



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AQUIDAUANA 2022-2025

AQUIDAUANA,MS

2021



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

**ODILON FERRAZ ALVES RIBEIRO
PREFEITO MUNICIPAL DE AQUIDAUANA**

**JOAQUIM PASSOS
VICE PREFEITO DE AQUIDAUANA**

**CLAÚDIA FRANCO FERNANDES SOUZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CLEONE DOLORES MOTA
PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

COORDENAÇÃO DE NÚCLEOS

PATRICIA PANACHUKI; CLERY ANTONIA ARCAS TOPAL PAES LEME; NILDA AVILA MACEDO; FÁBIA MARTI; MARIEL CLEMENTE; ALAIR PENHA; IRENE FRANCO; JANAINA TOLEDO; GABRIELLA GARBELLO TORRES; DANIELLI GARCIA; AFRÂNIO ALVES BOTELHO; LUIZ CARLOS CAMPOS TORRES; ANA PAULA CONTÓ.

COLABORAÇÃO:

THIAGO SILVEIRA; ANGELITA; CARLOS AYACH; ARIANE BEGELLINI; MARCIA MALUF HADDAD; ADRIANA LANZA; SEBASTIÃO MARQUES; VALDIRENE MELO; RAFAELA ALENCAR; HEVERTON BASTOS; FRANCIONE BERGMAN; ELISA; DANIELI SILVA; ANA FLÁVIA MODESTO; MAIANA; PRICILA FARIA; MELISSALANZELOTTI; DANIELI SANTANA; ÚRSULA DE BARROS; JOSIELI; RENATA DANTAS; SUELLEN ARGUELHO; MAURÍCIO; ISABELA; CLÁUDIA NASCIMENTO; FÁTIMA MITUO N. JÓIA; CRISAN; EULALIO ABEL BARBOSA; NAÍNA RIVERO; BRUNA MUCHA.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

LISTA DE SIGLAS E ABREVIATURAS

APS – Atenção Primária a Saúde
ACS - Agente Comunitário de Saúde
AD – Atenção Domiciliar
AIDS – Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
ATI - Academia da Terceira Idade
AVC – Acidente Vascular Cerebral
CAF - Central de Abastecimento Farmacêutico
CAPS – Centro de Atenção Psicossocial
CCZ - Centro de Controle de Zoonoses
CEO - Centro de Especialidade Odontológica
CIB - Comissão Intergestores Bipartite
CID - Código Internacional de Doenças
CMS – Conselho Municipal de Saúde
CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CTI – Centro de Tecnologia de Informação
DATASUS - Departamento de Informática do SUS
DCNI - Doenças de Notificação Compulsória Imediata
DCNT – Doença Crônica Não Transmissível
DIEESE – Departamento Intersindical de estatística e Estudos Socioeconômicos
DST – Doença Sexualmente Transmissível
EMAD – Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar
EMAP - Equipe Multiprofissional de Apoio
EPS - Educação Permanente em Saúde
ESB – Equipe de Saúde Bucal
ESF – Equipe de Saúde da Família
e-SUS - Estratégia de reestruturação das informações da Atenção Primária
GACA - Gerência de Auditoria, Controle e Avaliação
GAR - Gestaçã de Alto Risco
GM – Gabinete do Ministro
HAS - Hipertensão Arterial Sistêmica
HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana
IAM - Infarto Agudo do Miocárdio
IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ICSAB - Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica
IDH - Índice de Desenvolvimento Humano
IEP - Instituto Ensino e Pesquisa
IST - Infecção Sexualmente transmissível
LIRA – Levantamento de Índice de Infestação Predial
LTA – Leishmaniose Tegumentar
MIF - Mulheres em Idade Fértil
MS – Ministério da Saúde
MTE - Ministério do Trabalho e Emprego
NASF – Núcleo Ampliado de Saúde da Família



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

NEP – Núcleo de Educação Permanente
NOAS - Norma Operacional da Assistência à Saúde
NV - Nascidos Vivos
OMS – Organização Mundial da Saúde
PCCS - Plano de Cargos, Carreiras e Salários
PHPN - Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento
PlanejaSUS - Sistema de Planejamento do SUS
PNCH - Programa Nacional de Controle de Hanseníase
PROVAB - Programa de Valorização dos Profissionais da Atenção Básica
PSA - Antígeno Prostático
PSE – Programa Saúde na Escola
PTS - Projeto Terapêutico Singular
RAPS - Rede de Atenção Psicossocial
RAS - Redes de Atenção à Saúde
RCP – Ressuscitação Cardio pulmonar
RDQA - Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
REMUME – Relação Municipal de Medicamentos
RMI – Rede Materno Infantil
RMM - Razão de Mortalidade Materna
RUE - Rede de Urgência e Emergência
SAD - Serviço de Atenção Domiciliar
SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SES- Secretaria de Estado da Saúde
SETRAN - Secretaria de Transportes
SGS – Sistema Gestor Saúde
SI – Sistema de Informação
SIAB - Sistema de Informação da Atenção Básica
SIACS – Sistema de Acompanhamento de Conselhos de Saúde
SIH - Sistema de Informação Hospitalar
SIM - Sistema de Informação de Mortalidade
SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação Obrigatória
SINASC - Sistema de Informação de Nascidos Vivos
SIPNI – Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações
SISPNCDD - Sistema de Informação do Programa Nacional de Controle da Dengue
SISSOLO - Sistema de Informação de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Solo
SISVAN - Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional
SIVEP-DDA – Sistema de Informação Vigilância Epidemiológica- Doenças Diarréicas Agudas
SMS – Secretaria Municipal de Saúde
SRAG – Síndrome Respiratória Aguda Grave
STA - Serviço de Tratamento Assistido
SUS – Sistema Único de Saúde
TCE – Traumatismo Crânio Encefálico
TDO – Tratamento Diretamente Observado



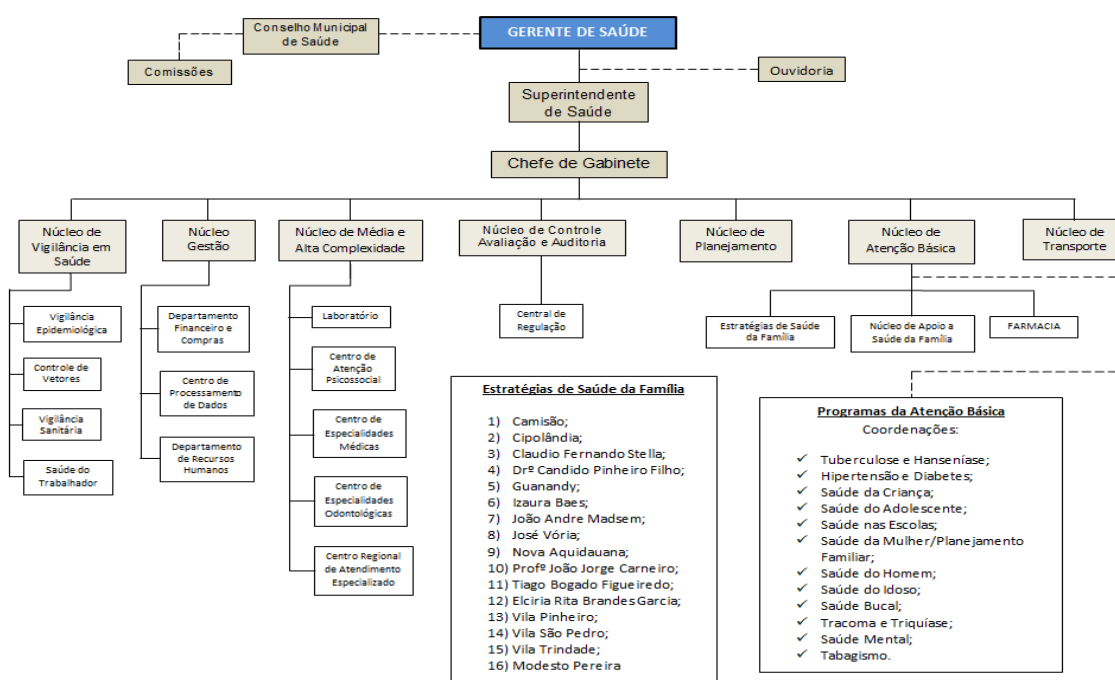
**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

TFD - Tratamento Fora de Domicílio
UBS – Unidade Básica de Saúde
UBSAT – Unidade Básica Saúde do Trabalhador
UNA-SUS – Universidade Aberta do Sistema Única de Saúde
UPA – Unidade de Pronto Atendimento
USA – Unidade de Suporte Avançado
USB – Unidade de Suporte Básico
UTI - Unidade de Terapia Intensiva
VD – Visita Domiciliar
VIGIAGUA – Vigilância da Qualidade da Água
VIR – Veículo de Intervenção Rápida



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ORGANOGRAMA





ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA GESTÃO DE SAÚDE

A Gerência Municipal de Saúde, órgão da Administração Municipal, instituído pela Lei Complementar nº. 011/09 tem por atribuição a formulação da política de saúde e sua execução, mediante promoção da integração, disseminação e hierarquização dos serviços da saúde, em conformidade com o Sistema Único de Saúde.

Atualmente está constituída pela seguinte estrutura:

1 GERENTE MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

- 1.1 Assessor Especial de Saúde e Saneamento (Criado pelo Decreto nº641/12)
- 1.2 Superintendência Executiva de Saúde;
- 1.3 Ouvidoria Geral do SUS; (Regulamentado pelo Decreto nº670/2012).

2. Chefia de Gabinete:

- 2.1. Assistência de Apoio Administrativo;

3. Núcleo de Avaliação, Controle e Auditoria:

- 3.1. Setor de Estatística e Programação;
- 3.2. Setor de Agendamento e Regulação;

4. Núcleo de Atenção à Rede Básica:

- 4.1. Setor de Atendimento Laboratorial;
- 4.2. Setor de Atendimento Ambulatorial;
- 4.3. Setor de Assistência Farmacêutica;
- 4.4. Chefias de Unidades de Saúde;
- 4.5. Setor de Almoxarifado;

5. Núcleo de Atenção à Média e Alta Complexidade:

- 5.1. Centro de Especialidade Odontológica – CEO;
- 5.2. Centro de Atenção Psicossocial - CAPS;
- 5.3. Centro Médico Regional de Especialidade – CEM;
- 5.4. Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD

6. Núcleo de Vigilância em Saúde:

- 6.1. Setor de Vigilância Epidemiológica;
- 6.2. Setor de Vigilância Sanitária e Ambiental; (Desmembrado pelo Decreto nº252/2010 para Setor de Vigilância Sanitária e Setor de Vigilância Ambiental);
- 6.3. Setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador;



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

7. Núcleo de Administração:

- 7.1. Setor de Faturamento;
- 7.2. Setor de Coordenação do Fundo Municipal de Saúde e Finanças;
- 7.3. Setor de Transporte; (Transformado em Núcleo pelo Decreto nº544/2011);
- 7.4. Setor de Projetos e Convênios;
- 7.5. Setor Controle de Processos; (Criado pelo Decreto nº600/2011);

8. Núcleo de Transporte;

9. Núcleo de Pagamento; (Transferido pelo Decreto nº533/2011);

10. Núcleo de Comunicação da Área de Saúde (Criado pelo Decreto nº088/2009);

11. Auditoria Municipal no Âmbito do SUS:

- 8.1. Médico Auditor;
- 8.2. Médico Regulador;
- 8.3. Enfermeiro Auditor;
- 8.4. Contador Auditor;
- 8.5. Dentista Auditor;
- 8.6. Técnico em Auditoria;



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

MAPA ESTRATÉGICO

MISSÃO

ORGANIZAR E COORDENAR AS POLITICAS DE SAÚDE VIGENTES NO MUNICÍPIO DE FORMA REGIONALIZADA, ARTICULANDO A ATENÇÃO PRIMARIA, ATENÇÃO ESPECIALIZADA E A TERCIÁRIA, VISANDO O ACESSO AS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE COM QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE.

VISÃO

O MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA VISA ALCANÇAR ATÉ O ANO DE 2025 SER REFERENCIA EM GESTÃO DE SAÚDE SENDO RECONHECIDA PELOS MUNICÍPIOS POR PROMOVER AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAÚDE DE MANEIRA COMPROMETIDA COM O BEM ESTAR DA POPULAÇÃO, EM HUMANIZAÇÃO E QUALIDADE DO SERVIÇO PRESTADO.

VALORES

EQUIDADE, GESTÃO PARTICIPATIVA, COMPROMISSO, ETICA, COMPETENCIA, TRANSPARENCIA, HUMANIZAÇÃO E QUALIDADE



SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO -----	13
HISTÓRICO DO MUNICÍPIO -----	14
ANÁLISE SITUACIONAL -----	19
DETERMINANTES E CONDICIONANTES DA SAÚDE -----	34
REDE MUNICIPAL PÚBLICA E CONVENIADA -----	40
ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE -----	41
REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE -----	44
PROGRAMAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE -----	48
ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA COMPLEXIDADE -----	109
ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE ALTA COMPLEXIDADE-----	130
VIGILÂNCIA EM SAÚDE -----	137
RECURSOS HUMANOS-----	154
CENTRAL DE AMBULÂNCIAS -----	158
PLANEJAMENTO EM SAÚDE -----	160
OUVIDORIA -----	162
PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL-----	163
AUDITORIA, CONTROLE E REGULAÇÃO-----	165
FINANCIAMENTO -----	199
GESTÃO EM SAÚDE-----	204
DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES -----	206
MONITORAMENTO -----	244



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	
FORUM DOS GESTORES E PRESTADORES	
CONSELHEIRO TITULAR	CONSELHEIRO SUPLENTE
Claudia Franco Fernandes Souza	Clery A. ArcasTopal Paes Leme
Eulalio Abel Barbosa	Fatima MitueMidogutiJóia
Claudia Arruda do Nascimento	Juliana da R. Miranda Damasceno
Luiz Carlos Campos Torres	Douglas Oliveira Neto
FORUM PERMANENTE DOS USUÁRIOS DO SUS	
CONSELHEIRO TITULAR	CONSELHEIRO SUPLENTE
Evanilson Campos Gonçalves	Estácio Ravaglia
Cleone Dolores Mota	Dalila Alves Correa
Eduardo Aparecido Botelho da Silva	Evaldo Garcia Figueiró
Paulo César Gonçalves Mendes	Antonio Mendes da Silva
Cleber de Souza Ribeiro	Marli Cristina Batista
João Araújo	Decoroso Pereira Reis Filho
Ismael da Silva Rodrigues	Jeferson de Pádua Melo
Norival de Oliveira Gama	Sebastião de Lara Prado
FORUM PERMANENTE DOS TRABALHADORES DO SUS	
CONSELHEIRO TITULAR	CONSELHEIRO SUPLENTE
Michela Firmina da Fonseca	Caio Mota Fernandes
Juciene Ribeiro Soares Albuquerque	Nilcéli Gomes Cozer
Marivania da Silva Santos	RonildaCorvalan Delgado
Andrea Caldas Weis Meireles	Nina Gabriela Roman Faria

Os representantes governamentais e não governamentais nomeados para compor o Conselho Municipal de Saúde deste município, para o biênio 2021/2023, através do Decreto nº 217/2021 de 17 de dezembro de 2021.



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

APRESENTAÇÃO

O Pacto pela Saúde, aprovado pelo Conselho Nacional de Saúde e pactuado entre os gestores do SUS em 2006, estabelece que todo município deve garantir a integralidade das ações de saúde prestada de forma interdisciplinar, por meio da abordagem integral e contínua do indivíduo no seu contexto familiar, social e do trabalho, englobando atividades de promoção da saúde, prevenção de riscos, danos e agravos e ações de assistência assegurando acesso ao atendimento das urgências.

Segundo o Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS), regulamentado pela Portaria GM nº 3085 de 01/12/06 e Portaria GM nº 3332 de 28/12/06, o Plano de Saúde é definido como instrumento de gestão, que baseado numa análise situacional, define intenções e resultados a serem buscados pelo município num período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas. Já a Lei 8080/90 estabelece como atribuição comum a União, Estados e Municípios a elaboração e atualização periódica do Plano de Saúde, indicando ainda que a proposta orçamentária da saúde deve ser feita em conformidade com o Plano.

A elaboração do Plano Municipal de Saúde e dos instrumentos que o operacionalizam deve ser entendida como um processo dinâmico que permite a avaliação permanente de suas metas e ações. Desta forma é fundamental que os técnicos da Secretaria Municipal de Saúde de Aquidauana sejam capacitados para o monitoramento das ações implementadas, avaliando sua eficiência e eficácia assim como os fatores facilitadores e dificultadores.

O presente Plano foi elaborado para o quadriênio 2022 – 2025, a partir da realização de reuniões com o corpo técnico desta Secretaria de Saúde, as quais deram origem as propostas de gestão complementadas pelas discussões no Conselho Municipal de Saúde.

O êxito desse planejamento será resultado do trabalho integrado, pactuado e transparente, entre gestores, profissionais da saúde, conselheiros de saúde e população.



HISTÓRICO DO MUNICÍPIO

A história que registra a data de 15 de agosto de 1892 como o início do povoamento de Aquidauana insere-se num espaço físico e humano marcado por parques registros de quatro séculos anteriores. Isso porque os primeiros colonizadores que por aqui passaram, teriam sido os espanhóis, por volta do século XVI. Marcaram sua presença aqui antes mesmo da comitiva comandada pelo major Teodoro Paes da Silva Rondon, que trouxe consigo fazendeiros e pessoas vindas da Vila de Miranda e região, cujo projeto expansionista intencionava fundar um povoado à margem esquerda do Rio Aquidauana. Alguns estudiosos definem o ano de 1600 como uma das referências mais longínquas da presença de colonizadores na região. Neste ano, Ruy Dias de Guzman fundou o povoado de Santiago de Xeres, às margens do Rio Mbotetey, conforme denominação dada pelos Guaranis e que queria dizer rio sinuoso. Mais tarde veio a chamar-se Aquidauana. Foram, porém, poucos anos de história, pois em 1632 a povoação foi destruída por força das investidas de indígenas e dos bandeirantes paulistas. Quanto aos moradores do povoado, alguns seguiram de volta a Assunção no Paraguai; outros se juntaram aos Bandeirantes e se estabeleceram no atual Estado de São Paulo. O segundo momento de colonização às margens do piscoso rio se verificou em 1776, quando o explorador João Leme do Prado visitou as ruínas da antiga povoação. Foi uma presença temporária, mas suficiente para registrar a presença de laranjeiras e limoeiros na região. Tal era a abundância que formavam verdadeira mata; registram crônicas mais antigas. Foi em torno da pecuária que a região, mais tarde, começou a ser, gradativamente, povoada. A necessidade de um local apropriado para as embarcações que navegavam pelo rio Miranda e que fosse mais próximo de Nioaque e de Campo Grande, referências populacionais mais densas, motivou a fundação da nova vila. Registram os anais que a 15 de agosto de 1892. A convite do prestimado cidadão major Theodoro Paes da Silva Rondon, dirigiram-se para a margem do rio Aquidauana diversos fazendeiros e pessoas residentes na Villa Miranda. Essa reunião tinha por fim a escolha do local e do nome da nova povoação e a constituição de uma comissão que proveria à todas necessidades reclamadas. Reuniram-se para ato cerca de 40 cidadãos, na região onde hoje situa-se a Praça Nossa Senhora Imaculada Conceição. A opção pelo nome ;Aquidauana; revela a influência da cultura indígena em várias regiões de Mato Grosso do Sul, que tem diversos municípios nominados com termos comuns a etnias indígenas. Segundo a toponímia Guaicuru o termo denomina rio estreito, fino. O nome Aquidauana; aparece em mapas datados do século XVII, pelo menos 200 anos antes da fundação do povoado. A Ata foi lavrada sobre uma manta de couro, no chão, pois ali só havia solidão e exuberante vegetação, registra o relato de S. Cardoso Ayala e F. Simon, datado de janeiro de 1914.

Segundo o texto a comissão elegeu presidente e Theodoro Rondon e o coronel João Almeida Castro - que acumularam as funções fiscais. Essa comissão também organizou os estatutos. Nesta época o lugar era um completo sertão, nada existindo, registram os anais. Três anos depois, porém, o povoado já dava os primeiros sinais de prosperidade. ;A partir de 1893, sucederam-se os ranchos, uns após outros, e foi-se formando assim um agrupamento de expressão social,registra o Resumo Histórico e



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Estatístico de Aquidauana, um dos poucos documentos disponíveis nos arquivos do município sobre suas origens.

Formação Administrativa Elevado à categoria município e distrito com a denominação de Aquidauana, pela Lei Estadual nº 467, de 18-12-1906, desmembrado do município de Miranda. Sede na Freguesia Alta Aquidauana. Constituído do distrito sede. Instalada em 03-05-1907. Elevado à categoria de comarca, pela lei nº 549, de 20-07-1910. Em divisão administrativa referente ao ano de 1911, o a vila é constituída o distrito sede. Elevado à condição de cidade com a denominação de Aquidauana, pela lei estadual nº 772, de 16-07-1918. Em divisão administrativa referente ao ano de 1933, o município é constituído do distrito sede.

Em divisões territoriais datadas de 31-12-1936 e 31-12-1937, o município aparece constituído de 5 distritos: Aquidauana, Corquinho, Correntes, Igrapiuna e Taunay. Pelo Decreto-Lei Estadual nº 145, de 29-03-1938, o distrito de Igrapiuna tomou o nome de Santa Fé. Pelo Decreto-Lei Estadual nº 208, de 26-12-1938, o distrito de Santa Fé (ex-Igrapiuna), foi extinto sendo seu território anexado ao distrito sede do município de Aquidauana. O mesmo decreto-lei o distrito de Corrente tomou o nome de Palmeiras. No quadro fixado para vigorar no período de 1939-1943, o município é constituído de 4 distritos: Aquidauana, Corquinho, Palmeiras (ex-Correntes) e Taunay. Pelo Decreto-Lei Estadual nº 545, de 31-12-1943, o distrito de Palmeiras tomou o nome de Jango. O mesmo decreto o distrito de Taunay, foi transferido de Aquidauana para o município de Miranda. Pelo Decreto-Lei Federal nº 6550, de 31-05-1944, o distrito de Taunay volta a pertencer ao município de Aquidauana. No quadro fixado para vigorar no período de 1944-1948, o município é constituído de 4 distritos: Aquidauana, Corquinho, Jango e Tanuay. Pela Lei nº 204, de 23-11-1948, o distrito de Corquinho, foi transferido de Aquidauana para Rochedo. Em divisão administrativa referente ao ano de 1-VII-1950, o município é constituído de 3 distritos: Aquidauana, Jango e Taunay. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 1-VII-1955. Pela Lei Estadual nº 1164, de 20-11-1958, foram criados os distritos de Anastácio, Cipolândia, Camisão e Piraputanga e anexados ao município de Aquidauana. Em divisão territorial datada de 1-07-1960, o município é constituído de 7 distritos: Aquidauana, Anastácio, Camisão, Cipotânea, Jango, Piraputanga e Taunay. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 31-07-1963 Pela Lei Estadual nº 2143, de 18-03-1964, desmembra do município de Aquidauana os distritos de Anastácio e Palmeiras (ex-Jango), alterado pela mesma Lei Estadual acima citado, para constituir o novo município de Anastácio. Em divisão territorial datada de 31-07-1968, o município é constituído de 5 distritos: Aquidauana, Camisão, Cipolândia, Piraputanga e Taunay. Assim permanecendo em divisão territorial datada de 2009



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ASPECTOS CULTURAIS

EVENTOS MUNICIPAIS

CALENDÁRIO DE EVENTOS – SECTUR					
TIPOLOGIA	EVENTO	DATA	LOCAL	REALIZAÇÃO	APOIO
Religiosa	São Sebastião	20 de janeiro	Praça Nossa Senhora da Imaculada Conceição	Paroquia Nossa Senhora da Imaculada Conceição	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Carnaval	2º Pantanal Folia	-	Av. Pantanetã	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Religioso	6ª Paixão de Cristo	-	Praça Nossa Senhora Imaculada Conceição	Governo Municipal / Paroquia Nossa Senhora da Imaculada Conceição	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Cultural / Comemoração	Dia do Índio	19 de abril	Aldeias Indígenas	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Cultural	6º Encontro de Relíquias	-	Av. Pantaneta	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Comemoração	Aniversário da Feira da Estação	-	Estação Ferroviária	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Gastronômico / Cultural	Festa da Sopa Paraguaia	-	Clube ARPA	ARPA	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Exposição Agropecuária	EXPOAQUI	agosto	Parque de Exposições	Sindicato Rural de Aquidauana	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Comemoração	Aniversário da Cidade	15 de agosto	Rua 7 de setembro	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Turístico / Popular	Festa do Peixe de Camisão	setembro	Distrito de Camisão	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Gastronômico / Cultural	Festival da Bocaiuva	outubro	Estação Ferroviária	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

					Comunicação
Gastronômico / Cultural	Encontro de Comitivas	novembro	Lagoa Comprida	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Popular	Festival de Bandas	novembro	Av. Dr. Sabino (Pantaneira)	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Religioso	Dia da Padroeira (Nossa Senhora da Conceição)	08 de dezembro	Praça Nossa Senhora da Imaculada Conceição	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Religioso	Natal da Esperança	dezembro	Praça dos Estudantes	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação
Popular/Comemorativo	Reveillon	31 de dezembro	Av. Dr. Sabino (Pantaneira)	Governo Municipal	Secretarias, Coordenadorias, Fundações e Ag. Comunicação

Fonte: SECTUR 2021



ANÁLISE SITUACIONAL

Caracterização do Município

Localização

Aquidauana é um município brasileiro do estado de Mato Grosso do Sul, situada na Serra de Maracaju a 139 km da capital Campo Grande, compreende a área norte do Estado, desde o Morrinho do Pimentel, na divisa com Corumbá e Rio Verde até Anastácio, ao sul. É conhecida por Cidade Natureza, devido à variedade de flora e fauna. Possuindo muitas atrações, a cidade encanta com seus cenários únicos com vários rios para pesca entre os mais piscosos do país e diversos pontos para safáris fotográficos e passeios ecológicos.

