

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DA SAÚDE

2024

PREFEITA MUNICIPAL
DEBORAH SAYONARA SANTOS CARDOSO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
HUMBERTO PEREIRA CARDOSO

1 IDENTIFICAÇÃO

PREFEITA MUNICIPAL

NOME: DEBORAH SAYONARA SANTOS CARDOSO

DATA DA POSSE: 01/01/2021

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: HUMBERTO PEREIRA CARDOSO

DATA DE POSSE: 02/01/2021

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

INSTRUMENTO LEGAL DE CRIAÇÃO DO FMS - Lei nº 162, de 04/02/1991

CNPJ DO FMS – 22.908.753/0001-32

GESTOR DO FMS: HUMBERTO PEREIRA CADOSO

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

INSTRUMENTO LEGAL DE CRIAÇÃO DO CMS - Lei nº 29, de 15/08/1994

ALTERADA NO SEU ARTIGO 2º pela Lei Nº 236 de 15/08/2017

NOME DO PRESIDENTE DO CMS: Cineides Maria das Chagas e Silva CPF.
956.241.558.91 (981333921)

SEGMENTO: TRABALHADORA DA SAÚDE

DATA DA ÚLTIMA RENOVAÇÃO REALIZADA EM 23/11/2023

CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA DA ÚLTIMA CONFERÊNCIA DE SAÚDE – 26/10/2021

DATA DA CONFERÊNCIA PARA REFERENDAR AS DIRETRIZES PARA O
PLANO 2022 A 2025: 26/10/2021

PLANO DE CARREIRA, CARGOS E SALÁRIOS

O MUNICÍPIO POSSUI PLANO DE CARREIRA, CARGOS E SALÁRIOS
(PCCS)? – NÃO

REGIONALIZAÇÃO

REGIÃO DE SAÚDE: CGR DO TD SERRA DA CAPIVARA

2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) apresenta o Relatório de gestão do ano de 2024 relativo às ações e serviços de saúde do município de São Braz do Piauí - PI.

O Relatório Quadrimestral visa monitorar de maneira estratégica a execução das diretrizes, objetivos, metas e ações, ora propostas no Plano Municipal de Saúde e, posteriormente, elencados e atualizadas na Programação Anual de Saúde (PAS). Além disso, este relatório corrobora ao cumprimento da Lei organizativa do Sistema Único de Saúde, especificamente à Lei Complementar 141/12.

Conforme 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), e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

Salienta-se que, tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores passíveis de apuração quadrimestral são preliminares. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro (4) meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a data da alta da internação. E os dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil que somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 18 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores.

As informações do 1º RDQA 2024 são apresentadas no DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP) da seguinte forma: Identificação, Introdução, Dados demográficos e de morbimortalidade; Dados da produção de serviços no SUS; Rede física prestadora de serviços ao SUS; Profissionais de Saúde trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias e, por fim, Análises e Considerações Gerais.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

FAIXA ETÁRIA	SEXO FEMININO	SEXO MASCULINO	TOTAL
100 anos ou mais	0	0	0
95 a 99 anos	2	0	2
90 a 94 anos	6	6	12
85 a 89 anos	14	18	32
80 a 84 anos	43	40	83
75 a 79 anos	46	49	95
70 a 74 anos	63	73	136
65 a 69 anos	74	83	157
60 a 64 anos	101	112	213
55 a 59 anos	140	151	291
50 a 54 anos	124	144	268
45 a 49 anos	147	156	303
40 a 44 anos	155	166	321
35 a 39 anos	152	156	308
30 a 34 anos	146	171	317
25 a 29 anos	154	174	328
20 a 24 anos	159	161	320
15 a 19 anos	139	150	289
10 a 14 anos	155	151	306
5 a 9 anos	153	160	313
0 a 4 anos	139	125	264
TOTAL	2.112	2.246	4.358

Fonte: IBGE -CENSO 2022

A análise da população estimada por sexo e faixa etária, considerou os dados referentes a população de **São Braz do Piauí - PI** disponibilizados no site do IBGE, relativa ao CENSO do ano de 2022, nos quais observamos que 51,53% do total da população são Homens e 48,47 % mulheres. Em relação as faixas etárias mais populosa está entre 20 e 49 anos de idade, representando a parcela economicamente ativa do município de São Braz do Piauí. As crianças e pré-adolescentes (entre 0 e 14 anos) representam 20,26% (883) e os idosos acima de 60 anos são 16,75% (730) é muito importante observarmos que o envelhecimento populacional se relaciona diretamente com o aumento das doenças crônicas degenerativas, o que impacta diretamente nos resultados e demandas do sistema de saúde pública do município.

3.2. NASCIDOS VIVOS

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
São Braz do Piauí	59	52	41	61	54	63	57

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

A Natalidade expressa a frequência anual de Nascidos Vivos e sofre influência da estrutura da população quanto a idade e ao sexo. Taxas elevadas, em geral, associam-se as baixas condições socioeconômicas e culturais de uma população. Observamos que ano de 2024, ocorreram 57 partos, onde apenas 19,3% foram partos normais, cabendo o desenvolvimento de estratégias para estimular o parto Normal.

