade fez-se planejamento para atingir 46 bairros (zonas periféricas), porém, conseguiu-se contemplar apenas as nove (09) localidades, conforme detalhado a tabela acima, onde se apresentou uma visão de como se deu a vacinação referente às ações deste quadrimestre. Destaca-se que, o setor de Zoonoses utiliza o veículo às terças e quintas feiras no período integral, e nos demais dias de segunda, quarta e sexta no período da manhã e a Gerência de Vigilância Epidemiológica fazem uso compartilhado do veículo PICK-UP STRADA no período vespertino nos dias de segunda, quarta e sexta, conforme solicitado via Clº 36/2023 SVS/SMS-VG.

Sendo assim, para melhor atender a necessidade reprimida do setor de zoonoses em específico, se faz necessária ampliação do uso do veículo, estruturar a equipe para



no mínimo 06 servidores (03 duplas) para que se tenha aumento na produtividade referente aos animais imunizados em zonas periféricas e urbanas, sabido que este é um processo contínuo de trabalho de curto, médio e longo prazo. Abaixo tem-se os resultados vacinação antirrábica.

Tabelas 18 - Atividade Rotina de Vacinação Antirrábica por mês.

Atividades de vacinação	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Nº Cães vacinados área urbana	75	335	73	56	539
Nº Cães vacinados área rural	156	127	66	0	349
Total Cães vacinados	231	462	139	56	888
Nº Gatos vacinados área urbana	08	68	22	02	100
Nº Gatos vacinados área rural	23	47	05	0	98
Total Gatos vacinados	31	115	27	58	198

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

De acordo com a tabela 18 apresentam-se os dados mensais dos serviços realizados, começando pelo mês de Setembro um total de **231 cães** vacinados contra raiva animal e **31 gatos** (zona urbana); no mês de Outubro atingiu-se **462 cães** vacinados e **131 gatos** vacinados contra raiva animal (zona urbana); no mês de Novembro às atividades de vacinação antirrábica em áreas periurbanas e área rural, atingiu-se um total de **139 cães** vacinados e **27 gatos** imunizados contra raiva animal; no mês de Dezembro as atividades de vacinação antirrábica em áreas urbanas atingiram um total de **56 cães** e **02** para gatos imunizados (zona urbana).

Segundo os dados demonstrados na tabela 19 verifica-se que o resultado se manteve inferior ao mínimo esperado para esta atividade de rotina de acordo com a programação feita para o terceiro quadrimestre de 2023, já informado no início deste tópico.

Tabela 19 - Soma de vacinação de cães e gatos atividade rotina no 3º Quadrimestre, 2023.

Totais serviços de rotina prestados somam de cães e gatos (3º Quadrimestre)	Soma de cães	Soma de gatos	Total
	888	198	1.086

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Com objetivo alavancar a produtividade e consequentemente ter um processo de trabalho alinhado com os indicadores almejados, posterior alcançar a meta quadri-mestral e anual, à equipe do setor de Zoonoses junto e a Gerencia realizaram diálogo para dar andamento elaboração do cronograma de trabalho com as etapas a serem seguidas a cada mês, com a finalidade de atingir os resultados esperados vacinação antirrábica tanto na atividade de rotina como no dia “D”. Ressalta-se que, o município já



possui parceria com algumas destas clínicas na campanha de vacinação antirrábica anual denominada dia “D”, e no mês em que acontece esta ação o município disponibiliza doses vacina antirrábica para que eles apliquem gratuitamente nos animais, esta parceria tem sido continua.

No tópico abaixo se detalha os indicadores deste dia de campanha, logística de recursos humanos e carros, a distribuição dos postos fixos vacinação e funcionamento quanto ao suporte dos trabalhos executados no dia específico vacinação cães e gatos.

4.6.14 - Campanha de Vacinação Antirrábica denominada dia “D”, 07 outubro de 2023.

O planejamento da campanha de vacinação é realizado conforme a estimativa da população canina (**40.700**) e felina (**8.100**) anuais, de modo que as metas definidas para ano de 2023 foram mantidas destes animais a serem imunizados, devido não ter realizado o censo animal para assim atualizar esses dados. Portanto, por quadrimestre a meta estimada é de 13.566 cães imunizados e os indicadores para gatos se mantiveram com o quantitativo de 2.700.

A fim de informar com antecedência os municípios sobre a realização da Campanha Contra a Raiva Canina denominada dia “D”, de 2023, foram divulgados os postos vacinação por meio de cartazes, contou-se com os agentes de endemias para repassarem as informações junto à população assistida, divulgaram nas escolas e comércios. Posterior, colocou-se 06 faixas novas e foram utilizadas também 56 faixas que já tinha disponível na unidade CCZ, totalizando 62 faixas com informações dos **54** postos fixos de vacinação conforme demonstrado no modelo logo a seguir.



Fonte: Fotos 36 Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

Conforme dito anteriormente ao todo foram **54** postos fixos dispersos pela cidade, incluído a sede/CCZ e **12** parceiros sendo Clínicas Veterinárias ou Petshops que participaram no dia D de vacinação de cães e gatos a partir dos três meses de idade (não



tem contraindicação). Durante essa etapa otimizando os esforços, obteve-se os seguintes resultados durante a campanha de vacinação de cães e gatos em 2023.

Tabela 20- Apresenta o número de animais vacinados na campanha antirrábica- dia “D”, 2023.

Dia “D” Campanha Vacinação Antirrábica(54 postos + 12 parceiros)	07 de outubro	Total
Nº Cães vacinados em todos os postos	5.724	6.677
Nº Gatos vacinados em todos os postos	953	
Nº Cães vacinados no CCZ/sede	118	131
Nº Gatos vacinados no CCZ /sede	13	
Nº Gatos vacinados em clínicas e PETSHOP	255	255
Nº Cães vacinados em clínicas e PETSHOP	1.077	1.077
Total de todos os postos	8.140	8.140

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.

De acordo os dados apresentados na tabela 20, a Campanha Nacional de Vacinação Contra a Raiva Canina denominada dia “D” ocorreu no dia 07 de outubro de 2023, verifica-se que foram 8.140 mil animais imunizados, sendo 6.919 cães, obtendo-se o percentual de 51% imunizado 1.221 gatos vacinados atingindo o percentual de 45% da população estimada. Para este dia foram montados 54 postos vacinação fixos incluindo-se 12 parceiros sendo Clínicas e PETSHOP, as porcentagens destacadas foram mensuradas com base na meta do terceiro quadrimestre.

Gráfico 6- Gráfico Comparativo do ano 2022 e 2023 metas e indicadores alcançados



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.



No gráfico acima fez-se breve comparativo, sobre as metas e indicadores alcançados na campanha específica de vacinação antirrábica do dia “D” referente ao ano de **2022** e o ano **2023**, e para o presente ano notou-se uma suave queda nos indicadores alcançados.

Posto isto, detalha-se o planejamento deste dia de Campanha Nacional de Vacinação Contra a Raiva animal de 2023, a fim de atender essa demanda participaram **160 pessoas**, sendo 141 servidores municipais, contamos com a participação de 06 alunos e 01 médico Veterinário da Faculdade UNIC, 11 alunos da UFMT e 01 voluntário esse foi o quantitativo de pessoas direcionadas nos locais definidos para realização desta ação vacinação.



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023. Fotos 36,37,38 Participações dos alunos e da Faculdade UNIC, da UFMT e servidores municipais.

Para o transporte das equipes foi solicitado 13 carros via CI/Nº235 dia 13/09/2023, para atender 12 coordenadores de postos de vacinação fixo e um (01) carro para atender a coordenação geral da vacinação e sede do CCZ, caso fosse necessário dar suporte nos postos fixos com abastecimentos de insumos, alimentos e quaisquer outras situações referentes à campanha antirrábica.

Todavia, para este dia de ação compareceu um total de 10 carros, tendo déficit de 03 veículos que não compareceram neste dia, este fato atingiu diretamente a distribuição dos materiais e o deslocamento das equipes que aguardavam para abrir os postos fixos nas áreas programadas. De modo que, esses profissionais enfrentaram desafio significativo mediante vacinação de cães e gatos no dia “D” de campanha antirrábica, isso impactou diretamente na totalidade dos postos programados para atender as demandas desta ação no município.

Entretanto, surgiram outros contratemplos devido a desistência de algumas pessoas que não compareceram para atuarem na campanha de vacinação, por esta razão ficou dois postos vacinação que não teve atendimento neste dia (água vermelha e figueirinha). É imprescindível pontuar que, apesar de ter ocorrido contratemplos no dia



respeito ao dia campanha antirrábica, os trabalhos foram realizados após sanar os problemas.

Sendo assim, a meta almejada de vacinação para este público animal foi de 100% (**40.700 mil**) ou mínimo de 80% do total de animais estimados no município. Contudo, em 2023, foram vacinados um total de **6.677** animais, sendo **5.724 cães e 953 gatos**, diante destes dados os resultados teve alcance significativo. Pois, a vacinação antirrábica de cães e gatos permanece sendo a principal ação de proteção dos animais contra a raiva e consequentemente de proteção ao homem. Segue abaixo imagens de alguns postos de vacinação



Fonte: Foto Posto do bairro JD. das Oliveiras setor I /Posto do bairro Ouro Verde setor II/Posto do bairro Jardim Glória II setor III/Posto do bairro JD Itororó setor IV- Fotos 39, 40, 41,42.



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023. Cães e gatos vacinados no CCZ/Sede 07/10/2023 - Fotos 43,44, 45

O recebimento dos alimentos, águas, sucos e gelo ocorreram em conformidade com os prazos e posterior distribuídos nos locais de vacinação seguindo os fluxos estabelecidos no âmbito setorial.

Para esta ação, se fez é necessário: 40 caixas de água com 48 copos de 200 ml cedido pela Superintendência de Vigilância em Saúde SMS/VG.



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023. Fotos 46 e 47



A Empresa Capriata realizou entrega de 60 barras de gelo, 170 lanches, 170 almoço e 170 sucos.



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023. Fotos 48 49, 50, 51, 52

Por fim, a logística referente a distribuição da alimentação seguiu conforme programação para este dia, sendo recebida na sede CCZ pela coordenação da campanha em seguida entregue aos supervisores de postos que fizeram distribuição nos pontos de vacinação, atendendo a demanda dos 160 participantes que trabalharam neste dia de Campanha Nacional de Vacinação Contra a Raiva Animal de 2023.

Ao dar andamento nos trabalhos de rotina em dezembro alguns aspectos foram apresentados pelos setores quanto ao uso dos veículos, considerando que os responsáveis possuem instrumentos para avaliar os trabalhos nos diferentes cenários identificados junto à equipe, a gerência do Centro de Controle de Zoonoses reuniu-se no dia 01 de dezembro com as áreas técnicas/e ou representantes de cada setor para que fosse construído o cronograma de serviço tabela 21 e 22, considerando as demandas de cada um, fazendo uso em ações de nível coletivo e apoio referente ao fluxo na execução das atividades de endemias, educação em saúde, zoonoses administrativo caso necessário.

Assim sendo, frente às demandas que surgiram no decorrer da semana e também buscando uma paridade em relação ao uso dos carros entre os setores, gerou-se o cronograma de utilização dos veículos **PICK UP STRADA** e **VEÍCULO L-200**, que deram apoio para as áreas, amenizando as lacunas existentes entre cada setor consequentemente atendendo os trabalhos prestados à população conforme detalhado abaixo no cronograma/itinerário.

Tabela 21 - cronograma.

CRONOGRAMA PICK UP STRADA ENTREGUE DIA 11/12/2023					
Período	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Matutino	Setor I	Veterinário	Veterinário	Veterinário	Setor IV
Vespertino	Vig. Epid. SMS	Educ. em Saúde.	Vig. Epid. SMS	Veterinário	Vig. Epid. SMS

OBS: O carro **PICK UP STRADA** foi para manutenção dia 05 ate retornou dia ao CCZ dia 18/12/2023

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023

Tabela 22 - cronograma.

CRONOGRAMA VEÍCULO L-200 ENTREGUE DIA 11/12/2023					
Período	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Matutino	Equipe PE	Equipe PE	Setor II	Setor III	Equipe PE



Vespertino	Equipe PE	Equipe PE	ADM/CCZ	Equipe PE	Faz limpeza do carro e bombas
------------	-----------	-----------	---------	-----------	-------------------------------

Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023

Se fez necessário uma segunda reunião, realizada no período matutino, no dia 27 de dezembro entre os três Médicos Veterinários do CCZ, para alinhar o fechamento referente aos trabalhos executados no ano de 2023, e elencar programação das atividades de rotina incluindo as demandas de ações para ano de 2024.

4.6.15 - Educação Permanente

Demonstrando-se as demais capacitações a seguir, para acompanhamento do processo de aprendizagem em educação permanente desta unidade e conhecimento da Equipe Técnica/Superintendência de Vigilância em Saúde/Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande.

Nota explicativa destaca-se neste espaço as capacitações ofertadas aos servidores do Centro de Controle de Zoonoses segue abaixo descrição dos cursos.

Quanto ao Curso Quali Gestão segue em andamento com 10 servidores inscritos neste terceiro quadrimestre, 2023, os conteúdos são ministrados via ambiente virtual de aprendizagem (AVA) essa formação tem carga horária de (170 horas/aulas, as atividades tem formato on-line) com foco no desenvolvimento profissional e valorização dos servidores melhorando a qualidade dos serviços ofertados na rede municipal de atendimento.

Treinamento com servidores para campanha dia “D” vacinação antirrábica CCZVG dia 01/10/2023 período matutino.



Fonte: Foto 53 AmaranthaTatys – Gestora -Superintendência de Vigilância em Saúde, 2023. -treinamento campanha dia “D” vacinação antirrábica 01/10/2023 período matutino CCZVG.

- ✓ Oficina Preparação Vigilância e Resposta às Emergências em Saúde Pública, MT – dias 27 e 28 Setembro de 2023, contou com a participação médica veterinária Stella



Foto 54 - Oficina Preparação Vigilância e Resposta às Emergências em Saúde Pública, MT

Em atenção ao Ofício/GVA Nº 032/2023 proveniente do Município de Várzea Grande o qual se solicitou capacitação referente à análise do material coletado (formas imaturas) do mosquito *Aedes aegypti*, informa-se que, o quantitativo de servidores capacitados foram 02. Esta qualificação foi realizada pela área técnica do laboratório de entomologia do Centro de Controle de Zoonoses de Cuiabá, no dia 14/11/2023, nas dependências do Centro de Controle de Zoonoses, sítio a Av. Bernardo Antônio de Oliveira Neto, n 1781 – Ribeirão do Lipa, Cuiabá-MT com início às 08h30min. Segue fotos e lista presença.



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023 - Fotos 55, 56, 57 -capacitação análise de material coletado (formas imaturas) do mosquito *Aedes aegypti* 14/11/2023 período integral CCZ/Cuiabá.

- ✓ Visando subsidiar e melhorar execução das atividades do setor de endemias, reuniu-se no dia 22/11/2023, no período matutino com supervisores de campo e responsáveis pelos setores, a fim de repassar informações sobre o itinerário/cronograma de atividade conforme cada ciclo trabalho e demais ações.





Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023. Fotos 58 e 59.

Posterior a Secretaria de Estado de Saúde por meio da Coordenadoria de Vigilância em Saúde Ambiental e da Gerência de Controle de Vetores e Zoonoses, disponibilizou dez (10) vagas para o Centro de Controle de Zoonoses VGMT, para o 1º Simpósio de Saúde Única do estado de Mato Grosso: Perspectivas e Novos Desafios, realizado nos dia 29 e 30 de Novembro de 2023 no auditório da Escola Superior de Contas: Lenine Póvoas, do Tribunal de Contas do estado de Mato Grosso.



Fonte: Foto 60 e 61 - 1º Simpósio de Saúde Única do estado de Mato Grosso: Perspectivas e Novos Desafios Vigilância Ambiental/CCZ, 2023.



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023 Foto 62 - SES

Capacitação após ação de busca ativa de escorpiões de interesse médico para 20 servidores do Centro de Controle de Zoonoses-VGMT, com duração de 04 dias (02 dias teoria e 02 dias prática). De acordo com cronograma do treinamento de técnicos em vigilância em saúde para identificação e controle de escorpião de interesse em saúde, o treinamento foi executado nos dias 04 a 07 de dezembro de 2023.



Fonte: foto 63 e 64. Vigilância Ambiental/CCZ, 2023. Fotos aula de campo JD Primavera e Bom Sucesso VGMT



Fonte: Vigilância Ambiental/CCZ, 2023. Fotos aula de Laboratório n sede da Vigilância Sanitária VGMT 65, 66, 67

4.6.16 - Considerações da PAS.

Diretriz - 03 do Objetivo 01

META: 13 – AMPLIAR E MELHORAR DE 58,84% PARA 70% OS SERVIÇOS OFERECIDOS PELO CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES DE VÁRZEAGRANDE. Alcance em 2023: 63,30%

Neste terceiro quadrimestre, atingiu-se a meta de coletas de sangue para Leishmaniose Visceral, sobre as ações de parceria com chácaras para o recolhimento de animais de grande porte e Implantação o recolhimento de cães e gatos de rua através da carrocinha que ofereçam riscos à saúde pública dos municípios de Várzea Grande, esse mantém o processo de diálogo para a realização destes serviços.

META: 14 – AUMENTAR DE 57,5% PARA 65% OS SERVIÇOS VETERINÁRIOS, LABORATORIAIS E DE ANIMAIS SINANTRÓPICOS. Alcance em 2023: 60,41%



As ações dos serviços veterinários e laboratório alcançaram os resultados referentes à coleta e análise de sangue para leishmaniose visceral, alcançou-se um resultado satisfatório atingindo a meta proposta. Referente aos cães e gatos vacinados na zona urbana, periurbanas, não se atingiu a meta de animais imunizados para o terceiro quadrimestre de 2023. Quanto ao setor de educação em saúde não teve atividades a informar, de modo que, as metas referentes ao sâmaissin antrópicos e ações de educação e saúde não dados destacar.