Área: 16.958,496 km² (Representa 4,75% do Estado)

Sua área estende-se desde o Morrinho do Pimentel, na divisa com Corumbá e Rio Verde, no norte, até Anastácio, mais ao sul.

Pantanal



Pantanal, o maior [ecossistema](#) do estado.

A Unesco reconheceu o Pantanal como uma das mais exuberantes e diversificadas reservas naturais do Planeta integrando-o ao acervo dos patrimônios da humanidade. Localizado no interior da América do Sul, é a maior extensão úmida contínua do planeta, possuindo cerca de 250 mil km². Destaca-se pelas inúmeras espécies de animais e vegetações decorrentes do ambiente contraditório que alterna entre períodos úmidos e de estiagem. O Pantanal entretanto não é um só. Existem dez pantanais na região com características diferentes: Nabileque - 9,4 %; Miranda - 4,6%; Aquidauana - 4,9 %; Abobral - 1,6 %; Nhecolândia - 17,8 %; Paiaguás - 18,3 %; Paraguai - 5,3 %; Barão de Melgaço - 13,3 %; Poconé - 12,9 %; Cáceres - 11,9 %.

A beleza proporcionada pela paisagem pantaneira fascina pessoas de todo o mundo fazendo com que o turismo se desenvolva em vários municípios da região. O desenvolvimento de um pensamento ambientalista e social para o pantanal tem levado vários pesquisadores a discutirem o impacto da ocupação humana neste ecossistema. Dentre os principais problemas ambientais destacamos: a pesca predatória; a caça de jacarés; a poluição dos rios da bacia do Paraguai; os garimpos do Estado de Mato Grosso e a poluição das águas pelo mercúrio; a hidrovía Paraguai-Paraná. Tais questões tem sido alvo de uma extensa discussão e algumas ações



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

ambientais por parte dos órgãos ambientais e da comunidade tem coibido tais agressões.

Distâncias: 139 km da capital estadual (Campo Grande)
1.218 km da capital federal (Brasília).

Relêvo e altitude

Localiza-se em uma altitude de 149 m. está situada numa região da serra da Piraputanga e Maracaju. Seu território se divide em duas partes: a baixa (dois terços do município) e a alta (serra de Maracaju/Piraputanga).

Clima, temperatura e pluviosidade

Possui clima tropical, com média anual de 27°C, caracteriza dois momentos opostos: o período entre outubro e abril é marcado pelas cheias e temperaturas altas. Meados de julho ao final de setembro representam um período de seca, com ocorrência de geadas, e temperatura mais amena de, aproximadamente, 15°C.

Hidrografia

O rio Aquidauana, que empresta o nome ao município, tem suas cabeceiras sobre a serra de Maracaju cerca de 1.200 km de leito, juntando-se ao rio Miranda a cem quilômetros de sua foz no rio Paraguai. Sendo o único rio navegável da cidade, sua navegação atende somente fazendas com pequenas embarcações nas épocas das cheias, quando as estradas do pantanal ficam intransitáveis. Com isso, cumpre um importante papel ao atender a demanda de fazendeiros da região que necessitam de escoamento e trânsito. Outros rios importantes são o Taboco afluente pela margem esquerda do Rio Negro, no município de Aquidauana. Nasce na serra de Maracaju, no município de Corguinho e faz parte da Bacia do Rio Paraguai (SEMACE, 2011, p. 225). Rio Negro rio de ligação entre os rios Aquidauana e Miranda: limite entre os municípios de Corumbá e Aquidauana (SEMACE, 2011, p. 225).

Vegetação

É um dos biomas com maior abundância de biodiversidade do Brasil, embora seja considerada pouco rica em número de espécies.

A cobertura vegetal predominante é o Cerrado típico do pantanal, a Cerrado Parque e Cerrado Arbóreo Aberto. Há áreas de mata nos locais mais elevados e a vegetação chaquenha ou Cerrado Estépico ao sul. Tendo resquícios de vegetação de caatinga, amazônica, e mata atlântica em regiões de ecótono (SEMACE, 2011, p. 226).

Densidade demográfica: 2,69 (IBGE 2010)

Bioma: Cerrado e Pantanal



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Religião

A cidade de Aquidauana manteve desde o seu nascimento forte união com a igreja. Prova disso e que, frequentemente, as administrações do povoado e da capela eram confundidas pelo fato de ambas serem obra do mesmo grupo. A construção da capela da padroeira era constituída basicamente pelos fundadores do povoado, que assumiram sua administração.

Conforme o Censo de 2010 do IBGE, a população aquidauanense é formada por grupos religiosos como cristãos com 83,99% da população, sendo divididos em católicos (45,91%), evangélicas de missão (4,33%), evangélicas de origem pentecostal (19,92%), restauracionista (0,50%) e outros cristãos (13,33%). Há ainda os reencarnacionistas (1,72%), afro-brasileiras (0,07%), orientais (0,18%), indeterminado (1,93%) e Não religiosos (12,12%)

Economia

As atividades relacionadas à indústria, serviços e agropecuária são a base da economia de Aquidauana. A cidade tem grande importância para o Pantanal (disputa com Cáceres(Mato Grosso) a segunda colocação em importância na região, já que a primeira é Corumbá), pois serve de acesso terrestre e aéreo a região. Aquidauana tem potencial de consumo de 0.02069 em 2008 (595º no Brasil e 9º em MS).

Centro de zona A

Aquidauana, com cerca de 50 mil habitantes e 2 relacionamentos diretos, é um **Centro de Zona A**. Nível formado por cidades de menor porte e com atuação restrita à sua área imediata; exercem funções de gestão elementares. Aquidauana é uma das 192 cidades no Brasil com a classificação Centro de Zona A. A cidade exerce influência sobre os municípios de Anastácio e Nioaque (Centros Locais).

Agropecuária e Pecuária

Na agricultura, atualmente, a cidade possui uma área de lavoura temporária de 9.492 ha onde se destaca o cultivo de milho, mandioca e olerícolas. O mesmo acontece na pecuária, com destaque para a de corte, em uma área de 949.694ha de pastagem natural, e 810.790 cabeças de bovinos, segundo dados do IBGE. Outros ramos de pecuária importantes são a pecuária extensiva de cria e recria sustentada pelas pastagens naturais. O sistema de criação de gado é feito em grandes propriedades, com poucas divisões e manejo de rebanho limitado.

Indústria

Na indústria há usina de beneficiamento de leite, madeireira, produtos alimentícios, minerais não metálicos, metalúrgica, mobiliário, editorial e gráfica, produtos farmacêuticos e veterinários.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Turismo



Serra de Maracaju vista do Vale do Rio Aquidauana

Aquidauana é o Portal do Pantanal, maior planície de inundação contínua do mundo. O turismo da região oferece excelentes opções tanto para quem procura aventura como conforto. São diversos estilos de passeios, acomodações e guias. Um ambiente exclusivo no mundo que proporciona momentos inesquecíveis. O município possui várias aldeias indígenas do povo Terena e muitos atrativos, entre eles quatro distritos (Cipolândia, Piraputanga, Camisão e Taunay, onde está concentrada a maior comunidade indígena do estado) diversas fazendas e local apropriado para a prática de esportes. Possui também símbolos religiosos, como igrejas e capelas, além de anualmente um grande evento, a micareta do Pantanal: a Pantaneta, uma das maiores do gênero na região Centro-Oeste do Brasil. O município tem vários lugares agradáveis para visitar. É possível também conhecer pratos típicos do município em restaurantes tradicionais. Abaixo algumas atrações locais:

Urbanas



Serra de Maracaju no distrito de Camisão (Aquidauana)

Parque Ecológico da Lagoa Comprida (Rua Moisés Albuquerque): com uma extensa área verde e uma grande lagoa, o parque já apresenta as características do ecossistema típicos do Pantanal. Possui pista iluminada para caminhadas, quadra de areia e o Viveiro Municipal. É uma importante área de preservação e de contato com o meio ambiente, além de praticar esportes ou mesmo assistir ao por-do-sol.

Parque Municipal do Pirizal: parque situado às margens do rio Aquidauana e próximo ao Centro da cidade.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Praça Afonso Pena: conhecida também por Praça dos Estudantes, localiza-se no acesso da cidade, sendo palco para vários eventos locais. Oferece uma grande área de lazer e entretenimento, com parque infantil, espaço para jogos de mesa e uma concha acústica para eventos. Ali também se encontram a Biblioteca Municipal e a Casa do Artesão.

Praça Imaculada Conceição: conhecida também por Praça da Matriz, abriga a Igreja Matriz Imaculada Conceição.

Ponte da Amizade Roldão de Oliveira (rio Aquidauana, divisa Aquidauana-Anastácio): também conhecida por Ponte Velha, foi inaugurada em 1926 para interligar Aquidauana e Anastácio, cruzando o rio Aquidauana. Sua arquitetura chama a atenção, sendo construída em ferro e madeira e, apesar de ter apenas uma mão, ainda é utilizada pela população, sendo muito importante para o trânsito entre as duas cidades e turistas.

Rurais

Serra de Maracaju: seus enormes paredões de onde se tem uma vista panorâmica espetacular (no distrito de piraputanga).

Morro do Paxixi: ideal para os amantes do ecoturismo, é uma enorme pedra de quartzito, bastante procurada por alpinistas.

Rio Aquidauana: é o mais importante da cidade. Nasce na Serra de Maracaju e corre em direção ao Rio Miranda, bem próximo do Passo do Lontra e da Estrada Parque do Pantanal. Traça o limite entre os municípios de Aquidauana e Anastácio. As águas calmas são bastante favoráveis à prática de esportes aquáticos, pesca e pesca esportiva. Muitos visitantes e moradores do local tomam banho no rio, que também atrai pescadores.

Urbanização

Aquidauana possui um traçado urbano plano com formato misto e vias de circulação em formato de tabuleiro de xadrez, com exceção da parte histórica, que tem formato não definido.

Apresenta 28.2% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 96% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 15.3% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio).

Infra-estrutura

Existe na cidade mais de 45 mil habitantes, que contam com razoável infra-estrutura urbana: água tratada, transporte rodoviário e urbano, bancos, hotéis, hotéis-fazendas, pousadas e motéis.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Ensino

Os cursos superiores, nas universidades da região, como UEMS, UFMS, IFMS, Uniderp, Unigran, Cesgranrio, Uninter e cursos técnicos também apontam para uma cidade com mão-de-obra cada vez mais capacitada, além de contínuos investimentos em ensino, ciência e tecnologia.

Transporte

Interurbano

Rodoviário

Atendida pelas rodovias BR-262 e BR-419, Aquidauana é atendida também por seu terminal rodoviário de passageiros, que faz a ligação da cidade com o resto do estado, da região e do resto do país. Registra um bom fluxo de passageiros para outras cidades, especialmente em datas comemorativas. Atendida principalmente pelas empresas Andorinha e Expresso Mato Grosso, interliga Aquidauana às seguintes cidades:

- Campo Grande
- Corumbá
- Miranda
- Bonito
- Dourados
- Ponta Porã

Ferrovário

Antigo Trem do Pantanal, este meio de transporte já atendeu Aquidauana conduzindo passageiros com a função de turismo ou de comércio de exportação, partindo de São Paulo a Bauru, de Bauru a Corumbá e de Corumbá à Bolívia, percorrendo 1.618 km em território brasileiro. Depois de mais de 10 anos desativada, a linha de passageiros foi reativada em maio de 2009 pelo governo estadual e federal, mas apenas o trecho Campo Grande-Miranda. Faz parte das metas do governo estadual e federal reativar a linha para passageiros do trecho Miranda-Corumbá. Atualmente a ALL administra a ferrovia (adquirida da Novoeste em 2006), transportando anualmente mais de 2 milhões de toneladas de mercadorias tais como: minério de ferro, minério de manganês, soja, cimento, derivados de petróleo, combustíveis, produtos siderúrgicos dentre outros. Este elemento articula os vetores sócio-econômicos, e através dela ocorre a integração de novos países ao bloco regional Mercosul.

Aéreo

Apesar de Aquidauana possuir seu aeroporto, não há voos regulares por empresas de grande porte, visto que o mesmo está desativado. O aeroporto está situado próximo ao centro da cidade. Além do aeroporto, Aquidauana possui também um aeroclube.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Corredor bioceânico

Aquidauana dispõe de eixos viários que permitem inserir o espaço geográfico, podendo integrar uma rede de influência com os países da América do Sul, chegando até o oceano Pacífico, por um lado, e até o oceano Atlântico, por outro.

1. *Eixo para o Atlântico:* sistema viário muito utilizado, permitindo o acesso a países da Europa, pois existe relação comercial de Mato Grosso do Sul com o bloco regional da União Europeia, favorecendo também a integração fluvial do Brasil pelo rio Paraguai até a Argentina e Uruguai. Apesar disso, produtos oriundos da região fronteiriça do Brasil atualmente exportados pelos portos do Atlântico estão com a sua competitividade ameaçada. Além dos longos percursos rodoviários, a má conservação das estradas está causando o encarecimento dos fretes. Além disso, as tarifas portuárias em Santos e em outros portos do litoral brasileiro são consideradas muito altas para padrões mundiais, além do congestionamento verificado ser outro entrave.
2. *Eixo para o Pacífico:* como o Brasil precisa incrementar cada vez mais o seu comércio exterior com os países da Ásia, necessita cada vez mais de saídas rodoviárias para o Oceano Pacífico por estradas pavimentadas e confiáveis, de molde a baratear os fretes globais. Os mercados do Pacífico, em especial os do Japão, China e os dos Tigres Asiáticos (Coreia do Sul, Taiwan e Singapura), vêm crescendo progressivamente, especialmente o da China. Por outro lado, a produção de grãos nas regiões Centro-Oeste e Norte vem crescendo ano após ano em proporções surpreendentes. O eixo de acesso ao oceano Pacífico se concretizou depois da implantação da ferrovia que liga o Brasil à Bolívia, na década de 1950 e favorece a integração do Brasil com dois países andinos (Bolívia e Chile), utilizando acesso terrestre do Brasil (Corumbá) ao porto de Arica, localizado na cidade de mesmo nome, no Chile. A integração é possível por via terrestre, pela Bolívia, utilizando sistema ferroviário ou rodoviário, e no Chile (a comunicação se dá por sistema rodoviário, com os quais pode se manter acordos que promovam a integração social, cultural, econômica e política.

Transporte urbano

Moto-táxi: essa modalidade de transporte faz um estrondoso sucesso na cidade, sendo muito requisitado pela população, especialmente porque em Aquidauana não há opção de ônibus urbanos para atender a população.

Táxi: trata-se de uma opção de transporte mais exclusiva disponível á população, pois possui um preço mais elevado. Igual ao moto-táxi, também é muito requisitado especialmente porque a cidade carece de opção de ônibus urbanos circulando.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Ordem pública

Polícia Ambiental

Polícia Civil

Polícia Militar

Corpo de Bombeiros Militar de Mato Grosso do Sul

Polícia Federal

Polícia Rodoviária Federal

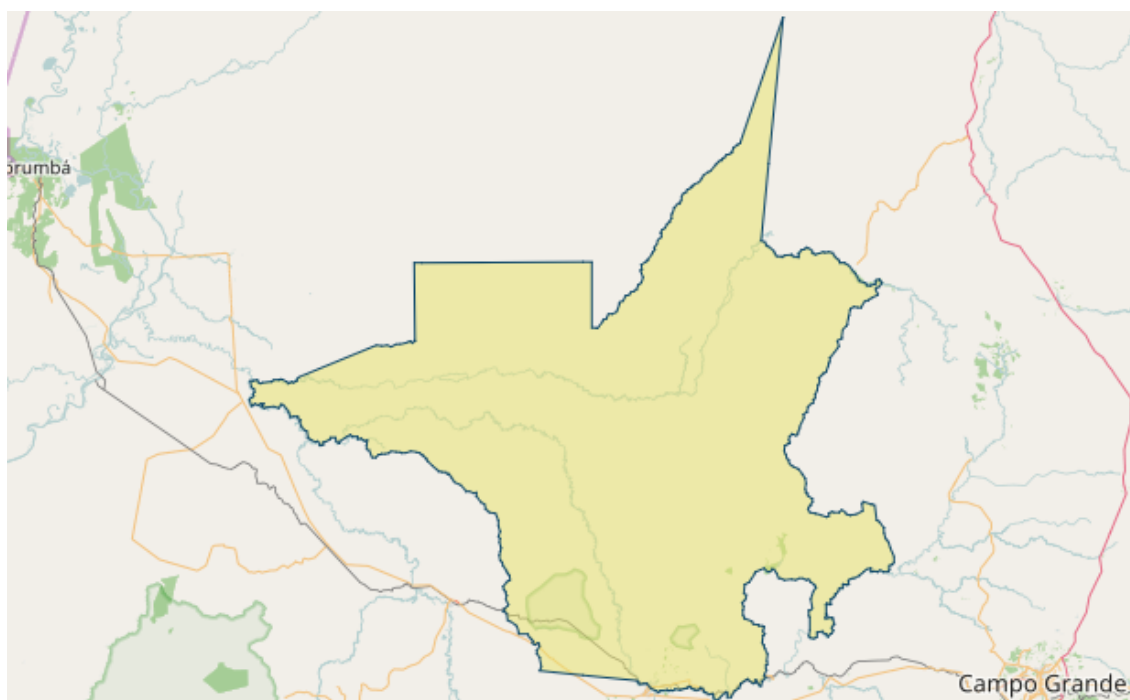
Forças armadas

Comando do Exército

Organização	Sigla
7ª Delegacia do Serviço Militar (30ª C S M)	7ª Del SM/30ª CSM
9º Batalhão de Engenharia de Combate	9º B E C

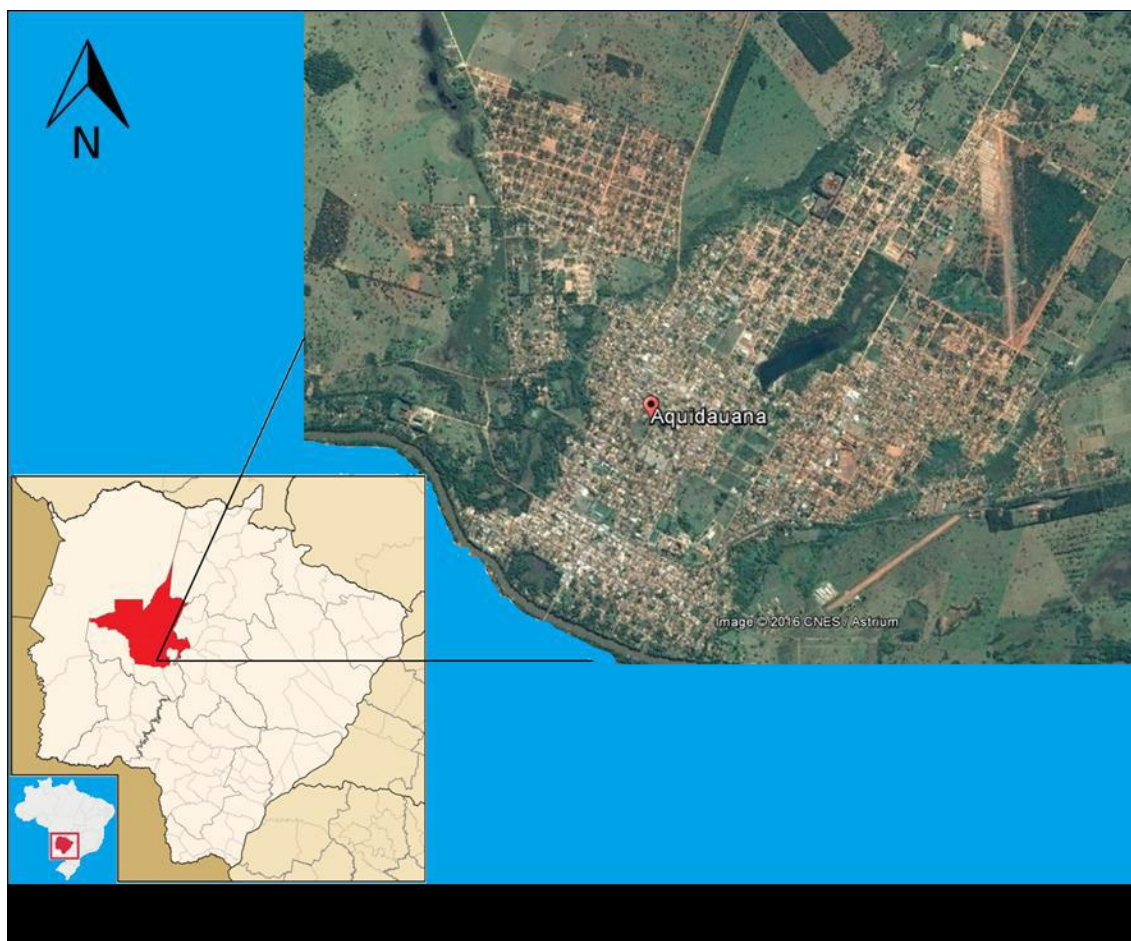
MAPA DE AQUIDAUANA

Figura 01: Mapa de Aquidauana





ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



Organização Cunha – 2017

População

População Geral

População no último censo (2010) -- 45.614 pessoas

Densidade demográfica (2010) --2,69 hab/km²

População estimada (2020) -- 48.029 pessoas

Densidade demográfica (2015) -- 2,78hab/km²

Quando analisada a cor da população, observa-se que em Aquidauana a maioria é branca , seguida da parda, amarela , preta e indígena. (IBGE, 2012).



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tabela 01: População geral

POPULAÇÃO GERAL/2020			
MASCULINO	FEMININO	URBANA	RURAL
23.945	24.084	38.424	9.605

Fonte: DATASUS, Ministério da Saúde/SUS/DANST/CGIAE

Tabela 02: Demonstrativo Populacional por Ano 2010 A 2020

DEMONSTRATIVO POPULACIONAL POR ANO 2010 A 2020		
AQUIDAUANA	2010	2020
	45.614	48.029

Fonte: IBGE – Estimativas de População

De acordo com os dados do IBGE, observa-se que o município apresenta um crescimento populacional de 2010 a 2020 de 2.415 pessoas.