3.3. PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	99	53	85	28
II. Neoplasias (tumores)	40	23	9	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	13	15	16	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	6	7	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	5	7	9
VI. Doenças do sistema nervoso	3	6	4	3
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	40	34	37	20
X. Doenças do aparelho respiratório	35	44	52	23
XI. Doenças do aparelho digestivo	17	27	36	25
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	26	20	14
XV. Gravidez parto e puerpério	95	72	76	68
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	3	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	2	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	22	34	39	31
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	-	2	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-
Total	403	352	396	254

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

A Morbidade demonstra o comportamento de doenças e agravos na população em um dado período, permitindo o monitoramento do perfil de adoecimento com base na análise dos motivos de procura aos serviços de saúde, bem como possibilita o planejamento e criação de estratégias para ações de promoção, proteção, prevenção e tratamento. Os dados apresentados acima foram coletados no DATASUS e analisando-se de forma comparativa com o ano anterior, observa-se uma redução em relação a quantidade de internações.

Em 2024 as principais causas de internações foram as internações relacionadas a gravidez, parto e puerpério seguida das internações por causas externas, como terceira causa algumas doenças infecciosas e parasitárias, como quarta causa foram as doenças do aparelho digestivo e como quinta causa as doenças do aparelho respiratório.

Observamos uma redução significativa das internações em virtude das doenças do aparelho circulatório, avaliando-se que a intensificação e descentralização do HIPERDIA está relacionada à esta redução.

3.4. MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	5	7	4	5	2
II. Neoplasias (tumores)	3	5	7	7	1	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	7	-	3	-	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1	-	
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	3	5	3	
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-	
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-	
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	5	9	9	7	5
X. Doenças do aparelho respiratório	1	4	1	5	2	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	1	-	5	3	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	-	-		
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1		
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	1	1		2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-		
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1	-	2	
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	1	
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	3	7		
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-		
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	4	2	5	2	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-	-
Causa mal definida	-	-	-	-	-	4
Óbito fetal	-	-	-	-	-	2
Total	23	38	35	53	32	30

Os estudos sobre Mortalidade analisam a relação entre a ocorrência de óbitos e o tamanho da população, levando em consideração ou não outras características. É um componente importante do crescimento populacional e

como fenômeno biológico e cultural, simultaneamente, o nível de mortalidade expressa o estado socioeconômico e demográfico da população.

Este quadro epidemiológico analisado sobre mortalidade alerta para a necessidade de implementar os programas voltados para: Prevenção das doenças do aparelho circulatório ,prevenção dos acidentes de trânsito e da prevenção de doenças infecciosas e parasitárias.

Em 2024 ocorreram 03 óbitos prematuros em menores de 70 anos por doenças crônicas, ocorreram 2 óbitos fetais e 2 óbitos em mulheres em idade fértil, que foram investigados, não ocorrendo óbitos maternos.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1. PRODUÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA-2024

Tipo de Produção	ANO 2024
Visita Domiciliar	26.512
Atendimento Individual	9.978
Procedimento	19.518
Atendimento Odontológico	1.739

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

Cabe mencionar que no ano de 2024 considerando a população total, a média de atendimentos individuais pelas equipes da estratégia Saúde da Família e da Emulti foi de 2,2 atendimentos por cada munícipe. Em relação à média de atendimento odontológico esta média é de 0,39, ainda baixa necessitando de melhoria de acesso a esses serviços.

Os ACS ,realizaram uma média de 6 visitas por habitantes no ano.

PROCEDIMENTOS COLETIVOS

No sistema do SISAB tem registrado 60 atividades coletivas com 1.455 participantes, destes, 49 foram atividades do Programa Saúde na Escola.

O Programa Saúde na escola realizou ações em 9 escolas, das 10 pactuadas que culminou em 90% das escolas pactuadas, e nas 9 foram realizadas 61 ações prioritárias (alimentação saudável e prevenção de obesidade e promoção da atividade física, ou saúde mental, ou prevenção de violências e acidentes, ou promoção da cultura de paz e direitos humanos, ou saúde sexual e reprodutiva e prevenção de HIV/IST). Neste ciclo ano de 2023/

2024, o município teve um alcance de 100% das metas propostas pelo Ministério da Saúde que foram Percentual de escolas pactuadas que realizaram ações prioritárias para o ciclo 2023/2024 no município e Percentual de escolas pactuadas que realizaram ações do PSE no município.

PRÓTESES DENTÁRIAS

O Município implantou **289** próteses dentárias

4.2. PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

Os serviços de urgência e emergência realizadas no município se dá através de ambulâncias brancas, atendimentos de urgências básicas realizadas nas UBSs. O município está em fase de implantação do SAMU.