META: 15 – AMPLIAR E INTENSIFICAR DE 63,47% PARA 70% O NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM COBERTURA MÍNIMA DOS IMÓVEIS VISITADOS PARA O CONTROLE VETORIAL AO AEDES AEGIPTY NO MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE Alcance em 2023: 69,59%

Referente à meta 15, faz-se oportuno adequar à logística de recursos humanos com a realização de concurso/contratação de 160 agentes para suprir esses déficits existentes, e assim, atingir à cobertura de 100% ou o mínimo de 80% de imóveis trabalhados em quatro dos seis ciclos de visitas anuais realizadas aos mesmos imóveis durante o referido ano.

Ressalta-se que, tem realizado programação dos veículos para os levantamentos de índices de infestação por Aedes aegypti – LIRAA, desta forma logística para execução do trabalho ocorreu conforme planejamento no terceiro quadrimestre de 2023. Já as atividades em pontos estratégicos atingiram as metas previstas neste terceiro quadrimestre de 2023.

4.6.17 - Considerações do PDI.

03 - META DE CURTO PRAZO: REDUZIR AMORTALIDA DE PREMATURA (< de 70 anos) de 306, 04 para 305 até 31/12/2021.

INICIATIVA 3.14. -Ampliar a capacidade de resposta dos Serviços de Vigilância Ambiental, ampliando os serviços veterinários no Centro de Controle de Zoonoses. (% das ações atingidas).

INICIATIVA 3.15 - Realizar e adaptar os atendimentos e ações relacionadas à Educação em Saúde feitas pelo CCZ/VG obedecendo às medidas de biossegurança recomendadas a pandemia de COVID – 19. (% das ações atingidas).



INICIATIVA 3.16 - Aumentar o número de atendimentos e ações relacionadas à Animais Sinantrópicos feitas pelo CCZ/VG, mantendo em 5% o aumento anual na prestação destes serviços. (0% das ações atingidas).

INICIATIVA 3.17 - Otimizar a realização das análises laboratoriais de testes de Leishmaniose Visceral de animais: cães e gatos, análises de larvas e pupas do mosquito *Aedes* sp. (e outros), separação de soro humano e manutenção do laboratório (% das ações atingidas).

INICIATIVA 3.18 - Realizar ações diferenciadas em áreas com altos índices de casos de Dengue, Zika e Chikungunya – CCZ-VG. (% das ações atingidas).

INICIATIVA 3.19 - Ampliar e melhorar os serviços oferecidos pelo Centro de Controle de Zoonoses de Várzea Grande através da busca de novas parcerias e gestão otimizada do pessoal já alocado(% das ações atingidas).

INICIATIVA 3.20 - Ampliar e melhorar o serviço pelo Centro de Controle de Zoonoses de Várzea grande através do bom relacionamento e parceria com todas as secretarias. (% das ações atingidas).

Os pontos de dificuldades nos serviços veterinários permaneceram em decorrência da falta de estrutura (recurso humanos e veículos) para equipe atuar nas atividades de vacinação casa a casa.

Já na atividade de controle vetorial os impactos negativos ocorreram na execução das atividades de visitas casa-a-casa, permanecendo a insuficiência de agentes de combate às endemias para cobrir as áreas descobertas. Ressaltando que, o setor aguarda a complementação do quadro de 160 agentes para suprir esses déficits de recursos humanos. Destaca-se ainda, quanto à logística dos veículos para realização dos levantamentos de índices de infestação por *Aedes aegypti* – LIRAAs foi regularizada neste quadrimestre.

4.6.18 - Considerações do SISPACTO.

O indicador 19 do Sispacto não atingiu o número de ciclos com mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue, durante o quinto e sexto ciclo trabalhados no ano de 2023, portanto não se alcançou a meta de 80% referente à visita casa a casa no referido quadrimestre.

Considerando que no quinto ciclo de 2023, foram visitados 63.260 imóveis alcançando 39,43% da meta, já sexto ciclo foram visitados 70.057 imóveis alcançando-se 43,67% da meta sobre o total de **160.448** imóveis atualizados no sistema de informação



denominado Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue (SisPNCD). Obtendo-se o resultado 0%, no terceiro quadrimestre de 2023, devido atingir percentual menor que o preconizado de 80%, conforme destaca a Diretriz Nacional para a Prevenção e Controle de Epidemias de Dengue. (Brasil, 2009). Por isso o resultado foi 0.

Um dos fatores que não atingiu a meta de visitas domiciliares, resulta devido o setor permanecer no aguardo da admissão de no mínimo, 160 agentes de combate às endemias para a cobertura de áreas descobertas e assim, alcançar o percentual de 100% ou mínimo 80% das visitas domiciliares, bem como executar intensificação das ações nas localidades onde se tem um alto índice nos resultados dos LIRAAs.

Enfim, ressalta-se, em relação à capacitação têm sido ofertados cursos aos servidores do Centro Controle de Zoonoses por meio de plataformas semi tutorial/presencial com acompanhamento de preceptor para os agentes de combate às endemias entre outros cursos profissionalizantes informados na nota explicativa na página 08 deste relatório.

Quanto a adequação da logística para realização dos LIRAAs, tem-se feito programação para uso dos veículos disponibilizados. Quanto a estruturação da equipe de pontos estratégicos/controle químico já foi feita, restando as adequações da equipe de zoonoses para se alcançar as metas planejadas de acordo com os instrumentos **PAS, PDI e indicador nº 19 SISPACTO, 2023.**

4.7 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

4.7.1 Ações da Gerência de Vigilância Epidemiológica

A Vigilância Epidemiológica apresenta o 3º Relatório Quadrimestral de Saúde (RQS) do ano de 2023 que foi elaborado com o objetivo de descrever as atividades mais relevantes realizadas no período de setembro, outubro, novembro e dezembro. O mesmo contém as ações e atividades planejadas presentes nos instrumentos de planejamento e bem como planos de ações elaborados e executados com a finalidade do alcance das metas presentes nos instrumentos de planejamento.



Importante frisar que a vigilância epidemiológica tem como funções, dentre outras: coleta e processamento de dados; análise e interpretação dos dados processados; divulgação das informações; investigação epidemiológica de casos e surtos; análise dos resultados obtidos; e recomendações e promoção das medidas de controle indicadas. que são inseridos dentro dos sistemas de informação, tais como: SISPNCD, E-SUS, SPINI, DATASUS, e-sus notifica, Indica sus, Sinan Dengue/Chikungunya/Zika, Sistema Gal-MT, ... As informações devem ser inseridas majoritariamente pela Superintendência de Atenção Básica, sendo responsável por planejar e executar ações que visem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

Primeiramente, será apresentado o relatório com os dados e informações relativo ao COVID-19. Onde será explanado (Quadros 1, 2, 3 e 4), respectivamente, o número de casos suspeitos, confirmados, registro total de óbitos e de internados.

Em segundo, serão expostas informações pertinentes aos casos de casos de dengue, chikungunya e zika (arboviroses), apresentando a quantidade de casos suspeitos e confirmados através dos Quadros 5, 6, 7, 8 e 9.

Em terceiro, vem as ocorrências das doenças de notificação compulsória do município de Várzea Grande, evidenciando os agravos que sinalizaram os maiores números de ocorrências (Quadro 10).

Em quarto, será exposto os dados de nascidos vivos e mortalidade, respectivamente (Quadros 11 e 12).

Em seguida, vem a descrição das ações (Quadro 13), capacitações e treinamentos (Quadro 14) realizadas pela Vigilância Epidemiológica com seus respectivos objetivos e metas.

Ao final, apresentamos as considerações acerca dos instrumentos de planejamento PAS, PDI e SISPACTO.

4.7.2 - COVID – 19

A seguir, serão apresentados os dados obtidos através do monitoramento semanal que o setor da Vigilância Epidemiológica realizou acerca da ocorrência de casos.

4.7.3- DISTRIBUIÇÃO ACERCA DA OCORRÊNCIA DOS CASOS DE COVID-19 NO MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE



No Quadro 01 é possível observar a frequência de casos notificados por Covid-19 em pacientes residentes em Várzea Grande. Verificamos que nas SE (50), SE (51) e SE (52) houve um aumento significativo de casos de covid-19, totalizando no 3º quadrimestre 804 casos suspeitos e confirmados.

Quadro 01. Número de casos suspeitos e confirmados de Covid-19, ano 2023.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	PERÍODO	QUANTIDADE
35ª	27/08/2023 a 02/09/2023	49
36ª	03/09/2023 a 09/09/2023	44
37ª	10/09/2023 a 16/09/2023	44
38ª	17/09/2023 a 23/09/2023	37
39ª	24/09/2023 a 30/09/2023	23
40ª	01/10/2023 a 07/10/2023	47
41ª	08/10/2023 a 14/10/2023	26
42ª	15/10/2023 a 21/10/2023	36
43ª	22/10/2023 a 28/10/2023	34
44ª	29/10/2023 a 04/11/2023	23
45ª	05/11/2023 a 11/11/2023	47
46ª	12/11/2023 a 18/11/2023	43
47ª	19/11/2023 a 25/11/2023	32
48ª	26/11/2023 a 02/12/2023	32
49ª	03/12/2023 a 09/12/2023	36
50ª	10/12/2023 a 16/12/2023	95
51ª	17/12/2023 a 23/12/2023	78
52ª	24/12/2023 a 30/12/2023	78
TOTAL		804

Fonte:Sistemae-susnotifica(dadosextraídos 17/01/2024)

No Quadro 02 é possível observar a frequência de casos confirmados por Covid-19, sendo que na SE (50), SE (51) e SE (52) é o período em que se observa os maiores índices de positividade dos casos, totalizando 119 ocorrências afirmativas durante o 3º quadrimestre de 2023.

Quadro 02. Número de casos confirmados de Covid-19, ano 2023.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	PERÍODO	QUANTIDADE
35ª	27/08/2023 a 02/09/2023	10



36ª	03/09/2023 a 09/09/2023	04
37ª	10/09/2023 a 16/09/2023	05
38ª	17/09/2023 a 23/09/2023	03
39ª	24/09/2023 a 30/09/2023	07
40ª	01/10/2023 a 07/10/2023	07
41ª	08/10/2023 a 14/10/2023	01
42ª	15/10/2023 a 21/10/2023	01
43ª	22/10/2023 a 28/10/2023	03
44ª	29/10/2023 a 04/11/2023	02
45ª	05/11/2023 a 11/11/2023	02
46ª	12/11/2023 a 18/11/2023	06
47ª	19/11/2023 a 25/11/2023	06
48ª	26/11/2023 a 02/12/2023	03
49ª	03/12/2023 a 09/12/2023	07
50ª	10/12/2023 a 16/12/2023	21
51ª	17/12/2023 a 23/12/2023	13
52ª	24/12/2023 a 30/12/2023	18
TOTAL		119

Fonte: Sistema e-susnotifica (dados extraídos em 17/01/2024)

No Quadro 3 observa-se o número por semana epidemiológica e o total de óbitos por COVID-19, totalizando 03 casos de óbitos durante o 3º quadrimestre de 2023.

Quadro 03. Frequência de óbitos por Covid-19, em residentes em Várzea Grande-MT, do ano 2023.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	PERÍODO	QUANTIDADE
35ª	27/08/2023 a 02/09/2023	00
36ª	03/09/2023 a 09/09/2023	00
37ª	10/09/2023 a 16/09/2023	01
38ª	17/09/2023 a 23/09/2023	01
39ª	24/09/2023 a 30/09/2023	00
40ª	01/10/2023 a 07/10/2023	00
41ª	08/10/2023 a 14/10/2023	01
42ª	15/10/2023 a 21/10/2023	00
43ª	22/10/2023 a 28/10/2023	00
44ª	29/10/2023 a 04/11/2023	00
45ª	05/11/2023 a 11/11/2023	00
46ª	12/11/2023 a 18/11/2023	00
47ª	19/11/2023 a 25/11/2023	00
48ª	26/11/2023 a 02/12/2023	00
49ª	03/12/2023 a 09/12/2023	00
50ª	10/12/2023 a 16/12/2023	00
51ª	17/12/2023 a 23/12/2023	00



52ª	24/12/2023 a 30/12/2023	00
TOTAL		03

Fonte:Sistema Indicasus(dadosextraídos em 17/01/2024)

No Quadro 4 abaixo observa-se a frequência por internados de COVID-19, sendo que no momento há apenas um total de zero internados.

Quadro 04. Frequência de internados por Covid-19, em residentes em Várzea Grande -MT, do ano 2023.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	PERÍODO	QUANTIDADE DE INTERNADOS
35ª	27/08/2023 a 02/09/2023	00
36ª	03/09/2023 a 09/09/2023	00
37ª	10/09/2023 a 16/09/2023	00
38ª	17/09/2023 a 23/09/2023	00
39ª	24/09/2023 a 30/09/2023	00
40ª	01/10/2023 a 07/10/2023	00
41ª	08/10/2023 a 14/10/2023	00
42ª	15/10/2023 a 21/10/2023	00
43ª	22/10/2023 a 28/10/2023	00
44ª	29/10/2023 a 04/11/2023	00
45ª	05/11/2023 a 11/11/2023	00
46ª	12/11/2023 a 18/11/2023	00
47ª	19/11/2023 a 25/11/2023	00
48ª	26/11/2023 a 02/12/2023	00
49ª	03/12/2023 a 09/12/2023	00
50ª	10/12/2023 a 16/12/2023	00
51ª	17/12/2023 a 23/12/2023	00
52ª	24/12/2023 a 30/12/2023	00
TOTAL		00

Fonte: Indicasus(dadosextraídos em 17/01/2024)

4.6.4 - Ações desenvolvidas no combate ao COVID-19

- ✓ Análise e divulgação dos dados coletados semanalmente nos Sistemas E-sus Notifica e Indica-SUS, acerca da quantidade de casos notificados, recuperados, internados e óbitos por semana epidemiológica com o intuito de estabelecer o monitoramento acerca do cenário epidemiológico da COVID-19 para oportuna intervenção;



- ✓ Disponibilização de vacinas contra o Covid-19 a partir do mês de dezembro de 2022, foram disponibilizadas através da Vigilância em Saúde e Rede de Frio em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS) que totalizam 21 unidades, de segunda à sexta-feira, no horário das 07:30h às 10:45h e das 13:00h às 16:00h para adultos, sendo que somente no Centro de Saúde Nossa Senhora da Guia estão disponibilizadas vacinas para bebês, infantil e adultos;
- ✓ Ação de vacina: Campanha de Multivacinação dia “D” ocorrida no dia 16/09/2024, onde foram disponibilizadas vacinas contra o COVID-19 em todas as UBS do município de Várzea Grande e sete pontos estratégicos em bairros com o objetivo de reduzir as complicações e a mortalidade decorrentes das infecções por este vírus;
- ✓ Monitoramento mensal e divulgação de doses de vacinas aplicadas pelas unidades básicas de saúde, e semestralmente a extração e divulgação da cobertura vacinal através dos indicadores do instrumento SISPACTO.

Vale ressaltar que no dia 05 de maio de 2023 a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou o fim da emergência internacional pela pandemia COVID-19 onde eles consideraram a redução dos casos graves e de mortes a nível global.

4.7.5 - ARBOVIROSES

Dengue

Analizando o 3º quadrimestre de 2023 houve uma diminuição significativa dos casos de dengue no município de Várzea Grande. Assim, estudando o Quadro 5asSE (35) e SE (45) são as semanas em que há mais casos de dengue notificados. Totalizando 125 casos notificados no 3º quadrimestre de 2023, destes 119 são de residentes de Várzea Grande e 06 são residentes de outros municípios.

Quadro 05. Frequência de dengue notificados em Várzea Grande-MT, do ano 2023.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	PERÍODO	CASOS NOTIFICADOS EM VÁRZEA GRANDE	CASOS NOTIFICADOS EM VÁRZEA GRANDE DE RESIDENTES DE VÁRZEA GRANDE	CASOS NOTIFICADOS EM VÁRZEA GRANDE DE RESIDENTES DE OUTROS MUNICÍPIOS	CASOS NOTIFICADOS EM OUTROS MUNICÍPIOS DE VÁRZEA GRANDE



					RESIDENTES DE VÁRZEA GRANDE
35ª	27/08/2023 a 02/09/2023	15	14	01	00
36ª	03/09/2023 a 09/09/2023	04	04	00	04
37ª	10/09/2023 a 16/09/2023	07	07	00	04
38ª	17/09/2023 a 23/09/2023	09	08	01	00
39ª	24/09/2023 a 30/09/2023	08	08	00	04
40ª	01/10/2023 a 07/10/2023	03	02	01	00
41ª	08/10/2023 a 14/10/2023	04	04	00	01
42ª	15/10/2023 a 21/10/2023	10	09	01	01
43ª	22/10/2023 a 28/10/2023	07	06	01	00
44ª	29/10/2023 a 04/11/2023	05	05	00	00
45ª	05/11/2023 a 11/11/2023	14	14	00	00
46ª	12/11/2023 a 18/11/2023	02	02	00	00
47ª	19/11/2023 a 25/11/2023	08	08	00	00
48ª	26/11/2023 a 02/12/2023	07	06	01	00
49ª	03/12/2023 a 09/12/2023	06	06	00	00
50ª	10/12/2023 a 16/12/2023	11	11	00	02
51ª	17/12/2023 a 23/12/2023	03	03	00	00
52ª	24/12/2023 a 30/12/2023	02	02	00	00
TOTAL		125	119	06	16

Fonte: Sinan Dengue/Chikungunya/Zika(dados extraídos em 04/01/2024)

Averiguando o Quadro 6 abaixo nota-se que houve um total de 45 casos confirmados de dengue no 3º semestre de 2023, destes todos os 45 são casos confirmados em residentes de Várzea Grande.