População Residente por Grupos de Idade – 2010

Grupos de Idade	População Residente	Grupos de Idade	População Residente
0 a 4 anos	3.812	45 a 49 anos	2.631
5 a 9 anos	4.034	50 a 54 anos	2.476
10 a 14 anos	4.343	55 a 59 anos	2.097
15 a 19 anos	4.165	60 a 64 anos	1.592
20 a 24 anos	3.712	65 a 69 anos	1.248
25 a 29 anos	3.706	70 a 74 anos	950
30 a 34 anos	3.427	75 a 79 anos	683
35 a 39 anos	3.070	80 anos ou mais	827
40 a 44 anos	2.841		

Fonte: Censo Demográfico/IBGE

Pirâmide Etária por Sexo e Grupo de Idade

A pirâmide etária da população é a distribuição dos indivíduos de uma população em diferentes grupos de idade (classes etárias).

A estrutura etária da população aquidauanense pode ser dividida em três grandes grupos etários: jovens de 0 a 14 anos (26,8%), adultos de 15 a 60 anos (61,4%) e idosos, acima de 60 anos (11,6%). A grande maioria dos moradores está na faixa adulta composta por 50% de homens e 50% de mulheres. Aproximadamente 91% das pessoas com mais de 5 anos são alfabetizadas (IBGE, 2010).

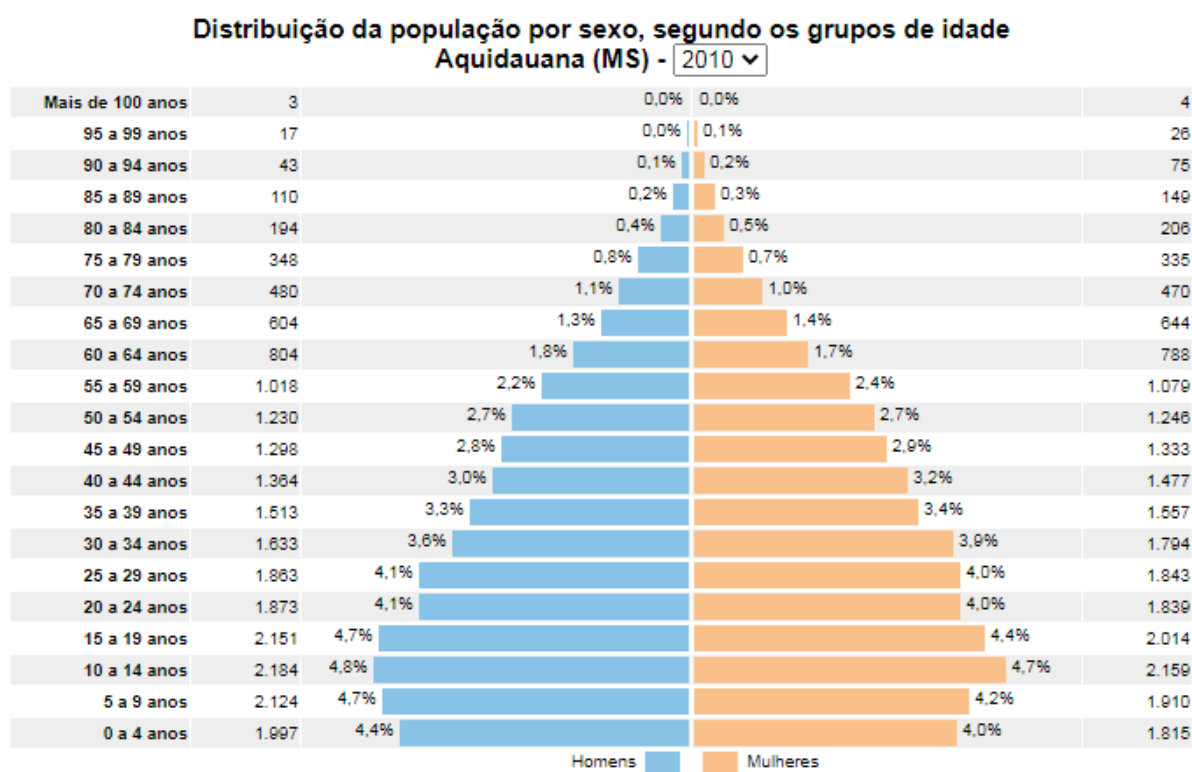
A pirâmide etária da população é a distribuição dos indivíduos de uma população segundo diferentes grupos de idade (classes etárias).



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

O estreitamento ocorrido na base da pirâmide aponta para a redução do contingente das crianças e adolescente e jovens com idade de até 19 anos, e o crescimento da população acima de 20 anos

Figura 02: Pirâmide da população por sexo, segundo os grupos de idade - 2010



Taxa de Fecundidade da população de Aquidauana

A taxa de fecundidade de Aquidauana é de 2.0 (2010), sendo que de acordo com a fonte SINASC/DIS/SES/MS/IBGE, DATASUS, Aquidauana vem apresentando um declínio da taxa de fecundidade(número de nascidos vivos por mulher) nos últimos anos, refletindo a mudança no país advinda da urbanização e a inserção da mulher no mercado de trabalho e a nova posição desta na sociedade. No ano de 2010, houve registro de 2,0 como demonstrado, em dados dos anos de 2005, 2007, 2010. Intensas ações na área da saúde da mulher com foco na prevenção e promoção devem ser consideradas, principalmente na atenção Pré-natal e Planejamento familiar.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

População Específicas

População Indígena

Tabela 03: População Indígenas

ALDEIAS	2016	2021
	RESIDENTE	RESIDENTE
ÁGUA BRANCA	721	689
BANANAL	1.189	1.218
COLONIA NOVA	156	201
CÓRREGO SECO	178	178
IMBIRUSSU	214	225
LAGOINHA	585	696
LIMÃO VERDE	1.308	1.101
MORRINHOS	309	275
IPEGUE	992	1.156
TOTAL	5.652	5.739

Fonte: Polo Base de Aquidauana/2016

Polo Base de Aquidauana/ 2021

População Ribeirinha

Tabela 04: População Ribeirinha

POPULAÇÃO RIBEIRINHA/2021		
	FAMÍLIAS	PESSOAS
REGIÃO BAIXADÃO GUANANDY	152	396
REGIÃO COLÔNIA BURITI	20	31
TOTAL	172	427

Fonte: Sistema G-sea

População Quilombola

A palavra “quilombo”, que em sua etimologia *bantu* quer dizer acampamento guerreiro na floresta, foi popularizada no Brasil pela administração colonial, em suas leis, relatórios, atos e decretos, para se referir às unidades de apoio mútuo criadas pelos rebeldes ao sistema escravista e às suas reações, organizações e lutas pelo fim da escravidão no País. Essa palavra teve também um significado especial para os libertos, em sua trajetória, conquista e liberdade, alcançando amplas dimensões e conteúdos.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Os quilombos fazem parte de uma época triste da história do Brasil. A escravidão deixou profundas marcas no país; feridas que ainda insistem em não cicatrizar. Neste enredo de exclusão, desigualdades e racismo institucionalizado, emergem as comunidades de remanescentes quilombolas, lutando por acesso e políticas inclusivas para suas populações. O acesso em saúde no Brasil é, ainda, uma questão muito polêmica desde a criação do Sistema Único de Saúde. As populações quilombolas reivindicam direito à saúde plena e integral.

Objetivo: apresentar aos profissionais de saúde uma reflexão sobre as questões pertinentes às populações quilombolas e suas dificuldades na defesa de seus direitos de acesso à atenção em saúde.

Conclusão: são evidentes na trajetória do SUS no Brasil as grandes falhas na inclusão de pessoas historicamente marginalizadas, alijando as do processo de crescimento humano e social. As políticas públicas em saúde devem buscar a equidade por meio da atenção inclusiva a grupos especiais, de maneira especial às comunidades quilombolas brasileiras.

Tabela 05: População Quilombola

POPULAÇÃO QUILOMBOLA/2021		
2015	2020	
	FAMÍLIAS	PESSOAS
TOTAL	117	20
	20	44

Fonte: Sistema G-sea

A população quilombola adstrita reside na comunidade Furnas dos Baianos, que pertence ao território do Distrito de Piraputanga- Aquidauana –MS e acompanhada pelo ESF de Camisão.

População Albina

O albinismo oculocutâneo é uma desordem genética na qual ocorre um defeito na produção da melanina, pigmento que dá cor a pele, cabelo e olhos. A alteração genética também leva a modificações da estrutura e do funcionamento ocular, podendo desencadear problemas visuais.

As pessoas com albinismo fazem parte de uma minoria que é desconhecida pela população em geral, não há muitos dados estatísticos sobre o albinismo no Brasil e tão pouco estudos específicos para o conhecimento destas pessoas, sua localização, os tipos mais encontrados, suas necessidades, o que acarreta na invisibilidade dos albinos aos olhos dos demais brasileiros. A dificuldade no reconhecimento pela



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

sociedade brasileira da existência da minoria albina acarreta na supressão dos direitos deste grupo, além de dificultar sua inserção social. A questão é que, além da invisibilidade, que prejudica os albinos no reconhecimento de seus direitos, também são discriminados na sua condição de pessoa humana. Evidente que junto com a característica do albinismo surge uma série de cuidados, quais sejam médico ou social, que a pessoa albina deverá ter ao longo da sua vida, cuidados estes que se não forem devidamente observados poderão ocasionar doenças.

Assim, para efeitos legais, são consideradas pessoas com deficiência apenas aqueles albinos cuja hipopigmentação da íris e da retina ocasione acuidade visual inferior a 30%, porque pessoas com tal grau de visão **são consideradas pessoas com deficiência visual**

Tabela 06: População Albina

POPULAÇÃO RESIDENTE ALBINO 2020		
Ano	FAMÍLIAS	PESSOAS
2020	2	5

Fonte: Gsea

A população albina adstrita é acompanhada pelos ESF Fábio Dutra Martins e ESF Guanandy, onde são realizados tratamento preventivo com encaminhamentos para especialidades, devido riscos de câncer de pele, diminuição da acuidade visual entre outros.

População dos Distritos Rurais

Tabela 07: População dos Distritos Rurais

POPULAÇÃO DOS DISTRITOS RURAIS/2021			
DISTRITO	POPULAÇÃO IBGE	POPULAÇÃO CADASTRADA	DISTÂNCIA
CAMISÃO		578	18 Km
PIRAPUTANGA		711	26 Km
CIPOLÂNDIA		1.149	67 Km
TAUNAY		431	54 Km
TOTAL		2.865	-

Fonte: Sistema G-sea/ Novembro 2021

População dos Assentamentos e Povoados

Tabela 08: População dos Assentamentos e Povoados



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

POPULAÇÃO DOS ASSENTAMENTOS E POVOADOS/2021	
ASSENTAMENTO INDAIÁ	399
POVOADO MORRINHOS	535

Fonte: Sistema G-sea/ Novembro 2021

População dos Municípios que Compõe a Microrregião com as respectivas distâncias da sede.

Tabela 09: População dos Municípios que Compõe a Microrregião com as respectivas distâncias da sede.

POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE COMPÕE A MICRORREGIÃO COM AS RESPECTIVAS DISTÂNCIAS DA SEDE.		
MUNICÍPIO	POPULAÇÃO	DISTÂNCIA DA SEDE
ANASTÁCIO	25.237	Ponte da Amizade
AQUIDAUANA		Centro
MIRANDA	28.220	74 Km
BODOQUENA	7.838	137 Km
NIOAQUE	13.862	90 Km
DOIS IRMÃOS DO BURITI	11.467	71 Km
TOTAL		-

Fonte: População IBGE 2020/Distancias Google Mapas

Mapa da Microrregião

Figura 03: Mapa da microrregião de Aquidauana



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE

ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS E DE INFRAESTRUTURA

O perfil socioeconômico permite a área da saúde compilar dados de grande amplitude que podem ser usados no sentido da proposição de oferta de serviços ligada ao princípio da equidade, pois permite um planejamento estratégico que beneficia a população de forma a atender prioridades. Isto se deve a utilização do próprio conceito ampliado de saúde, que é interpretado como resultante de condições de vida.

Renda per capita:

De acordo com o IBGE, senso 2010 o município apresenta uma maior concentração da renda per capita de meio salário mínimo a 2 salário mínimo, e aqueles que possuem renda de 5 ou mais salários mínimos são em menor concentração populacional. Considerando estes valores observa-se que o município apresenta maior número de população de classe ,média, seguida de pobreza.

Em 2019, o salário mínimo mensal era de 1,9 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 12,8%. Considerando domicílios



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 38% da população nessas condições.

Em 2019, o salário médio mensal dos trabalhadores formais era de 1,9 salários mínimos, Então tínhamos em 2019 6.109 pessoas ocupadas, correspondendo a 12,8% da população.

Índice de Desenvolvimento Humano – IDH

Em 2013, o Índice de Desenvolvimento Humano - IDH foi calculado com base nos dados do censo demográfico de 2010 do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Aquidauana ficou nas 2.224ª colocação em nível de municípios nacional e 35ª colocação do Estado em relação ao Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento – PNUD. O IDH Municipal varia de 0 a 1 considerando indicadores de longevidade (saúde), renda e educação. Quanto mais próximo de um, maior o desenvolvimento da localidade. O município de Aquidauana, em 1991, possuía um IDH considerado muito baixo. Em 2010, apesar de, em termos de ranking, ter rebaixado a sua posição, em termos de desenvolvimento, o município de Aquidauana apresentou melhorias nas condições de vida da população. O fator principal que levou ao aumento do IDH foi a melhoria na educação. No componente educação, apresentou um IDH de 0,562, considerado elevado. Na dimensão renda o IDH do município assumiu o valor de 0,690 e na dimensão longevidade o índice foi de 0,840. O IDH é calculado a cada 10 anos, porém no ano de 2020, devido a pandemia do Coronavírus (Covid-19), foi suspenso o licenciamento elaborado pelo IBGE.

Saneamento Básico e Serviços de Esgoto

O município de Aquidauana distante a 141,2km da capital Campo Grande, apresenta se em pleno desenvolvimento sócio econômico, com melhoramento no âmbito urbano, apresentando melhorias de pavimentação asfáltica, assim como devido a lei que exige o saneamento básico, ocorre também a ampliação desta rede de esgoto.

Aquidauana possui hoje 194km de vias (área urbana). Até o ano de 2016 existia 93km de vias asfaltadas, totalizando 48%. A partir do ano de 2017 até o ano de 2020 o município atingiu 131km de vias asfaltadas, totalizando 68%.

Aquidauana apresenta 62km de drenagem, atingindo 31,9%.

A rede de esgoto (responsabilidade SANESUL): até o ano de 2017, havia atingido em torno de 13%.

Porém no ano de 2021 a cobertura passou a ser de 21%.

Sabe se que existe rede pronta no município, aguardando liberação de funcionamento que provavelmente atingirá 60% do município.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Coleta de Lixo

O lixo hospitalar, assim como a coleta dos materiais da saúde pública é realizada por um serviço terceirizado. Com relação as empresas privadas que geram esse tipo de descarte segue de acordo com a RDC nº 306 de 07/12/2004 . Portanto cada serviço particular é responsável pelo seu lixo hospitalar, tendo obrigatoriedade de contratar uma empresa especializada para este devido fim. Os resíduos gerados pelos estabelecimentos de saúde do nosso município são recolhidos pela empresa Atitude Ambiental, localizada no estado do Paraná, dando a estes resíduos o destino correto. Em relação ao lixo coletado municipal, como pode observar a maior quantidade é realizada por serviço de limpeza do município, mas ainda enfrentamos a situação de queimada nas propriedades.

Frota de Veículos

Considerando que de acordo com a data de 10 de maio de 2021, este município apresenta segundo o DETRAM um total de 20.933 veículos, correspondendo a 1,25% do total do Estado de Mato Grosso do Sul.

Tabela 10: Comparativo do nº de veículos

NÚMERO DE VEICULOS			
	2016	2018	% DE VEÍCULOS
MOTONETA	1.633	1.812	
MOTOCICLO	6.579	7.071	
AUTOMÓVEL	6.688	7.655	
ONIBUS	79	91	
CAMINHÃO	401	437	
CAMINHONETE	1.691	1.917	
OUTROS		1.112	
TOTAL	15.380	20.095	

Fonte: Plano Municipal de Saúde 2.018 – 2.021

IBGE – DENATRAN 2018



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

A frota de veículos cresceu no município de Aquidauana mais rapidamente que a população. Entre os anos 2016 e 2018, a população aumentou 5,03 %, enquanto a frota total de veículos cresceu 23,5%, em especial de automóvel (Denatran,2018).

Esse crescimento aqueceu o mercado de produtos e serviços direcionados à venda, manutenção e conserto de veículos. O acesso das famílias a meios de transporte é indicador da evolução favorável da qualidade de vida, porém também é determinante do aumento do número de vítimas de acidentes de trânsito.

Educação

Em Aquidauana a rede escolar conta com escolas municipais, estaduais, particulares e federais. A rede de ensino no município de Aquidauana apresenta com componentes nos níveis: ensino pré escolar, ensino fundamental, ensino médio e ensino superior. Tanto na rede municipal de ensino quanto na rede estadual temos escolas urbanas, rurais ou pantaneiras e indígenas sendo:

Número de escolas municipais no total de 31 escolas

Número de alunos nas Escolas Municipais no total de 5.381alunos

Número de escolas estaduais no total de 11 escolas

Número de alunos nas Escolas Estaduais no total de 4.522 alunos

Os níveis escolares de ensino superior têm a Universidade Federal do Estado de Mato Grosso do Sul (UFMS), a Universidade Estadual do Mato Grosso do Sul (UEMS) e polos de universidades particulares como Anhanguera, UNIGRAN, UNINTER e UNIPAR e outras.

Número de Matrículas por Nível da Rede Escolar

Tabela 11: Número de Matrículas por Nível da Rede Escolar

NÚMERO DE MATRÍCULAS POR NÍVEL DA REDE ESCOLAR	
ENSINO INFANTIL	1.789
ENSINO FUNDAMENTAL	3.460
ENSINO EJA	132
TOTAL	5.381

Fonte: SEMED



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Número de Escolas por Nível da Rede Escolar

Tabela 12: Número de Escolas por Nível da Rede Escolar

NÚMERO DE ESCOLAS POR NÍVEL DA REDE ESCOLAR	
ENSINO INFANTIL	25
ENSINO FUNDAMENTAL	23
ENSINO EJA	1

Fonte: SEMED

Relação das escolas da Rede Municipal de Ensino e o número de alunos matriculados em cada unidade de ensino.

Tabela 13: Escolas Da Rede Municipal De Ensino E O Número De Alunos Matriculados Em Cada Unidade De Ensino

ESCOLAS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO E O NÚMERO DE ALUNOS MATRICULADOS EM CADA UNIDADE DE ENSINO				
ESCOLA	ENSINO INFANTIL	ENSINO FUNDAMENTAL	EJA	TOTAL
CMA Marisa Scaff	74	82		156
Escola Municipal Erso Gomes		907	132	1.039
CMEI Professor Enio de Castro Cabral	194			194
CMEI José Rodolfo Falcão	216			216
CMEI Valdir Cathcart Ferreira	106			106
CMEI Vereador Ademir Brites	288			288
CMEI Dona Mafalda	172			172
CMEI Dr. Antonio de Arruda Sampaio	201			201
CMEI Bezerra de Menezes	164			164
CMEI Andrea Pace de Oliveira	132			132
CMA Rotary Club	36	218		254
CMA Emília Alves Nogueira		214		214
Escola Municipal CaicAntonio Pace		421		421
Escola Municipal Antonio Santos Ribeiro	14	65		79
Escola Municipal Ada Moreira de Barros	25	211		236
Escola Municipal Franklin Cassiano	14	86		100



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Escola Municipal Indígena Francisco Farias	12	119		131
Escola Municipal Indígena Feliciano Pio	15	186		201
Escola Municipal General Rondon	41	233		274
Escola Municipal Indígena Marcolino Lili	17	153		170
Escola Indígena Polo Lutuma Dias	26	235		261
Escola Municipal Polo Pantaneira- Extensão Santana	5	94		99
Escola Municipal Polo Pantaneira- Extensão Escolinha da Alegria	2	30		32
Escola Municipal Polo Pantaneira- Extensão Cyríaco da Costa Rondon		2		2
Escola Municipal Polo Pantaneira- Extensão Vale do Rio Negro		8		8
Escola Municipal Polo Pantaneira- Joaquim Alves Ribeiro	9	71		80
Escola Municipal Visconde de Taunay	9	79		88
Núcleo Escolar Colônia Nova	5	16		21
Núcleo Escolar Córrego Seco		19		19
Núcleo Escolar Indígena Imbirussú	4	11		15
Núcleo Escolar Indígena Paulino de Moraes Fonseca	8	12		20
TOTAL	1.789	3.460	132	5.381

Fonte: SEMED

Relação das escolas da Rede Estadual de Ensino e o número de alunos matriculados em cada unidade de ensino.

Tabela 14: Escolas Da Rede Estadual De Ensino E O Número De Alunos Matriculados Em Cada Unidade De Ensino



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ESCOLAS DA REDE ESTADUAL DE ENSINO E O NÚMERO DE ALUNOS MATRICULADOS EM CADA UNIDADE DE ENSINO	
ESCOLA	TOTAL
Centro de Educação Profissional	189
E E Candido Mariano	321
Cejar	1100
E E Felipe Orro	153
E E Indígena Pascoal Dias	98
E E Indígena Pastor Reginaldp Miguel	59
E E Indígena Domingos Verissimo	175
E E Marechal Deodoro da Fonseca	505
E E Marly Russo	713
E E Doris Mendes Trindade	877
E E Salustio de Areias	332
TOTAL	4.522

Fonte:

Rede Municipal Pública e Conveniada de Saúde de Aquidauana

A Rede Municipal Pública e Conveniada de Saúde de Aquidauana apresenta a capacidade instalada, composta por:

Capacidade Instalada

Tabela 15: Capacidade Instalada do município em 2020

CAPACIDADE INSTALADA DO MUNICÍPIO/2020	
ESTABELECIMENTOS	QUANTIDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	1
ESF URBANA	14
ESF NO SISTEMA PRIVADO DE LIBERDADE	2
ESF RURAL	3
FARMÁCIA MUNICIPAL	1
EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	2
ACADEMIAS DA SAÚDE	2
ACADEMIAS ATI	5
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	1
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	1
CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER E A CRIANÇA	1
CENTRO DE ESPECIALIDADES	1



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ODONTOLÓGICAS	
CENTRO DE REABILITAÇÃO	1
CENTRO DE ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DO COVID-19	1
LABORATÓRIO MUNICIPAL	1
SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR	1
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA	1
HOSPITAL	2
PRONTO SOCORRO	1
HEMODIÁLISE	1
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA	1
CORPO DE BOMBEIRO	1
ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI	1
UNIDADES DE SAÚDE INDÍGENA	10
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	1
UNIDADE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	1
UNIDADE DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL	1
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	1
CONTROLE DE VETORES E ZOOSE	1

Fonte: Sistema CNES

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Atenção Primária a Saúde do município está organizada para ser preferencialmente a porta de entrada da população, coordenando o cuidado e reorientando para os outros níveis de atenção. Tem como filosofia a melhoria da qualidade de vida e de saúde das pessoas a partir de um modelo com enfoque na família e para a promoção da saúde e atenção continuada. O objetivo é para que as equipes incorporem uma visão ampliada da comunidade, especializando-se nos problemas de saúde mais comuns de sua área e, sobretudo, considerando as necessidades de saúde dos usuários do sistema. Enfatiza-se a humanização das práticas de saúde e a busca da satisfação do usuário através do estreito relacionamento da equipe de saúde e da comunidade.