4.3. PRODUÇÃO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA DE ORGANIZAÇÃO

No município de São Braz do Piauí a atenção Psicossocial é realizada pelo atendimento do Psicólogo e da médica especialista em saúde mental que totalizou no ano de 2024, 1.047 atendimentos e 44 acompanhamentos psicossocial no CAPS de São Raimundo Nonato-Pi.

4.4- ACOMPANHAMENTO DAS CODICIONALIDADES DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.

ACOMPANHAMENTO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

Qtd. beneficiários a serem acompanhados	Qtd. beneficiários acompanhados	Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%)
1.685	1.486	88,19%

Qtd. criança a ser acompanhada	Qtd. criança acompanhada	Perc. cobertura do acomp. de crianças (%)
413	288	69,73%

Qtd. criança com vac. em dia	Perc. crianças com vac. em dia (%)	Qtd. criança com dados nutricionais
288	100%	288

4.5 PRODUÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

1.VIGILÂNCIA SANITÁRIA

No ano de 2024 a Vigilância Sanitária realizou o quantitativo de produção abaixo:

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO.	3
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	4
0102010170 INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	45
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	57
0102010234 RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES	09
0102010242 ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	09
0102010463 INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	13
0102010471 LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO	20
0102010498 LAUDO DE ANÁLISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILANCIA S	83
TOTAL	243

Além da responsabilidade pelas 7 ações básicas instituídas pelo Ministério da Saúde, a vigilância sanitária é responsável pela coleta da água a ser enviada ao LACEN mensalmente para análise bacteriológica e físicoquímica.

2-CONTROLE DE ENDEMIAS

a) Controle do Aedes Aegypti

Dos 6 ciclos trabalhados para combate ao AEDES AEGYPTI, os ciclos atingiram a cobertura ideal que é trabalhar pelos menos 80% dos imóveis programados, como demonstrado a seguir:

CICLO	Nº DE IMOVEIS	VISITADOS	%
1º	2.483	2.272	91,50
2º	2.483	2.259	90,97
3º	2.483	2449	98,63
4º	2.483	2.400	96,65
5º	2.483	2.344	94,40
6º	2.483	2.436	98,11

Em relação ao levantamento de índices obtivemos os seguintes resultados:

NDICE DE INFESTAÇÃO PREDIAL (IIP) OBTIDO PELO LEVANTAMENTO RÁPIDO AMOSTRAL (LIRA), E O LEVANTAMENTO AMOSTRAL (LIA). INTENSIDADE DE CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE

PERIODOS	IIP
1º	5,8 -Considerado um índice muito alto.
2º	1,3 médio risco
3º	1,8 médio risco
4º	1,35 médio risco

b) Controle da doença de Chagas

IMÓVEIS EXISTENTES	PESQUISADOS	POSITIVOS	COBERTURA%	BORRIFADOS	% INFESTAÇÃO
1.664	64	13	3.84	13	20%

Vacinação antirrábica:

Foram vacinados: 814 cães e 170 gatos

4.6 -ATENÇÃO ESPECIALIZADA

O acesso à atenção especializada ocorre principalmente através do serviço de regulação que encaminha aos municípios de referência: São Raimundo Nonato, Floriano e Teresina, consultas e exames especializados.

Em 2024 consta na base de dados do DATASUS a realização de 9.657 procedimentos realizados através da regulação.

As consultas especializadas ocorrem no município, através da telemedicina no programa telenordeste e no programa SAÚDE DIGITAL, cuja produção de ambos os programas estão descritos como segue:

TELENORDESTE

Especialidades:	Fevereiro	Março	Abril	setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Dermatologia	1						
Neurologia	1	1	1				
Reumatologia		1		2	1	1	1

TELECONSULTAS PIAUÍ SAÚDE DIGITAL

ESPECIALIDADES	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
GINECOLOGIA	2	1		
CARDIOLOGIA	1	1	2	2
DERMATOLOGIA	1	1	4	1
ORTOPEDIA	1	3	6	5
UROLOGIA	2	2	4	1
NEUROLOGIA		1	4	6

ELETRCARDIOGRAMA:

UBS Dionísio chagas

43 eletrocardiogramas realizados

Período: 30/08 a 19/12/2024

Realizados quinta à tarde

UBS João Damasceno Ferreira

33 eletrocardiogramas realizados

Período: 30/08 a 17/12/2024

Realizados terças à tarde

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

A rede física de São Braz do Piauí, cadastradas no CNES está descrita como segue:

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	1	4	5

5.2 Por Natureza Jurídica

Natureza Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	0	1	4	5
Total	0	1	4	5

5.3 Estabelecimentos e endereços

NOME	CNES	ENDEREÇO
LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ	9882731	PRACA JOSE GREGORIO
PS JOAO DAMASCENO FERREIRA	2366320	PRACA JOSE GREGORIO
PS TANQUE VELHO	2366339	POVOADO TANQUE VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO BRAZ DO PIAUÍ	9407154	AV. VALDEMAR CASTRO MACEDO
UNIDADE BASICA DE SAUDE EVA FERREIRA LIMA MAE DEDE	0220884	POVOADO CRISTALINA

Nas discussões de equipes avalia-se a necessidade da instalação de pontos de saúde para melhorar o acesso da população aos serviços. Existe uma UBS no povoado Pedra Branca, ainda não cadastrada no CNES.