Quadro 06. Frequência de casos confirmados de dengue notificados em Várzea Grande-MT, do ano 2023.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	PERÍODO	CASOS NOTIFICADOS E CONFIRMADOS EM VÁRZEA GRANDE	CASOS NOTIFICADOS E CONFIRMADOS EM VÁRZEA GRANDE DE RESIDENTES DE VÁRZEA GRANDE	CASOS NOTIFICADOS E CONFIRMADOS EM VÁRZEA GRANDE DE RESIDENTES DE OUTROS MUNICÍPIOS	CASOS NOTIFICADOS E CONFIRMADOS EM OUTROS MUNICÍPIOS DE RESIDENTES DE VÁRZEA GRANDE
35ª	27/08/2023 a 02/09/2023	05	05	00	00
36ª	03/09/2023 a 09/09/2023	03	03	00	04
37ª	10/09/2023 a 16/09/2023	03	03	00	04
38ª	17/09/2023 a 23/09/2023	02	02	00	00
39ª	24/09/2023 a 30/09/2023	06	06	00	03
40ª	01/10/2023 a 07/10/2023	02	02	00	00
41ª	08/10/2023 a 14/10/2023	02	02	00	01
42ª	15/10/2023 a 21/10/2023	03	03	00	01
43ª	22/10/2023 a 28/10/2023	03	03	00	00
44ª	29/10/2023 a 04/11/2023	01	01	00	00
45ª	05/11/2023 a 11/11/2023	03	03	00	00
46ª	12/11/2023 a 18/11/2023	01	01	00	00
47ª	19/11/2023 a 25/11/2023	01	01	00	00
48ª	26/11/2023 a 02/12/2023	02	02	00	00
49ª	03/12/2023 a 09/12/2023	01	01	00	00
50ª	10/12/2023 a 16/12/2023	06	06	00	00
51ª	17/12/2023 a 23/12/2023	01	01	00	00
52ª	24/12/2023 a 30/12/2023	00	00	00	00
TOTAL		45	45	00	13

Fonte:Sinan Dengue/Chikungunya/Zika(dados extraídos em 04/01/2024)



Analisando o quadro abaixo nota-se que o único exame que positivou RT-PCR de biologia molecular se confirmou através do vírus do tipo Den2, totalizando 63 exames no 3º quadrimestre de 2023.

Frequência de resultados laboratoriais para Dengue, (RT-PCR e sorologia), Várzea Grande, período de setembro à dezembro de 2023

Dengue	RT-PCR (Biologia Molecular)							Total	SOROLOGIA (IGM)					Total	Total geral	Total Positivo
	Den1	Den2	Den3	Den4	Em análise	Não detectável	Não realizado		Reagente	Não reagente	Indeterminado	Guardando resultado	Não realizado			
Set	-	-	-	-	03	07	-	10	-	03	-	-	01	04	09	0 (0%)
Out	-	-	-	-	-	13	01	14	01	02	-	-	-	03	17	1 (5,88 %)
Nov	-	01	-	-	-	13	-	14	-	04	-	-	-	04	18	0 (0%)
Dez	-	-	-	-	-	13	-	13	-	05	01	-	-	06	19	0 (0%)
Total	-	01	-	-	-	46	01	51	01	14	01	-	01	17	63	

Fonte: Sistema Gal-MT (consulta realizada em: 04/01/2024).

Quadro 07. Frequência de casos descartados e inconclusivos de dengue notificados em Várzea Grande-MT, do ano 2023.

SE	PERÍODO	DESCARTADOS (5)	INCONCLUSIVOS (8)	EM BRANCO
35ª	27/08/2023 a 02/09/2023	09	01	00
36ª	03/09/2023 a 09/09/2023	01	00	00
37ª	10/09/2023 a 16/09/2023	04	00	00
38ª	17/09/2023 a 23/09/2023	07	00	00
39ª	24/09/2023 a 30/09/2023	02	00	00
40ª	01/10/2023 a 07/10/2023	00	01	00
41ª	08/10/2023 a 14/10/2023	02	00	00
42ª	15/10/2023 a 21/10/2023	07	00	00
43ª	22/10/2023 a 28/10/2023	04	00	00
44ª	29/10/2023 a 04/11/2023	02	02	02
45ª	05/11/2023 a 11/11/2023	07	00	04
46ª	12/11/2023 a 18/11/2023	01	00	00
47ª	19/11/2023 a 25/11/2023	07	00	00



48ª	26/11/2023 a 02/12/2023	04	00	01
49ª	03/12/2023 a 09/12/2023	03	00	02
50ª	10/12/2023 a 16/12/2023	03	00	02
51ª	17/12/2023 a 23/12/2023	02	00	02
52ª	24/12/2023 a 30/12/2023	00	00	00
TOTAL		65	04	13

Fonte:Sinan Dengue/Chikungunya/Zika(dadosextraídosem 04/01/2024)

Chikungunya

No que diz respeito a Chikungunya foram notificados 02 casos no 3º quadri-mestre de 2023 e todos são residentes de Várzea Grande.

Quadro 08. Frequência de Chikungunya notificadas em Várzea Grande-MT, do ano2023

SE	PERÍODO	NOTIFICADOS EM VÁRZEA GRANDE	NOTIFICADOS EM VÁRZEA GRANDE E RESIDENTES DE VÁRZEA GRANDE	NOTIFICADOS EM VÁRZEA GRANDE E RESIDENTES DE OUTROS MUNICÍPIOS	NOTIFICADOS EM OUTROS MUNICÍPIOS DE RESIDENTES DE VÁRZEA GRANDE
35ª	27/08/2023 a 02/09/2023	00	00	00	00
36ª	03/09/2023 a 09/09/2023	00	00	00	00
37ª	10/09/2023 a 16/09/2023	01	01	00	00
38ª	17/09/2023 a 23/09/2023	00	00	00	00
39ª	24/09/2023 a 30/09/2023	00	00	00	00
40ª	01/10/2023 a 07/10/2023	00	00	00	00
41ª	08/10/2023 a 14/10/2023	00	00	00	00
42ª	15/10/2023 a 21/10/2023	00	00	00	00
43ª	22/10/2023 a 28/10/2023	00	00	00	00
44ª	29/10/2023 a 04/11/2023	00	00	00	00
45ª	05/11/2023 a 11/11/2023	00	00	00	00
46ª	12/11/2023 a 18/11/2023	00	00	00	00
47ª	19/11/2023 a 25/11/2023	00	00	00	00
48ª	26/11/2023 a 02/12/2023	00	00	00	00
49ª	03/12/2023 a 09/12/2023	00	00	00	00
50ª	10/12/2023 a 16/12/2023	00	00	00	00



51ª	17/12/2023 a 23/12/2023	01	01	00	00
52ª	24/12/2023 a 30/12/2023	00	00	00	00
TOTAL		02	02	00	00

Fonte: Sinan Dengue/Chikungunya/Zika(dados extraídos em 04/01/2023)

3.3- Zika

Já a doença aguda pelo vírus zika foram notificados zero casos no município de Várzea Grande no 3º quadrimestre de 2023 e 02 casos notificados em outros municípios de residentes de Várzea Grande.

Quadro 09. Frequência de zika notificadas em Várzea Grande-MT, do ano 2023

SE	PERÍODO	NOTIFICADOS EM VÁRZEA GRANDE	NOTIFICADOS EM VÁRZEA GRANDE E RESIDENTES DE VÁRZEA GRANDE	NOTIFICADOS EM VÁRZEA GRANDE E RESIDENTES DE OUTROS MUNICÍPIOS	CASOS NOTIFICADOS EM OUTROS MUNICÍPIOS DE RESIDENTES DE VÁRZEA GRANDE
35ª	27/08/2023 a 02/09/2023	00	00	00	00
36ª	03/09/2023 a 09/09/2023	00	00	00	00
37ª	10/09/2023 a 16/09/2023	00	00	00	01
38ª	17/09/2023 a 23/09/2023	00	00	00	00
39ª	24/09/2023 a 30/09/2023	00	00	00	00
40ª	01/10/2023 a 07/10/2023	00	00	00	01
41ª	08/10/2023 a 14/10/2023	00	00	00	00
42ª	15/10/2023 a 21/10/2023	00	00	00	00
43ª	22/10/2023 a 28/10/2023	00	00	00	00
44ª	29/10/2023 a 04/11/2023	00	00	00	00
45ª	05/11/2023 a 11/11/2023	00	00	00	00
46ª	12/11/2023 a 18/11/2023	00	00	00	00
47ª	19/11/2023 a 25/11/2023	00	00	00	00
48ª	26/11/2023 a 02/12/2023	00	00	00	00
49ª	03/12/2023 a 09/12/2023	00	00	00	00



50ª	10/12/2023 a 16/12/2023	00	00	00	00
51ª	17/12/2023 a 23/12/2023	00	00	00	00
52ª	24/12/2023 a 30/12/2023	00	00	00	00
TOTAL		00	00	00	02

Fonte:Sinan Dengue/Chikungunya/Zika(dados extraídos em 04/01/2023)

Ações desenvolvidas no combate as arboviroses

- ✓ Foram feitos o monitoramento das arboviroses por meio de análises e divulgação dos dados coletados semanalmente através da coleta do Sistema Sinan Dengue/Chikungunya On-line, acerca da quantidade de casos notificados, confirmados e descartados, e ainda os óbitos por semana epidemiológica com o intuito de estabelecer o monitoramento acerca do cenário epidemiológico.

Vale ressaltar, que o município encerrou o ano de 2023, no 3º quadrimestre, foi classificado como de **RISCO MÉDIO** para dengue, **RISCO BAIXO** para a zyka e Chikungunya, segundo o Informe Epidemiológico n.19 da Secretaria de Estado de Saúde (SES-MT) atualizado em 10 de janeiro de 2024, conforme demonstrado no gráfico 01 deste relatório.

4.7.6 –OCORRÊNCIA DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA EM VÁRZEA GRANDE/MT

É possível observar no Quadro 10, a frequência da ocorrência das doenças e agravos de notificação compulsória, os quais foram notificados no 3º quadrimestre no município de Várzea Grande. Observou-se maior número de casos notificados das doenças e agravos: Hanseníase (208), Acidente de Trabalho (198), Violência interpessoal/autoprovocada (178), Intoxicação exógena (177), Atendimento antirrábico (169) e Tuberculose (129).

Quadro 10. Frequência da ocorrência das doenças e agravos de notificação compulsória, em Várzea Grande, período 3º quadrimestre de 2023.



AGRAVOS	Nº DE NOTIFICAÇÕES
Acidente de trabalho grave	198
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	28
Acidente por animais peçonhentos	40
Atendimento antirábico	169
Coqueluche	0
Conjutivite	0
Doença de chagas aguda	0
Febre maculosa	0
HIV/AIDS	102
Hanseníase	208
Hepatites virais	16
Intoxicação exógena	177
Leishmaniose tegumentar	0
Leishmaniose visceral	1
Leptospirose	0
Meningite	13
Sifilis não especificada	80
Sifilis congênita	7
Sífilis gestante	23
Tuberculose	129
Tetano acidental	0
Toxoplasmose	1
Toxoplasmose congenita	2
Varicela	2
Violência autoprovocada	178
TOTAL GERAL	1374

Fonte: Sinan (dados extraídos em 17/01/2024)

Ações desenvolvidas nas doenças de notificação compulsória

- ✓ No que tange a vigilância epidemiológica a mesma cumpre seu papel de fornecedora de dados e indicadores, e mais, suporte e orientação aos profissionais de saúde e capacitações acerca das doenças de notificação compulsória. Dessa maneira, a Vigilância Epidemiológica forneceu orientação técnica permanente para os profissionais de saúde, que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de todas as doenças e agravos, tornando disponíveis, para esse fim, informações atualizadas sobre a ocorrência dessas doenças e agravos, bem como dos fatores que a condicionam, numa área geográfica ou população definida.



4.7.7 -DADOS DE NASCIDOS VIVOS EM VÁRZEA GRANDE/MT

Quadro 11. Frequência por Mês do Nascimento segundo ConsultaPré-natal do ano de 2023

Cons Pre-Natal	Set	Out	Nov	Dez	Total
Nenhuma	9	5	8	10	32
1-3 vezes	15	22	24	14	75
4-6 vezes	62	81	77	57	277
7 e +	283	266	241	155	945
Não informado	0	0	0	0	00
Ignorado	0	0	0	0	00
Total	369	374	350	236	

Fonte: SINASC (dados extraídos em 17/01/2024)

Ações desenvolvidas em relação aos nascidos vivos

- ✓ No que tange a vigilância epidemiológica a mesma cumpre seu papel de fornecedora de dados e indicadores dos nascidos vivos, e mais, suporte e orientação aos profissionais de saúde e capacitações.

4.7.8 - -DADOS DE MORTALIDADE DE VÁRZEA GRANDE/MT

Quadro 12. Frequência por Mês do Óbito segundo Causa (Cap CID10) do ano de 2023

Causa (Cap CID10)	Set	Out	Nov	Dez	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	9	9	6	30
II. Neoplasias (tumores)	28	29	29	22	108
III. Doenças sangue órgãos hemat e ranstimunitár	0	1	1	1	03
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	19	14	7	56
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	7	1	12
VI. Doenças do sistema nervoso	9	8	12	0	29
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	50	82	61	42	235
X. Doenças do aparelho respiratório	22	15	18	11	66
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	13	19	4	51
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	1	0	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	2	0	1	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	6	9	5	23
XV. Gravidez parto e puerpério	0	1	1	0	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	8	8	8	33



XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	3	0	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	10	27	27	74
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	0	0	0	0	0
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	28	36	24	8	96
XXI. Contatos com serviços de saúde	0	0	0	0	0
Total	206	245	243	143	

Fonte: SIM (dados extraídos em 17/01/2024)

Ações desenvolvidas em relação aos óbitos

✓ No que tange a vigilância epidemiológica a mesma cumpre seu papel de fornecedora de dados e indicadores dos óbitos, e mais, suporte e orientação aos profissionais de saúde e capacitações. É importante ressaltar que dentre as ações que implicam óbito foram a contínua investigação em prontuários concluídas e inseridas no SIM local e federal, Investigação de Óbitos no IML – Instituto de Medicina Legal e Codificação das Declarações de Óbito.

4.7.9 -- OUTRAS AÇÕES REALIZADAS PELA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Quadro 13. Descrição das ações realizadas pela Vigilância Epidemiológica, do ano de 2023

Atividades	Resumo das atividades e eventos relevantes		
	Ações desenvolvidas	Operacionalização	Metas/Objetivos
Ações de apoio matricial	Apoio técnico para os profissionais das unidades de saúde sobre assuntos de vigilância em saúde (manejo clínico de doenças de notificação, orientação acerca do preenchimento das fichas de notificação, orientação sobre imunização); (ações de rotina da equipe da VE)	Atividade de rotina do setor.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro
Qualificação do banco de dados- SINAN, Dengue Online e SIVEP-GRIPE	Correção de fichas de notificação e devolutiva às unidades. Correção de incompletude, inconsistência e duplicidade de dados nas fichas de notificação; (ações de rotina da equipe da VE).	Qualificar o preenchimento dos campos das notificações.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro



Articulado ação de vacinação <i>in loco</i>	Articulado ação de vacinação <i>in loco</i> nos hospitais e Unidades de Pronto Atendimento, clínicas particulares, presídios e lar dos idosos (campanhas de vacinação da Influenza e Tríplice viral) durante o período da campanha.	Meta: alcance da cobertura vacinal de 95% referente a campanha de vacinação da influenza em profissionais da saúde.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro
Análise de dados epidemiológicos acerca da covid-19	Tabulação dos dados de Covid-19 semanalmente, acerca da quantidade de casos notificados, recuperados, em isolamento domiciliar e óbitos por semana epidemiológica.	Meta: monitoramento acerca do cenário epidemiológico da COVID-19 para intervenção em tempo oportuno.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro
Análise de dados epidemiológicos acerca das Arboviroses	Tabulação dos dados de Arboviroses semanalmente, acerca da quantidade de casos notificados, casos graves, casos com sinais de alarme e óbitos por semana epidemiológica.	Meta: monitoramento acerca do cenário epidemiológico das Arboviroses para intervenção em tempo oportuno.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro
Monitoramento de Eventos Adversos Pós-Vacinação	Investigação dos casos de eventos adversos pós-vacinação da vacina contra a Coivid-19 e demais vacinas.	Atividade de rotina do setor.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro
Encaminhamento de Amostra de exames dos agravos notificados no Hospital Pronto Socorro Municipal De Várzea Grande ao laboratório Lacen-MT e das demais unidades de saúde do município de Várzea Grande	Cadastro das amostras dos exames dos agravos notificados, no sistema GAL.	Atividade de rotina do setor.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro
Busca Ativa de pacientes internados e atendidos no Pronto Socorro, para a detecção das doenças e agravos de notificação e tomadas de condutas pertinentes a cada situação	A busca ativa realizada diariamente nos períodos matutino e vespertino.	Atividade de rotina do setor, visando identificar precocemente alteração no padrão de morbidade/mortalidade relacionada a ocorrência de doenças de notificação compulsória.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro
Investigação em prontuários concluídas e inseridas no SIM local e federal	Investigação em prontuários concluídas e inseridas no SIM local e federal.	Atividade de rotina do setor, visando identificar precocemente alteração no padrão de mortalidade.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro
Investigação de Óbitos no IML – Instituto de Medicina Legal.	Investigação de óbitos no IML, sendo que alguns ficaram inconclusivos aguardando a conclusão da necropsia.	Atividade de rotina do setor, visando identificar precocemente alteração no padrão de mortalidade.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro



Codificação das Declarações de Óbito	Codificação das Declarações de Óbito e inserção das informações no sistema de informação (Sistema de Informação de mortalidade).	Atividade de rotina do setor.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro
--------------------------------------	--	-------------------------------	---------------------------------------

4.7.10 - CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS

No ano vigente a Vigilância Epidemiológica promoveu as seguintes capacitações e treinamentos, conforme Quadro 13 abaixo.