A Rede de Atenção Primária a Saúde de Aquidauana é organizada a partir de territórios sobre os quais as unidades de saúde têm responsabilidade sanitária e o seu processo de expansão com ênfase na efetivação da Estratégia de Saúde da Família/ESF. Estima-se que 100% desta população utilizam a Rede de Atenção Assistencial do SUS, que é composta por um conjunto de serviços. A Atenção Primária a Saúde está organizada da seguinte maneira:



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

- 15 unidades de Estratégias de Saúde da Família/ ESF nas áreas urbanas, sendo 3 ESF germinadas com o mesmo CNES, porém com INE diferente e extensão de uma unidade na delegacia com INE diferente da ESF e uma unidade de saúde no Sistema Privado de Pessoas com Liberdade (Fechado).

-03 unidades de Estratégias de Saúde da Família/ ESF nas áreas rurais, sendo que uma é volante.

- 02 Equipes Multidisciplinares / NASF

- 01 Farmácia Básica Municipal

Com os serviços de médicos da saúde da família, consultas de enfermagem, atendimento odontológico, atendimento social, consulta psicológica, consulta de nutrição, visitas domiciliares, imunização, inalação, curativo, coleta de exames laboratoriais, testagem e aconselhamento do HIV/Aids e outras DSTs, dispensação de medicamentos, dispensação de materiais médico-hospitalares para usuários acamados, ações de educação em saúde, notificação de doenças e agravos, ações de promoção de saúde e atividade física orientada. Para tanto, foram adotados como estratégia operacional de efetivação das políticas de saúde, a organização da Atenção em Eixos Estratégicos, orientados pelos ciclos de vida: Criança, Adolescente, Mulher/Homem e Idoso agregando áreas técnicas afins, bem como as áreas transversais: Saúde Bucal, Hipertensão e Diabetes, Tuberculose e Hanseníase, DST/Aids, Tabagismo e Alimentação e Nutrição.

População das Estratégias de Saúde da Família

Tabela 16: População Das Estratégias De Saúde Da Família/2021

POPULAÇÃO DAS ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA/2021		
ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	QUANTIDADE DE FAMÍLIAS	QUANTIDADE DE MEMBROS
DRA CÉLIA VAZ DE CAMPOS TRINDADE	440	1.402
ELCIRIA RITA BRANDES GARCIA	644	1.916
VILA PINHEIRO	691	2.158
CAMISÃO/PIRAPUTANGA	523	1.231
CLAUDIO FERENDO STELLA	791	2.276
JOSÉ VÓRIA	1.034	2.907
JOÃO ANDRÉ MADSEN	1.126	3.196
TIAGO BOGADO	811	2.315



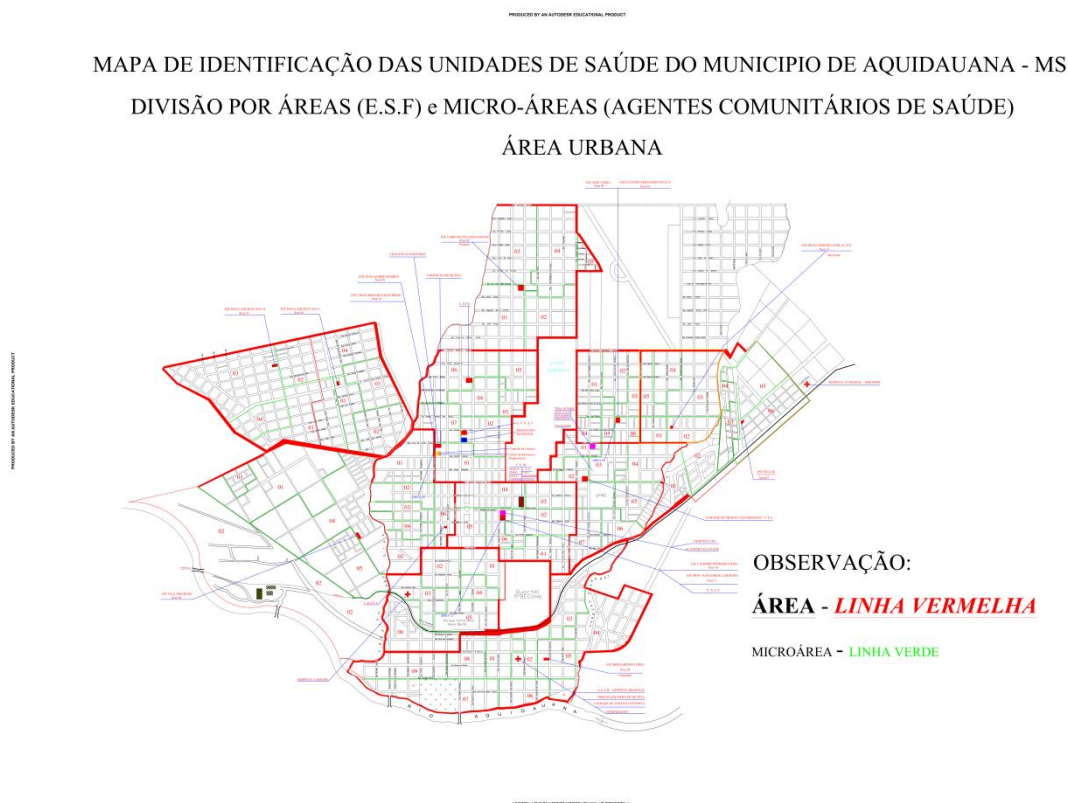
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

NOVA AQUIDAUANA	743	2.383
VILA TRINDADE	710	2.220
GUANANDY	1.064	2.755
CANDIDO PINHEIRO	822	2.245
JOÃO JORGE CARNEIRO	696	1.927
CIPOLANDIA	481	1.184
SÃO PEDRO	702	2.021
IZAURA BAES	612	2.028
MODESTO PEREIRA	307	926
TOTAL CADASTRADO	12.197	35.090

Fonte: Sistema G-sea

Mapa de Aquidauana, com a localização dos territórios adscrito das Estratégias de Saúde da Família

Figura 04: Mapa de Aquidauana, com a localização dos territórios adscrito das Estratégias de Saúde da Família





ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Redes de Atenção à Saúde

Implantação das Redes de Atenção à Saúde (RAS)

A portaria do Ministério da Saúde nº 4279 de 30 de dezembro de 2010 define as Redes de Atenção à Saúde como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão que buscam garantir a integralidade do cuidado.

A Secretaria de Saúde de Aquidauana em parceria com a Regional de Saúde, buscando produzir melhor impacto nos indicadores de saúde da população, vem investindo na qualificação da atenção primária, redirecionando suas ações e serviços para o desenvolvimento e configuração das seguintes redes:

REDE CEGONHA - MATERNO INFANTIL

A assistência pré-natal é um importante componente da atenção à saúde das mulheres no período gravídico-puerperal. Ela influencia diretamente os coeficientes de morbimortalidade materna e infantil e possui um alto potencial indicativo da qualidade dos serviços de saúde (VIELLAS, 2014). O controle pré-natal deve ter início precoce, ter cobertura universal, ser realizado de forma periódica e estar integrado com as demais ações preventivas e curativas. Além disso, deve ser observado um número mínimo de seis consultas, pois o sucesso do pré-natal depende, em grande parte, do momento em que ele se inicia e do número de consultas realizadas (BRITO et al., 2008).

REDE DOENÇAS CRÔNICAS

Doenças e agravos não transmissíveis (DANT) são doenças ou agravos cuja etiologia não está diretamente relacionada a um agente biológico, mas a múltiplas causas de origem física, social, econômica e ambiental.

É objetivo da vigilância epidemiológica das DANT o conhecimento da distribuição, da magnitude e da tendência dessas doenças e de seus fatores de risco (ou de proteção) na população, identificando seus condicionantes físicos, sociais, econômicos e ambientais, de forma a subsidiar o planejamento, a execução, o monitoramento e a avaliação das ações de cuidado em saúde de forma integral, eficiente, acessível e adequado às necessidades sentidas pela população (SES, 2021).

No tocante às DANT, o documento da Política Nacional de Promoção da Saúde aponta as seguintes ações prioritárias para o enfrentamento desses agravos e seus principais fatores de risco modificáveis: alimentação saudável, prática corporal / atividade física, prevenção e controle do tabagismo (SES, 2021).

O Brasil segue a tendência mundial de processo de transição demográfica, epidemiológica e nutricional, ou seja, desde a década de 60vem apresentando queda nas taxas de fecundidade e natalidade e um progressivo aumento na proporção de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

idosos, favorecendo o aumento das doenças crônico-degenerativas (doenças cardiovasculares, câncer, diabetes, doenças respiratórias) e a transição nutricional, com diminuição expressiva da desnutrição e aumento do número de pessoas com excesso de peso (sobrepeso e obesidade). Somam-se a isso o aumento dos traumas decorrentes das causas externas (violência, acidentes, envenenamentos).

As DANT são responsáveis por grande parcela da carga de doenças no Brasil. Atualmente, cerca de dois terços da carga de doenças no país devem-se a doenças não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes e outras) e causas externas (acidentes e violências). Propõe, ainda, produzir a gestão compartilhada entre usuários, movimentos sociais, trabalhadores do setor sanitário e de outros setores, produzindo autonomia e co-responsabilidade.

Portanto considerando as políticas públicas de saúde à coordenação deste programa, assim como a vigilância dos principais fatores de risco, vem procurando desenvolver no município ações de prevenção e de promoção a saúde. As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) respondem por elevado índice de mortalidade no município de Aquidauana, cuja população é de 45.614 habitantes (IBGE - 2010) e uma população estimada em 2020 de 48.029 habitantes.

REDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

A Classificação Internacional de Funcionalidade, Deficiência e Saúde - CIF, adotada como o modelo conceitual pela OMS, define a incapacidade como um termo amplo para deficiências, limitações às atividades e restrições aos aspectos negativos da interação entre indivíduos com determinadas condições de saúde e fatores pessoais e ambientais (IPEA, 2014). Mais de um bilhão de pessoas em todo o mundo convivem com alguma forma de deficiência, próximo de 15% da população mundial (SÃO PAULO, 2010) dentre os quais cerca de 200 milhões experimentam dificuldades funcionais consideráveis.

Os dados coletados pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, no censo demográfico de 2010, considerando a população residente no país mostra que 45.606.048 de brasileiros, 23,9% da população total, têm algum tipo de deficiência. Para as pessoas com pelo menos uma das deficiências, a população feminina superou a masculina em 5,3 pontos percentuais, o correspondente a 19.805.367 (21,2%) de homens e 25.800.681 (26,5%) de mulheres.

Considerando a necessidade de iniciar as ações de prevenção precoce de incapacidades, promoção, reabilitação e de vigilância em saúde e considerando a necessidade de que o SUS ofereça uma rede de serviços de reabilitação integrada, articulada e efetiva nos diferentes pontos de atenção para atender às pessoas com demandas decorrentes de deficiência temporária ou permanente, progressiva, regressiva ou estável, intermitente e contínua, o Ministério da Saúde através da Portaria nº 793, de 24 de abril de 2012 instituiu a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde, deste modo a Secretaria de Saúde



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

de Aquidauana vem buscando medidas para melhorar a prevenção e identificação precoce, bem como implementar os serviços de atenção aos deficientes.

Tabela 17: Número de pessoas com deficiências cadastradas no sistema Gsea do município no ano de 2021

NÚMERO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS CADASTRADAS NO SISTEMA GSEA DO MUNICÍPIO NO ANO DE 2021								
Município	Cobertura Populacional	Deficiência Física	Deficiência Mental	Deficiência Auditiva	Deficiência Visual	Deficiência Múltipla	Deficiência Psíquica	Ostomizados
Aquidauana	35.090	101	992	49	53	14	41	18

Fonte: Sistema G-sea 2021

REDE PSICOSSOCIAL

Em 2011, foi constituída a Rede de Atenção Psicossocial, visando à criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do SUS (BRASIL, 2021).

A RAPS é composta por 07 componentes, nos quais encontramos serviços de saúde diversos, como já mencionado, vão desde a atenção primária, assim como a atenção especializada, hospitalar e alcançando estratégias de reabilitação psicossocial e são implantadas, considerando as portarias e normas técnicas do Ministério da Saúde e de acordo com a avaliação situacional e populacional da região. Em Aquidauana, contamos com os componentes:

. ATENÇÃO PRIMÁRIA:

Unidade Básica de Saúde/Estratégia de Saúde da Família: Acolhimento, estratificação de risco das pessoas com transtornos mentais e problemas decorrentes do uso de álcool/tabaco e outras drogas; ações de prevenção e promoção da saúde com foco em tabaco, saúde mental e álcool/drogas; Ordenamento do Cuidado, Articulação da rede intra e intersetorial, cadastramento, vínculo e responsabilidade pelos usuários de seu território; Garantia do cuidado e da resolubilidade da atenção para o usuário de baixo e médio risco; Compartilhamento com o CAPS (quando o município tem implantado)



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

do cuidado do usuário de alto risco; Educação em saúde mental e em prevenção ao tabaco; atividades coletivas em cuidado em saúde mental e cessação do tabagismo.

Equipe multiprofissional (antigo NASF) - Matriciamento, atendimento multiprofissional, compartilhamento do cuidado ao usuário de médio risco, compartilhamento do cuidado ao usuário de alto risco - para municípios que não possuem CAPS, educação permanente da atenção básica.

· ATENÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

Pronto Atendimento (PS, UPA, SAMU) - Atendimento à crise; Classificação de Risco (clínico/psiquiátrico); Orientação aos familiares; Referenciar para continuidade do cuidado.

· ATENÇÃO HOSPITALAR:

Hospital Geral - Atendimento dos usuários de médio e alto risco, após esgotados outros recursos terapêuticos, atendimento à crise, Internamento de curta permanência, Atendimento às comorbidades clínicas, remissão de sintomas e estabilização do quadro clínico-psiquiátrico, referenciar para a continuidade do cuidado, orientação aos familiares.

· ATENÇÃO PSICOSSOCIALESTRATÉGICA:

Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) - Acolhimento; Reabilitação psicossocial (reinserção social, assembléias, oficinas, atenção aos familiares, projeto de geração de renda, atividades em grupo ou coletivas, etc); Projeto terapêutico singular; Matriciamento; Compartilhamento com a Atenção primária do cuidado ao usuário de alto risco; Atenção às situações de crises; Atendimento multiprofissional; Articulação das redes intra e intersetorial como forma de garantir direitos de cidadania e ação intersetorial; Redução de danos; Acompanhamento de RT (caso tenha vinculado); Definição de acolhimento na UA e no serviço de atenção residencial (caso tenha estes serviços vinculados).

Equipe Multiprofissional Especializada em Saúde Mental (ambulatório de saúde mental) - Ampliar o acesso à assistência em saúde mental para pessoas de todas as faixas etárias com transtornos mentais mais prevalentes; Prestar assistência multiprofissional às pessoas com transtornos mentais moderados, incluindo moradores de residências terapêuticas (quando for o caso); Constituir-se, preferencialmente, como referência regional para assistência ambulatorial especializada em Saúde Mental; Trabalhar, de forma integrada, com outros pontos de



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

atenção da RAPS e de outras redes do SUS; Estabelecer articulações com demais serviços do SUS e SUAS por forma a garantir direitos de cidadania e ação intersetorial.

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A Portaria nº 1600, GM/MS de 07 de junho de 2011 reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde a ser implantada em todo o território nacional, por meio de diretrizes para a organização da rede, com o objetivo de diminuir a morbimortalidade relativa a todas as urgências, inclusive as relacionadas ao trauma e a violência.

Desta forma, no município de Aquidauana foi elaborado e implantado o projeto do SAMU-192, abrangendo os municípios de Aquidauana e Anastácio, o Pronto Socorro no Hospital Dr Estácio Muniz, a assistência à saúde no âmbito do SUS que se apóia na organização das ações e serviços estruturados nas áreas de atenção primária, atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar.

Hábitos de vida

Nos últimos quatro anos houve a inserção de ações de promoção de saúde na programação de todas as ESF de Aquidauana, com adesão a Política de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde, ao Crescer Saudável e o NutriSus. As ações programadas para incentivar hábitos saudáveis na população foram realizadas na sua totalidade, de forma intra e intersetorial. Foram decisivas as ações voltadas para atividade física, alimentação saudável, controle do tabagismo e principalmente na prevenção de violências e cultura da paz. Foram realizados atendimentos em grupos nas comunitárias e ampliação das ATI.

PROGRAMAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

PROGRAMA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

O ACS é responsável pela atuação na promoção e prevenção da saúde, mapeando todos os serviços prestados no bairro da sua unidade básica. Assim, ele participa da elaboração, avaliação, programação e reprogramação dos planos de ações locais de saúde, em conjunto com uma equipe multidisciplinar, para levar em conta todos os âmbitos da comunidade — história, população, situação de risco etc.

É esse trabalho que permite o desenvolvimento de estratégias eficientes de atuação, propondo novas intervenções que consideram a vida e a história dos sujeitos que vão usufruir do serviço proposto. Isso potencializa a comunidade e oferece a chance de um grande crescimento local, além de fortalecer os vínculos entre os moradores.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Todos os ACSs trabalham dentro do SUS e têm como campo de atuação os bairros, as casas e as comunidades atendidas por suas unidades. Em outras palavras, eles facilitam o acesso aos serviços de saúde para aqueles que não entendem o funcionamento do SUS ou estão em áreas remotas.

Atribuição dos Agentes Comunitários de Saúde

O ACS atua na promoção, proteção e prevenção da saúde, acompanhando as famílias da comunidade em suas casas e orientando sobre as formas de acesso ao SUS.

Além disso, ele trabalha com o mapeamento e o cadastramento dos dados demográficos e sociais da região. Assim, a estratégia de acolhimento é criada de acordo com as necessidades locais. Isso permite o desenvolvimento de um plano de ação eficiente.

Nesse sentido, o ACS carrega consigo uma função fundamental no SUS: aproximar a população do sistema de saúde. É justamente a forma de acolhimento do agente que leva conforto e segurança aos pacientes, aumentando a confiança que têm no serviço público.

Tabela 18: Microáreas Por ESF No Município

UNIDADES	MICROÁREAS
ESF NOVA AQUIDAUANA	5
ESF FÁBIO DUTRA MARTINS	5
ESF CLAUDIO FERNANDES STELLA	6
ESF GUANANDY	9
ESF CAMISÃO	6
ESF VILA TRINDADE	5
ESF ELCIRIA RITA BRANDES GARCIA	6
ESF JOÃO ANDRÉ MADSEN	7
ESF JOSÉ VÓRIA	7
ESF CANDIDO PINHEIRO	6



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ESF JOÃO JORGE CARNEIRO	6
ESF CIPOLÂNDIA	6
ESF HILDA PEREIRA GONÇALVES	5
ESF TIAGO BOGADO	6
ESF IZAURA BAES	5
ESF MODESTO PEREIRA (MORRINHO)	5
ESF DRA. CÉLIA VAZ*	3
TOTAL	98

*Todas as 98 microáreas estão cobertas.

PROTOCOLO DE VISITAS DOMICILIARES DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Os ACS são pessoas selecionadas dentro do próprio contexto comunitário para atuar junto à população. Cada um deles é responsável por cerca de 400 a 750 pessoas, desenvolvendo ações de prevenção de doenças e promoção da saúde, por meio de atividades educativas no domicílio e na comunidade, sob supervisão. Nesse contexto, a visita do ACS é uma atividade importante dentro da ESF, visto que ele possui vínculo contínuo com a clientela da área de abrangência de sua unidade, assim identificam os indivíduos e as famílias que estão expostas a maiores riscos de adoecer ou morrer e que precisam de mais atenção, requerendo visitas domiciliares com maior frequência. Assim, o cadastro total de sua área e a visita domiciliar (VD) constitui o principal instrumento de trabalho dos ACS. “O Ministério da Saúde recomenda que haja no mínimo uma visita mensal a cada domicílio da área de atuação do agente, havendo variações em função do estado de saúde de seus habitantes” (Brasil, 2001). Entretanto, para que a visita seja bem-sucedida e atinja seu objetivo, é fundamental que ela seja devidamente planejada, para que o agente aproveite melhor seu tempo e o tempo das pessoas que vai visitar. Além disso, é importante que tanto este profissional como o indivíduo ou a família visitada compreendam a finalidade dessa atividade.

O tempo utilizado pelo Agente Comunitário de Saúde (ACS) para a realização de uma visita domiciliar (VD) deve ser suficiente para que se consiga atingir seus objetivos. Não existe um tempo padrão indicado. Desta forma, uma visita cujo objetivo é simplesmente avisar a um paciente que deve comparecer ao Posto de Saúde para uma consulta médica pode levar 1 minuto. Por outro lado, uma primeira visita para



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

conhecer uma família que traz uma série de demandas à equipe de saúde, pode durar mais de uma hora.

O mais importante para o ACS é pesar o tempo de cada VD de acordo com as necessidades individuais de cada família/pessoa visitada com a necessidade do coletivo/comunidade. De nada adianta ficar 4 horas por dia por uma semana inteira visitando uma única família, ainda que com várias demandas, se outras famílias que também necessitam de VD não estão sendo assistidas. Este equilíbrio deve ser sempre buscado pelo ACS e, frente a dificuldades com relação a seu alcance, sugere-se que busque seu supervisor na equipe de saúde para discutir o problema.

TIPOS DE VISITAS DOMICILIARES:

- a) Cadastro ou atualização: É o momento do ACS se apresentar e conhecer os membros da nova família. Nesta visita o profissional irá preencher o cadastro individual de cada morador do domicílio ou atualizar o cadastro já existente. Caso moradores novos, é primordial explicar o funcionamento da unidade de saúde do local: horários, equipes, grupos de apoio, etc.
- b) Após realizado o cadastro ou atualizações, deve-se fazer a Visita Periódica (visita lançada para o membro responsável - corresponde a uma visita ao âmbito domiciliar). Este tipo de visita consiste em o ACS ter um olhar geral sobre todos os membros da família e, principalmente, verificar o local do domicílio para realização da Ação da dengue: observar local com possibilidade de criação do mosquito *Aedes Aegypti*, fazer ação mecânica se necessário, orientar os moradores a respeito dos cuidados em relação a dengue (ação educativa), caso haja necessidade, comunicar ao coordenador imediato o comparecimento dos vetores no local. Nesta visita o ACS poderá comunicar e fazer o convite das ações desenvolvidas no mês pela unidade de Saúde.
- c) Busca Ativa – momento em que o ACS procura o paciente para entrega ou convite de algum exame, vacina ou condicionalidade do bolsa família.
- d) Acompanhamento – visita lançada ao paciente (de forma individual), para as condicionalidades como: hipertensão, diabetes, saúde mental, criança (verificação do cartão de vacina ou outro tipo de comorbidade que a criança está desenvolvendo no presente momento), RN (comunicação o mais rápido ao enfermeiro, para que seja realizada a primeira visita ao RN e o início da consulta em puericultura. É bom ressaltar a importância de questionar o paciente em relação ao tipo de acompanhamento necessário àquela visita. Ex. Gestante – olhar carteira da gestante, verificar as vacinas, lembrar a próxima consulta, questioná-la em relação de como se encontra física e psicologicamente ...



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Cadastramento Demográfico

Trabalhar com adscrição de indivíduos e famílias em base geográfica definida e cadastrar todas as pessoas de sua área, mantendo os dados atualizados no sistema de informação da Atenção Básica vigente, utilizando-os de forma sistemática, com apoio da equipe, para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, e priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local; Com base nesta função, é possível acompanhar o crescimento dos cadastros de pacientes nos quatro anos anteriores nas 17 Unidades (ESFs) do Município:

Tabela 19: Crescimento de Cadastramento no Município

CRESCIMENTO DE CADASTRAMENTO				
UNIDADES	2017	2018	2019	2020
ESF NOVA AQUIDAUANA	971	1.453	1.764	2.173
ESF FÁBIO DUTRA MARTINS	586	1.212	1.508	1.924
ESF CLAUDIO FERNANDES STELLA	1.159	1.263	1.579	2.100
ESF GUANANDY	1.226	1.427	1.795	2.498
ESF CAMISÃO	721	796	928	1.075
ESF VILA TRINDADE	1.070	1.245	1.581	2.011
ESF ELCIRIA RITA BRANDES GARCIA	919	1.105	1.412	1.764
ESF JOÃO ANDRÉ MADSEN	1.356	1.789	2.059	2.866
ESF JOSÉ VÓRIA	1.781	1.865	2.214	2.672
ESF CANDIDO PINHEIRO	1.290	1.492	1.689	2.063
ESF JOÃO JORGE CARNEIRO	747	1.096	1.465	1.840
ESF CIPOLÂNDIA	286	623	786	1.045
ESF HILDA PEREIRA GONÇALVES	1.099	1.304	1.507	1.880
ESF TIAGO BOGADO	1.427	1.533	1.707	2.146
ESF IZAURA BAES	541	1.002	1.259	1.781
ESF MODESTO PEREIRA (MORRINHO)	241	395	691	880
ESF DRA. CÉLIA VAZ*				1.308
TOTAL	15.420	19.600	23.944	32.026

* ESF Dra. Célia Vaz – nova Unidade

FONTE: SISTEMA G-SEA

Observa-se que houve um aumento significativo dos números de cadastros realizados pelos ACS do Município de 207,7% entre os anos acima.