5.4 Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde.

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

O atual quadro de recursos humanos da SMS está descrito como segue:

CATEGORIA	QUANTIDADE	LOTAÇÃO	VÍNCULO
ENFERMEIROS	05	02 ESF/02 AB/1 COORDENAÇÃO	2 CONCURSADO 2 TESTE SELETIVO 1 CONTRATADO
MÉDICOS	02	ESF	CONTRATADOS
DENTISTAS	02	SB	1 CONCURSADO 1 CONTRATADO
TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL	02	SB	CONCURSADO CONTRATADO
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09	APS	6 CONCURSADOS 3 CONTRATADO
DIGITADORES	02	SMS	CONTRATADOS
ACS	12	APS	11 CONCURSADOS 1 CONTRATADO
ACE	05	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	5 CONCURSADOS
AGENTE SANITÁRIO	02	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	CONTRATADOS
FONOAUDIÓLOGA	01	APS	TESTE SELETIVO
PSICÓLOGA	01	APS	TESTE SELETIVO
NUTRICIONISTA	01	APS	TESTE SELETIVO
FISIOTERAPEUTA	02	APS	TESTE SELETIVO CONCURSADO
SERVIÇOS GERAIS	04	APS	2 CONCURSADO 2 CONTRATADOS
MOTORISTA	06	APS	2 CONCURSADOS 4 CONTRATADOS

Dos 56 trabalhadores da saúde 42,86% possuem vínculos protegidos. Logo a maioria dos servidores listados, possuem vínculos protegidos, sendo recomendado a realização de concurso público e ainda não foi elaborado o PCCS.

PROGRAMAÇÃO ANUAL

DIRETRIZ 1 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede.

- OBJETIVO 1. Ampliar e qualificar o acesso a atenção básica com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

O município de São Braz vem ampliando o acesso aos serviços de forma equânime com implementação da descentralização dos atendimentos às localidades, com atendimentos domiciliares e consultas da equipe da ESF e EMulti na zona rural.

A Cobertura da ESF e ESB são de 100%. Neste ano, observamos avanços na quantidade de atividades coletivas realizadas e o número de participantes.

O programa bolsa família ,na segunda vigência apresenta uma cobertura de acompanhamento das crianças abaixo de 80%,sendo recomendado no ano seguinte, reorganizar o processo de trabalho.

Para melhor desempenho dos profissionais ,foi ampliada a UBS da sede do município e reformada a UBS da localidade Tanque velho, sendo garantido a melhoria na acessibilidade.

Dos programas e serviços desenvolvidos, citamos inicialmente, o programa Saúde na escola que realizou 100% das ações em 9 das 10 escolas pactuadas, em relação ao programa saúde da mulher até a avaliação do MS segundo quadrimestre 40 % das mulheres elegíveis realizaram o rastreamento de câncer de colo de útero e a razão de mamografias realizadas foi de 0,39,considerando a meta de 201 mulheres.

O acesso aos serviços da zona rural foi implementado neste ano com a descentralização das ações do hiperdia e implementação das visitas domiciliares aos acamados.

- Objetivo 2. Ampliar e qualificar o acesso à atenção ambulatorial especializada, serviço de apoio diagnóstico com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

O acesso aos serviços especializados ocorre principalmente através do serviço de regulação para os municípios de referência e neste ano de 2024, foi implantado no município o atendimento com especialistas através do teleatendimento (telenordeste e SUS DIGITAL).

Cabe salientar que no período foi implantado o programa de especialidades odontológica com 2 especialidades, odontopediatria e endodontia. Os serviços de apoio diagnóstico realizados em São Raimundo Nonato resolvem o solicitado, no entanto os exames regulados para Teresina demandam um tempo de espera médio de 8 dias. As consultas especializadas mais demoradas são neurologia e ortopedia cujo fluxo de deslocamento de pacientes se dá adequadamente, estimadamente 50% da demanda aos serviços de média e alta complexidade foram atendidas.

O município vem garantindo por contratualização alguns serviços especializados para atender a grande demanda reprimida.

- Objetivo 3. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de urgência e emergência pré-hospitalar, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.

O município solicitou a implantação de uma equipe do SAMU, e atualmente as transferências e urgências são realizadas em ambulâncias brancas.

- Objetivo 4. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção à saúde mental.

A atenção à saúde mental no município conta com 1 psicólogo e 1 médica especialista em saúde mental e os casos mais graves são encaminhados para o CAPS de São Raimundo Nonato-Pi.

O município realiza duas campanhas de promoção da saúde mental, janeiro branco e setembro amarelo, que trata da prevenção do suicídio.