Quadro 14. Capacitações e treinamentos realizados pela Vigilância Epidemiológica

CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO	OPERACIONALIZAÇÃO	OBJETIVO / META	
Capacitação de enfermeiros e técnicos de enfermagem sobre imunização.	Capacitação de enfermeiros e técnicos de enfermagem sobre imunização (Sala de Vacina).	Melhorar a cobertura vacinal, fortalecer ações de busca ativa, promover ações de educação permanente.	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro

4.7.11 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

Considerando os resultados encontrados nos instrumentos de planejamento e gestão, sendo eles: Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI), Programação Anual de Saúde (PAS) e SISPACTO, avalia-se resultado o resultado obtido como positivo. É necessário investir em recursos humanos e qualificação técnica na equipe da Vigilância Epidemiológica de forma contínua (nível central/municipal, núcleo de vigilância e rede de frio), de modo a se obter cada mais melhores resultados e eficiência das ações realizadas.

4.7.12 - REFERÊNCIAS

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO. **Informe epidemiológico de arboviroses n. 19.** Disponível em: <http://www.saude.mt.gov.br/informe/587>. Acesso em: 18/01/2024.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância Epidemiológica. Diretrizes nacionais para prevenção e controle de epidemias de



dengue / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância Epidemiológica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2009.160 p. – (Série A. Normas e Manuais Técnicos)

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância Epidemiológica. Manual de vigilância e controle da leishmaniose visceral / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância Epidemiológica. – 1. ed., 5. reimpr. – Brasília: Ministério da Saúde, 2014.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Levantamento Rápido de Índices para *Aedes Aegypti* (LIRAA) para vigilância entomológica do *Aedes aegypti* no Brasil: metodologia para avaliação dos índices de Breteau e Predial e tipo de recipientes /Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis – Brasília: Ministério da Saúde, 2013.

Dengue instrução para pessoal de combate ao vetor: manual de normas técnicas. - 3. ed., rev. - Brasília: Ministério da Saúde: Fundação Nacional de Saúde, 2001. 84 p.: il. 30 cm. I. Brasil. Ministério da Saúde. II Brasil. Fundação Nacional de Saúde.

(<https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/mt/varzea-grande.html>) acesso 29/06/23 às 10h04min

<https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2021/outubro/19-1/nota-tecnica-no-102021-cgarbdeidtsvsms.pdf> acesso em 09/04/2022 às 12h34min NOTA TÉCNICA Nº 10/2021-CGARB/DEIDT/SVS.

<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2020/nota-tecnica-no-12020-cgarbdeidtsvsms.pdf/view> NOTA TÉCNICA Nº 1/2020-CGARB/DEIDT/SVS/MS acesso em 24/04/2023 às 12h46min

4.8 SUPERINTENDÊNCIA FARMACÊUTICA

4.8.1 - INTRODUÇÃO

A Assistência Farmacêutica tem como diretriz, garantir necessária segurança, a eficácia e a qualidade, dos atendimentos ofertado aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde). O objetivo principal é garantir um bom atendimento à população várzea-grandense, promovendo, protegendo e recuperando saúde, e assim, aperfeiçoando cada vez mais o ciclo da Assistência farmacêutica.



A assistência farmacêutica exerce o seu papel através da oferta e distribuição de materiais e insumos médico-hospitalares e conforme a disponibilidade dos medicamentos que compõem a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) de forma gratuita. E para garantir o atendimento se fez necessário estabelecer metas e ações para serem executadas durante o ano de 2023, as mesmas foram retiradas do PDI 2023, PAS 2023.

Ao decorrer deste relatório será descrito os procedimentos colocados em prática para alcance das metas e realização das ações propostas, devo salientar, que as nossas ações e metas são continuas para um bom andamento da assistência farmacêutica. Assim como relataremos as dificuldades encontradas, que impossibilitou o alcance de algumas metas neste segundo quadrimestre.

Demonstrarem também, as fontes dos recursos utilizados para o alcance das ações e metas, os valores dispensados para as unidades nestes quatro meses e aquisições de dispensa de licitação (contratos), pregões realizados e pregões atuais que mantiveram as unidades de saúde abastecidas neste quadrimestre.

4.8.2 - OFERTAR 87% DOS MEDICAMENTOS DA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS).

Tabela 1 – Destinação de recursos

RECURSOS		
FONTE	PRODUTOS	VALOR
01500100200 - RECURSO PRÓPRIO	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 450.000,00
016000000000 - RECURSO FEDERAL	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 7.758.671,00
016210000000 - RECURSO ESTADUAL	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 10.331.642,00
TOTAL.....		R\$ 18.540.313,00

A LOA (Lei Orçamentária Anal) disponibilizou um orçamento de R\$ 18.000.000,00 (Dezoito milhões de reais) para assistência farmacêutica, através do projeto atividade 10.303.0020.000.2307, para provimento de medicamentos e insumos médico-hospitalares, durante o ano 2023. A tabela 1, demonstrará quanto em reais (R\$) foram destinados por cada entidade federativa para a assistência farmacêutica.

Os valores descritos a cima, foram utilizados para a realização da quarta lista de pedido de compras de medicamentos e materiais médico-hospitalares, para o abastecimento das unidades de saúde do município nos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro.



Valores Empenhados no quadrimestre

Foram empenhados neste quadrimestre R\$ 3.465.546,52, para o atendimento aos serviços de saúde. Para comprar de medicamentos foi empenhado aproximadamente R\$ 2.164.030,58, com materiais e insumos médico-hospitalar cerca de R\$ 988.015,94, com fraldas descartáveis adulto e infantil em torno de R\$ 294.840,00, com o aluguel da empilhadeira no valor de R\$ 13.800,00, com resíduos R\$ 4.860,00 totalizando R\$ 3.465.546,52. Ressalta-se que, recebemos R\$ 2.860.019,54 empenhados no quadrimestre, ficando R\$ 605.264,80 pendente de entrega para o primeiro quadrimestre de 2024 e deste valor somente R\$ 63,32,00 foram cancelados. Conforme tabela 2.

Tabela 2 - Valores Empenhados no quadrimestre.

PE	TIPOS	EMPENHADOS	RECEBIDOS	PENDENTES	CANCELADOS
CONT. 27/20	EMPILHADEIRA	R\$ 13.800,00	R\$ 6.900,00	R\$ 6.900,00	R\$ -
PE 26/23	FRALDAS	R\$ 294.840,00	R\$ 294.807,90	R\$ -	R\$ -
CONT. 215/23	MATERIAIS E INSUMOS	R\$ 56.764,98	R\$ 46.602,18	R\$ 10.162,80	R\$ -
CONT. 216/23	MATERIAIS E INSUMOS	R\$ 86.315,00	R\$ 82.415,00	R\$ 3.900,00	R\$ -
CONT. 217/23	MATERIAIS E INSUMOS	R\$ 322.782,25	R\$ 300.699,50	R\$ 22.082,75	R\$ 42,00
CONT. 218/23	MATERIAIS E INSUMOS	R\$ 164.530,00	R\$ 164.530,00	R\$ -	R\$ -
PE 11/23	MATERIAIS E INSUMOS	R\$ 357.623,71	R\$ 300.024,60	R\$ 57.599,11	R\$ -
CONT. 223/23	MEDICAMENTOS	R\$ 12.490,40	R\$ 12.263,04	R\$ -	R\$ -
CONT. 224/23	MEDICAMENTOS	R\$ 95.000,00	R\$ 95.000,00	R\$ -	R\$ -
CONT. 225/23	MEDICAMENTOS	R\$ 12.530,00	R\$ 12.528,21	R\$ -	R\$ -
PE 25/23	MEDICAMENTOS	R\$ 216.201,13	R\$ 153.486,63	R\$ 62.714,50	R\$ 4,20
PE 51/22	MEDICAMENTOS	R\$ 1.827.809,05	R\$ 1.388.998,30	R\$ 438.809,82	R\$ 17,12
CONT. 225/22	RESÍDUOS	R\$ 4.860,00	R\$ 1.764,18	R\$ 3.095,82	R\$ -
TOTAL		R\$ 3.465.546,52	R\$ 2.860.019,54	R\$ 605.264,80	R\$ 63,32

Fonte: Sistema CELK-SAÚDE - CADIM/2024

Cobertura da REMUME de 87%.

Além disso, com os empenhados e recebidos neste quadrimestre, conseguimos ofertamos 293 medicamentos da REMUME 2022, composta por 320 medicamentos, correspondendo assim a 91,56%, e atingimos assim a meta da PAS 2023.

$$\begin{aligned} \text{Meta 01 da PAS} &= \frac{\text{Nº de medicamentos ofertados}}{\text{Nº de medicamentos da REMUME}} \frac{293}{320} \\ &= 0,9156 - 0,9156 \times 100 = 91,56\% \end{aligned}$$



4.8.3 -MANTER CONTROLE INFORMATIZADO EM 30% DO CICLO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EM 2023

Assistência farmacêutica possui 35 unidades de saúde, das quais todas são informatizadas, possuem acesso à internet e ao sistema CELK-SAÚDE. Além disso, esta meta já foi alcançada em sua totalidade o 100%. Conforme memória de cálculo, abaixo:

$$\text{Meta 02 da PAS} = \frac{\text{Nº de Unidades}}{\text{Nº de Unidades Informatizada}} \frac{35}{35} = 1x100 = 100\%$$

4.8.4 - DISPENSAÇÃO VIA PROCESSOS

No quadrimestre foram atendidos via processo 882 pacientes, sendo, 852 por processo interno e 36 por judicial. Os mesmos foram atendidos com medicamentos, materiais e insumos médicos hospitalares. Em comparação com o 2º quadrimestre, diminuiu 112 pacientes, isso corresponde a 13,14%, essa diminuição se deu por conta do recadastramento dos pacientes e falecimentos. Em relação ao processo judicial atendemos 36 pacientes. A tabela 3 demonstra a quantidade de pacientes atendidos por unidades.

Tabela 3 - Paciente por unidades no quadrimestre.

PROCESSO INTERNO	
UNIDADE	QUANTIDADE DE PACIENTE
CES - CENTRO ESP. EM SAÚDE	36
POL. 24 DE DEZEMBRO	28
POL. CRISTO REI	13
POL. JD. GLÓRIA	27
POL. MARAOARA	38
POL. PARQUE DO LAGO	70
UBS ÁGUA LIMPA	46
UBS COHAB CRISTO REI	32
UBS JD. IMPERIAL	15
UBS CAPÃO GRANDE	17
UBS N. SRª. DA GUIA	24
UBS OURO VERDE	23
UBS CABO MICHEL	14
UBS SOUZA LIMA	12
UBS LIMPO GRANDE	3
UBS ÁGUA VERMELHA	25
UBS MANAÍRA	20
UBS MANGA	37
UBS SÃO MATEUS	38



UBS UNIPARK	32
UBS VILA ARTUR	42
CER	80
UBS SANTA ISABEL	16
CONSTRUMAT	9
SAE/CTA	8
EMAD	60
AURILIA CURVO	34
LAR DOS IDOSOS	30
JARDIM ELDORADO	17
PROCESSOS JUDICIAL	36
TOTAL GERAL.....	882

Fonte: Sistema CELK-SAÚDE - CADIM/2024

Foram gastos nos atendimentos dos processos interno e judicial R\$ 578.212,68, sendo R\$ 47.574,33 de medicamentos e R\$ 530.638,35 de materiais e insumos médicos hospitalares. Conforme tabela 4.

Tabela 4 – Valores gastos no Processo Interno e Judicial

Dispensações para Processo Interno e Judicial	
PRODUTOS	VALOR (R\$)
Medicamentos	R\$ 47.574,33
Materiais Médicos	R\$ 530.638,35
Materiais Odontológicos	*****
TOTAL	R\$ 578.212,68

Fonte: Sistema CELK-SAÚDE - CADIM/2024

4.8.5 PADRONIZAR EM 30% OS MATERIAIS HOSPITALARES

Esta meta está relacionada na PAS 2023 e no PDI 2023, não foi possível alcançá-la na sua totalidade. Mas, já estamos agrupando os materiais nas categorias específicas, iremos formar a comissão com servidores capacitados até o segundo quadrimestre de 2024. Além disso, o secretário tem o total conhecimento da necessidade da padronização dos materiais e insumos médicos hospitalares. Continuamos fazendo as dispensações e as distribuições dos mesmos no modelo do protótipo de padronização de materiais hospitalares. Nesta meta alcançamos uns 16,66%.

$$\text{Meta 03 da PAS} = \frac{\text{Nº de atividades realizadas}}{\text{Nº de atividades}} \cdot \frac{1}{6} = 0,1666 \times 100 = 16,66\%$$



4.8.6 - RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS E INSUMOS MEDICOS HOSPITALARES.

Neste quadrimestre foram recebido e dado entrada no CADIM aproximadamente R\$ 5.267.672,07 em medicamentos, materiais, insumos médicos, odontológicos, permutas e atendimento do estado. Foram recebidos R\$ 4.604.948,63 através dos empenhos que se tornaram Autorização de Fornecimento (Empenhados tabelas 2), R\$ 172.051,71 em permutas. Devo destacar que recebemos R\$ 490.671,73 em medicamentos, materiais e insumos médicos do estado para atendimento dos programas, tivemos recebimento através de alguns empenhos pendentes do 2º quadrimestre de 2023 no valor de R\$ 1.744.9249,09. Conforme está demostrado na tabela 5.

Todos os valores apresentados são obtidos pelo sistema CELK-SAÚDE, por meio das notas fiscais recebidas dos pregões vigentes, contratos e dispensas de licitação empenhados da tabela 2.

Tabela 5 – Recebimentos e entradas no quadrimestre em reais (R\$).

TABELA - 5				
Aquisição de Medicamentos e Materiais Médicos				
PRODUTOS	RECEBIDO	PERMUTA	ESTADO	VALOR (R\$)
Medicamentos	R\$ 3.100.560,22	R\$ 86.843,51	R\$ 104.348,39	R\$ 3.291.752,12
Materiais Médicos	R\$ 1.501.430,44	R\$ 85.052,96	R\$ 386.323,34	R\$ 1.586.483,40
Materiais Odont.	R\$ 2.957,97	R\$ 155,24	R\$ -	R\$ 3.113,21
TOTAL	R\$ 4.604.948,63	R\$ 172.051,71	R\$ 490.671,73	R\$ 5.267.672,07

Fonte: Sistemas CELK-SAÚDE - CADIM/2024

4.8.7 - DISPENSAÇÕES E DISTRIBUIÇÕES PARA AS UNIDADES.

Conforme a tabela 6, foram dispensado R\$ 9.857.608,03 para as unidades de saúde em medicamentos, materiais médicos e insumos, dentro deste valor tivemos saída por permuta de R\$ 192.655,36. Considerando que foram dispensados no quadrimestre anterior R\$ 9.590.966,84, em comparação com o atual teve uma aumento de R\$ 266.641,19, correspondendo a 2,70%. Devo destacar que o saldo total do estoque no quadrimestre era de R\$ 64.515.555,56.

Tabela 6 – Distribuição de Medicamentos e Materiais Médicos por unidades de saúde em reais no quadrimestre.

Dispensação por Unidade de Saúde						
PROGRAMAS	UNIDADE	MATERIAL	MEDICAMENTO	ODONTOLOGIA	TOTAL	
ATENÇÃO BASICA	USF	R\$ 181.896,83	R\$ 396.028,98	R\$ 3.502,15	R\$ 581.427,96	
	UBS	R\$ 86.180,63	R\$ 200.757,41	R\$ 1.966,95	R\$ 288.904,99	
	CENTRO DE SAÚDE	R\$ 144.440,76	R\$ 158.922,42	R\$ 2.222,55	R\$ 305.585,73	
	POLICLINICA	R\$ 233.045,59	R\$ 515.412,72	R\$ 4.644,19	R\$ 753.102,50	
	CENTRO DE RESSOCIALIZAÇÃO VG	R\$ 1.699,87	R\$ 16.455,78	R\$ 302,00	R\$ 18.457,65	
	CAMPANHAS / PROGRAMAS	R\$ 92,29	R\$ 1.869,27	R\$ -	R\$ 1.961,56	
	CENTRO DE ZOONOSE	R\$ 5.614,11	R\$ 660,00	R\$ -	R\$ 6.274,11	
	VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIOLOGICA	R\$ 218,26	R\$ -	R\$ -	R\$ 218,26	
	CENTRO ODONTOLÓGICO	R\$ 40.200,72	R\$ 4.083,92	R\$ -	R\$ 44.284,64	
ATENÇÃO SECUNDÁRIA	CES - CENTRO DE ESPECIALIDADES	R\$ 29.248,07	R\$ 256.265,69	R\$ 3.420,44	R\$ 288.934,20	
	CER II	R\$ 13.458,52	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.458,52	
	EMAP/EMAD	R\$ 2.334,70	R\$ 3.751,93	R\$ -	R\$ 6.086,63	
	SAE/CTA	R\$ 8.593,13	R\$ 20.679,77	R\$ 550,40	R\$ 29.823,30	
	CONSULTÓRIO DE RUA	R\$ 132,96	R\$ 1.840,73	R\$ 344,00	R\$ 2.317,69	
	CAPS AD	R\$ 1.550,50	R\$ 29.672,62	R\$ -	R\$ 31.223,12	
	CAPS INFANTIL E MENTAL	R\$ 33.392,08	R\$ 105.247,34	R\$ -	R\$ 138.639,42	
	UPA/CRISTO REI	R\$ 365.273,44	R\$ 597.280,73	R\$ -	R\$ 962.554,17	
	UPA/IPASE	R\$ 674.166,45	R\$ 985.178,75	R\$ 14.016,85	R\$ 1.673.362,05	
ATENÇÃO TERCIÁRIA	REDE CEGONHA	R\$ 319.334,06	R\$ 207.554,22	R\$ -	R\$ 526.888,28	
	Pronto Socorro - HPSMVG	R\$ 1.867.432,10	R\$ 1.543.259,83	R\$ -	R\$ 3.410.691,93	
ADMINISTRATIVO		R\$ 2.460,31	R\$ 82,97	R\$ -	R\$ 2.543,28	
PERMUTA		R\$ 72.768,61	R\$ 119.787,90	R\$ 98,85	R\$ 192.655,36	
PROCESSOS JUDICIAIS E INTERNOS		R\$ 530.638,35	R\$ 47.574,33	R\$ -	R\$ 578.212,68	

Fonte: Sistema CELK-SAÚDE - CADIM/2024

TOTAL GERAL.....	R\$ 4.614.172,34	R\$ 5.212.367,31	R\$ 31.068,38	R\$ 9.857.608,03
-------------------------	-------------------------	-------------------------	----------------------	-------------------------

4.8.8 - PERDA POR VALIDADE VENCIDA

O total do estoque no quadrimestre foi de R\$ 64.515.555,56, em cima deste valor tivemos perda por validade vencida de medicamentos e materiais médico hospitalares de R\$ 36.889,28. Fazendo uma comparação com o quadrimestre anterior, tivemos uma diminuição de R\$ 43.473,24, correspondendo a 45,90%, de diminuição. Em relação ao total do estoque, onde perdemos 0,067% neste quadrimestral, conforme demonstrado na tabela 7.