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

COVID 19 – RASTREAR

O Programa Rastrear, criado com a finalidade de quebrar a cadeia de transmissão do coronavírus e identificar casos precocemente nos 79 municípios de Mato Grosso do Sul. Iniciativa do Governo do Estado, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde (SES), o Rastrear é mais uma ação de combate à Covid-19 no Estado.

Segundo o secretário de Estado de Saúde, Geraldo Resende, Mato Grosso do Sul será o único estado a fazer esse tipo de acompanhamento. “O Programa é uma nova estratégia que estamos lançando com o objetivo de diminuir a taxa de contágio. Essa ferramenta será muito importante para o enfrentamento da Covid-19 em nosso Estado”.

O Rastrear é uma plataforma de software totalmente desenvolvida pela SES, com a finalidade de agilizar o monitoramento e rastreamento de casos da Covid-19 e seus contatos. Assim, permitirá que os municípios identifiquem os pacientes elegíveis juntamente com seus contatos, para o monitoramento e realizem, regularmente, ligações com os mesmos e registrem o apurado sobre estado clínico, sintomas e demais informações no sistema.

O Programa foi desenvolvido em parceria com a Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) e vai permitir que o Estado faça o rastreamento e identificação de forma precoce dos casos suspeitos ou casos confirmados de Covid-19.

Conforme o coordenador de Tecnologia da Informação da SES, Marcos Espíndola de Freitas, um profissional da saúde fará o monitoramento diário dos casos. “Os profissionais vão criar uma cadeia de relacionamentos, de contatos, onde o desafio maior será identificar o mais rápido possível uma pessoa contaminada”.

Assim, o Governo do Estado, por meio da SES, passa a ter um controle mais preciso quanto aos avanços da Covid-19, de forma eletrônica e controlado, a partir de computadores dos municípios. O Rastrear ainda terá a possibilidade de uso por meio de dispositivos móveis como celulares e tablets.

TRABALHO DO ACS AO ENFRENTAMENTO AO COVID 19

Destaca-se que as visitas domiciliares são uma importante ferramenta para informar, fazer busca ativa de suspeitos e acompanhar de casos, mas, para a realização



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

dessas atividades, é importante considerar alguns cuidados para garantir a segurança do paciente e do profissional, tais como:

- Não proceder às atividades dentro domicílio. A visita estará limitada apenas à área peridomiciliar (frente, lados e fundo do quintal ou terreno);
- Priorizar visita aos pacientes de risco (pessoas com 60 anos ou mais ou com doenças crônicas não transmissíveis como diabetes, hipertensão, doença cardíaca, doença renal crônica, asma, DPOC, imunossuprimidos, entre outras). Por serem grupo de risco, são os que precisam de mais cuidado;
- Manter distanciamento do paciente de no mínimo 1 metro; não havendo possibilidade de distanciamento, utilizar máscara cirúrgica;
- Higienizar as mãos com álcool em gel;
- Nos casos de visita às pessoas com suspeitas de Covid-19, sempre utilizar máscara cirúrgica e garantir uso de EPI apropriado.

O Ministério da Saúde traz, ainda, importante informação sobre os agentes que deverão ser afastados do contato com o público e realizar outras atividades administrativas, a saber:

- ACS que apresentar febre e qualquer sintoma respiratório (tosse, coriza, dor de garganta, falta de ar etc.), deve permanecer em isolamento domiciliar conforme orientação do médico e/ou enfermeiro.
- ACS com mais de 60 anos e/ou com condições crônicas (doenças cardíacas, respiratórias crônicas, renais em estágio avançado e em diálise, imunossuprimidos e diabetes) devem trabalhar na unidade de saúde em atividades de monitoramento e administrativas que não demandem atendimento ao público.

A visita domiciliar (VD) caracteriza-se como uma circunstância diferente de cuidado, objetivando à promoção da saúde da comunidade. A VD, atividade do ACS realizada fora da unidade de saúde, permite o cuidado à saúde de forma mais humana, acolhedora, estabelecendo laços de confiança entre os profissionais e os cidadãos, a família e a comunidade, ampliando o acesso da população às ações da saúde em um dos pontos de sua rede de atenção: o domicílio, a unidade residencial de determinada família.

Tendo em vista a contexto atual, as visitas domiciliares deverão observar os cuidados para garantir a segurança e cuidados de todos envolvidos nesse processo. O registro da ficha de visita domiciliar e a de cadastro individual são instrumentos para serem preenchidos in loco. O Ministério da Saúde não recomenda o preenchimento desse instrumento por contato telefônico ou qualquer outro meio de telecomunicação, por não se caracterizar uma visita domiciliar, que é o escopo deste instrumento de coleta de dados.



PROGRAMA TUBERCULOSE E HANSENÍASE

Tuberculose

A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou a tuberculose (TB) em estado de emergência no mundo, onde ainda é a maior causa de morte por doença infecciosa em adultos.

O Brasil está entre os 30 países de alta carga para TB e TB-HIV considerados prioritários pela OMS para o controle da doença no mundo. Em 2015, o percentual de detecção da tuberculose no país, segundo a OMS, foi de 87,0% (WHO, 2017).

O reconhecimento da determinação social da TB e do fato de que fatores relacionados à ocorrência e controle da doença transcendem o setor saúde fez crescer a necessidade de pensar em novos componentes e estratégias de controle, considerando aspectos sociais, econômicos, de pesquisas e inovação tecnológica.

Para ampliar a velocidade da redução do coeficiente de incidência no Brasil, o Programa Nacional de Controle da Tuberculose elaborou o plano nacional com o objetivo de acabar com a TB como problema de saúde pública. Esse documento estabelece estratégias que devem apoiar o planejamento das ações programáticas em todos os níveis da atenção, buscando o alcance das metas de menos de 10 casos por 100 mil habitantes e menos de 1 óbito por 100 mil habitantes (BRASIL, 2017).

Desta forma, faz-se necessário pensar em novos componentes e estratégias de controle. O município segue as orientações do conforme manuais do Ministério da Saúde, trabalhando com prevenção, e cuidado centrado no paciente, buscando o diagnóstico precoce, investigação sistemática dos contatos e das populações mais vulneráveis. Oferta do tratamento de todos os casos de tuberculose, incluindo casos de tuberculose drogaresistente.

Segundo dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN/AQUIDAUANA) no período de 2017 a 2020 foram notificados no município de Aquidauana 100 casos novos de tuberculose.

A média de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacífera e de 53,5 %, e não atingiu o percentual de cura de 70% preconizado.

Tabela 20: Situação da tuberculose no município de Aquidauana – MS/2017-2020

TUBERCULOSE NO MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA/2017-2020



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

SITUAÇÃO	2017	2018	2019	2020
CASOS NOVOS	26	25	39	10
CURA	73%	60%	61%	20%
EM BRANCO	0	0	5	5
ABANDONO	0	3	2	0
RECIDIVA	2	1	1	0
TRANSFERÊNCIA	4	4	3	0
MUDANÇA DE DIAGNÓSTICO	1	1	2	1
OBITO POR TB	0	1	4	0

Fonte: SINAN –NET

A Faixa etária de maior acometimento na tuberculose é de 20 a 34 anos, em seguida de 35-49 e 50-64, alertando para avaliação do diagnóstico situacional desta faixa etária.

Tabela 21: Casos novos de tuberculose residente por faixa etária em Aquidauana MS/2017-2020.

CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE RESIDENTE POR FAIXA ETÁRIA EM AQUIDAUANA											
2017-2020											
Ano	<1 ano	1-4	5-9	10-14	15-19	20-34	35-49	50-64	65-79	80 e +	Total
2017	0	0	1	0	1	11	8	6	4	0	31
2018	0	0	0	0	0	10	7	6	3	2	28



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

2019	0	0	0	0	0	15	16	11	5	0	47
2020	0	0	0	1	2	4	3	4	3	1	18
Total	0	0	1	1	3	40	34	27	15	3	124

Fonte: SINAN- NET/SESAU

A prevalência da tuberculose foi maior no sexo masculino em todos os anos, o que condiz com panorama do Ministério da Saúde.

Tabela 22: Casos Novos de tuberculosos residentes por sexo em Aquidauana-MS/2017-2020.

CASOS NOVOS DE TUBERCULOSES RESIDENTES POR SEXO EM AQUIDAUANA-2017-2020.			
Ano	Masculino	Feminino	Total
2017	23	8	31
2018	21	7	28
2019	41	6	47
2020	10	8	18
Total	95	29	124

Fonte: SINAN-NET/SESAU

A tuberculose, doença com profundas raízes sociais, está intimamente ligada à pobreza e a má distribuição de renda, além do estigma que implica na não adesão dos portadores e/ou familiares/contactantes.

Diante da atual situação, há necessidade de investimentos na qualificação dos serviços de saúde, na capacitação dos recursos humanos para as atividades de vigilância, avaliação e controle, de modo a ampliar a capacidade de diagnóstico por



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

meio da baciloscopia, promover a cura, intensificar a busca do sintomático respiratório e dos contatos dos pacientes, nos municípios brasileiros e especialmente nos municípios prioritários para o Programa Nacional de Controle da Tuberculose.

Hanseníase

A hanseníase é uma doença infecciosa e contagiosa causada por um bacilo denominado *Mycobacterium leprae*. A hanseníase não é hereditária e sua evolução depende de características do sistema imunológico da pessoa que foi infectada. Doença de notificação compulsória em todo o território nacional e de investigação obrigatória. Os casos diagnosticados devem ser notificados, utilizando-se a ficha de notificação e investigação do Sistema de Informação de Agravos de Notificação/Investigação.

O número de casos novos de Hanseníase nos últimos quatro anos, foram 26 casos novos, notificados e acompanhados.

Tabela 23: Frequência por ano de diagnostico residente em Aquidauana no período 2017-2020.

FREQUÊNCIA POR ANO DE DIAGNOSTICO RESIDENTE EM AQUIDAUANA NO PERÍODO 2017-2020					
	2017	2018	2019	2020	Total
Casos Novos	2	3	13	4	22

Fonte: SINAN-NET

Tabela 24: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.

PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES				
Ano	2017	2018	2019	2020



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

<u>Pactuad</u> <u>o</u>	<u>Realizado</u>	<u>Pactuad</u> <u>o</u>	<u>Realizado</u>	<u>Pactuado</u>	<u>Realizado</u>	<u>Pactuado</u>	<u>Realizad</u> <u>o</u>
90%	87,50%	90%	71,43%	90%	0%	90%	66,67%

Fonte: SINAN-NET

A faixa etária manteve acima de 30 anos, sendo maior na faixa etária de 50 a 64 anos e em segundo a 35 a 49 anos.

Tabela 25: Frequência por Faixa etária segundo o ano da notificação.

FREQUÊNCIA POR FAIXA ETÁRIA SEGUNDO O ANO DA NOTIFICAÇÃO								
ANO	0 A 14 ANOS	15 A 19 ANOS	20 A 34 ANOS	35 A 49 ANOS	50-64 ANOS	65-79 ANOS	80 E + ANOS	Total
2017	0	0	0	2	1	2	1	6
2018	0	0	0	3	4	0	0	7
2019	1	0	0	5	7	5	0	18
2020	0	0	0	2	3	2	0	7

Fonte: SINAN-NET-TABWIN

A prevalência da hanseníase foi maior no sexo masculino no período 2017-2020, sendo assim a doença continua a incidir em maior proporção entre homens conforme tabela abaixo.

Tabela 26: Frequência por sexo segundo o ano de notificação

FREQUÊNCIA POR SEXO SEGUNDO O ANO DE NOTIFICAÇÃO					
Situação	2017	2018	2019	2020	Total
Sexo Feminino	0	0	5	3	8
Sexo	2	3	8	4	17



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Masculino					
------------------	--	--	--	--	--

Fonte: SINAN-NET-TABWIN

Sendo assim é importante que se divulgue junto à população os sinais e sintomas da hanseníase e a existência de tratamento e cura, através de todos os meios de comunicação. A prevenção da hanseníase baseia-se no exame dermatoneurológico e aplicação da vacina BCG em todas as pessoas que compartilham o mesmo domicílio com o portador da doença.

PROGRAMA SAÚDE DA MULHER

Segundo dados da PNAD Contínua (Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios Contínua) 2019, o número de mulheres no Brasil é superior ao de homens. A população brasileira é composta por 48,2% de homens e 51,8% de mulheres. (IBGE)

A partir de 2003, foi elaborada a proposta da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, referenciada pelo diagnóstico epidemiológico da situação da saúde da mulher no Brasil à época.

Sendo mulheres as principais usuárias do Sistema Único de Saúde, as políticas de saúde tem buscado diminuir as diferenças nas relações sociais de gênero e outras variáveis como raça, etnia, situação de pobreza, orientação sexual, idade, entre outras.

O Programa de Atenção Integral a Saúde da Mulher do município de Aquidauana tem como objetivo geral a promoção de saúde e prevenção de agravos, baseadas em ações de atenção integral à saúde, perpassando todas as fases biológicas da mulher, trabalhados em toda Rede de Atenção à Saúde municipal de forma multiprofissional, ofertando uma saúde igualitária, com equidade e universal.

A mortalidade materna e de mulher em idade fértil reflete a qualidade de atenção à saúde da mulher e seu enfrentamento é uma das ações prioritárias em saúde, comprometendo todo o país com sua redução. “O óbito materno, tal como o óbito infantil, é tido como evento grave na medida em que pode ser evitado. Define-se como óbito materno óbitos de mulheres durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação, independente da duração ou localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada ou agravada pela gravidez ou por medidas tomadas em relação a ela, porém não devidas a causas acidentais” (OMS, 1980).

Para elaboração de estratégias buscando a melhoria da atenção à saúde, o município possui o Comitê de Prevenção da Mortalidade Materna e Infantil, com



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

encontros a cada quatro meses, composta por equipe multiprofissional, de caráter principalmente educativo, sigiloso, cuja atribuição é identificar, dar visibilidade, acompanhar e monitorar os óbitos maternos, fetais e infantis, buscando reduzir causas evitáveis.

A Saúde Reprodutiva integra o Planejamento Familiar que é um conjunto de ações e também visa contribuir para a redução da morbidade e mortalidade feminina. A Atenção materna infantil foi implementada em 2011, pelo Ministério da Saúde por meio da Rede Cegonha, esta Rede visa assegurar à mulher uma assistência humanizada no pré-natal, parto e puerpério, bem como à criança o direito do nascimento seguro e o desenvolvimento saudável. Com os princípios do processo de trabalho da atenção primária a saúde e tantos outros trabalhos realizados nas estratégias de saúde da família que o município reduziu e vem controlando os números de mortalidade materna. O

Programa Estadual de Proteção à Gestante (PEPG), além de realizar a testagem de todos os exames preconizados pelo Ministério da Saúde no Programa de Humanização do Pré-natal e Nascimento (PHPN) e na Rede Cegonha, realiza outra série de exames identificados por esta Secretaria como sendo prioritários para a realidade do nosso estado.

A Política Nacional de Atenção Oncológica enfatiza o controle dos cânceres do colo do útero e de mama como componentes fundamentais a serem previstos nos planos estaduais e municipais de saúde, visando o fortalecimento e a qualificação da rede de atenção primária. Essa Política é fortalecida pelo sistema de informação do câncer SISCAN.

O Câncer de colo de útero é o segundo tumor mais frequente na população feminina, e a quarta causa de morte de mulheres por câncer no Brasil. O câncer de mama é o segundo tipo mais frequente no mundo, é o mais comum entre as mulheres, respondendo por 22% dos casos novos a cada ano. No Brasil, as taxas de mortalidade por câncer de mama continuam elevadas, muito provavelmente porque a doença ainda é diagnosticada em estádios avançados.

Tabela 27: Razão de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.

RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA								
Ano	2017		2018		2019		2020	
	<u>Pactua</u>	<u>Realizad</u>	<u>Pactuat</u>	<u>Realizad</u>	<u>Pactuat</u>	<u>Realizad</u>	<u>Pactuat</u>	<u>Realizad</u>



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	<u>do</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>
	0,63	0,59	0,66	0,63	0,66	0,66	0,67	0,34

Fonte: Datasus

Tabela 28: Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.

RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA								
Ano	2017		2018		2019		2020	
	<u>Pactua</u>	<u>Realizad</u>	<u>Pactua</u>	<u>Realizad</u>	<u>Pactua</u>	<u>Realizad</u>	<u>Pactua</u>	<u>Realizad</u>
	<u>do</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>
	0,10	0,02	0,15	0,02	0,15	0,03	0,16	0,09

Fonte: Datasus

O município oferta os serviços na Atenção à Saúde da Mulher (Pré-natal, Prevenção do Câncer de mama e uterino, atendimento às queixas ginecológicas, Planejamento Familiar), na atenção primária e serviço especializado.

As equipes de saúde buscam promover o parto normal, qualificar os serviços da saúde suplementar e induzir à redução de cesáreas desnecessárias, de acordo com acompanhamento pré-natal.

Tabela 29: Proporção de parto normal no período de 2017-2020.

PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO PERÍODO DE 2017-2020								
Ano	2017		2018		2019		2020	
	<u>Pactua</u>	<u>Realizad</u>	<u>Pactua</u>	<u>Realizad</u>	<u>Pactua</u>	<u>Realizad</u>	<u>Pactua</u>	<u>Realizad</u>
	<u>do</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>	<u>o</u>
	56,15	55,38	53,68	56,94	53,68	66,32	53,68	50,88

Fonte: Datasus



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Sífilis

É uma doença infecciosa de contato causada pela bactéria *Treponema pallidum*, e também pode ser transmitida a partir de relações sexuais, de maneira vertical (de mãe para o feto) e por transfusão de sangue. O Ministério da Saúde monitora a infecção da seguinte maneira: sífilis adquirida, que abrange toda a população; sífilis congênita que é a transmissão vertical, de mãe para feto durante a gestação, pré-natal e parto com finalidade de evitar o contágio vertical (mãe para filho). O tratamento é feito a partir da aplicação de penicilina benzatina, oferecida gratuitamente no Sistema Único de Saúde (SUS), sendo todo tratamento oferecido pelo município.

O combate à sífilis no país segue como ação prioritária do Ministério da Saúde. Em agosto de 2020, foi pactuada a Agenda de Ações Estratégicas para a redução da Sífilis no Brasil em 2020/2021. Entre as propostas está o fortalecimento das redes de atenção à saúde e do sistema de vigilância para enfrentamento da sífilis no país. Fazem parte da agenda seis eixos estratégicos: resposta rápida à sífilis nas redes de atenção à saúde; fortalecimento das redes de atenção à saúde; ampliação dos comitês de investigação para prevenção da transmissão vertical da sífilis; comunicação e qualificação de informações estratégicas.

O município trabalha na prevenção e educação em saúde, orientações quanto ao uso regular de preservativos, busca ativa para diagnóstico precoce em mulheres em idade reprodutiva e parceiros, e realização do teste diagnóstico por mulheres com intenção de engravidar.

Tabela30 : Número de casos notificados de sífilis em gestante nos anos 2017-2020.

NÚMERO DE CASOS NOTIFICADOS DE SÍFILIS EM GESTANTE NOS ANOS 2017-2020				
Ano	2017	2018	2019	2020
	22	29	43	23

Fonte: SINAN –NET 29/04/2021

A sífilis congênita é resultado da infecção do feto pela bactéria causadora da sífilis, através da placenta. A prevenção da sífilis congênita pode ser feita com medidas simples, de baixo custo e altamente eficazes, traduzidas no diagnóstico da sífilis materna e no tratamento adequado da mãe e de seu(s) parceiro(s) sexual(is), resultando no tratamento simultâneo do conceito. A ocorrência de casos de sífilis congênita revela falhas graves no sistema de saúde. A sífilis congênita é considerada, portanto, um indicador para avaliação da qualidade da assistência à gestante.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

É uma doença grave (se não ocorrer o devido tratamento), e pode causar má formação do feto, sérias consequências para a saúde da criança, podendo levar até a morte.

Tabela 31: Número de casos notificados de sífilis congênita em menores de 1 ano no período de 2017-2020.

NÚMERO DE CASOS NOTIFICADOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE 1 ANO NO PERÍODO DE 2017-2020								
Ano	2017		2018		2019		2020	
	<u>Pactua</u> <u>do</u>	<u>Realizad</u> <u>o</u>	<u>Pactuad</u> <u>o</u>	<u>Realizad</u> <u>o</u>	<u>Pactuad</u> <u>o</u>	<u>Realizad</u> <u>o</u>	<u>Pactuad</u> <u>o</u>	<u>Realizad</u> <u>o</u>
	6	2	6	2	2	1	2	2

Fonte: SINAN –NET 29/04/2021

Toxoplasmose

Infecção causada por um protozoário chamado “*Toxoplasma Gondii*”, encontrado nas fezes de gatos e outros felinos, que pode se hospedar em humanos e outros animais. É causada pela ingestão de água ou alimentos contaminados e é uma das zoonoses (doenças transmitidas por animais) mais comuns em todo o mundo.

Mulheres infectadas durante a gestação podem ter abortamento ou nascimento de criança com icterícia, macrocefalia, microcefalia e crises convulsivas. Quando não tratado o recém-nascido pode indicar alterações como restrição do crescimento intrauterino, prematuridade, anormalidades visuais e neurológicas. Sequelas tardias são mais frequentes na toxoplasmose congênita não tratada, podendo ocorrendo apenas na adolescência ou na idade adulta.

Tabela 32: Número de casos notificados de toxoplasmose em gestante no período de 2017-2020.

NÚMERO DE CASOS NOTIFICADOS DE TOXOPLASMOSE EM GESTANTE NO PERÍODO DE 2017-2020				
Ano	2017	2018	2019	2020
	04	0	04	03

Fonte: SINAN –NET 29/04/2021.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tabela 33 :Número de casos notificados de toxoplasmose em gestante/ESF no período de 2017-2020.

NÚMERO DE CASOS NOTIFICADOS DE TOXOPLASMOSE EM GESTANTE/ESF NO PERÍODO DE 2017-2020		
Ano	Nº de casos	ESF
2020	01	Claudio Fernando Stella
	01	João André Madsen
	01	São Pedro
2021	01	Claudio Fernando Stella
	01	João André Madsen

Fonte: Registros do Programa Saúde da Mulher.

Os casos identificados no município, foram notificados e acompanhados pelas equipes de saúde. A principal medida de prevenção da toxoplasmose é a promoção de ações de educação em saúde, principalmente em mulheres que estão em idade fértil e pessoas com imunidade comprometida.

Covid-19

A Covid-19 é uma infecção respiratória aguda causada pelo coronavírus SARS-CoV-2, potencialmente grave, de elevada transmissibilidade e de distribuição global, sendo considerada a maior pandemia da história recente da humanidade.

A vacinação em todo Brasil iniciou em janeiro de 2021, e o município seguiu todas as recomendações do Ministério da Saúde. Avaliado a exposição a infecção, maior risco para gravidade e óbito pela covid-19, a NOTA TÉCNICA Nº 467/2021-CGPNI/DEIDT/SVS/MS, adicionou gestantes e puérperas no grupo prioritário para vacinação, iniciando conforme estratégias e orientações.