- Objetivo 5. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção hospitalar.

O município é habilitado na gestão plena da atenção básica, no entanto não possui um serviço com atendimento de urgências básicas 24 horas, sendo essas urgências transferidas à UPA que está localizada no município de São Raimundo Nonato.

- Objetivo 6. Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral materno infantil.

Observamos que neste período, apenas 19% dos partos foram normais e que a gravidez na adolescência corresponde em média 19,6%, 65% das gestantes realizaram mais de 7 consultas pré-natal. Não Ocorreram óbitos infantis nem óbitos maternos, no entanto aconteceram 2 de mulheres em idade fértil e 2 óbitos fetais, que foram investigados. Observa-se a necessidade de implementar o Pré Natal.

Objetivo 7. Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral a saúde da adolescente

No município os adolescentes são assistidos no Programa saúde na escola., que no período somente foi realizada a ação de avaliação da caderneta vacinal.

Objetivo 8. Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral das pessoas portadoras de deficiência.

No município, a ação voltada para pessoas com deficiência é a concessão de órtese e prótese em parceria com o CEIR e programa Passo à frente.

- Objetivo 9 Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao adulto e ao idoso.

Observamos que em relação a saúde do adulto e idoso , foram intensificados através das visitas domiciliares com a equipe da ESF aos idosos.

Observamos que ainda necessita qualificar a atenção voltada aos hipertensos e diabéticos e a aplicação adequada dos protocolos.

- Objetivo 10. Potencializar o papel da regulação na coordenação do cuidado
No município a central de regulação está localizada em um ponto da secretaria municipal de saúde e conta com 2 funcionários e equipamentos de informática em condições adequadas de uso.

DIRETRIZ 2. Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.

- Objetivo Nº 2.1 Organizar as ações de controle do Aedes aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito.

Quanto ao controle do Mosquito AEDES, cabe salientar que no período os 6 ciclos atingiram a cobertura de visitas com mais de 80% das visitas e o índice de infestação predial no período foi muito alto, 5,8%, com a continuidade do trabalho dos agentes de endemias foi reduzido para 1,3.

- Objetivo 2.2 -. Organizar as ações de controle de Triatomíneos para reduzir o risco de doença de Chagas.

No ano de 2024 só foram pesquisadas 64 estabelecimentos e o índice de infestação foi de 20%

A vacinação antirrábica atingiu 100% da meta culminando na vacinação de 814 cachorro e 180 gatos.

- Objetivo Nº 2.3 -. Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da população.
Neste item ressaltamos a necessidade urgente de qualificar as ações de vigilância epidemiológica, capacitando recursos humanos .

DIRETRIZ Nº 3 - Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde.

Objetivo 3.1. Investir em qualificação e na educação permanente dos trabalhadores do SUS no município.

Em relação à educação em saúde o município realiza capacitação em serviço e os servidores participam das capacitações promovidas pela SESAPI.

No período deu-se continuidade ao pagamento do PISO salarial dos profissionais da enfermagem(enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem) com a complementação repassada pelo Ministério da Saúde e o pagamento por desempenho, como forma de incentivo.

Diretriz 4. Garantia de acesso a população a assistência farmacêutica.

Objetivo 4.1 - Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

O município tem instalado o sistema Hórus, e finalizou a elaboração da REMUME e neste ano ocorreu a adesão no qualificar SUS, tendo sido contemplado.

DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e Fortalecimento das instâncias de controle social.

Objetivo Nº 5.1 - Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde.

No período foi elaborado a programação de 2025, os relatórios de gestão quadrimestral foram apresentados em audiência públicas..

Objetivo Nº 5.2 - Fortalecer o controle social com garantia de transparência e participação cidadã.

Neste ano o conselho funcionou com reuniões ordinárias, extraordinária, e visitas as UBS.

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Neste período observamos no município de São Braz do Piauí houve uma evolução no setor odontológico com a sinalização e funcionamento do SESB (serviço de especialidades odontológica), mas avaliamos que precisamos avançar em relação à implementação das atividades coletivas. Colocando-se como prioridade para o próximo quadrimestre:

- 1-Capacitar o CMS
- 2-Reorganizar a APS/uso de protocolos
- 3-Intensificar as ações de promoção da saúde.
- 4-Elaborar o plano de ação do PSE para 2025 e capacitar o GTI
- 5-Realizar campanha de incentivo ao parto normal
- 6-Sistematizar ações educativas sistemáticas com gestantes, hipertensos e diabéticos e com mães de crianças até 6 anos.
- 7-Atualizar o plano de educação Permanente.
- 8.Implementar o programa bolsa família
- 9.Intensificar o programa de controle à doença de Chagas.
- 10.Ampliar o acesso aos serviços de saúde bucal

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DAS AÇÕES COLETIVAS.

I-PALESTRASOBRE CANCER DE MAMA NA SEDE DO MUNICÍPIO E REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIAS.