Tabela 7 - Perda por vencimento no quadrimestre.

PERDA POR VALIDADE VENCIDA			
MESES/2023	TOTAL DO ESTOQUE	PERDA POR VENCIMENTO	% sobre o total do estoque
SETEMBRO	R\$ 17.113.416,47	R\$ 12.730,73	0,00%
OUTUBRO	R\$ 15.534.081,99	R\$ 3.507,03	0,00023%
NOVEMBRO	R\$ 15.986.614,53	R\$ 18.867,63	0,00001
DEZEMBRO	R\$ 15.881.442,57	R\$ 1.783,89	0,00011%
MEDIA MENSAL	R\$ 64.515.555,56	R\$ 36.889,28067	0,06%

Fonte: Sistema CELK-SAÚDE - CADIM/2024



4.8.9 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

De acordo com as ações propostas e demonstradas neste relatório, devo ressaltar que a nossas ações e metas são continuas, a assistência farmacêutica já atingiu 26,66% da PAS 2023 e 79,98% do PDI 2023. Segue abaixo um breve resumo de alguns resultados alcançados e não alcançados neste 3º Quadrimestre 2023.

4.8.10 - CONSIDERAÇÕES DA PAS.

META 1 – Ofertar 87% dos Medicamentos da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos).

Ofertamos neste quadrimestre 293 do total de 320 medicamentos, que corresponde a 91,56% dos Medicamentos da REMUME, atingimos o 100% desta meta.

$$\text{Meta 01 da PAS} = \frac{\text{Nº de medicamentos ofertados}}{\text{Nº de medicamentos da REMUME}} \frac{293}{320} = 0,9156 - 0,9156 \times 100 \\ = 91,56\%$$

META 2 – MANTER CONTROLE INFORMATIZADO EM 30% DO CICLO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EM 2023

O município de Várzea Grande é composto por 35 unidades de saúde, das quais todas são informatizadas, possuem acesso à internet e ao sistema CELK-SAÚDE. Devo destacar que irá inaugurar mais duas unidades nos Bairros Santa Clara e José Carlos de Magalhães em 2024 e serão informatizadas como as demais. Além disso, esta meta já foi alcançada em sua totalidade o 100%. Conforme memória de cálculo, abaixo:

$$\frac{\text{Nº de Unidades}}{\text{Nº de Unidades Informatizada}} \frac{35}{35} = 1 \times 100 = 100\%$$

META 3 – PADRONIZAR EM 30% OS MATERIAIS HOSPITALARES

Esta meta está relacionada na PAS 2023 e no PDI 2023, não foi possível alcançá-la na sua totalidade. Mas, já estamos agrupando os materiais nas categorias específicas, iremos formar a comissão com servidores capacitados até o segundo quadrimestre de 2024. Além disso, o secretário tem o total conhecimento da necessidade da padronização dos materiais e insumos

médicos hospitalares. Continuamos fazendo as dispensações e as distribuições dos mesmos no modelo do protótipo de padronização de materiais hospitalares. Nesta meta alcançamos uns 16,66%.

$$Meta\ 03\ da\ PAS = \frac{Nº\ de\ atividades\ realizadas}{Nº\ de\ atividades} \frac{1}{6} = 0,1666 \times 100 = 16,66\%$$

4.8.11 - CONSIDERAÇÕES DO PDI

Meta de Curto Prazo – Ampliar a cobertura da Atenção Básica.

INICIATIVA – Ampliar o acesso e melhorar a resolutividade dos serviços no nível de atenção básica. (Melhorar a política de humanização SUS - CPP).

Durante o ano de 2023 foram estipuladas 15 ações para o bom andamento e organização da assistência farmacêutica como demonstra no indicador abaixo. Estamos apresentando os resultados alcançados e não alcançados neste terceiro quadrimestre de 2023. Foram realizadas 12 ações, correspondendo assim 26,66% executadas, alcançado 79,89% do PDI 2023. As nossas ações, são ações continuas, mantivemos o CADIM organizado, com ambiente climatizado, as dispensações foram feitas no sistema, realizamos a quarta lista de pedido de compras, ofertamos para atenção básica mais de 91,56% dos itens homologados e realizamos novos processo de compras e TRs, realizamos dispensações no sistema e separamos e segregamos em local específico os itens com validade de 3 meses antes do vencimento. Em relação a padronização dos materiais médico-hospitalar não conseguimos organizar a comissão de membros, não realizamos o inventário e a manutenção dos ares condicionados estão previstos para o 1º quadrimestre 2024. E para a realização destas ações foram gastos R\$ 9.857.608,03.



15 = 100%

Indicador = 1 então 100%.

INDICADOR:

12 /15= 0,8

X= 0,8.100

X= 80

4.9 - SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS

4.9.1 – APRESENTAÇÃO

No esforço de aprimorar a Gestão Pública e conferir a efetividade determinada pela gestão, no intuito de entregar serviços públicos de qualidade ao cidadão é comum que princípios e práticas do setor privado sejam tomados como referência na busca por resultado, atualmente a eficácia e a efetividade da ação governamental são palavras de ordem. Não basta atuar de forma a obter a melhor relação custo benefício, se os resultados almejados não forem alcançados e se não atenderem necessidades legítimas. Sendo assim o planejamento do nosso setor se torna imprescindível, pois é o processo de decisão a respeito dos recursos humanos necessários para atingir os objetivos organizacionais, dentro de um determinado período de tempo, no município de Várzea Grande pode-se encontrar algumas metas delineadas no plano municipal de saúde, na qual preconiza efetivar a política de gestão de pessoas. Embora os nossos serviços de orientação, condução dos processos referente ao servidor via Gespro, são garantindo com toda lisura no pedido, sendo direcionado para Sad/VG; com isso também toda coordenação dos relatórios individuais de desempenho do servidor, sendo que o fato de explicar de como e feito o processo de elevação de nível, classe e direcionado a cada um, de acordo com estatuto do servidor pú-

blico de Várzea Grande. Os nossos serviços como contratos, estágios supervisionados, são conduzidos para que sejam alcançados e solucionados na conduta de garantir o melhor meio para que se atinja o resultado final. Temos também os trabalhos de rotinas que são feitos todo mês como a folha de pagamento, férias, o ponto eletrônico, que faz parte de todo o processo que a gestão de pessoas conduz.

Na busca de soluções para os desafios que são propostos, as fases do conhecimento, habilidade e atitude são de extrema importância para que os servidores ofereçam o melhor de si, algo que pode ser estruturado, a princípio, por meio de treinamento e capacitações que agregam valor à gestão de pessoas, e ao servidor, junto com às metas propostas. Essa nova realidade mostra às dificuldades em que temos que enfrentar, mas os nossos avanços na área de gestão de pessoas para este 3º quadrimestre são contemplados na continuidade dos esforços em executar a política proposta na Programação Anual de Saúde.

A rigidez imposta pela legislação, nas entrevistas e discussões com o pessoal que atua em organizações, percebe-se que eles têm, muitas vezes, ideias para solucionar os problemas que se apresentam, mas muitas das soluções esbarram na legislação, que impede de implementá-las. No entanto, ainda que dependa de um processo legislativo complexo, é inerente à administração pública cogitar as hipóteses de mudanças na legislação inclusive como forma de preservar o interesse público. Já as nossas metas neste quadrimestre foram de 91,02%, das que foram apresentadas tendo uma boa atuação nas ações, por isso se mantém na busca pela excelência dos resultados.

Dante das circunstâncias o Município de Várzea Grande, possui algumas ferramentas que são inseridas como sistema de pessoas no nosso caso (e-turmalina), ou mesmo de controle de frequência com o novo sistema (Agora) ou mesmo de gerenciamento de processos (GESPRO), é definido como eixo básico de Gestão de Pessoas a Lei Municipal nº 1.164/91 (Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Várzea Grande) e suas alterações.

Essa busca de melhores práticas é positiva e pode contribuir significativamente para o aprimoramento da gestão pública, já que muitos desafios de gestão

de pessoas são comuns a ambas as esferas, independentemente do setor, área ou organização. É preciso que você tenha em mente, no entanto, que o setor público possui um modelo de organização e funcionamento próprio, com particularidade que diferenciam no setor privado. A busca de referências no setor privado, portanto, não é inviável, mas deve levar em consideração essas especificidades.

4.9.2 - Serviços Da Superintendência De Gestão De Pessoas

Os nossos serviços são pautado na busca pela otimização dos meios para o fortalecimento da política de gestão de pessoas, de modo a contribuir para consecução de seus objetivos e metas institucionais como avaliar a evolução quantitativa da força de trabalho e propor o provimento de recursos humanos, tanto no que diz respeito aos servidores estatutário quanto em relação à contratação temporário de pessoal, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde VG, promovendo uma melhoria na qualidade de vida tanto dos servidores quanto do cidadão que é a busca do resultado final.

São ofertadas ao servidor diversas atividades, solicitadas mediante requerimento específico:

- ✓ Abono Permanência;
- ✓ Vida Funcional;
- ✓ Atualização de dados do servidor;
- ✓ Alteração de carga horária;
- ✓ Cópias de documentos arquivados em dossiê;
- ✓ Certidão de tempo de contribuição e de serviços para averbação ou aposentadorias,
- ✓ Afastamentos: (com ônus – sem ônus – vacância)
- ✓ Declaração de vínculo empregatício;
- ✓ Licenças para capacitação;
- ✓ Estabilidade financeira;
- ✓ Nomeações;
- ✓ Exonerações;
- ✓ Contratações de pessoal;

- ✓ Distrato de pessoal;
- ✓ Estágio Curricular (controle, visitas técnicas, acompanhamento de Projetos/TCC).
- ✓ Certidão de Tempo de Contribuição (Antiga Fusvag)

Além desses serviços nosso setor é responsável pela inclusão de pessoas em folha de pagamento, correção de folha de pagamento e demais relatórios requisitados pelas diversas instâncias públicas. Realizamos também a fiscalização e mantemos o relatório mensal das empresas que prestam serviços para secretaria de saúde municipal SMS/VG, que são Ahgora sistemas Itda, que é do ponto eletrônico e Ai soluções tecnológicos e inteligência artificial Itda, e sobre a vida funcional dos servidores. Com isso a nossa tabela 12 destaca nossa produção e os vínculos empregatícios por unidade de saúde neste terceiro quadrimestre de 2023 e mostra a importância de cada área para a secretaria de saúde.

Do total de **3.090** funcionários, sabe-se que ainda precisa adequar o quadro com profissionais o suficiente para atender a rede de saúde. Com o fim do concurso público, agora e se adequar aos contratos a fim de suprir necessidades que venha acontecer com novas unidades a ser construídas.

Destaca-se também que algumas estruturas estão sendo renovada e inauguradas para o melhor atendimento da população.

Tabela 12 – Quantitativo de Pessoal por Vínculo Empregatício no Terceiro Quadrimestre.

Descrição	Áreas	Vínculos Empregatícios			Total
		Concursado	Contratado	Comissionado	
ESF - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA - UNIDADES	Atenção Primária	331	366	32	729

CONSULTORIO NA RUA		02	01	00	03
CEO	Centro Odonto-lógico	42	09	02	53
REESTRUTURAÇÃO	-	-	-	-	-
TOTAL=		375	376	34	785
COMPLEXO DE SAUDE	Atenção Secundária	74	43	06	123
CRIDAC		11	13	02	26
CAPS		38	42	01	81
SAE/CTA		28	07	01	36
PROGRAMA EMAD/EMAP		03	07	00	10
UPA IPASE		107	159	03	269
UPA CRISTO REI		71	98	00	169
TOTAL=		332	369	13	714
PRONTO SOCORRO	Atenção Terciária	370	477	17	864
REDE CEGONHA	Atenção Terciária	66	124	00	190
GESTÃO	Nível - Central	135	87	30	252
CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE		02	01	02	05
Vigilância em Saúde (centro de controle de zoonoses)		74	58	00	132
<u>SITUAÇÕES ESPECIAIS:</u> (Afastamento, cedidos com ônus, sem ônus, Mandato classista Licenças, Sindicância e Vacância)		125	19	04	148
TOTAL= GERAL 3º quad /23		772	766	53	1.591 =3.090

Fonte: Lotacionograma de 17/01/2024 - Superintendência de RH/SMS/2023

4.9.3 - PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	269	193	152	534	119
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs	CBOs	CBOs (outros)	CBOs (outros)	CBOs
		médicos	enfermeiro	nível superior	nível médio	ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	318	117	66	880	37
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)				
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)				
	Bolsistas (07)				
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)				

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2023
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)				
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)				1498

17/01/2024 lotacionograma da saúde rh

4.9.4 - Contratos

Nossa conduta é feita a partir da gestão estratégica de pessoas voltadas para o alcance de resultados, contudo é feito um novo contrato de trabalho temporário a ser firmado entre as pessoas e a organização, com isso um contrato feito, vem para somar na conduta a estabelecer a importância do trabalho frente ao alcance dos resultados; com isso compromisso ocupe o lugar da simples lealdade, a iniciativa substitua a pura aceitação de que o tempo de serviço seja trocado pela boa atuação no cargo, como desempenho e mérito. Com isso temos uma comissão de contratos que avalia os 03 primeiros meses se o servidor tem condição de continuar no cargo, ou fazer uma nova substituição. Diante desse cenário, passamos a totalizar, para todos os cargos neste quadrimestre um total de **58 contratos** feitos com a emissão do parecer da controladoria do município, e a análise da comissão, para atender às necessidades momentâneas. Já os **distrato** foram de **64** que não foram renovados, ou não tiveram sua efetivação; tendo uma baixa na contratação nesse quadrimestre, pois devido a contenção de despesa, para o pagamento do décimo terceiro.

4.9.5 - Controle De Estágio Supervisionado

O estágio curricular supervisionado é um componente curricular obrigatório que visa à implementação do desempenho profissional do aluno-docente por meio da experiência e vivência das práticas educativas em campo, propiciando ao aluno uma aproximação à realidade na qual atuará. Na Secretaria Municipal de Saúde o programa de estágio é conveniado com as seguintes entidades:

- UNIVAG
- SENAC
- CETEM
- ETE-CUIABÁ(SECITEC)

Estes convênios são feitos via contrapartida de matérias, cursos e outras contrapartidas oferecidos pelas entidades. No caso da Univag há um contrato de

exclusividades para os cursos de nível superior e alguns cursos técnicos que foram ofertados a diversas áreas da saúde.

Segue abaixo as tabelas com os quantitativos de estagiários nas unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde e suas respectivas entidades e o quantitativo de pessoas com suas lotações na tabela 14 abaixo: **Alguns cursos não teve grade curricular.**

Tabela 14 – Quantitativo de estagiários nas Unidades de Saúde

INSTITUIÇÃO: UNIVAG		
CURSO	LOCAL DE ESTÁGIO	QTD DE ALUNOS
MEDICINA		
25/09/2023 A 20/12/2023	Primaria/Mat/Vesp	172
FONOAUDIOLOGIA		
	Não teve Turma	00
NUTRIÇÃO	Primaria/Vesp	09
08/05/2023 A 23/10/2023		
ENFERMAGEM	Prim/secund/terc/Mat/Vesp	60
28/09/2023 A 08/12/2023		
FARMÁCIA	Secundaria/Mat	10
04/09/2023 A 17/11/2023		
PSICOLOGIA	Primaria/Se-cund/Mat/Vesp/Not	34
04/09/2023 A 01/12/2023		
SERVIÇO SOCIAL		00
	Não teve Turma	

Fonte: Superintendência de RH/SMS/2023.

INSTITUIÇÃO: SENAC		
CURSO	LOCAL DE ESTÁGIO	QTD DE ALUNOS
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		
25/09/2023 A 23/11/2023	Prim/Secund/terc Mat/Vesp	67

Fonte: Superintendência de RH/SMS/2023.

INSTITUIÇÃO: CETEM		
CURSO	LOCAL DE ESTÁGIO	QTD DE ALUNOS
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		
04/09/2023 A 01/12/2023	Secund/rede cegonha/PS Mat/Not	239
TÉCNICO EM ANÁLISE CLÍNICAS	Pronto Socorro/mat/not	00
	Não Teve Turma	

Fonte: Superintendência de RH/SMS/2023.

INSTITUIÇÃO: ETE-CUIABÁ(SECITEC)		
CURSO	LOCAL DE ESTÁGIO	QTD DE ALUNOS
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		
17/07/2023 A 22/12/2023	Prim/Secund/rede cegonha Mat/Vesp	45

Fonte: Superintendência de RH/SMS/2023.