Gestantes e puérperas fazem parte do grupo prioritário para testagem, seguindo orientações e atualizações de notas técnicas. O município apresentou 3 casos confirmados no ano de 2020 e 2 casos de janeiro a maio de 2021, todos os casos monitorados e sem necessidade de internação.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

PROGRAMA SAÚDE DO HOMEM

É instituída no município pela implementação da Política Nacional de atenção Integral de Saúde do Homem- PNAISH, que foi instituída pela Portaria nº 1944/GM, do Ministério da Saúde, de 27 de agosto de 2009 e em 2011 no estado de Mato Grosso do Sul.

A PNAISH objetiva orientar as ações e serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção.

A presente política enfatiza a necessidade de mudanças de paradigmas da percepção da população masculina em relação ao cuidado com a sua saúde e a saúde de sua família. Considera essencial que, além dos aspectos educacionais, entre outras ações, os serviços públicos de saúde sejam organizados de modo a acolher e fazer com que o homem se sinta parte integrante deles.

A implementação da política deverá ocorrer de forma integrada às demais políticas existentes, numa lógica hierarquizada de atenção à saúde, priorizando a atenção primária como porta de entrada de um sistema de saúde universal, integral e equânime.

Essa política tem como princípios a humanização e a qualidade, que implicam na promoção, reconhecimento e respeito à ética e aos direitos do homem, obedecendo às suas peculiaridades sócio, culturais e econômicas.

Para cumprir esses princípios de humanização e da qualidade da atenção integral devem-se considerar os seguintes elementos:

- Acesso da população masculina aos serviços de saúde hierarquizados nos diferentes níveis de atenção e organizados em rede, possibilitando melhoria do grau de resolutividade dos problemas e acompanhamento do usuário pela equipe de saúde;
- Articular-se com as diversas áreas do governo com o setor privado e a sociedade, compondo redes de compromisso e corresponsabilidade quanto à saúde e a qualidade de vida da população masculina;
- Informações e orientação à população masculina, aos familiares e a comunidade sobre a promoção, prevenção e tratamento dos agravos e das enfermidades do homem;
- Captação precoce da população masculina nas atividades de prevenção primária relativa às doenças cardiovasculares e cânceres, entre outros agravos recorrentes;
- Capacitação técnica dos profissionais de saúde para o atendimento do homem;
- Disponibilidade de insumos, equipamentos e materiais educativos;
- Estabelecimento de mecanismos de monitoramento e avaliação continuada dos serviços e do desempenho dos profissionais de saúde, com participação dos usuários;



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

- Elaboração e análise dos indicadores que permitam aos gestores monitorar as ações e serviços e avaliar seu impacto, redefinindo as estratégias e/ou atividades que se fizerem necessárias.

Para atingir seu objetivo geral de promover a melhoria das condições de saúde da população masculina adulta- 20 a 59 anos- do Brasil, a Coordenação Nacional de Saúde do Homens/CNSH/DAET/SAS/MS é desenvolvida a partir dos 5 (cinco) eixos temáticos:

- Acesso e acolhimento;
- Saúde sexual e reprodutiva;
- Paternidade e cuidado;
- Doenças prevalentes na população masculina;
- Prevenção de violência e acidentes.

No município de Aquidauana, vem sendo desenvolvido a estratégia de atendimento em horário estendido, noturno ao menos 1 vez ao mês, no qual é realizado um circuito de atendimento nas ESF, oferecendo todos os serviços disponíveis, sanando dúvidas e trabalhando com a prevenção, buscando a inclusão dos homens como agentes da sua própria saúde e tornando a APS a porta de entrada à esses homens.

PROGRAMA SISVAN

O Sistema de Informação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN tem como objetivo descrever o diagnóstico da situação nutricional, prever de maneira contínua tendência das condições de nutrição e alimentação de uma população e seus fatores determinantes, com fins de planejamento e avaliação de políticas, programas e intervenções. Tem também o objetivo de avaliar o estado nutricional de indivíduos para obter o diagnóstico precoce dos desvios nutricionais, seja baixo peso ou sobrepeso/obesidade, evitando as consequências decorrentes desses agravos à saúde. A obesidade se firmou como uma condição de risco, para a incidência de doenças cardiovasculares, neoplasias e diabetes mellitus tornando-se um importante problema de saúde pública que influencia diretamente o perfil de morbimortalidade da população. O SISVAN é uma ferramenta capaz de produzir informações de grande importância para a qualidade de vida da população brasileira, como disponibilidade de alimentos; aspectos qualitativos e quantitativos da dieta consumida; práticas de amamentação e perfil a dieta complementar pós-desmame; e identificação da prevalência da desnutrição energético proteica, entre outros fatores relacionados às enfermidades crônicas não transmissíveis.

O acompanhamento do estado nutricional é fundamental para detectar uma situação de risco, apontando para o desenvolvimento de ações que possibilitem a prevenção de seus efeitos e a garantia da reversão ao quadro de normalidade. O



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

esperado é que essas informações e ações contribuam efetivamente para o controle dos problemas identificados no setor saúde, para a prevenção e promoção da saúde e nutrição. Atitude de vigilância é ter um olhar diferenciado para cada indivíduo, para cada grupo, para cada fase do ciclo de vida. É usar a informação gerada rotineiramente para subsidiar as programações locais e as instâncias superiores, como também usá-la de forma imediata para repensar a prática do serviço de saúde qualificando a assistência prestada àqueles indivíduos que diariamente estão à procura de atendimento.

As Unidades de Saúde do município coletam dados antropométricos e de consumo alimentar da população para abastecer o Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional, e gerar relatórios em relação ao estado nutricional da população de Aquidauana, e o perfil de consumo Alimentar. Através desse sistema de Informações consegue-se obter relatórios, e estabelecer estratégias de controle aos problemas e carências nutricionais predominantes no município.

As tabelas a seguir representam o Estado Nutricional dos munícipes de Aquidauana entre os anos de 2017-2020, retirados do sistema de informação SISVAN WEB:

Tabela 34: Diagnóstico Nutricional Crianças De 0 A < 2 Anos (Em Porcentagem)

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL CRIANÇAS DE 0 A < 2 ANOS (EM PORCENTAGEM)						
Período	Magreza acentuada (%)	Magreza (%)	Eutrofia (%)	Risco de sobrepeso (%)	Sobrepeso (%)	Obesidade (%)
2017	3,17	2,02	50,14	19,02	12,97	12,68
2018	3,88	1,72	51,29	28,45	11,21	3,45
2019	2,67	2,67	54,22	18,67	12,89	8,89
2020	3,14	1,93	61,35	20,77	8,7	4,11

Fonte: SISVAN web. *Dados consolidados extraídos do Sistema.

Observa-se com esses dados que houve uma queda percentual dos diagnósticos de sobrepeso e obesidade comparando os anos de 2017 e 2020, entre crianças de até 2 anos de idade.

Tabela 35: Diagnóstico Nutricional Crianças De 2 A < 5 Anos (Em Porcentagem)

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL CRIANÇAS DE 2 A < 5 ANOS (EM PORCENTAGEM)						
Período	Magreza	Magreza	Eutrofia	Risco de	Sobrepeso	Obesidade



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	acentuada (%)	(%)	(%)	sobrepeso (%)	(%)	(%)
2017	0,95	0,83	50,47	22,04	10,43	15,28
2018	1,62	1,76	64,32	20,27	7,84	4,19
2019	1,65	2,28	66,29	15,72	6,93	7,14
2020	1,93	2,57	60,45	19,61	6,11	9,32

Fonte: SISVAN web. *Dados consolidados extraídos do Sistema.

Das crianças avaliadas entre a faixa etária de 2 a 5 anos verifica-se também uma diminuição de sobrepeso e obesidade.

Tabela 36: Diagnóstico Nutricional Crianças De 5 A < 10 Anos (Em Porcentagem)

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL CRIANÇAS DE 5 A < 10 ANOS (EM PORCENTAGEM)						
Período	Magreza acentuada (%)	Magreza (%)	Eutrofia (%)	Sobrepeso (%)	Obesidade (%)	Obesidade grave (%)
2017	1,56	2,15	57,5	21,03	10,92	6,84
2018	1,38	2,49	65,41	17,99	7,75	4,98
2019	1,33	2,16	63,9	16,65	8,95	7,11
2020	1,92	2,88	53,85	15,14	9,38	16,83

Fonte: SISVAN web. *Dados consolidados extraídos do Sistema.

Para esta faixa etária houve um aumento gradual de casos de obesidade grave, entre os anos de 2017 e 2020.

Tabela 37: Diagnóstico Nutricional Adolescentes (Em Porcentagem)

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL ADOLESCENTES (EM PORCENTAGEM)						
Período	Magreza acentuada (%)	Magreza (%)	Eutrofia (%)	Sobrepeso (%)	Obesidade (%)	Obesidade grave (%)
2017	0,72	2,66	61,52	24,12	9,26	1,72
2018	0,87	2,26	59,9	22,74	11,28	2,95
2019	0,66	2,49	63,19	20,89	9,81	2,95
2020	0,33	3,68	53,18	23,24	16,39	3,18

Fonte: SISVAN web. *Dados consolidados extraídos do Sistema.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Observa-se um aumento percentual significativo dos casos de obesidade entre os adolescentes avaliados, principalmente no ano de 2020, e redução dos casos de eutrofia.

Tabela 38: Diagnóstico Nutricional Adultos (Em Porcentagem)

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL ADULTOS (EM PORCENTAGEM)						
Período	Baixo peso (%)	Eutrofia (%)	Sobrepeso (%)	Obesidade grau I (%)	Obesidade grau II (%)	Obesidade grau III (%)
2017	4,79	29,09	32,35	19,42	9,19	5,16
2018	1,42	26,73	31,86	23,41	10,11	6,46
2019	1,55	27,45	32,35	23,73	9,27	5,65
2020	1,6	24,42	33,55	23,47	11,18	5,78

Fonte: SISVAN web. *Dados consolidados extraídos do Sistema.

Entre os adultos verifica-se uma redução no diagnóstico de baixo peso, e um percentual linear para os demais indicadores de classificação de estado nutricional.

Tabela 39: Diagnóstico Nutricional Idosos (Em Porcentagem)

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL IDOSOS (EM PORCENTAGEM)			
Período	Baixo peso (%)	Eutrofia (%)	Sobrepeso (%)
2017	17,26	28,63	54,11
2018	11,75	33,63	54,61
2019	11,26	35,28	53,47
2020	11,04	30,81	58,15

Fonte: SISVAN web. *Dados consolidados extraídos do Sistema.

Em pessoas acima de 60 anos verifica-se uma diminuição nos casos de baixo peso entre os anos de 2017 e 2020, e em contrapartida um leve aumento dos casos de eutrofia e sobrepeso.

Tabela 40: Diagnóstico Nutricional Gestantes Adolescentes (Em Porcentagem)

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL GESTANTES ADOLESCENTES (EM PORCENTAGEM)				
Período	Baixo peso (%)	Eutrofia (%)	Sobrepeso (%)	Obesidade (%)



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

2017	29,63	51,85	11,11	7,41
2018	35	15	35	15
2019	25	45	20	10
2020	27,91	41,86	18,6	11,63

Fonte: SISVAN web. *Dados consolidados extraídos do Sistema.

Entre as gestantes adolescentes observa-se um aumento dos casos de sobrepeso e obesidade, aumentando assim os riscos durante a gestação.

Tabela 41: Diagnóstico Nutricional Gestantes Adultas (Em Porcentagem)

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL GESTANTES ADULTAS (EM PORCENTAGEM)				
Período	Baixo peso (%)	Eutrofia (%)	Sobrepeso (%)	Obesidade (%)
2017	22,68	35,05	23,71	18,56
2018	16	18	36	30
2019	14,94	28,74	22,99	33,33
2020	27,91	41,86	18,6	11,63

Fonte: SISVAN web. *Dados consolidados extraídos do Sistema.

Nas gestantes adultas avaliadas entre os anos de 2017 e 2020 houve um aumento dos casos de baixo peso e eutrofia, e uma redução dos casos de sobrepeso e obesidade.

PROGRAMA SAÚDE DA CRIANÇA

A partir da década de 80 inúmeros programas e políticas foram criados com o objetivo de garantir os cuidados à saúde das crianças, naquela época o país vivia uma epidemia de mortes infantis. Em 1990 a taxa de mortalidade era de 47,1 para cada 1000 crianças, em 2010 a taxa diminuiu para 15,6 para cada mil. Tal fato se deve a organização das Estratégias da Saúde Família, que garantem uma melhor cobertura de atenção às famílias.

Segundo o Programa Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança PNAISC, o objetivo do programa é promover e proteger a saúde da criança e o aleitamento materno, mediante a atenção e cuidados integrais e integrados, da gestação aos 9 anos de vida, com especial atenção à primeira infância e as populações de maior vulnerabilidade, visando à redução da morbimortalidade e um ambiente facilitador à vida com condições dignas de existência e pleno desenvolvimento.

O programa oferta aos usuários: Consultas de acompanhamento do



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

crescimento e desenvolvimento; estímulo ao aleitamento materno exclusivo; orientações a respeito da introdução precoce de alimentos processados e ultraprocessados; suplementação de Vitamina A em crianças de 6 a 59 meses; Suplementação de Sulfato ferroso para crianças de 06 a 24 meses; Cobertura vacinal, através da caderneta de saúde da criança; Acompanhamento do estado nutricional; Exames de triagem neonatal, Teste da orelhinha, linguinha, reflexo vermelho; Programa de recuperação do estado nutricional; Realização de palestras mensais para pais/crianças; Reuniões periódicas do Comitê de Mortalidade Infantil.

Um das triagens neonatais mais importantes para o RN é o teste do pezinho, pois é uma ação preventiva que permite fazer o diagnóstico de diversas doenças congênitas, sintomáticas e assintomáticas, no período neonatal a tempo de interferir no curso da doença, permitindo, dessa forma, a instituição do tratamento precoce específico e a diminuição ou eliminação das sequelas associadas a cada doença. É um exame gratuito e obrigatório, feito a partir da coleta de sangue (calcanhar do bebê ou periférico) que permite identificar doenças graves que não apresentam sintomas no nascimento e, se não forem tratadas cedo, podem causar sérios danos à saúde, inclusive retardo mental grave e irreversível, bem como a morte. Esse teste deve ser feito entre 48 horas de vida e o 5º dia de vida e abranger de 90 a 100% das crianças nascidas.

O Ministério da Saúde preconiza que tenha sete consultas de rotina no primeiro ano de vida (na 1ª semana, no 1º mês, 2º mês, 4º mês, 6º mês, 9º mês e 12º mês), além de duas consultas no 2º ano de vida (no 18º e no 24º mês) e, a partir do 2º ano de vida, consultas anuais, próximas ao mês do aniversário.

Conforme a PNAISC, a abordagem ao aleitamento materno durante o pré-natal é fundamental para as orientações sobre como o leite é produzido, a importância da amamentação precoce, do contato pele a pele efetivo, e do aleitamento na primeira hora de vida, o aleitamento materno sob livre demanda, os riscos do uso de chupetas, mamadeiras ou outros bicos artificiais, orientação quanto ao correto posicionamento da criança e pega da areola, como realizar ordenha manual do leite materno, e como conservá-lo.

Conforme a PNAISC, a abordagem ao aleitamento materno durante o pré-natal é fundamental para as orientações sobre como o leite é produzido, a importância da primeira mamada, do contato pele a pele efetivo. Toda equipe de saúde que presta cuidados às mães e aos bebês devem ser capacitados para o adequado acolhimento da gestante em trabalho de parto e para as práticas que promovam, protejam e apoiem a amamentação.

Há contra indicação para amamentação as mães portadoras de: Câncer de mama que foi tratado ou está em tratamento; mulheres portadoras do vírus HIV, HTLV1 e HTLV2; •Portadoras de distúrbios da consciência ou de comportamento grave.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Quanto ao aleitamento materno exclusivo e introdução de alimentos deve-se:

- Incentivar ao aleitamento materno exclusivo por meio de consultas de pré-natal (médicas e enfermagem), e grupos terapêuticos e palestras para gestantes.
- Contra indicação para amamentação: HIV, HTLV, varicela, doença de Chagas, consumo de drogas, tuberculose, hanseníase, consumo de tabaco e álcool;
- Abordagem sobre introdução de novos alimentos, com palestras educativas nas Unidades de saúde, para orientar mães sobre o como introduzir os alimentos as crianças;
- Orientar a realização de monitoramento da cobertura vacinal as crianças da área de abrangência da ESF, por meios de campanhas periódicas e busca ativa de crianças faltosas.

Osexames de triagem realizados são:

- Teste do pezinho: realizado nas crianças preferencialmente nos primeiros sete dias de vida, ou no máximo com 30 dias de vida, permite a detecção precoce de doenças como fenilcetonúria, hipotireoidismo, anemia falciforme, fibrose cística.
- Teste do olhinho “Reflexo vermelho”, detecta desvios oculares, realizado por médico oftalmologista no CEM, nos primeiros meses de vida;
- Teste da orelhinha: realizado por fonoaudiólogo no primeiro mês de vida da criança, e retorno com 6 meses de idade, agendado na Unidade de Saúde e realizado no CEM.
- Primeiro sorriso: programa pioneiro no município, onde são avaliadas as condições de saúde bucal dos bebês, realizado nas unidades de Saúde pelo dentista da Estratégia, nos primeiros meses de vida.

Perfil de Natalidade Nascidos Vivos

Aquidauana registrou a ocorrência de 3.134 nascimentos no período de 2017 a 2020, predominando o sexo masculino com 1.646 (52,52%) dos nascimentos, seguido do sexo feminino 1.488 (47,47%), conforme a tabela abaixo.

Tabela 42: Frequência por ano ao nascimento segundo sexo- Aquidauana 2017-2020.

FREQUÊNCIA POR ANO AO NASCIMENTO SEGUNDO SEXO					
Sexo	2017	2018	2019	2020	Total
Masc.	467	409	399	371	1.646
Fem.	401	365	354	368	1.488
Total	868	774	753	739	3.134

Fonte: SINASC-SES

Dos nascimentos ocorridos em Aquidauana/MS no período de 2017 a 2020,



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

2.137 (64,87%) nasceram com o peso entre 3 kg a 3,9kg, 570 (17,3%) com peso de 2,5kg a 2,9kg e 202 (6,13%) com 4 kg ou mais. Estudos apontam que quanto maior o peso ao nascer, menor a taxa de mortalidade perinatal. Portanto, o baixo peso ao nascer é apontado como um fator de risco para mortalidade perinatal, como é o caso de nascidos entre 1 kg a 1,4kg totalizando nos últimos quatro anos 10 (0,30%), entre 1,5 a 2,4kg foram 369 (11,20%) e extremamente baixo peso, de 501g a <1 kg, 5 (0,15%) e 101g a <500g possuindo apenas 1 criança (0,03%). Tal dado revela a importância de estabelecermos políticas públicas com vistas a melhorar a qualidade do pré-natal e da assistência ao parto.

Dos nascimentos ocorridos em Aquidauana/MS no período de 2017 a 2020, 2.137 (64,87%) nasceram com o peso entre 3 kg a 3,9kg, com peso 2,5kg a 2,9kg 570 (17,3%) e 4 kg ou mais com 202 (6,13%).

Estudos apontam que quanto maior o peso ao nascer, menor a taxa de mortalidade perinatal. Portanto, o baixo peso ao nascer é apontado como um fator de risco para mortalidade perinatal, como é o caso de nascidos entre 1 kg a 1,4kg totalizando nos últimos 4 anos 10 (0,30%) os que nasceram com o peso entre 1,5kg a 2,4kg com total de 369 (11,20%), e extremamente baixo peso 501g a <1 kg sendo 5 (0,15%) e 101g a <500g possuindo apenas 1 criança (0,03%). Tal dado revela a importância de estabelecermos políticas públicas com vistas a melhorar a qualidade do pré-natal e da assistência ao parto.

Tabela 43: Frequência por ano do nascimento segundo Peso ao Nascer, residência Aquidauana 2017-2020.

FREQUÊNCIA POR ANO DO NASCIMENTO SEGUNDO PESO AO NASCER					
Peso ao Nascer	2017	2018	2019	2020	Total
101g a <500g	-	1	-	-	1
De 501g a <1 kg	2	1	2	-	5
De 1 kg a 1,4kg	1	dois	Cinco	2	10
De 1,5kg a 2,4kg	61	50	52	43	369
De 2,5kg a 2,9kg	161	139	128	142	570
De 3 kg a 3,9kg	573	546	521	497	2.137
4 kg ou mais	70	35	42	55	202

Fonte: SINASC-SES



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Perfil de Mortalidade

A mortalidade infantil compreende a soma dos óbitos ocorridos no período neonatal precoce (0-6 dias), neonatal tardio (7- 27 dias) e pós-neonatal (28 dias e mais).

As taxas de mortalidade infantil são geralmente classificadas em altas (50 ou mais), medias (20-49) e baixas (menos de 20), em função da proximidade ou distancia de valores já alcançados em sociedades mais desenvolvidas. Esses parâmetros devem ser periodicamente ajustados às mudanças verificadas no perfil epidemiológico.

Altas taxas de mortalidade infantil refletem de maneira geral, baixos níveis de saúde, de desenvolvimento socioeconômico e de condições de vida. Taxas reduzidas também podem encobrir más condições de vida em segmentos sociais específicos.

Assim, o município deve:

Analisar variações geográficas e temporais da mortalidade infantil;

- Contribuir para a avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população;
- Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde voltadas para atenção pré-natal, parto e a proteção da saúde infantil.

Conforme a tabela abaixo, o município de Aquidauana, apresentou um gradativo número de óbitos fetais e um aumento de óbitos neonatais precoces (0 a 6 dias), não obtendo apenas óbitos no ano de 2020. Já os óbitos pós-neonatal (28 dias e mais), observa-se um aumento nos anos de 2019-2020.

Tabela 44: Comparativo de Mortalidade Infantil no Quadriênio

COMPARATIVO DE MORTALIDADE INFANTIL NO QUADRIÊNIO				
Faixa Etária	Anos			
	2017	2018	2019	2020
Óbitos Fetais	14	17	14	11
0 a 6 dias	4	6	7	0
7 dias a 27 dias	1	0	0	1
28 dias a < de 1 ano	3	2	4	4



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

1 a 4 anos	3	1	4	1
Total	25	26	29	17

Fonte: SINASC-SES

Sífilis Congênita

A transmissão vertical da sífilis permanece um grande problema de saúde pública no Brasil. Das várias doenças que podem ser transmitidas durante o ciclo grávidopuerperal, a sífilis é a que tem as maiores taxas de transmissão.

No Brasil, estudos de representatividade nacional estimam uma prevalência em gestantes de 1,6% da infecção, em 2004, representando cerca de 50 mil parturientes com sífilis ativa e uma estimativa de 15 mil crianças nascendo com sífilis congênita para aquele ano, em média. Desde 1986, a sífilis congênita é de notificação compulsória, tendo sido incluída no SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação).

O município de Aquidauana apresentou um total de 5 casos de sífilis congênita entre 2017-2020, sendo 2 casos em 2017, 1 em 2018, 1 em 2019 e 1 em 2020.

Casos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano e taxa de incidência (por 1.000 nascidos vivos). 2017-2020

Tabela 45: Casos De Sífilis Congênita Em Menores De 1 Ano E Taxa De Incidência

CASOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE 1 ANO E TAXA DE INCIDÊNCIA		
ANO	Casos	Taxa de Detecção
2017	2	2,3
2018	1	1,3
2019	1	1,3
2020	1	-

FONTE: MS/SVS/Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis.