OBJETIVO: Uma palestra sobre câncer de mama é uma excelente oportunidade para conscientizar e educar as pessoas sobre essa doença. Aqui estão alguns pontos importantes que podem ser abordados:

1. **O que é o câncer de mama:** Explicar que é uma doença causada pelo crescimento descontrolado de células na mama, formando um tumor.
2. **Fatores de risco:** Discutir os fatores que aumentam o risco de desenvolver câncer de mama, como histórico familiar, idade, obesidade, consumo de álcool e exposição a radiações.
3. **Sinais e sintomas:** Informar sobre os sinais e sintomas mais comuns, como caroços na mama, alterações na pele, secreção nos mamilos e nódulos nas axilas.
4. **Diagnóstico precoce:** Enfatizar a importância do autoexame, mamografias regulares e consultas médicas para a detecção precoce da doença.
5. **Tratamento:** Explicar as opções de tratamento disponíveis, como cirurgia, radioterapia, quimioterapia e terapias hormonais.
6. **Prevenção:** Destacar medidas preventivas, como manter um peso saudável, praticar atividade física, evitar o consumo excessivo de álcool e realizar exames regulares.
7. **Importância do apoio emocional:** Ressaltar a importância do apoio emocional e psicológico para pacientes e familiares durante o tratamento.

Esses tópicos ajudam a aumentar a conscientização e a promover a saúde mamária.

Foram realizadas 120 mamografias



2-PALESTRAS PARA HIPERTENSOS E DIABÉTICOS



3- AÇÕES DO PSE -PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

OBJETIVOS: O Programa Saúde na Escola (PSE) tem como objetivo principal promover a saúde e a educação integral dos estudantes da rede pública de ensino básico no Brasil. Aqui estão alguns objetivos específicos do PSE:

1. **Promoção da Saúde:** Implementar ações de promoção da saúde e prevenção de doenças nas escolas, como campanhas de vacinação, atividades físicas e alimentação saudável.
2. **Educação em Saúde:** Informar e educar os estudantes sobre temas de saúde, como higiene bucal, prevenção de doenças sexualmente transmissíveis (DSTs) e uso de drogas.
3. **Integração Intersetorial:** Fortalecer a articulação entre os profissionais de saúde e educação para desenvolver atividades conjuntas que beneficiem os estudantes.
4. **Identificação de Problemas de Saúde:** Detectar precocemente problemas de saúde entre os estudantes, como deficiências visuais e auditivas, e encaminhá-los para tratamento adequado.
5. **Promoção da Cidadania:** Incentivar a participação ativa dos estudantes em ações de promoção da saúde e cidadania, como campanhas de combate ao mosquito *Aedes aegypti*.

Esses objetivos visam melhorar a qualidade de vida dos estudantes e criar um ambiente escolar mais saudável e seguro.

TEMA: PREVENÇÃO AO USO DE ÁLCOOL, TABACO, CRACK E OUTRAS DROGAS



TEMA:SAÚDE OCULAR



TEMA: AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA



TEMA: AVALIAÇÃO DA CADERNETA VACINAL



4- CAMPANHA EDUCATIVA AGOSTO DOURADO

A campanha Agosto Dourado tem como objetivo principal promover e incentivar a amamentação, destacando sua importância para a saúde e o desenvolvimento infantil. Aqui estão alguns objetivos específicos da campanha:

1. **Informar:** Educar a população sobre os benefícios da amamentação para a saúde do bebê e da mãe, além de suas vantagens ambientais e econômicas.
2. **Fixar a amamentação como uma decisão climática inteligente:** Ressaltar que o aleitamento materno é natural, renovável e ambientalmente seguro.
3. **Envolver-se com a comunidade:** Mobilizar indivíduos e organizações para apoiar e promover a amamentação, abordando desigualdades que impedem o desenvolvimento sustentável.
4. **Estimular ações:** Incentivar práticas que melhorem a saúde do planeta e das pessoas através da amamentação.

Esses objetivos visam criar uma conscientização coletiva sobre a importância da amamentação e promover um ambiente favorável para as mães que amamentam.





6-SETEMBRO AMARELO

OBJETIVO : A campanha Setembro Amarelo é uma iniciativa de conscientização sobre a prevenção do suicídio. Ela ocorre anualmente em setembro e tem como objetivo principal sensibilizar a população sobre a importância de falar sobre o suicídio e buscar ajuda quando necessário. Aqui estão alguns pontos importantes sobre a campanha:

1. **Conscientização:** Informar a população sobre os sinais de alerta e fatores de risco associados ao suicídio, além de desmistificar o tema e reduzir o estigma.
2. **Prevenção:** Promover ações de prevenção ao suicídio, como palestras, workshops e atividades educativas, que incentivem as pessoas a buscar ajuda e apoio emocional.
3. **Apoio:** Oferecer suporte emocional e psicológico para pessoas em situação de vulnerabilidade, através de serviços como o Centro de Valorização da Vida (CVV), que atende pelo telefone 188.
4. **Mobilização Social:** Envolver a comunidade, escolas, empresas e organizações na promoção de atividades que reforcem a importância da saúde mental e do bem-estar emocional.
5. **Dia Mundial de Prevenção ao Suicídio:** Celebrado em 10 de setembro, este dia é dedicado a ações e eventos que destacam a importância da prevenção do suicídio em todo o mundo.