4.9.6 - OUTRAS ATIVIDADES (AJUSTES DE CARGA HORARIA/MONITAMENTO DE FREQUENCIAS E LOTACIONOGRAMA)

A realização e a conferência da gestão de ponto eletrônico, está sendo pela empresa **AHGORA SISTEMA S.A**, que instalou o ponto digital, e com isso está em fase de desenvolvimento de seu sistema, afim de sanar todos os problemas eventuais; dando andamento no processo de análise e a contabilização de horas trabalhadas, folgas, faltas abonadas e injustificadas, utilizando como base a Lei de 62/2015, totalizando **3.090** colaboradores da SMS/VG; e da Prefeitura Municipal de Várzea Grande, já esse controle das ações realizadas, junto com a frente de trabalho em conjunto com a Secretaria de Administração SAD/VG, com a finalização do concurso, esse total varia de acordo com o quadrimestral, nesse por exemplo teve um aumento de servidores por causa da demanda dos eventos e ações principalmente do setor primário, onde necessita de mais servidores nas unidades. Essa visão é feita pela comissão de contrato, analisando caso a caso mantendo uma constante luta pela melhoria enfatizando a valorização do profissional, dando condição pela busca de um trabalho de excelência; isso sim seria um diferencial para que os objetivos possam ser alcançados. O clima organizacional e fundamental para ajudar na solução dos conflitos e direcionar a todos em uma crescente melhora nos resultados, partindo do princípio de que cada setor desenvolve critérios na busca das metas e objetivos.

Sabemos que todo planejamento exige critérios de conduta como missão visão e valores a serem discutidos e analisados para isso um dos pontos nesse processo para si ter uma gestão eficaz é possuir uma percepção assertiva sobre cada colaborador e compreender o modo de agir e pensar dos profissionais, sobretudo, em momentos de crise. Na expectativa quanto aos prazos e a qualidade esperada por esta superintendência. Por exemplo as frequências dos servidores cedidos da SES, para esta Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande são encaminhados mensalmente pela chefia imediata, até o dia 05 de cada mês, para posteriormente serem encaminhados para a baixada cuiabana, através de ofícios expedidos pela superintendência de Gestão de pessoas.

Alguns direitos como férias e licenças prêmio seria o período aquisitivo que cada servidor possui a partir cada ano completo (12 meses) para gozar suas férias, e a licença prêmio tem que possuir a cada quinquênio trabalhado, que terá direito a três meses de licença renumerada, e ambas podendo ser direto ou parcelado, devendo incluir também os períodos já gozados, na sua ficha funcional. Já o lotacionograma é atualizado diariamente com informações referente a servidores como entrada, saída, lotação, remanejamento, afastamento cedência vacância e outros..., tendo um dimensionamento de todas as unidades que fazem parte da Secretaria de Saúde municipal/VG.

O nosso planejamento que é baseado na programação anual de saúde (PAS), que propõem uma meta de 90% até 2025, é realizada de acordo com estatuto do servidor público de VG, pela lei 1.164/91, onde dessa porcentagem proposta conseguimos alcançar 80% das nossas metas, sendo que teve uma ação que não se realizou por ter iniciado sua projeção, mas não alcançou êxito, da qual foi a empresa DOX, que teve seu cancelamento de seu programa e não foi institucionalizado. Mas estamos no caminho certo tendo êxito em todas outras ações, podendo ter alguma dificuldade na parte burocrática da ação, mais nada que perdesse o foco do resultado.

Neste quadrimestre o nosso PDI teve suas ações voltada para o fortalecimento das ações proposta, e com isso das 12 ações para esse 3º quadrimestre 11, foram alcançadas sendo que apenas 01, que por força de processo burocrático que envolve a ação, não teve andamento em seu procedimento. Contudo avançamos saindo de **26,40%** no **1ºquad** para, **62,82%** no **2ºquad**; e saltando para **91,02** no **3ºquad**; com isso as conduções dos trabalhos continuam, e novos desafios são lançados, dificultando o processo de inovação, pois as transformações acontecem ao mesmo passo que a transição de governo, sendo que exige uma maior conduta dos integrantes do setor, na busca para o destravamento e o desenvolvimento de alguns processos desse setor.

4.9.7 Considerações Finais Da Superintendência De Gestão De Pessoas

Ao final de cada quadrimestre, sabemos da importância de cada desafio enfrentado e pela certeza que fizemos um bom trabalho, mesmo com os avanços serem graduais, é importante que seja institucionalizado e incorporado de algum modo sustentável a gestão, de modo a evitar a descontinuidade dos serviços ao longo do tempo. Também tivemos a contratação do pessoal, para suprir a necessidade momentânea, mas sendo analisada pela comissão de contrato, na busca de se obter um trabalho com excelência. Já as nossas atividades rotineiras são feitas da melhor maneira possível, analisando passo a passo a cada mês melhorando o fluxo do processo como forma de garantir o êxito na sua conduta, como a folha de pagamento, férias, normativos internos e outros serviços do setor. Temos convicção de que nosso trabalho está caminhando, de acordo com a demanda que chega, realizando nossas atividades e cumprindo as ações e metas estabelecidas a cada quadrimestre. Percebe-se que a gestão de pessoas no setor público se encontra no estágio de administração de pessoal, exercendo muitas vezes atividades meramente burocráticas, sendo necessário evoluir para novos estágios, buscando integração entre a organização e seus servidores. Sabe-se que as políticas de recursos humanos passaram por dificuldades quanto às tentativas de planejar, captar, desenvolver e avaliar a organização.

Já de acordo com o nosso fluxo de trabalho temos o PDI que obteve 91,02%, avançando com algumas metas de curto prazo melhorando o nosso percentual, mas principalmente com metas antigas que estão travadas impedindo o fluxo do processo devido à alguns direitos, leis e convênios para conclusão dessas ações. Mesmo assim, procuramos fazer uma ponte de acesso entre a gestão de pessoas e os servidores junto com os gestores; demonstrando a importância que o papel do gestor faz como intermediador em sua área resolvendo os conflitos, orientando no seu desenvolvimento de competências além do constante aprimoramento de habilidades, conhecimentos e

de valorização de servidores públicos. Já a nossa programação anual de saúde PAS, foi realizado com sucesso saindo de 70% para os atuais 80%, onde os 90%, são o alcance que está programado até 2025 que foi proposto em nossos objetivos. Sabemos que o desafio é grande as dificuldades encontradas pelos caminhos, fazem parte do aprendizado, como desenvolver mudanças de hábito, de mentalidade, e de estrutura, ou de comportamento de regras, são necessários para melhorar objetivamente o padrão de qualidade dos serviços públicos ofertados. Partindo desse princípio, e diante deste exposto, concluiu-se que a gestão de pessoas pode promover qualidade, eficiência, eficácia, diminuindo as falhas que por ventura venha acontecer nos departamentos ou em nossos processos.

Por fim, a diversidade e a inclusão são conceitos essenciais para gestão de pessoas no ambiente organizacional pois, trazem benefícios tanto para os servidores públicos quanto para a sociedade. Para isso, é preciso adotar políticas, práticas e ações que valorizem as diferenças e promovam uma cultura de respeito, dialogo e cooperação; sem grandes mudanças e adaptações, encontrada pelo caminho não baixamos a cabeça, pelo contrário seguimos em frente e conseguimos demostrar os nossos serviços e resultado de maneira eficaz.

4.10 - ASSESSORIA JURIDICA

4.10.1 -AÇÕES DO SETOR JURÍDICO PARA CUMPRIMENTO DO PAS 2023:

No 3º quadrimestre de 2023, que correspondem aos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro, a coordenadoria jurídica da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande, continuou desempenhando suas atribuições, dando o suporte jurídico necessário para gestão, com relação as providências para o cumprimento de liminares, no que diz respeito a fornecimento de medicamentos, suplementos lácteos, exames médicos e procedimentos cirúrgicos, além de vagas para internação hospitalar em leitos de unidade de terapia intensiva – UTI.

Ademais, o setor jurídico atuou em tratativas com outros órgãos auxiliares da justiça - Ministério Público Estadual e Ministério Público Federal - prestando informações por eles solicitadas acerca de atos administrativos e suas devidas fundamentações, prestou igualmente esclarecimentos pontuais sobre andamentos de questões na gestão da saúde, bem como, sobre atos praticados por servidores a fim de possíveis responsabilizações dos mesmos.

Aqui salientamos o encaminhamento de respostas de diversas SIMPs encaminhadas para o gabinete, as quais solicitaram várias informações de determinados servidores, processos, empresas, dentre outros assuntos relacionados a administração pública.

Esclarecemos que a atuação desta Coordenadoria Jurídica não é pautada no cumprimento de metas, haja vista sua atuação ser preventiva, podendo, também, ser pautada na provocação de setores internos desta Secretaria para subsidiar juridicamente os agentes responsáveis pelos cumprimentos das metas alusivas aos planos (PAS, PDI, SISPACTO, OPERACIONAL), bem como, na provocação de agentes externos para atuação administrativa, para operar em procedimentos preliminares e evitar a judicialização de demandas. Identificando de plano as lacunas na prestação do serviço público – sujeitas à observância do cumprimento das metas pelos setores competentes - e atuando na guarda destes setores para garantir maior efetividade na presteza do serviço público de saúde à população.

4.10.2 AÇÕES REALIZADAS NO 3º QUADRIMESTRE

Registra-se, neste terceiro quadrimestre, deram entrada um total de 624 processos pelo Setor Jurídico, sendo a maioria demandas judiciais as quais haviam determinação judicial para realização de cirurgias, consultas, exames e ainda, disponibilização de suplementos lácteos e medicamentos.

Registra-se ainda que quanto à instituição da Comissão designada pela Portaria GAB/SMS/VG nº 204, de 25 de agosto de 2.023, publicada em 29 de

agosto de 2.023, em face da empresa Cirúrgica Gonçalves, CNPJ nº 019.471.021-17, devido a inexecução da Ata de Registro de Preços nº 60/2022, Pregão Eletrônico nº 50/2021, contrato nº 086/2022 - não entrega de 27 unidades de camas hospitalares, a empresa em questão entregou as camas, conforme a Autorização de Fornecimento nº 820/2023.

Considerando a necessidade de se investigar quaisquer indícios de conduta não proba dos servidores lotados nas unidades de saúde, que possa colocar em risco a sua própria segurança e dos pacientes que buscam suporte nas unidades de saúde de Várzea Grande, o Secretário Municipal também designou a instauração da Comissão de Auditoria dos Atestados Médicos, no âmbito das Unidades de Saúde de Várzea Grande/MT, através da Portaria GAB/SMS/VG nº 169, de 28 de julho de 2.023, publicada em 02 de agosto de 2.023, no AMM/MT, prorrogada pela Portaria GAB/SMS/VG nº 244, de 31 de outubro de 2.023, por mais 90 (noventa) dias, considerando a necessidade da continuidade dos trabalhos, adentrando na próxima fase da presente Comissão, que continua realizando ações em prol da lisura dos atos administrativos no que tange aos atestados médicos emitidos/recebidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

Importante destacar que a Comissão entregou 1 (um) CD contendo cópia de todo processo Gespro nº 904770/2023 – com todas as informações e providências que foram tomadas pela comissão desde o início dos trabalhos, em 03 de agosto de 2.023, para as seguintes autoridades:

- Polícia Judiciária Cível – Central de Ocorrências
- Conselho Regional de Medicina – CRM/MT
- SAD – Secretaria de Administração de Várzea Grande
- Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso
- DECCOR – Delegacia Especializada de Combate à Corrupção
- DEFAZ – Delegacia Especializada em Crimes Fazendários
- PRMT – Procuradoria da República em Mato Grosso – MPF
- Promotoria de Justiça de Várzea Grande
- Procuradoria Geral do Município de Várzea Grande

O trabalho realizado pela Comissão, até o momento, resultou na abertura de 02 (dois) PADs – Processo Administrativo Disciplinar - em face de servidores da Secretaria Municipal de Saúde, oriundos das investigações realizadas por esta Comissão, sendo encaminhado para as autoridades acima o trabalho realizado com o intuito de ajudar em possíveis investigações em andamento.

Concluiu-se que, muito embora ainda não tenham encerrados os trabalhos, a quantidade de atestados médicos apresentados perante a Secretaria Municipal de Saúde, reduziu consideravelmente, após a instauração da referida auditoria/comissão.

Considerando os desdobramentos dos trabalhos realizados pela Comissão com relação a auditoria/investigação sobre os atestados médicos no âmbito das unidades de saúde de Várzea Grande, a referida comissão foi prorrogada pela 2^a vez, através da Portaria GAB/SMS/VG nº 28, de 30 de janeiro de 2.024, publicada dia 30 de janeiro de 2.024 no AMM/MT.

Segue abaixo a tabela de ações realizadas pelo Setor Jurídico da SMS/VG, no período compreendido de setembro à dezembro de 2023:

Demandas Administrativas	252
Comissões Abertura de Proc. Adm. em face de empresas	00
Comissão de auditoria dos atestados médicos, no âmbito das unidades de saúde de Várzea Grande (prorrogação)	01
Demandas Judiciais	372
Pagamentos Indenizatórios	37
Contratos	110

Fonte: Coordenadoria Jurídica/SMS/setembro à dezembro/2023

A ação desta coordenadoria é pautada em atendimentos demandados/ provocados por órgãos externos a Administração Pública e/ou setores internos da Administração.

Ressaltamos que a coordenadoria é setor meio de todas as demandas protocoladas que necessitam de amparo e impulso jurídico. Sendo assim, diante

do fluxo e quantitativo operacional não há como realizarmos o levantamento das demandas que foram efetivamente atendidas, restando o controle a cargo das áreas fins

. **4.10.3 DEMANDAS ADMINISTRATIVAS**

Demandas administrativas são provocações não judicializadas e realizadas por órgãos externos ou internos da Administração Pública que visam a solução junto à esta Secretaria Municipal de Saúde de forma administrativa, sem a necessidade de instauração de uma demanda judicial.

É fase que antecede uma possível judicialização da demanda.

O setor jurídico recebeu o total de 252 demandas administrativas, sendo 252 demandas externas e nenhuma demanda interna.

4.10.4 DEMANDA ADMINISTRATIVA EXTERNA

As demandas administrativas externas que aportam neste setor se subdividem em 2 (dois) grandes grupos:

- Demandas voltadas para o atendimento à população (cirurgias, consultas, medicamentos, exames...) e;

- Demandas voltadas à estrutura e organização das unidades de saúde que compõe esta Secretaria Municipal de Saúde, bem como, unidades vinculadas (Pronto Socorro, Upas, Unidades Básicas de Saúde, Centro de Especialidades Médicas - CES).

Neste 3º quadrimestre, das 252 demandas administrativas externas que aportaram na Coordenadoria Jurídica, 252 correspondem ao atendimento à população e não houve demanda à estrutura organizacional da SMS/VG.

DEMANDA EXTERNA: ATENDIMENTO À POPULAÇÃO		
ORIGEM	ESPÉCIE	QUANTIDADE
DPE/MP	CONSULTAS E/OU EXAMES/MEDICAMENTO	252
Total		252

Fonte: Coordenadoria Jurídica/SMS/setembro à dezembro/2023

DEMANDA EXTERNA: QUANTO À ESTRUTURA ORGANIZACIONAL		
ORIGEM	ESPÉCIE	QUANTIDADE

4.10.3 DEMANDAS ADMINISTRATIVAS

Demandas administrativas são provocações não judicializadas e realizadas por órgãos externos ou internos da Administração Pública que visam a solução junto à esta Secretaria Municipal de Saúde de forma administrativa, sem a necessidade de instauração de uma demanda judicial.

É fase que antecede uma possível judicialização da demanda.

O setor jurídico recebeu o total de 252 demandas administrativas, sendo 252 demandas externas e nenhuma demanda interna.

4.10.4 DEMANDA ADMINISTRATIVA EXTERNA

As demandas administrativas externas que aportam neste setor se subdividem em 2 (dois) grandes grupos:

- Demandas voltadas para o atendimento à população (cirurgias, consultas, medicamentos, exames...) e;

- Demandas voltadas à estrutura e organização das unidades de saúde que compõe esta Secretaria Municipal de Saúde, bem como,

unidades vinculadas (Pronto Socorro, Upas, Unidades Básicas de Saúde, Centro de Especialidades Médicas - CES).

Neste 3º quadrimestre, das 252 demandas administrativas externas que aportaram na Coordenadoria Jurídica, 252 correspondem ao atendimento à população e não houve demanda à estrutura organizacional da SMS/VG.

DEMANDA EXTERNA: ATENDIMENTO À POPULAÇÃO		
ORIGEM	ESPÉCIE	QUANTIDADE
DPE/MP	CONSULTAS E/OU EXAMES/MEDICAMENTO	252
Total		252

Fonte: Coordenadoria Jurídica/SMS/setembro à dezembro/2023

4.10.3 DEMANDAS ADMINISTRATIVAS

Demandas administrativas são provocações não judicializadas e realizadas por órgãos externos ou internos da Administração Pública que visam a solução junto à esta Secretaria Municipal de Saúde de forma administrativa, sem a necessidade de instauração de uma demanda judicial.

É fase que antecede uma possível judicialização da demanda.

O setor jurídico recebeu o total de 252 demandas administrativas, sendo 252 demandas externas e nenhuma demanda interna.

4.10.4 DEMANDA ADMINISTRATIVA EXTERNA

As demandas administrativas externas que aportam neste setor se subdividem em 2 (dois) grandes grupos:

- Demandas voltadas para o atendimento à população (cirurgias, consultas, medicamentos, exames...) e;

- Demandas voltadas à estrutura e organização das unidades de saúde que compõe esta Secretaria Municipal de Saúde, bem como, unidades vinculadas (Pronto Socorro, Upas, Unidades Básicas de Saúde, Centro de Especialidades Médicas - CES).

Neste 3º quadrimestre, das 252 demandas administrativas externas que apontaram na Coordenadoria Jurídica, 252 correspondem ao atendimento à população e não houve demanda à estrutura organizacional da SMS/VG.