A medida de controle da sífilis congênita mais efetiva consiste em oferecer a toda gestante uma assistência pré-natal adequada:

- Captação precoce da gestante para o início do pré-natal(anterior a 20ª semana)
- Realização de, no mínimo, seis consultas de pré-natal, com atenção integral qualificada;
- Realização de teste rápido no momento da adesão da gestante ao pré-natal e com 28 semanas de IG.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

- Realização de, no mínimo, seis consultas com atenção integral qualificada;
- Realização do VDRL no primeiro trimestre da gestação, idealmente na primeira consulta, e de um segundo teste em torno da 28ª semana com ações direcionadas para busca ativa a partir dos testes reagentes (recém diagnosticadas ou em seguimento);
- Instituição do tratamento e seguimento adequados da gestante e do(s) seu(s)

parceiro(s), abordando os casos de forma clínico-epidemiológica;

- Busca ativa das gestantes e parceiros faltosos ao tratamento prescrito.
- Registro e Documentação dos resultados das sorologias e tratamento da sífilis na caderneta da gestante;
- Notificação dos casos de sífilis congênita.

Além disso, as medidas de controle, envolvendo a realização do VDRL, devem abranger também outros momentos, nos quais há possibilidade da mulher infectar-se, ou, estando infectada, transmitir a doença para o seu filho: antes da gravidez e na admissão na maternidade, seja para a realização do parto ou para curetagem pós-aborto, seja por qualquer outra intercorrência durante a gravidez.

Suplementação de vitamina A

O Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A foi instituído por meio da Portaria nº 729, de 13 de maio de 2005, cujo objetivo é reduzir e controlar a deficiência nutricional de vitamina A em crianças de 6 a 59 meses de idade.

Evidências científicas referentes ao impacto da suplementação com vitamina A em crianças de 6 a 59 meses de idade apontam para redução do risco global de morte em 24%, de mortalidade por diarreia em 28% e mortalidade por todas as causas, em crianças HIV positivo, em 45%.

Diante desse impacto positivo, a Organização Mundial da Saúde recomenda a administração de suplementos de vitamina A para prevenir a carência, a xeroftalmia e a cegueira de origem nutricional. Ressalta ainda que a suplementação profilática de vitamina A deve fazer parte de um conjunto de estratégias para melhoria da ingestão desse nutriente, portanto associado à diversificação da alimentação.

Esse programa faz parte da Ação Brasil Carinhoso constante no Programa Brasil sem Miséria, que objetiva o combate à pobreza absoluta na primeira infância e reforça a assistência à criança menor de 5 anos para prevenção da deficiência de vitamina A, garantindo o acesso e disponibilidade do insumo a todas as crianças nessa faixa etária nas Regiões Norte e Nordeste e os municípios das Regiões Centro-Oeste, Sul e Sudeste contemplados no Programa Brasil sem Miséria.

Diante desse impacto positivo, a OMS recomenda à administração de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

suplementos de vitamina A para prevenir a carência, a xerofthalmia e a cegueira de origem nutricional em crianças de 6 a 59 meses. Ressalta ainda que a suplementação profilática de vitamina A deve fazer parte de um conjunto de estratégias para melhoria da ingestão desse nutriente, portanto associado à diversificação da dieta (OMS, 2011).

Evidências científicas referentes ao impacto da suplementação com vitamina A em crianças de 6 a 59 meses de idade apontam para redução do risco global de morte em 24%, de mortalidade por diarreia em 28% e mortalidade por todas as causas, em crianças HIV positivo, em 45%.

Algumas medidas importantes de prevenção da deficiência de vitamina A:

- ✓ Promoção do aleitamento materno exclusivo até o 6º mês e complementar até 2 anos de idade ou mais com a introdução dos alimentos complementares em tempo oportuno e de qualidade.
- ✓ Promoção da alimentação adequada e saudável, assegurando informações para incentivar o consumo de alimentos fontes em vitamina A pela população.
- ✓ Suplementação profilática periódica e regular das crianças de 6 a 59 meses de idade, com megadoses de vitamina A.
- ✓ Suplementação profilática com megadoses de vitamina A para mulheres no pós-parto imediato (puérpera), antes da alta hospitalar.

Sendo assim a partir de 2014, nosso município aderiu à entrega de suplementos de Vitamina A as crianças cadastradas nas Unidades de Saúde, como maneira de corrigir carências nutricionais provocadas pela sua ausência na alimentação na primeira infância, juntamente com outras estratégias nutricionais, garantindo um adequado crescimento e desenvolvimento de nossas crianças.

Tabela 46: Distribuição De Vitamina A Crianças 6 Meses A < 5 Anos

DISTRIBUIÇÃO DE VITAMINA A CRIANÇAS 6 MESES A < 5 ANOS			
ANO	6 – 11 MESES	12 – 59 MESES (1ª DOSE)	12 – 59 MESES (2ª DOSE)
2017	74,78%	57,66%	24,13%
2018	105,39%	93,87%	49,24%
2019	94,18%	90,54%	54,13%
2020	112,93%	93,87%	64,78%

Fonte: Sistema de Informações Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

PROGRAMA SAÚDE DO ADOLESCENTE

Crianças e adolescentes são sujeitos de direitos, prioridade absoluta nas políticas públicas, cabendo ao Sistema Único de Saúde (SUS) promover o direito à vida e à saúde, mediante a atenção integral que pressupõe o acesso universal e igualitário aos serviços nos três níveis da atenção.

A atenção Integral à Saúde de Adolescentes enfatiza a promoção à saúde, a prevenção de agravos e da gravidez não intencional e a redução da morbimortalidade por causas externas. O cuidado em saúde de adolescentes compreende a faixa etária de 10 a 19 anos, tendo três eixos centrais: crescimento e desenvolvimento saudáveis, saúde sexual e reprodutiva e redução da morbimortalidade por acidentes e violências, e para esta tarefa exige-se o fortalecimento de ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, atenção humanizada e trabalho em rede.

O programa contempla atendimento aos adolescentes de 10 a 19 anos de idade, seguindo a delimitação da Organização Mundial da Saúde (OMS).

Conforme a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens do Ministério da Saúde-2006, é proposta a consolidação no SUS do direito legalmente constituído dos adolescentes e jovens à saúde e na Conferência Livre do MS em março de 2008 foram apontados temas estratégicos para a saúde da juventude. Essa política fundamenta-se no reconhecimento de que os adolescentes e jovens são pessoas em processo de desenvolvimento, demandando uma atenção especial ao conjunto integral e suas necessidades físicas, psicológicas, espirituais e sociais.

Assim, as equipes de saúde (ESF), devem desenvolver uma postura ativa e acolhedora em relação aos adolescentes de sua área de abrangência, priorizando as áreas de risco e considerando os indicadores epidemiológicos locais como a gravidez na adolescência, sobrepeso/obesidade, cobertura vacinal, internações, programas de prevenção das IST's/AIDS, entre outros.

Devem ser planejadas estratégias e ações que sejam atrativas para os adolescentes, propiciando o protagonismo e autonomia juvenil, de forma criativa através de atividades em grupo, rodas de conversa, discussão de vídeos, teatro, murais, sempre abordando temas de interesse deles, relativo ao processo normal da adolescência, com conflitos familiares, busca de identidade, adulta, sexualidade, afetividade, dificuldades com as transformações biopsicossociais, além dos cuidados de prevenção com a saúde (vacina, nutrição, sono, lazer).

Para o atendimento e acompanhamento dos adolescentes o município oferece avaliação integral a saúde, sendo:



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

- Avaliação do Crescimento, desenvolvimento e estágio de maturação;
- Crescimento e desenvolvimento;
- Imunização;
- Saúde Bucal;
- Alimentação e distúrbios nutricionais (desnutrição, sobrepeso/obesidade/anemias);
- Alimentação e distúrbios nutricionais (sobrepeso/obesidade/anemias);
- Atividades físicas;
- Sexualidade, contracepção, prevenção de IST's/AIDS;
- Prevenção de riscos (tabagismo, álcool, drogas) educação em saúde, acidente e violência;
- Inserção familiar, social e na escola.
-

FORNECIMENTO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS

Em 2020 o município de Aquidauana criou o Protocolo Municipal para o Fornecimento de Fraldas Descartáveis visando atender de forma democrática e igualitária os pacientes já atendidos pelo município. Este protocolo foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e publicado em diário oficial em 13 de agosto de 2020.

Respeitando os princípios básicos do SUS, bem como, o direito do usuário em acessar de forma ordenada e organizada os sistemas de saúde, a Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Aquidauana/MS pretende através da publicação deste protocolo, sistematizar o fornecimento de fraldas descartáveis aos pacientes moradores deste município que se enquadrem nos critérios estabelecidos, considerando que o fornecimento contínuo de fraldas geriátricas é indispensável aos pacientes sendo, por isso, fator determinante para a manutenção/recuperação de sua saúde.

Assim, as fraldas descartáveis representam muito mais que simplesmente produtos de higiene íntima, são insumos que promovem a prevenção do agravamento da doença e principalmente da garantia de sua dignidade. Portanto, estabelecer critérios clínicos para o uso de tais insumos é relevante ao considerarmos a necessidade de gerenciamento dos sistemas de saúde, transparência e acesso aos serviços públicos.

Esse protocolo visa nortear os profissionais de saúde da Atenção Primária no planejamento e execução das atividades de dispensação de fraldas descartáveis no Município de Aquidauana e orientar os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), mediante estabelecimento de critérios de atendimento e avaliação das condições de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

saúde. A seguir, tabela com consolidados das fraldas dispensadas entre os anos de 2017-2020:

Tabela 47: Fraldas Dispensadas Entre Os Anos De 2017-2020

FRALDAS DISPENSADAS ENTRE OS ANOS DE 2017-2020								
Período	Infantil (unidades)				Adulto (unidades)			
	P	M	G	EXG	P	M	G	EXG
2017	2.400	2.430	1.785	-	5.400	16.032	18.840	7.360
2018	2.800	2.630	1.785	-	5.400	20.040	24.285	9.675
2019	1.950	2.190	3.603	4.544	4.640	12.952	25.743	12.953
2020	-	640	2.320	5.392	3.520	5.424	14.608	7.448

Fonte: Dados da Coordenação de dispensação de fraldas.

FÓRMULAS NUTRICIONAIS

O município de Aquidauana possui desde 2018 o Protocolo Municipal de Fórmulas Nutricionais visando atender de forma democrática e igualitária os pacientes já atendidos pelo município.

As fórmulas nutricionais foram desenvolvidas para pacientes que possuem dificuldades para consumir todos os nutrientes necessários para uma dieta balanceada ou patologia. Alimentos que se destinam a complementar com micronutrientes a dieta de um indivíduo quando a ingestão através da alimentação seja insuficiente. Em geral, os tipos de fórmulas variam em quantidade de proteína e calorias, enriquecimento com fibras, semi-elementares, fórmula com gordura modificada específica. A grande maioria das fórmulas existentes no comércio é elaborada a base de leite de vaca, devido à impossibilidade do aleitamento materno, é recomendado que crianças menores de seis meses de vida sejam alimentadas com fórmulas infantis para lactentes. Ressalta-se que as fórmulas devem ser prescritas levando em consideração o estágio da doença, estado nutricional do paciente, capacidades absorptivas, terapia medicamentosa, função renal, balanço eletrolítico.

O presente protocolo dispõe sobre normas pertinentes à prescrição e fornecimento de fórmulas nutricionais no âmbito da secretaria de saúde. O respectivo protocolo representa um avanço no atendimento aos pacientes residentes em Aquidauana/MS que possuem necessidades especiais pertinentes a alimentação, cuja finalidade é melhorar a situação de saúde e qualidade de vida com o intuito de evitar e minimizar o impacto clínico relacionado ao estado nutricional. Sendo a secretaria Municipal de Saúde responsável pela avaliação do paciente e dispensação de fórmulas.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

O Programa de Fórmulas Nutricionais é administrado com recursos exclusivamente municipais e tem como objetivos atender as solicitações de fórmulas para usuários do Sistema Único de Saúde residentes no município. Dessa forma acompanhar o estado nutricional por meio de consultas médicas, enfermagem e nutricional.

A seguir, quantitativo dispensado entre os anos de 2017-2020:

Tabela 48: Quantitativo Dispensado Entre Os Anos De 2017-2020

QUANTITATIVO DISPENSADO ENTRE OS ANOS DE 2017-2020				
	2017	2018	2019	2020
Quantidade de Fórmulas	955	3.263	534	590

Fonte: Dados da Coordenação de dispensação de fórmulas

PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

O Programa Saúde na Escola (PSE) visa contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes rede pública de ensino da educação básica, por meio do fortalecimento de ações que integram as áreas de Saúde e Educação no enfrentamento de vulnerabilidades, na ampliação do acesso aos serviços de saúde, na melhoria da qualidade de vida e no apoio ao processo formativo dos profissionais de saúde e educação.

As ações do PSE, em todas as dimensões, devem estar inseridas no projeto pedagógico da escola, levando-se em consideração o respeito à competência político-executiva dos estados e municípios, à diversidade sociocultural das diferentes regiões do País e à autonomia dos educadores e das equipes pedagógicas.

É essencial o apoio dos gestores estaduais e municipais das áreas de educação e saúde, pois trata-se de um processo intersetorial que busca melhorar a saúde dos educandos, reduzir a evasão escolar e a intermitência de frequência por problemas de saúde, além de lançar luz sobre os compromissos e pactos estabelecidos por ambos os setores.

A participação do município no PSE ocorre mediante adesão ao ciclo bienal e no desenvolvimento de doze ações essenciais, e outras de interesse do município, de acordo com as questões locais que envolvam o público do Programa.

As ações são:

1. Ações de combate ao mosquito *Aedes aegypti*;
2. Promoção das práticas Corporais, da Atividade Física e do lazer nas escolas;



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

3. Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas;
4. Promoção da Cultura de Paz, Cidadania e Direitos Humanos;
5. Prevenção das violências e dos acidentes;
6. Identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação;
7. Promoção e Avaliação de Saúde bucal e aplicação tópica de flúor;
8. Verificação da situação vacinal;
9. Promoção de a segurança alimentar e nutricional e da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil;
10. Promoção da saúde auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração.
11. Direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS;
12. Promoção da saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração.

O Ciclo 2017-2018 passou por reformulações, não sendo realizadas ações. Para o ciclo 2019-2020 o PSE em Aquidauana obteve adesão de 9 escolas estaduais e 16 escolas municipais pactuadas, totalizando 8.892 alunos da rede pública de ensino. Porém em 2020 devido a pandemia de COVID-19 que proíbe ações de aglomeração e com suspensão das atividades nas escolas, não foi possível a execução do programa.

PROGRAMA SAÚDE DO IDOSO

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), idoso é todo indivíduo com 60 anos ou mais. O Brasil envelhece de forma rápida e intensa. Segundo o IBGE, a população idosa brasileira é composta por 29.374 milhões de pessoas, totalizando 14,3% da população total do país. A expectativa de vida em 2016, para ambos os sexos, aumentou para 75,72 anos, sendo 79,31 anos para a mulher e 72,18 para o homem (MS, 2020).

Estima-se que 2030, o número de idosos deve superar o de crianças e adolescentes de zero a quatorze anos. Em sete décadas, a média de vida do brasileiro aumentou 30 anos saindo de 45,4 anos. O envelhecimento da população tem impactos importantes na saúde, apontando para a importância de organização da rede de atenção à saúde para a oferta de cuidados longitudinais (MS, 2018).

No nosso estado, Mato Grosso do Sul, estima-se que 9,5% do total da população é pessoas idosas, expectativa de vida de 80,1 anos (expectativa essa que deve aproximadamente 2 pontos percentuais com a pandemia de COVID - 19). Com gestão devemos garantir o cumprimento da lei 10741 de 2003, com integralidade para



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

que essa população tenha melhor qualidade de vida e conseqüentemente menos agravos da saúde (SES, 2021).

Atualmente no nosso município, conforme última apresentação de quadrimestre do Setor de Planejamento, temos total de 6360 idosos, sendo 3385 do gênero feminino e 2975 do gênero masculino. Pelo último censo do IBGE de 2010, o total da população era 45.614 pessoas, sendo assim os idosos são 13,94% aproximadamente da população. Mostrando que nosso município está praticamente no mesmo percentual do Brasil que como vimos anteriormente é 14,3% de idosos.

O envelhecimento da população brasileira impactou e trouxe mudanças no perfil demográfico e epidemiológico em todo País, produzindo demandas que requerem respostas das políticas sociais envolvendo o Estado e a sociedade, implicando novas formas de cuidado, em especial aos cuidados prolongados e a atenção domiciliar.

Manter a prevenção integral a saúde do idoso é importante para que ele possa manter cada vez mais a sua autonomia e a sua independência, diminuindo as suas limitações. Com a pandemia podemos tirar a reflexão de como está a saúde dos nossos idosos, sendo que a possibilidade de uma pessoa idosa com comorbidade e/ou que não vinham sendo acompanhadas na APS o risco de mortalidade era mais alto que aos que estavam com comorbidade controladas e sendo acompanhados pela APS (SES, 2021).

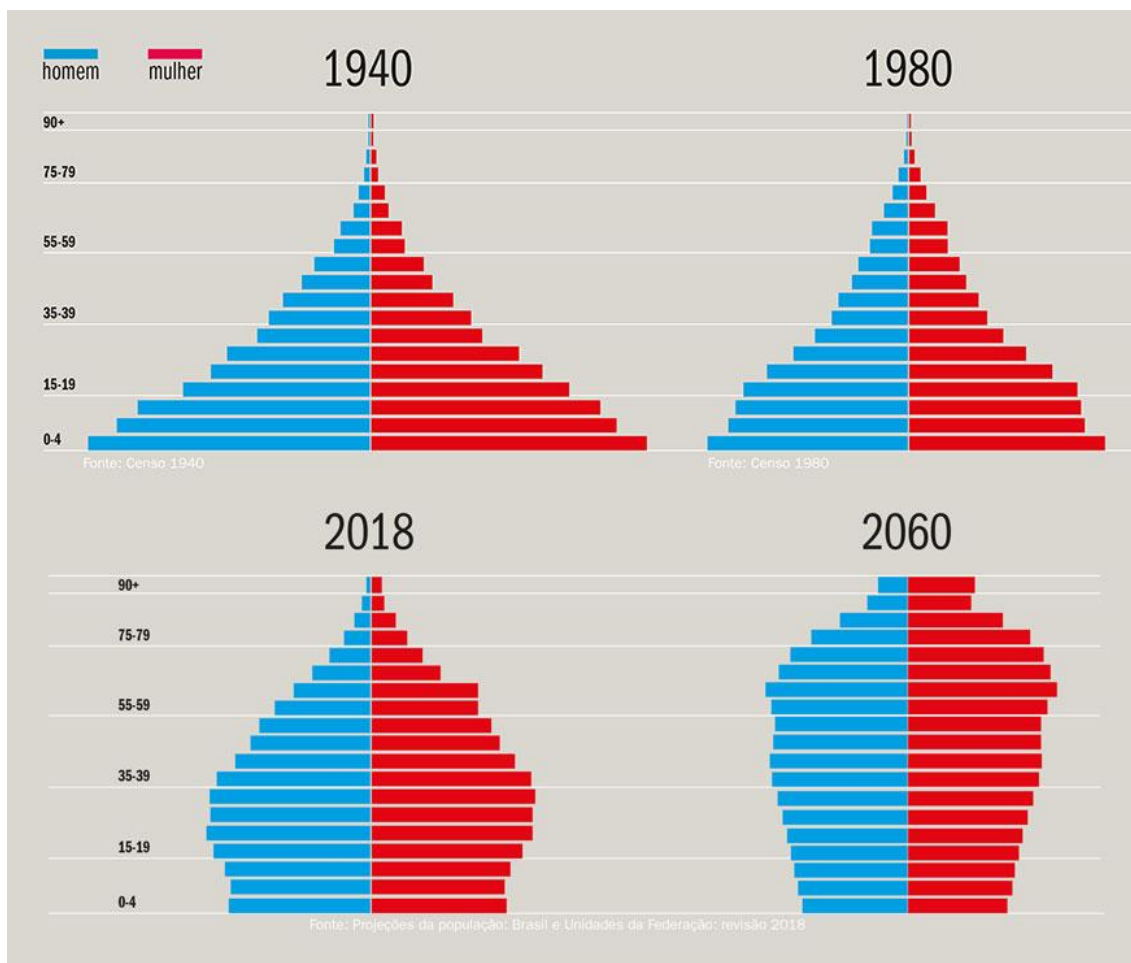
Para que os idosos de hoje e do futuro tenham qualidade de vida, é preciso garantir direitos em questões como saúde, trabalho, assistência social, educação, cultura, esporte, habitação e meios de transportes. No Brasil, esses direitos são regulamentados pela Política Nacional do Idoso, bem como o Estatuto do Idoso, sancionados em 1994 e em 2003, respectivamente. Ambos os documentos devem servir de balizamento para políticas públicas e iniciativas que promovam uma verdadeira melhor idade.

A relação entre a porcentagem de idosos e de jovens é chamada de “índice de envelhecimento”, que deve aumentar de 43,19%, em 2018, para 173,47%, em 2060. Esse processo pode ser observado graficamente pelas mudanças no formato da pirâmide etária ao longo dos anos, que segue a tendência mundial de estreitamento da base (menos crianças e jovens) e alargamento do corpo (adultos) e topo (idosos).

Figura 05: Tendência mundial do formato da pirâmide do idoso



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**



Fonte:

Tabela 49: Comparativo do número de idosos em Aquidauana de 2017 a 2020

COMPARATIVO DO NÚMERO DE IDOSOS EM AQUIDAUANA DE 2017 A 2020			
ANO	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
2017	3.185	3.391	6.576
2018	3.281	3.494	6.775
2019	3.368	3.597	6.965
2020	3.474	3.716	7.190

Fonte: DATASUS

Tabela 50: Número De Idosos Em Aquidauana Em 2021 Por ESF

NÚMERO DE IDOSOS EM AQUIDAUANA EM 2021			
ESFs	Feminino	Masculino	Total
1-Nova Aquidauana	185	186	371



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

2-Fabio Dutra	136	143	279
3-Claudio Fernando Stella	273	186	459
4-Bernardino Lopes - Guanandy	451	341	792
5-Camisao/Piraputanga	181	222	403
6-Vila Trindade	193	206	399
7-Elcira Rita Brandes Garcia	136	116	252
8-Joao André Madsen	330	264	594
9-Jose Vória	321	268	589
10- Candido Pinheiro Filho	282	226	508
11-Joao Jorge Carneiro	301	213	514
12- Cipoalândia	130	163	293
13-São Pedro	150	138	288
14-Tiago Bogado	282	242	524
15-Izaura Baes	130	142	271
16-Modesto Pereira	97	121	218
17-Celia Vaz Trindade	54	67	121
Total	3.632	3.240	6.871

Fonte: G-sea

PROGRAMA SAÚDE MENTAL

Nas últimas décadas, o cenário da saúde mental no Brasil sofreu significativas transformações, promovendo a humanização no cuidado, através do acolhimento, reinserção, autonomia, protagonismo do paciente com a implementação do Plano Nacional de Saúde Mental. Um modelo assistencial centrado na pessoa, divergente dos moldes hospitalocêntricos com a participação de usuários e familiares e nasceu da profunda necessidade no modelo de assistência em saúde mental no país.

O Programa de Saúde Mental visa promover a qualidade de vida de pessoas que apresentam sofrimento psíquico, bem como dos seus familiares em uma atenção comunitária, voltada para o cuidado e reabilitação psicossocial.

As orientações aos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, se baseiam na lei 10.216 de 6 de Abril de 2001, através da Política Nacional de Saúde Mental, se tornando um grande avanço no sentido de propor a constituição de serviços especializados para o tratamento dos transtornos decorrentes do consumo de álcool e outras drogas e implicando novos desafios para os gestores públicos de saúde e a sociedade de um modo geral

A Política Nacional do SUS para esta área de saúde mental possui duas diretrizes principais: reduzir de forma gradual e planejada os leitos em hospitais psiquiátricos e ampliar a rede de saúde mental comunitária.



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Deste modo, a aprovação de Lei 10.216/01, marco legal da Política Nacional de Saúde Mental do SUS, reorienta o modelo de assistência e, conseqüentemente, as ações de saúde mental no Brasil.

Antes, centrada quase que exclusivamente no hospital psiquiátrico e em alternativas pontuais de tratamento extra-hospitalar, a atenção à saúde mental passou a ser direcionada aos serviços de atenção comunitária, trabalhando com a lógica do território.