A campanha Setembro Amarelo é fundamental para salvar vidas e promover a saúde mental





8- CAMPANHA OUTUBRO ROSA

A campanha Outubro Rosa é uma iniciativa global que ocorre anualmente em outubro, com o objetivo de conscientizar a população sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de mama. Aqui estão alguns pontos importantes sobre a campanha:

1. **Conscientização:** Informar a população sobre os fatores de risco, sinais e sintomas do câncer de mama, além da importância do autoexame e das mamografias regulares.
2. **Prevenção:** Promover hábitos de vida saudáveis, como alimentação balanceada, prática regular de exercícios físicos e redução do consumo de álcool, que podem ajudar a diminuir o risco de desenvolver a doença.
3. **Diagnóstico Precoce:** Enfatizar a importância da detecção precoce do câncer de mama, que aumenta significativamente as chances de tratamento bem-sucedido e cura.
4. **Apoio e Solidariedade:** Oferecer apoio emocional e psicológico às pacientes e suas famílias, além de promover a solidariedade e o engajamento da sociedade na luta contra o câncer de mama.
5. **Mobilização Social:** Realizar eventos, palestras, caminhadas e outras atividades para mobilizar a sociedade e reforçar a importância da prevenção e do diagnóstico precoce.

A campanha Outubro Rosa é uma oportunidade para ampliar a abordagem da saúde da mulher e a prevenção do câncer de mama, promovendo um ambiente de conscientização e apoio mútuo







9- CAMPANHA NOVEMBRO AZUL

A campanha Novembro Azul é uma iniciativa global que ocorre anualmente em novembro, com o objetivo principal de conscientizar a população sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de próstata. Aqui estão alguns objetivos específicos da campanha:

1. **Conscientização:** Informar a população sobre os fatores de risco, sinais e sintomas do câncer de próstata, além da importância dos exames regulares.
2. **Prevenção:** Promover hábitos de vida saudáveis, como alimentação balanceada, prática regular de exercícios físicos e redução do consumo de álcool, que podem ajudar a diminuir o risco de desenvolver a doença.
3. **Diagnóstico Precoce:** Enfatizar a importância da detecção precoce do câncer de próstata, que aumenta significativamente as chances de tratamento bem-sucedido e cura.
4. **Apoio e Solidariedade:** Oferecer apoio emocional e psicológico aos pacientes e suas famílias, além de promover a solidariedade e o engajamento da sociedade na luta contra o câncer de próstata.
5. **Mobilização Social:** Realizar eventos, palestras, caminhadas e outras atividades para mobilizar a sociedade e reforçar a importância da prevenção e do diagnóstico precoce.

A campanha Novembro Azul é uma oportunidade para ampliar a abordagem da saúde do homem e a prevenção do câncer de próstata, promovendo um ambiente de conscientização e apoio mútuo







6-CAMPANHA JANEIRO BRANCO

Campanha Janeiro Branco é uma iniciativa brasileira que promove a conscientização sobre a saúde mental. Criada em 2014 pelo psicólogo Leonardo Abrahão, a campanha busca incentivar a reflexão, o diálogo e a ação em prol do bem-estar emocional². Em 2023, a campanha foi oficializada como Lei Federal (Lei 14.556/23).

O mês de janeiro foi escolhido por simbolizar novos começos, e branca representa uma "folha em branco" onde podemos escrever novas histórias e objetivos. A campanha envolve diversas atividades, como palestras, rodas de conversa, oficinas e eventos culturais, para engajar a população na valorização da saúde mental.





RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE OUTRAS AÇÕES

I-VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR

Objetivo: As visitas domiciliares por profissionais de nível superior, são rotineiras no caso de atendimento a pessoas acamada, domiciliadas, puérperas, crianças e idosos.