DEMANDA EXTERNA: ATENDIMENTO À POPULAÇÃO		
ORIGEM	ESPÉCIE	QUANTIDADE
DPE/MP	CONSULTAS E/OU EXAMES/MEDICAMENTO	252
Total		252

Fonte: Coordenadoria Jurídica/SMS/setembro à dezembro/2023

DEMANDA EXTERNA: QUANTO À ESTRUTURA ORGANIZACIONAL		
ORIGEM	ESPÉCIE	QUANTIDADE
--	--	0
Total		0

Fonte: Coordenadoria Jurídica/SMS/setembro à dezembro/2023

4.10.5 -DEMANDAS JUDICIAIS

As demandas judiciais são processos judicializados em desfavor do município no que tange acesso à saúde. Nesses casos, a atuação desta coordenadoria é pautada na provocação realizada pela Procuradoria Geral do Município para cumprimento das determinações judiciais ou encaminhamento de informações para embasamento das defesas/respostas a serem elaboradas pela Procuradoria.

Ao Setor Jurídico cabe analisar o caso e oferecer à Procuradoria subsídios para confecção da melhor resposta possível com embasamento/ fundamentação da defesa do ente municipal em sede processual.

Neste 3º quadrimestre recebemos o total de 372 processos judiciais, sendo compostos por liminares as quais determinavam a realização de consultas, exames, cirurgias, disponibilização de medicamentos, transporte e leite.

PAGAMENTOS INDENIZATÓRIOS

Processos de pagamento Indenizatórios são pedidos de resarcimentos às empresas que prestaram serviços de saúde ao município sem a devida cobertura contratual ou saldo, cujas justificativas são encaminhadas pelas Superintendências Primária, Secundária e Terciária ao Setor Jurídico.

Neste 3º quadrimestre recebemos 37 pedidos de pagamentos indenizatórios, 20 oriundos do Pronto Socorro Municipal e Maternidade, 3 oriundos da Superintendência Atenção Primária, 10 oriundos da Superintendência Secundária, 3 oriundos do EMAD e 1 oriundo da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande totalizando o montante de R\$ 2.198.273,58.

Pagamentos Indenizatórios

PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE	R\$ 1.444.947,82
SUP. PRIMARIA	R\$ 252.747,12
EMAD	R\$ 74.838,41
SUP. SECUNDARIA	R\$ 425.170,12
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VÁRZEA GRANDE	R\$ 570,00

Fonte: Coordenadoria Jurídica/SMS/setembro à dezembro/2023

Após a instrução do processo de pagamento indenizatório com o respectivo Parecer da Procuradoria Geral do Município, o Setor Jurídico encaminha os autos para o Setor Financeiro para as devidas providências.

4.10.6 - CONTRATOS E APOSTILAMENTOS DE CONTRATOS

CONTRATOS

Através das provocações das Superintendências da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande que relatam os itens/serviços necessários para atenderem aos andamentos dos serviços disponibilizados pela Secretaria, elaboramos processos para formalização de Contratos através de Ata e Aditivos de Contratos.

No que tange aos Contratos advindos de novo Processo Licitatório, a elaboração dos processos para a realização do Contrato é feita no Setor Aquisição/Llicitação desta Secretaria, e, posteriormente, manuscrito pela Superintendência de Contratos da Procuradoria Geral de Várzea Grande. A referida Superintendência encaminha o Contrato para este Setor para que coletamos a assinatura do representante da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande.

Neste 3º quadrimestre, um total de 110 Contratos chegaram aos cuidados da Coordenadoria Jurídica, sendo que 16 Contratos são decorrentes de Dispensa de Licitação, 0 Contrato decorrente de Inexigibilidade de Licitação, 2 Contratos decorrente de Chamamento Público, 92 Contratos decorrente de Pregão Presencial e 03 Rescisões Contratuais. Foram realizados 10 Aditivos Contratuais e 123 apostilamentos.

BLOQUEIOS JUDICIAIS

Neste 3º quadrimestre houve bloqueio judicial nas contas do município para garantir o acesso à saúde dos municípios várzea-grandenses referente a medicamento totalizando o montante de R\$ 90,00 (noventa reais).

4.10.7 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Coordenadoria Jurídica não possui sua atuação pautada no cumprimento de metas estabelecidas no Planejamento Estratégico. Sendo sua atuação vinculada às demandas externas oriundas das vias judiciais e dos órgãos auxiliares da justiça e

demandas internas decorrentes dos setores internos da própria Administração Pública Municipal.

Salientamos que todas as ações do Setor Jurídico visam dar respaldo e suporte as áreas “*meio*” desta Secretaria, bem como, fornecer resolutividade administrativa aos municípios não amparados pela prestação do serviço público de saúde na área “*fim*”.

Garantindo assim a execução e efetividade das normas programáticas afeitas à saúde, bem como, os projetos de gestão, evitando, no que couber, responsabilizações por eventuais ilegalidades cometidas durante a prestação do serviço público.

O Setor Jurídico vem buscando continuamente aprimorar a execução das suas atividades, para que nos processos que ali aportam, tanto jurídicos quanto administrativos, sejam realizados os encaminhamentos necessários de forma célere, a fim de dar resolutividade, no menor tempo possível.

Por fim, temos que este relatório foi produzido mediante quantitativo dos processos que deram entrada no Setor Jurídico, no terceiro quadrimestre de 2023. Salientamos que o acompanhamento da maior parte é sistemático e contínuo, sendo, em sua maioria, demandados para outros setores que darão igualmente suporte e realizarão ações para regular tramitação de cada caso.

4.11 - SUPERINTENDENCIA DE CONTROLE AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO

4.11.1- Apresentação.

Neste 3º quadrimestre de 2023, procuramos levantar as informações que responda a seguinte questão: se ouve avanço em relação ao 2º quadrimestre na saúde do Município através de análise dos dados monitorados como também a outros serviços da Superintendência de Controle Avaliação e Regulação.

Para responder, realizamos informações referente ao CNES, cadastramento de Unidades de Saúde e de Equipes ou mesmo funcionamento de novas Unidades de Saúde.

A informação referente ao Faturamento realizado nas Unidades de Saúde Pública e prestadores de Serviços terceirizados em cada quadrimestre nos informam entre outras, os procedimentos realizados no atendimento à população e o custo de cada serviço. Essa informação é relevante para avaliar financeiramente o custo, visto que o orçamento da saúde é tripartite e existe um teto Máximo de financiamento nesse processo pactuado.

Em relação aos dados expostos do Complexo Regulador, nela analisamos o acesso da população do Município aos serviços disponíveis ou não, a fila de espera, como o absenteísmo.

Essa primeira parte do relatório se entrelaça entre si e representa diretamente o processo para avaliação do atendimento direto a população.

Na segunda parte do Relatório tratamos do processo de Controle de custo e de qualidade dos serviços. As visitas técnicas as Unidades de Saúde são relatadas, como também o acompanhamento de cada contrato com prestadores de serviços terceirizados. Incluímos neste relatório os Processos Externos que chegam de Órgão de Controle, como Ministério Público, Conselho Tutelar etc. Visto que os dados desses processos contribuem também para avaliação do serviço regulatório.

Por fim, através de uma análise geral das informações apresentadas através dos dados disponíveis em nossa Superintendência, procuramos chegar uma conclusão parcial, visto que apenas dispomos de parte das informações importante para responder a pergunta inicial: Houve avanço na Saúde neste 3º quadrimestre?

4.11.2- - REDE DE ATENÇÃO A SAUDE DO MUNICIPIO DE VARZEA GRANDE

REDE FISICA: ESTABELECIMENTO DE SAUDE/ 3º Quadrimestre /2023

Neste último quadrimestre de 2023, a Atenção Básica do Município credenciou mais equipe para atender a saúde da família (ESF), equipe de saúde Bucal (ESV) e equipes Multiprofissionais da Atenção Primaria - EMULTI. Essas equipes, principalmente do EMULTI, devem atender a população com especialista na Atenção básica melhorando o acesso aos principais demanda da população.

Na tabela abaixo, observamos a nossa rede física, habilitadas pelo CNES. Essa rede neste período não ouve alteração em habilitação de nenhuma Unidade física, porém, conforme informado se constatou crescimento apenas em equipes na Atenção Básica.

Tabela I – Rede Física: Estabelecimentos de Saúde

GESTÃO	Unidades de Saúde	Qtde	OBS:
Atenção Básica	Clínica Da Saúde primaria	05	71 equipes de Saúde da Família ESV – Equipe de Saúde Bucal - 31 Total EMULTI- Equipe Multiprofissional da Atenção Primária – 05 Equipes
	Centro de Saúde	05	
	UBS -(Unidade Básica de Saúde)	05	
	ESF (Estratégia Saúde da Família)	09	
	Posto de Saúde	01	
	TOTAL	25	
Atenção Secundaria	CERII- Centro Especializado em Reabilitação	01	01 equipe do EMAD 01 equipe do EMAP Vinculado a CES - Centro Especializado em Saúde
	CAPS /TM- Centro de Atenção Psico social – Transtorno Mental	01	
	CES- Centro Especializado em Saúde	01	
	Serviço de Assistência Especializada – SAE/CTA	01	
	CAPSII /AD - Centro de Atenção Psico social – Álcool e outras Drogas	01	
	Ambulatório de Atenção Especializado Regionalizado AAER	01	
	CAPS I /INFANTIL - Centro de Atenção Psico social – INFANTIL	01	
	UPA /IPASE – Unidade de Pronto Atendimento II	01	
	UPA /Cristo Rei – Unidade de Pronto Atendimento I	01	

	Centro Ontológico de várzea Grande 01	01	
	Centro Ontológico de várzea Grande 02	01	
	TOTAL	11	
Atenção Terciária	Hospital e Pronto Socorro de Várzea Grande	01	
	Maternidade Francisco Lustosa de Figueiredo	01	
	TOTAL	02	
Complexo Regulador	Central de Regulação de acesso de consulta especializada	01	
	Central de Regulação de Acesso Exames especializados	01	
	Central de Regulação de Acesso de cirurgias eletivas	01	
	Central de Regulação de Acesso de Urgência /Emergência	01	
	TOTAL	04	
Vigilância em Saúde	Vigilância Sanitária	01	
	Vigilância Epidemiológica	01	
	Vigilância Ambiental	01	
	TOTAL	03	

Fonte: Superintendência de Controle Avaliação e Regulação – Setor do CNES

4.11.3- MONITORAMENTO DO CNES

A produção do CNES neste período foi de 497 fichas enviadas pelas Unidades de Saúde públicas e privadas. O mês de maior incidência de fichas enviadas foi setembro e menor dezembro. Houve também inclusão e exclusão de profissionais em equipes da Atenção Básica ou serviços especializados e até mesmo pré e hospitalares, sendo que setembro foram o mês de maior inclusão 81% e outubro de menor 11% e de maior exclusão 36%.

O significado deste número está na relação de equilíbrio entre pode significar que provavelmente alguns serviços deixaram de ser garantido a população por falta de profissionais.

Tabela II – Monitoramentos mensal de CNES

Monitoramento do 3º Quadrimestral /2023								
Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		
250 fichas		88 fichas		110 fichas		49 fichas		
Inclusão	Exclusão	Inclusão	Exclusão	Inclusão	Exclusão	Inclusão	Exclusão	
81%	17%	11%	80%	48%	36%	65%	12%	
Novos profissionais - 2%		Novos profissionais - 9%		Novos profissionais - 16%		Novos profissionais -17%		

Fonte: Superintendencia de Controle Avaliação e Regulação – Setor do CNES

Nota LÊ SE: Inclusão 1 = profissionais que saíram de uma Equipe e foram para outra equipe.

Exclusão = profissional que não está vinculado a nenhuma equipe

Inclusão 2 = Profissionais novo que foram incluídos a uma equipe ou ao serviço, público ou privado.

4.11.4 SETOR DE FATURAMENTO

4.1 - Faturamento Ambulatorial

A tabela abaixo esta as informações referentes ao faturamento do 3º quadrimestre, nele observamos que ouve um crescimento no faturamento ambulatorial, que abrange as Unidades de Saúde da secundária, alguns procedimentos da primaria e as Unidades pré hospitalares e ambulatorial hospitalar.

Esse aumento tem a ver com basicamente duas ações; melhoria no monitoramento do faturamento, principalmente das UPAs e aumento da procura da população pelos serviços ambulatórios, principalmente o pré hospitalar e especializado da rede nesse período.

Tabela III – Resultado dos valores do faturamento Ambulatorial - 3º quadrimestre /2023

Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro	
Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
342.022	1.475.874,90	356.328	1.635.081,95	236.626	1.244.654,31	358.368	1.967.030,83
Total Físico -- 1.293.344							
Total Financeiro -- 6.322.641,99							
TOTAL ANUAL:		Físico 3.174.413		Financeiro - R\$ 16.813.944,6			

Fonte: Superintendência de Controle e Avaliação – Setor de Faturamento

- Faturamento Hospitalar

Quanto ao faturamento hospitalar durante o ano de 2023, se constatou queda na arrecadação que levou a gestão a melhorar o acompanhamento das internações e atendimento ambulatorial hospitalar. Neste último quadrimestre, observamos uma pequena melhora na arrecadação. A previsão é que só aja uma melhoria substancial a partir do 2º quadrimestre de 2024.

Tabela IV – Valores Financeiros – Faturamento Hospitalar (AIH) - 3º quadrimestre /2023

Resultado dos valores do faturamento Hospitalar (AIH) - 3º quadrimestre /2023

Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro	
AIH	Valor	AIH	Valor	AIH	Valor	AIH	Valor

498	1.062.478,63	330	694.578,40	609	1.132.104,80	708	1.119.612,35
Total Quadrimestre AIHs -- 2.145						Total Quadrimestre Valor - R\$ 4.008.774,18	
TOTAL ANUAL AIHs: 5.997			Valor - R\$ 10.064.188,35				

Fonte: Superintendência de Controle e Avaliação – Setor de Faturamento

4.11.5 - - COMPLEXO REGULADOR

4.11.6- Atendimentos do Complexo Regulador

O atendimento do complexo regulador organiza principalmente o acesso da população aos serviços de saúde existente no Município. Neste 3º quadrimestre, foram ofertados 22.354 procedimentos ambulatoriais (compreende setembro, outubro) e estão em demanda, aguardando agendamento 121.048 procedimentos.

4.11.7- Monitoramento da demanda de serviço ao Público em geral.

O 3º quadrimestre observou que a demanda da população por exames e consulta especializada vem crescendo mês a mês, sendo que no mês de dezembro essas solicitações tiveram sua maior alta. Em novembro, Consulta em cardiologia teve uma queda e uma posterior subida em dezembro.

No 2º quadrimestre informamos que a demanda reprimida é enviada mês a mês para cada Superintendência, a fim de tomarem providencia evitando permanência de pacientes por tempo indeterminado em fila de espera.

Tabela V – Demanda de procedimentos para público em Geral

ACOMPANHAMENTO – 3º QUADRIMESTRE / DEMANDA PARA PUBLICO EM GERAL

PROCEDIMENTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Consulta em Cardiologia Geral	1.183	1.121	695	966
Consulta em Fonoaudióloga	1.195	1.217	1.465	1.511
Consulta em Neurologia	1.368	1.354	1.154	1.261
Consulta em pequena Cirurgia	1.396	1.407	1.243	1.409
Endoscopia Digestiva Alta	1.407	1.473	1.602	1.716
Consulta em Endocrinologia	1.430	1.447	1.458	1.552
Palestra – Planejamento Familiar	1.667	1.718	1.584	1.789

Consulta em Ortopedia	1.909	1.888	1.528	1.654
Ressonância Magnético	2.266	2.328	2.351	2.515
Diagnóstico por Imagem – Radiografia Simples	2.450	2.450	257	2.577
Mamografia	2.561	2.845	3.082	3.270
Tomografia Computadorizada	3.163	3.260	3.093	3.572
Oftalmologia	4.474	4.495	4.204	4.488
Diagnóstico por imagem – Exame c/laudo	6.634	6.634	7.237	7.237
Diagnose em Cardiologia	7.640	7.758	7.864	8.182
1ª Consulta Odontológica Programática	8.022	7.912	8.084	8.341
Consulta em Oftalmologia	9.993	10.127	10.516	10.899
Diagnóstico por Ultrassonografia -	24.834	25.266	25.805	26.744
Total Geral	83.592	84.700	83.222	89.683

Fonte: Superintendência de Controle e Avaliação – Coordenação do Complexo Regulador

4.11.8- Monitoramento da demanda de serviço a Criança /Adolescente

Na Tabela abaixo observamos o acompanhamento dos procedimentos mais solicitados a essa faixa etária e que estão em fila de espera, por falta de vaga suficiente ou mesmo por falta de profissional especialista. Observamos que não ouve um crescimento substancial no último mês do quadrimestre, se manteve na média.

No 2º quadrimestre iniciou o atendimento da prestadora de serviço especializado – CEMED. essa prestadora oferece consulta e exames especializado, pediátrico e adultos. Verificamos que neste processo a oferta do serviço terceirizado tem conseguido de acordo com os dados equilibrar a demanda/oferta, porém, os procedimentos que são 100% público, como 1º consulta Odontológica programada ou mesmo consulta especializada com fonoaudiologia.

Tabela VI – Demanda de procedimentos para criança / adolescente

PROCEDIMENTOS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Consulta em Dermatologia - Pediatria	117	119	121	143
Diagnose em Cardiologia	124	124	173	173
Consulta em Cardiologia - Pediatria	153	152	178	184
Consulta em Otorrinolaringologista	158	154	180	183
Consulta em Endocrinologia - Pediatria	176	180	225	231
Eletroencefalograma (EEG)	192	187	231	239

Consulta em Psiquiatria - Pediátrica	194	198	260	261
Diagnóstico por Ultrassonografia	443	407	478	493
Consulta em Ortopedia - Pediatria	402	453	613	638
Consulta em Psicologia - Pediatria	648	666	785	843
Primeira Consulta Odontológica Programática	763	772	1.015	1.111
Consulta em Oftalmologia	825	860	1.068	1.112
Consulta em Fonoaudiologia	841	863	1.075	1.215
Consulta em Neurologia Pediátrica	856	871	1.150	1.092
Total Geral	5.892	6.006	7.552	7.918

Fonte: Superintendência de Controle e Avaliação – Coordenação do Complexo Regulador

4.11.9- Monitoramento da demanda de serviço ao Idoso acima de 60 anos

O acumulado do mês de dezembro demonstra que pouco procedimento teve retrocesso na demanda para essa faixa etária. Dezembro finalizou com 30. 994 solicitações de autorização de procedimento em fila de espera.