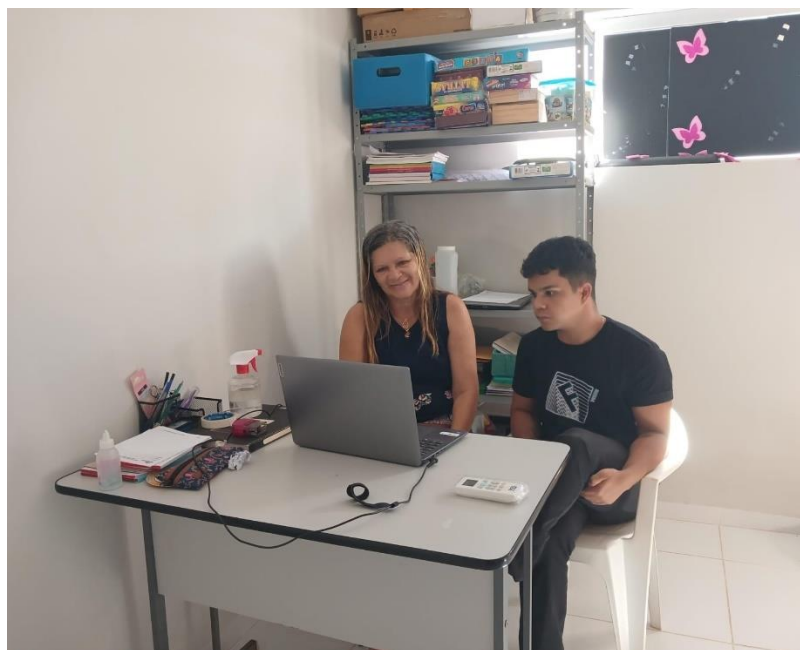
2-PLENÁRIA DE SAÚDE-GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE.





3-ATENDIMENTO MÉDICO - TELENORDESTE-Acompanhamento médico

OBJETIVO: Ampliar o acesso a consultas especializadas por telemedicina com a mediação do profissional da ESF.



**4-ACOLHIMENTO E FORTALECIMENTO DE VÍNCULO -
CONFRATERNIZAÇÃO DOS PACIENTES DA FISIOTERAPIA.**





5-ATENDIMENTO NA ZONA RURAL-



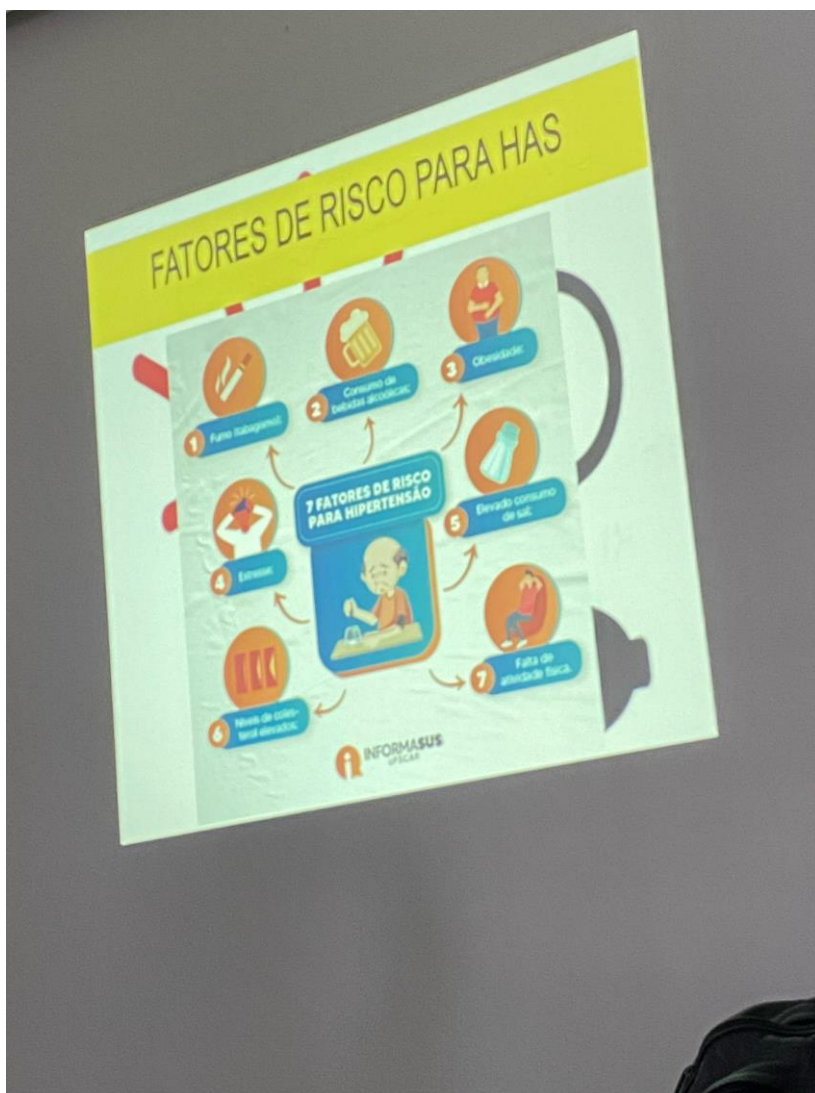


6- RODA DE CONVERSA PARA ORGANIZAÇÃO DA AGENDA DE SERVIÇO



7 – CAPACITAÇÃO SOBRE CONTROLE DA HIPERTENSÃO E DIABETES







7 –AUDIÊNCIA PÚBLICA





7 -IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE DIGITAL E RECEBIMENTO DO ELETRO CARDIOGRAM E CAPACITAÇÃO DA UTILIZAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA.