O exame de Mamografia, procedimento pactuado para essa faixa etária existe 1.330 exames a espera para ser realizado, cuja autorização deverá acontecer após haver prestador para realizar o serviço. Porém, a consulta em Cardiologia houve uma pequena diminuição na demanda devido aos serviços terceirizado que entrou em funcionamento em agosto (2º quadrimestre).

Tabela VII- Demanda de Procedimentos para pessoas acima de 60 anos

PROCEDIMENTOS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Consulta em Neurologia	506	496	347	534
Consulta em Endocrinologia	543	551	498	595
Consulta em Cardiologia	579	564	559	485
Consulta em Ortopedia	684	678	560	604
Ressonância Magnética	739	762	799	855
Diagnóstico por Imagem - Radiologia	956	956	1.014	1.016
1º. Consulta Odontológica	1.032	1.008	1.016	1.062
Mamografia	1.041	1.145	1.260	1.330
Tomografia Computadorizada	1.329	1.359	1.306	1.486
Procedimento em Oftalmologia	2.723	2.725	2.563	2.723
Diagnóstico por imagem – Exames c / Laudo	3.601	3.601	3.931	3.964
Diagnose em Cardiologia	3.778	3.825	3.964	4.118
Consulta em Oftalmologia	3.964	3.971	4.056	4.184
Diagnóstico por Ultrassonografia	7.407	7.522	7.732	8.038
Total Geral	28.882	29.163	29.605	30.994

Fonte: Superintendência de Controle Avaliação e Regulação – Coordenação do Complexo Regulador

4.11.10- - Monitoramento do Absenteísmo

Na tabela abaixo está demonstrado o quanto o absenteísmo afeta o atendimento e impacta negativamente na fila de espera. Demonstramos que uma Unidade de Saúde terceirizada como a CEICO, por exemplo, esses dados tiveram altos índices de absenteísmo em seu agendamento, chegando a novembro e dezembro a 68 % dos agendados não foram realizar o procedimento.

Conforme acordo entre a Empresa e a Superintendência de Controle Avaliação, o contato via telefone com o paciente ficou a cargo da Empresa e a data fornecida pela Empresa inclui algumas opções para facilitar o acesso do usuário em data que possa auxilia-lo na realização do mesmo. Porém, mesmo assim o absenteísmo continua alto.

Essa mesma conduta é tomada para outras Empresas terceirizadas. Quanto a Unidades públicas, elas necessitam avisar o usuário como também dar baixa no sistema após atendimento, porem ignoramos que essas ações são realizadas.

Assim, neste quadrimestre o sistema de Regulação nos mostra que 49% dos agendamentos realizados, os pacientes foram considerados faltosos.

Tabela VIII – absenteísmo - 3º Quadrimestre

UNIDADE	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Ceico I	53 %	64%	68 %	68 %
Cemed	67 %	64%	40 %	40 %
Centro de Especialidades Odontológicas de V Grande - tipo 2	100 %	100 %	100 %	100 %
Centro de Ondologogia de Várzea Grande	95 %	91 %	90 %	90 %
CERII – Centro Especializado em Reabilitação	24 %	14 %	81 %	81 %
CES – Centro Especializado em Saúde	37 %	27 %	25 %	23 %
Clinaudio	37 %	29 %	22 %	22 %
Clinica Integrada Univag	46 %	42 %	45 %	45 %
CMO – Centro Mato-grossense de Olftamlologia	53 %	78 %	80 %	69 %
Diag – X Digital Diagnóstico Radiológico	38 %	57 %	97 %	97 %
ESF 24 Dezembro	32 %	46 %	29 %	28 %
ESF Água Limpa	32 %	47 %	22 %	22 %
ESF Água Vermelha – Celestina Gomes Coelho	50 %	41 %	69 %	49 %

ESF Aurilia Sales Curvo	95 %	81 %	100 %	100 %
ESF Cabo Michel	100 %	83 %	59 %	59 %
ESF Capão Grande	100 %	100 %	100 %	100 %
ESF Cohab Cristo Rei	89 %	67 %	100 %	100 %
ESF Construmat	100 %	100 %	0 %	0 %
ESF Cristo Rei	96 %	97 %	97 %	97 %
ESF Jardim Eldorado	40 %	100 %	33 %	33 %
ESF Jardim Gloria	20 %	9 %	18 %	18 %
ESF Jardim Imperial	100 %	100 %	100 %	100 %
ESF Jardim Marajoara	40 %	48 %	34 %	34 %
ESF Manaira	20 %	14 %	25 %	25 %
ESF Manga	100 %	100 %	100 %	100 %
ESF Nossa Senhora da Guia	71 %	67 %	70 %	70 %
ESF Ouro Verde	100 %	100 %	100 %	100 %
ESF Parque do Lago	78 %	47 %	88 %	88 %
ESF Passagem da Conceição	0 %	47 %	100 %	100 %
ESF Santa Izabel – Neuzalina Figueiredo de Freitas	43 %	52 %	49 %	49 %
ESF São Matheus – Gonçalo Pinto Godoy	100 %	100 %	100 %	100 %
ESF Sousa Lima	9 %	13 %	17 %	17 %
ESF Unipark	8 %	26 %	16 %	16 %
ESF Vila Arthur – Maria Galdina da Silva	100 %	100 %	100 %	100 %
Hiperbarica Várzea Grande	70 %	72 %	65 %	52 %
Hospital e Pronto Socorro de Várzea Grande	46 %	53 %	25 %	20 %
Serviço de Assistência Especializada SAE CTA	20 %	55 %	32 %	31 %
Resultado: setembro - 50 % dos pacientes agendados faltaram				
Resultado: outubro - 50 % dos pacientes agendados faltaram				
Resultado: novembro - 49 % dos pacientes agendados faltaram				
Resultado: dezembro – 47% dos pacientes agendados faltaram				

Fonte: Superintendência de Controle, Avaliação e Regulação

4.11.11- SETOR DE RESPOSTA PROCESSO EXTERNO (JUDICIAIS E OUTROS ORGAOS DE CONTROLE)

O setor de resposta de processos responde todos os processos que requisitam serviços do Setor de regulação. Esses processos chegam através de Email e processo físico encaminhado pela coordenação Jurídica.

Entidades como Conselhos Tutelares; Ouvidoria do SUS; Defensoria Pública, outras secretarias etc. encaminham processos, desses alguns se tornando Liminares.

Neste quadrimestre foram 490 processos respondidos, porem esses dados não representa o quantitativo de processos que chegaram ao setor. Também não representa que deram entrada em outubro, novembro ou dezembro, mas sim respondido nesses meses.

Processos de Liminares que representa decisão jurídica de cumpra se, representaram em setembro 28,6%, 53,2% em outubro, 26,3 % em novembro e em dezembro representou 28,4% dos processos respondidos.

Tabela IX- Processos Respondidos pelo setor

Instituições	Meses			
	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	119 Respondido	94 Respondido	175 Respondido	102 Respondido
Defensoria Publica	35.5%	41,5%	39,4%	52,9%
Ouvidoria do SUS	33.6%	-----	-----	-----
Liminares	28.6%	53,2%	26,3%	28,4%
Conselhos Tutelares	3.4%	-----	-----	-----
Outros	-----	-----	-----	-----
Atendidos	52,9%	45,7%	46,9%	39,2%
Não Atendido	42%	50%	49,1%	45,1%
Parcialmente	5 %	4,3%	4%	15,7%

Fonte: Superintendência de Controle, Avaliação e Regulação

Nota. Outubro- respondido 02 processos conselho tutelar e 03 outros

Novembro - respondido 06 processos conselho tutelar, 07 outros e ouvidoria 47

Dezembro - respondido 01 processos conselho tutelar, ouvidoria 04 e 05 outros

4.11.12- SUPERVISÃO OPERACIONAL E MÉDICA DOS SERVIÇOS E UNIDADES DE SAÚDE

Acompanhamentos do ACORDAO do Tribunal de Contas de MT

No 3º quadrimestre ouve 04 visitas de supervisão com a equipe da Superintendência em unidades de saúde do Município que foram: ESF Cristo Rei; ESF Eldorado; ESF Manga e ESF Souza Lima. O objetivo da supervisão foi para verificar a atualização do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde), Sistema de Regulação, atendimento ao paciente e faturamento, além de tirar dúvidas.

A supervisão ocorre em todas as Unidades de Saúde, publica e privadas que atende ao SUS sob responsabilidade da Secretaria de Saúde.

O resultado obtido está de acordo com esperado, CNES mais atualizados, profissionais treinados no Sistema de regulação.

Na tabela abaixo estão descritas as informações referentes ao acompanhamento dos pagamentos dos contratos de Empresa Terceirizada que prestam serviços a SUS durante todo o ano de 2023 e nas duas seguintes está a informação da efetivação do pagamento ou sua pendência.

EMPRESAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
DIAG X (ressonância - julho indenizatório)	0,00	21.816,84	22.433,54	30.569,85	0,00	0,00	15.729,82	33.230,85	25.039,89	0,00	0,00	0,00	148.820,79
DIAG X (tomografia)							0,00	18.641,81	4.925,89	8.286,96	4.056,27	86,76	35.997,69
CEICO	0,00	36.756,90	35.131,37	27.832,18	40.703,51	27.970,48	17.239,27	5.912,93	1.846,93	19.663,01	22.380,15		235.436,73
INEMAT (UPA IPASE + CRISTO REI)	53.949,36	22.305,72	30.372,21	50.213,80	57.402,57	18.009,20	26.013,75	25.301,09	28.588,43	20.349,36	49.415,93	35.084,87	417.006,29
MENEGETI	4.266,08	12.755,89	10.855,61	10.075,75	8.149,45	12.409,80	13.307,06	12.493,10	11.224,13	12.294,20	12.728,25	11.242,49	131.801,81
UROCENTRO	0,00	7.568,00	7.568,00										15.136,00
HIPERBARICA	210.460,08	197.227,56	205.419,12	201.323,34	208.884,78	207.309,48	200.693,22	190.611,30	201.953,46	193.446,84	195.337,20	172.967,94	2.385.634,32
CMO (064/2023) LOTE 02							5.502,58	17.375,00	65.668,32	17.108,81			105.654,71
CMO (134/2023) LOTE 01							9.744,96	52.801,34	6.024,30	90.147,93	13.334,16		172.052,69
CEMED								5.033,00	19.898,00	20.075,00	9.357,00		54.363,00
TOTAL	268.675,52	298.430,91	311.779,85	320.014,92	315.140,31	265.698,96	288.230,66	361.400,42	365.169,35	381.372,11	306.608,96	219.382,06	3.424.196,63

Fonte: Superintendencia de Controle, Avaliação e Regulação

Obs: DIAG X (Ressonância) - A PARTIR DE JULHO ENTRA EM VIGENCIA CONTRATO 155/2023 (TOMO) . PAMENTO INDENIZATÓRIO SOMENTE EM TRÊS COMPETÊNCIAS (JULHO, AGOSTO E SETEMBRO)

MENEGETTI - A PARTIR DE SETEMBRO ENTRA VIGENCIA DO CONTRATO 191/2023

UROCENTER - POR CONTA DE PROBLEMAS NA MAQUINA QUE REALIZA O PROCEDIMENTO, NÃO HOUVE MAIS PRODUÇÃO A PARTIR DE ABRIL, ATÉ A RESCISÃO DO CONTRATO EM AGOSTO

Prefeitura Municipal de Várzea Grande - www.varzeagrande.mt.gov.br

Avenida Castelo Branco, Paço Municipal, n.2500 - Várzea Grande - Mato Grosso – Brasil

CEP 78125-700

Fone: (65) 3688-8000

**Tabela XI- Situação dos pagamentos contratos (Rede Eletiva)**

EMPRESAS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Diag X (Ressonância - indenizatório) **	25.039,89	0,00	0,00	0,00	25.039,89
Diag X (Tomografia)	4.925,89	8.286,96	4.065,27	86,76	17.364,88
CEICO (Tomografia)	1.791,83	15.144,81	14.555,95		31.492,59
CEICO (Densitometria)	55,10	4.518,20	7.824,20		12.397,50
INEMAT (UPA CRISTO REI)	1.147,23	8.108,16	12.078,24	12.363,01	33.696,64
INEMAT (UPA IPASE)	27.441,20	12.241,20	37.337,69	22.721,86	99.741,95
MENEGUETI	11.224,13	12.294,20	12.728,25	11.242,49	47.489,07
CMO (064/2023) LOTE 02	65.668,32	17.108,81			82.777,13
CMO (134/2023) LOTE 01	6.024,30	90.147,93	13.334,16		109.506,39
CEMED	19.898,00	20.075,00	9.357,00		49.330,00
AFIP (PRIMARIA + SECUNDÁRIA)	*181.620,61	*222.078,78	*218.836,18		622.535,57
TOTAL	344.836,50	410.004,05	330.116,94	46.414,12	1.131.371,61

Fonte: Sistema Ejade (informação retirada do sistema em 20/02/24)

Tabela XII- Situação dos pagamentos contratos (Hospitalar)

EMPRESAS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Diag X (Ressonância hospitalar)	11.511,05	12.292,40	12.092,80		35.896,25
INEMAT (PS)	201.697,93	219.201,49	241.259,65		662.159,07
CMO (064/2023) LOTE 03	12.625,00	13.875,00	9.625,00		36.125,00
HIPERBARICA	201.953,46	193.446,84	195.337,20	172.967,94	763.705,44
SERVIÇOS MÉDICOS EM CIRURGIA PEDIATRICA	86.400,00	86.400,00	86.400,00	43.200,00	302.400,00
INSTITUTO DE SAUDE SANTA ROSA	268.194,50	559.729,92			827.924,42
AFIP (PRONTO SOCORRO)					0,00
TOTAL	782.381,94	1.084.945,65	544.714,65	216.167,94	2.628.210,18

Fonte: Sistema Ejade (retirada do sistema em 20/02/24)

Obs: * Somente a produção da At. Primaria

** Pagamento indenizatório só até Setembro

- Pendente
- Encaminhada
- Recebida/analizando
- Finalizada
- Liquidada

4.11.13 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os dados elencados neste relatório apresentam a seguinte conclusão. Neste 3º quadrimestre, observamos um número expressivo de exclusão de profissionais, principalmente no mês de outubro. Enquanto as exclusões de profissionais neste 3º quadrimestre ficaram em média 40 a 50 % das fichas recebidas, as de inclusão de profissionais passaram/ao mais de 60 %, porem novas inclusão de profissionais, isto é, profissionais novos em média no quadrimestre não passaram de 15 %.

Em relação à Atenção Básica, foram cadastradas no CNES, 05 equipes do programa do governo Federal para a Atenção Básica - EMULTI – Equipes multidisciplinar na Atenção Básica, essas equipes tem em média 10 a 15 profissionais de diferentes especializações, conforme informação do CNES.

Observamos que em 2023, o faturamento principalmente hospitalar teve um leve aumento no mês de novembro e dezembro, ou seja, dois meses consecutivo em número de AIH / faturamento.

Quando falamos em aumento no número de AIH , não significa necessariamente que estamos trabalhando para aumentar o índice de internação no Município , mas sim que estamos trabalhando para que todos os procedimentos que precisaram de internação sejam faturados corretamente.

Como demonstramos nas tabelas apresentadas no acumulado de 2023, em dezembro foram 7.918 solicitações de procedimentos para criança e adolescente que ficaram em aberto, isto é, não foram agendados.

Destacamos que para essa faixa etária, as consultas especializadas em Fonoaudiologia e Oftalmologia são a de maior demanda. Um dos grandes problemas em relação a fonoaudiologia é que na rede ambulatorial existe cadastrada 01 profissional lotada no CAPS- Infantil, atendendo exclusivamente a demanda da Unidade e outra profissional está vinculada ao EMAD – (Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar), atendendo as demandas específicas do programa.

O absenteísmo afeta a rede assistencial em todo seu processo, seja prejudicando o acesso aos serviços existente, como também prejudica financeiramente o Município e as Empresas Terceirizadas.

Outro ponto relevante que impacta, são os serviços tidos como básicos no atendimento de toda população e deve ser ofertado de forma continua, são os serviços de Radiologia – RAIQX e Mamografia. Procedimentos que estão a guardando o termino da Licitação desde 2023.

A Superintendência de Controle Avaliação conforme demonstrado nos relatórios quadrimestrais/2023, tem informado mensalmente de todos procedimentos que estão em lista de espera com maior atenção a solicitação de Imagem de Ultrassonografia, cuja demanda em dezembro está em 26.744 solicitações em fila de espera, visto que os serviços existentes não conseguem absorver a demanda atual.

Sendo uma Superintendência meio, o Controle Avaliação Monitora todos os procedimentos que venham a impactar na saúde resolutiva da rede assistencial do Município, utilizando a Central de Regulação como ferramenta de acesso e Controle e Avaliação no Monitoramento e avaliação das situações de saúde que possa impactar negativamente na saúde da população.



4.12 - Considerações finais

No terceiro quadrimestre de 2023, a elaboração deste Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) propõe-se a expressar o monitoramento e a análise das ações estratégicas e dos resultados parciais das metas e indicadores, além de provocar a reflexão para novos desafios processuais com vista a qualificar a gestão das Políticas Públicas em Saúde no âmbito do município de Várzea Grande.

O processo de planejamento e monitoramento, a gestão com a modelagem e gerenciamento de informações vem sendo vivenciados ativamente junto ao ciclo de melhorias, com monitoramento, análises e reconduções, sempre que necessárias. E sabendo que o ano de 2023 de retomada das ações e já trazendo o peso do monitoramento de metas e ações visando o findar do PMS (Plano Municipal de Saúde) que será no ano de 2025. Os instrumentos de planejamento para quadriênio 2022-2025 e destacando o monitoramento por este instrumento de gestão para o ano de 2023. A transparência das informações também foi um ponto forte neste quadrimestre.