É basicamente o cuidado centrado nas pessoas e não na doença, com o objetivo de contribuir no processo saúde-doença, melhorando a qualidade de vida do usuário e seus familiares, e, restituir aspectos emocionais e sociais perdidos ao longo do processo de adoecimento. O cuidado em saúde mental não é algo fora do trabalho cotidiano na Atenção Básica. Pelo contrário, as intervenções são concebidas na realidade do dia a dia do território, com as singularidades dos pacientes e de suas comunidades.

PONTOS DE ATENÇÃO DE SAÚDE MENTAL

Saúde Mental na Atenção Primária em Saúde

A APS tem como um de seus atributos caracterizar-se como a porta de entrada preferencial do SUS, formando um conjunto de ações de saúde, no âmbito Individual, familiar e coletivo, que abrange promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos, vigilância em saúde e a manutenção da saúde com objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades, possibilitando o primeiro acesso das pessoas ao cuidado, inclusive daquelas que demandam um cuidado em saúde mental.

Atualmente, Aquidauana possui 17 Estratégias e Unidades de Saúde da Família que atendem a população de acordo com seu território e possuem um lugar de suma importância na Rede De Atenção Psicossocial (RAPS), possuindo 263 profissionais, segundo registro do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). São agentes comunitários, médicos, enfermeiros, dentistas e técnicos sob a gestão da Secretaria Municipal de Saúde e fazem parte o Sistema Único de Saúde (SUS), consideradas pontos de cuidados na atenção primária em saúde, junto à equipe multidisciplinar (antigo Núcleo de Apoio a Família). A equipe multidisciplinar é composta por dois psicólogos, quatro educadores físicos, quatro fisioterapeutas, dois assistentes sociais e uma podóloga.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

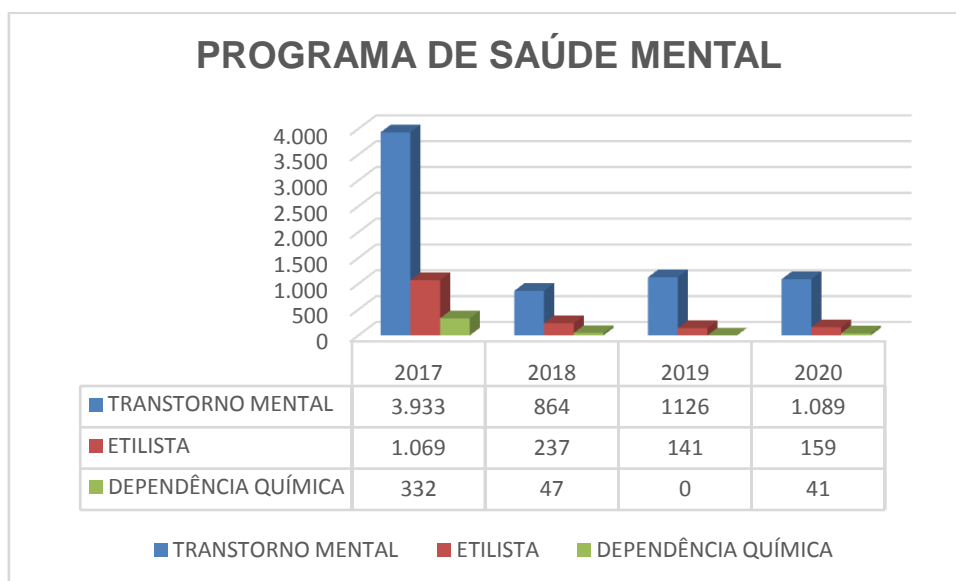
Os serviços mencionados são a principal porta de entrada no SUS e são compostas por diversos programas, ações e estratégias que ofertam serviços multidisciplinares para a população.

Nesse sentido, o Programa de Saúde Mental se responsabiliza pela oferta do cuidado em saúde mental, tanto no sentido da prevenção de sofrimento mental como na evitação da cronificação dos transtornos mentais, sendo realizado acompanhamento através de visitas por agentes comunitários, consultas realizadas por enfermeiros e médicos.

· **ATENÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:**

Pronto Atendimento (PS, UPA, SAMU) - Atendimento à crise; Classificação de Risco (clínico/psiquiátrico); Orientação aos familiares; Referenciar para continuidade do cuidado.

Abaixo, segue o gráfico do panorama de cadastros do Programa de Saúde Mental.



Fonte: Planejamento Saúde/SESAU

Analisando os dados, é perceptível a disparidade no número de cadastro durante 2017 a 2020. Adotando, como referência o último quadrimestre de cada ano, identificamos que ocorreu uma redução drástica que se deu pela ausência da definição correta do perfil dos pacientes que o programa contempla, como transtornos mentais, etilismo e dependência química.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Em suma, a educação continuada, objetiva clara e definida pelo programa é de suma importância para a construção da política de saúde mental, que tem por desígnio determinar e executar ações que possibilitem a ampliação e o fortalecimento de atenção integral em saúde mental Aquidauana, através da qualificação da Rede de Serviços considerando a legislação vigente e o perfil epidemiológico.

PROGRAMA HIPERDIA

Segundo o “Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil, 2011-2022”, do Ministério da Saúde (MS) tanto a hipertensão arterial sistêmica como a diabetes estão listadas entre as doenças que constituem o problema de saúde de maior magnitude e correspondem a cerca de 70% das causas de mortes, atingindo fortemente camadas pobres da população e grupos mais vulneráveis, como a população de baixa escolaridade e renda. (Ministério da Saúde – 2011)

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial – PA ($PA \geq 140 \times 90$ mmHg). Associa-se, frequentemente, às alterações funcionais e/ou estruturais dos órgãos-alvo (coração, cérebro, rins e vasos sanguíneos) e às alterações metabólicas, com aumento do risco de eventos cardiovasculares fatais e não fatais (Sociedade Brasileira De Cardiologia, 2010).

A HAS é um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo. Sua prevalência no Brasil varia entre 22% e 44% para adultos (32% em média), chegando a mais de 50% para indivíduos com 60 a 69 anos e 75% em indivíduos com mais de 70 anos (Sociedade Brasileira De Cardiologia, 2010).

No Brasil, os desafios do controle e prevenção da HAS e suas complicações são, sobretudo, das equipes de Atenção Primária (AP). As equipes são multiprofissionais, cujo processo de trabalho pressupõe vínculo com a comunidade e a clientela adscrita, levando em conta a diversidade racial, cultural, religiosa e os fatores sociais envolvidos. Nesse contexto, o Ministério da Saúde preconiza que sejam trabalhadas as modificações de estilo de vida, fundamentais no processo terapêutico e na prevenção da hipertensão. A alimentação adequada, sobretudo quanto ao consumo de sal e ao controle do peso, a prática de atividade física, o abandono do tabagismo e a redução do uso excessivo de álcool são fatores que precisam ser adequadamente abordados e controlados, sem os quais os níveis desejados da pressão arterial poderão não ser atingidos, mesmo com doses progressivas de medicamentos (Grupo Hospitalar Conceição, 2009).



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

O termo “diabetes mellitus” (DM) refere-se a um transtorno metabólico de etiologias heterogêneas, caracterizado por hiperglicemia e distúrbios no metabolismo de carboidratos, proteínas e gorduras, resultantes de defeitos da secreção e/ou da ação da insulina (World Health Organization, 1999).

É estimado que o Brasil passe da 8ª posição, com prevalência de 4,6%, em 2000, para a 6ª posição, 11,3%, em 2030. Os fatores de risco relacionados aos hábitos alimentares e estilo de vida da população estão associados a este incremento na carga de diabetes globalmente (Organização Mundial Da Saúde, 2003).

As complicações agudas e crônicas do diabetes causam alta morbimortalidade, acarretando altos custos para os sistemas de saúde. Gastos relacionados ao diabetes mundialmente, em 2010, foram estimados em 11,6% do total dos gastos com atenção em saúde (International Diabetes Federation, 2012). Dados brasileiros sugerem valores semelhantes (Rosa, 2008; International Diabetes Federation, 2012). Estudo realizado pela OMS mostrou que os custos governamentais de atenção ao DM variam de 2,5% a 15% dos orçamentos anuais de Saúde, e os custos de produção perdidos podem exceder, em até cinco vezes, os custos diretos de atenção à saúde (Organização Mundial Da Saúde, 2003).

O DM e a hipertensão arterial sistêmica (HAS) são responsáveis pela primeira causa de mortalidade e de hospitalizações no Sistema Único de Saúde (SUS) e representam, ainda, mais da metade do diagnóstico primário em pessoas com insuficiência renal crônica submetidas à diálise (Schmidt; Duncan; Stevens et al., 2009; Schmidt et al., 2011; ROSA, 2008).

O Hiperdia destina-se ao cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou diabetes mellitus atendidos na rede ambulatorial do Sistema Único de Saúde-SUS, permitindo gerar informações para aquisição de medicamentos de forma regular e sistemática a todos os pacientes cadastrados.

O sistema permite definir o perfil epidemiológico desta população, e o consequente desencadeamento de estratégias de saúde pública que levarão a modificação do quadro atual, a melhoria da qualidade de vida dessas pessoas, e a redução do custo social.

O programa atua dentro da Atenção Básica nas Estratégias de saúde da família através da estratificação de risco (risco habitual, intermediário e alto risco), conforme protocolo desenvolve-se uma linha de cuidado individualizada, bem como o encaminhamento as especialidades, reliza também reuniões com promoção da saúde e prevenção dos agravos da hipertensão e diabetes, educação em saúde, além da



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

visita mensal do ACS, contamos também com o apoio da Equipe Multidisciplinar incluindo o atendimento da podóloga.

Existe a Lei Ordinária Municipal nº 2.276/2013 “Autoriza o Poder Executivo a distribuir Canetas de Insulina Reutilizáveis e Materiais Necessários a sua Aplicação aos Portadores de Diabetes, e dá outras providências”.

Tabela 51: Comparativo Cadastros Hipertensos, Diabéticos e Insulino Dependentes.

COMPARATIVO CADASTROS HIPERTENSOS, DIABÉTICOS E INSULINO DEPENDENTES DE 2017 -2020			
Ano	Hipertenso	Diabético	Insulino Dependentes
2017	3.607	1.115	335
2018	4.255	1534	356
2019	4.452	1.603	376
2020	4.653	1.582	212

Fonte: Programa Hiperdia/SESAU/GSEA

Observa-se que houve um aumento considerável no ano de 2017 em relação ao ano de 2020, no número de hipertensos cadastrados no Município.

Tabela 52: Comparativo Atendimento Hipertensos

COMPARATIVO ATENDIMENTO HIPERTENSOS 2017 -2020			
Ano	Enfermeira	Médico	Dentista
2017	7.558	11.341	952
2018	5.319	12.313	1.003
2019	7.282	21.821	2.536
2020	6.968	13.767	738

Fonte: Programa Hiperdia/SESAU/GSEA

Tabela 53: Comparativo Atendimento Diabéticos

COMPARATIVO ATENDIMENTO DIABÉTICOS 2017 -2020			
Ano	Enfermeira	Médico	Dentista
2017	2.309	2.541	224
2018	1.927	3.922	396
2019	3.072	7.667	828
2020	3.195	5.328	280

Fonte: Programa Hiperdia/SESAU/GSEA



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tabela 54: Entrega de insumos

ENTREGA DE INSUMOS		
Ano	Glicosimetro	Fitas Caixas c/ 50 UN
2017	284	1003
2018	364	2.220
2019	200	3.318
2020	131	2.122

Fonte: Programa Hiperdia/SESAU/GSEA

PROGRAMA TABAGISMO

A gestão do controle do tabagismo no Brasil desde o final da década de 1980 vem sendo articuladas pelo Ministério da Saúde através do INCA, o que inclui as ações que compõem o Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT). O Programa tem como objetivo reduzir a prevalência de fumantes e a consequente morbimortalidade relacionada ao consumo de derivados do tabaco, seguindo um modelo no qual ações educativas, de comunicação, de atenção à saúde, associadas às medidas legislativas e econômicas, se potencializam para prevenir a iniciação do tabagismo, promover a cessação de fumar e proteger a população da exposição à fumaça ambiental do tabaco.

O município de Aquidauana/MS aderiu o Programa Nacional de Controle do tabagismo com objetivo reduzir a prevalência de fumantes e doenças relacionadas ao tabaco. O Programa Municipal de Controle do Tabagismo é o programa de prevenção e controle do tabagismo, fundamentado nas ações: atividades educativas de sensibilização e conscientização; abordagem mínima do fumante; abordagem intensiva ao fumante; ambiente livre do tabaco. O Programa consiste de quatro sessões de grupo (de 10 a 15 pessoas), uma vez por semana, por um período de quatro semanas e após período de manutenção de 15 dias a 30 dias, sendo o paciente acompanhado até 1 ano. O programa contém todos os elementos que são significativos para ajudar fumantes a pararem de fumar e a permanecerem sem cigarros, abordando comportamentos, pensamentos e sentimentos dos fumantes. Portanto, através dos grupos incentiva os participantes e apoiar as mudanças, sem, no entanto, estimular a dependência dos participantes ao grupo, tendo apoio psicológico e nutricional equipe NASF.

A farmacoterapia inclusa no programa pode ser utilizada como um apoio, em situações bem definidas, para alguns pacientes que desejam parar de fumar. Ela tem a função de facilitar a abordagem cognitivo-comportamental, que é a base para a cessação de fumar e deve sempre ser utilizada. Existem, no momento, algumas



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

medicações de eficácia comprovada na cessação de fumar. Esses medicamentos eficazes são divididos em duas categorias: medicamentos nicotínicos também chamados de Terapia de Reposição de Nicotina (TRN), se apresentam nas formas de adesivo, goma de mascar e os medicamentos não-nicotínicos são os antidepressivos cloridrato de bupropiona, contamos também com as Práticas Integrativas e Complementares (PICS) são tratamentos que utilizam recursos terapêuticos baseados em conhecimentos tradicionais, voltados para prevenir diversas doenças como depressão e hipertensão e tabagismo.

Tabela 55: atendimentos do Programa 2020:

ATENDIMENTOS DO PROGRAMA 2020		
Pacientes Cadastrados	Pacientes que participaram do programa	Pacientes que pararam de fumar
1.627	100	8

Fonte: Programa Tabagismo/SESAU

PROGRAMA DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS

Doenças e agravos não transmissíveis (DANT) são doenças ou agravos cuja etiologia não está diretamente relacionada a um agente biológico, mas a múltiplas causas de origem física, social, econômica e ambiental.

É objetivo da vigilância epidemiológica das DANT o conhecimento da distribuição, da magnitude e da tendência dessas doenças e de seus fatores de risco (ou de proteção) na população, identificando seus condicionantes físicos, sociais, econômicos e ambientais, de forma a subsidiar o planejamento, a execução, o monitoramento e a avaliação das ações de cuidado em saúde de forma integral, eficiente, acessível e adequado às necessidades sentidas pela população (SES, 2021).

No tocante às DANT, o documento da Política Nacional de Promoção da Saúde aponta as seguintes ações prioritárias para o enfrentamento desses agravos e seus principais fatores de risco modificáveis: alimentação saudável, prática corporal / atividade física, prevenção e controle do tabagismo (SES, 2021).

O Brasil segue a tendência mundial de processo de transição demográfica, epidemiológica e nutricional, ou seja, desde a década de 60 vem apresentando queda nas taxas de fecundidade e natalidade e um progressivo aumento na proporção de idosos, favorecendo o aumento das doenças crônico-degenerativas (doenças cardiovasculares, câncer, diabetes, doenças respiratórias) e a transição nutricional, com diminuição expressiva da desnutrição e aumento do número de pessoas com excesso de peso (sobrepeso e obesidade). Somam-se a isso o aumento dos traumas decorrentes das causas externas (violência, acidentes, envenenamentos).

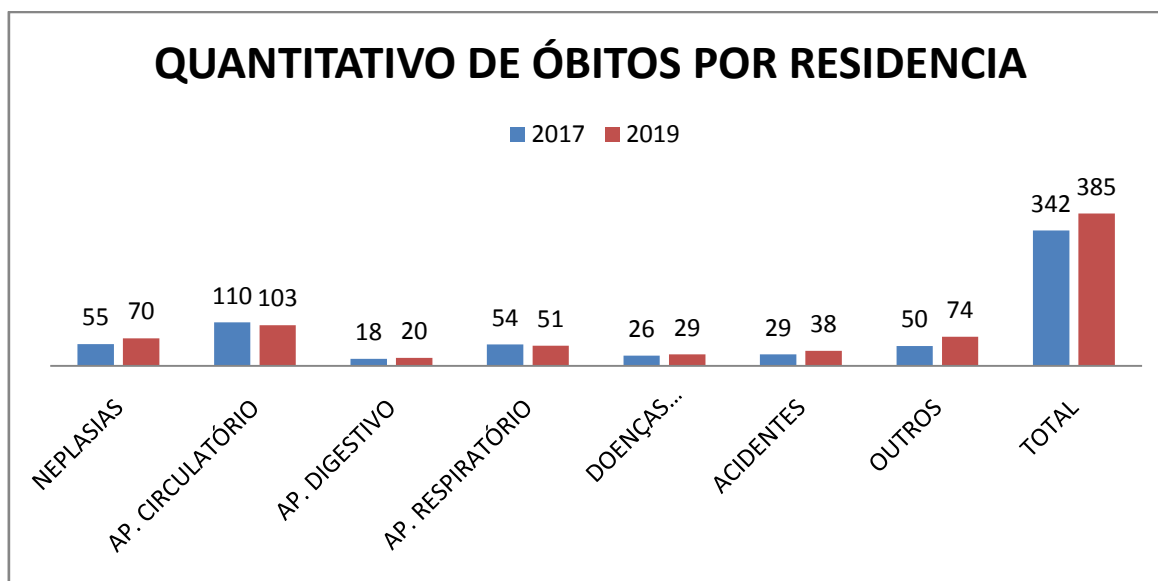


ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

As DANT são responsáveis por grande parcela da carga de doenças no Brasil. Atualmente, cerca de dois terços da carga de doenças no país devem-se a doenças não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, neoplasias, diabetes e outras) e causas externas (acidentes e violências). Propõe, ainda, produzir a gestão compartilhada entre usuários, movimentos sociais, trabalhadores do setor sanitário e de outros setores, produzindo autonomia e co-responsabilidade.

Portanto considerando as políticas públicas de saúde à coordenação deste programa, assim como a vigilância dos principais fatores de risco, vem procurando desenvolver no município ações de prevenção e de promoção a saúde. As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) respondem por elevado índice de mortalidade no município de Aquidauana, cuja população é de 45.614 habitantes (IBGE - 2010) e uma população estimada em 2020 de 48.029 habitantes.

Quantitativo de Óbitos por Residência segundo Grupo CID 10



Fonte: MS/SVS/CGIAE/SIM /DATASUS

Em relação aos anos de 2017 e 2019, houve acréscimo no quantitativo de óbitos no item neoplasias, aparelho digestivo, doenças endócrinas nutricionais e metabólicas e acidentes, estatisticamente significativa no que tange aos quatro grupos supracitados, na variação numérica, percentual e no coeficiente de mortalidade por 100.000 habitantes (avalia o risco de morrer em um grupo de causas ou doença específica), com exceção das doenças do aparelho circulatório e respiratório.

Apresentamos as informações epidemiológicas do Município de Aquidauana/MS, referentes aos quatro principais grupos de DCNT (circulatórias, respiratórias, câncer e



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

causas externas) e seus fatores de risco em comum modificáveis (tabagismo, álcool, inatividade física, alimentação não saudável e obesidade), bem como, as projeções traçadas (metas) pelo Ministério da Saúde para reversão do quadro apresentado. A abordagem integrada desses fatores de risco atuará nos quatro principais grupos de DCNT e trará benefícios. Neste sentido desenvolveremos uma estratégia de promoção da saúde no sentido mais amplo de saúde por meio da valorização e aplicação de um conjunto de valores, princípios, procedimentos e tecnologias com o propósito de aumentar a capacidade de indivíduos, famílias, grupos, populações e instituições para enfrentar os determinantes pessoais, sociais, ambientais e econômicos melhorando a saúde e a qualidade de vida das pessoas no município de Aquidauana – MS.

VIOLÊNCIAS DOMÉSTICAS, SEXUAIS E OUTRAS

Quanto a notificação de violências, esta coordenadoria recebe das unidades de saúde sentinelas, as quais são: as estratégias de saúde da família e os hospitais, as notificações onde são registradas no SINAN e encaminhadas aos órgãos de apoio. Neste município contamos com a rede de atenção as crianças e adolescentes que sofrem violências assim como o apoio do CRAM, Conselho Tutelar, CREAS, Casas de Acolhimento Infantil e do Adolescente, Delegacia da Mulher. Os tipos de violências notificadas são: violência sexual, abandono, negligência, física e psicológica

Número de casos de violências notificados por sexo

Tabela 56: Número De Casos De Violências Notificados Por Sexo

NÚMERO DE CASOS DE VIOLÊNCIAS NOTIFICADOS POR SEXO	
MASCULINO	FEMININO
30	94

Violências notificadas em 2020

Tabela 58: Tipo De Violências Notificadas Em 2020

TIPO DE VIOLÊNCIAS NOTIFICADAS EM 2020				
FÍSICA	PSICOLÓGICA	SEXUAL	ABANDONO/NEGLIGÊNCIA	AUTOPROVOCADA
54	29	13	28	



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Acidentes

Quanto aos agravos por acidentes de transporte, esta coordenadoria não vem realizando o acompanhamento como buscar dados na Polícia Militar dentre outros órgãos, mas observa-se nas prestações de contas da saúde que são realizadas quadrimestralmente que o município vem aumentando o número de internações por causas de acidentes externos conforme dados do Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Portanto considerando a Portaria MS/GM nº 687 de 30/06/2006, que institui a Política Nacional de Promoção da Saúde; temos como metas:

- Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por DCNT em 2% ao ano
- Reduzir a prevalência de obesidade em crianças
- Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes
- Deter o crescimento da obesidade em adultos • Reduzir a prevalência de consumo nocivo de álcool
- Aumentar a prevalência de atividade física no lazer
- Aumentar o consumo de frutas e hortaliças
- Reduzir o consumo médio de sal
- Reduzir a prevalência de tabagismo

Tabela 59: Indicadores 2020

INDICADORES 2020	
Número de internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária	229
Número de internações por asma de residentes com 15 anos ou mais	1
Número de internações por gastroenterite em residentes com 1 a 4 anos	16
Número de internações por insuficiência cardíaca em residentes com 40 anos ou mais	75
Número de óbitos hospitalares por infarto do miocárdio	2
Número de óbitos hospitalares por AVC isquêmico	10

PROGRAMA SAÚDE BUCAL

De acordo com a *Política Nacional de Saúde Bucal*, durante anos, a Odontologia esteve à margem das Políticas Públicas de Saúde. O acesso dos brasileiros à saúde



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

bucal era extremamente difícil e limitado. Esta demora na procura ao atendimento aliada aos poucos serviços odontológicos oferecidos faziam com que o principal tratamento oferecido pela rede pública fosse a Extração Dentária, perpetuando a visão da odontologia mutiladora e do cirurgião- dentista com atuação apenas clínica.

Para mudar esse quadro, em 2003 o Ministério da Saúde lançou a Política Nacional de Saúde Bucal – Programa Brasil Sorridente. O Brasil Sorridente constitui-se em uma série de medidas que visam a garantir ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal dos brasileiros, fundamental para a saúde geral e qualidade de vida da população.

Seu principal objetivo é a reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos, reunindo uma série de ações em saúde bucal voltada para os cidadãos de todas as idades, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico gratuito aos brasileiros por meio do Sistema Único de Saúde (SUS).

De acordo com a Normatização do Estado de Mato Grosso do Sul, de 2008, é imprescindível que as programações ampliem e qualifiquem o acesso às ações e serviços de promoção, prevenção, recuperação, reabilitação e manutenção da saúde bucal. Para alcançar esses objetivos propõe-se o desenvolvimento de ações individuais e coletivas que garantam o acesso a todos, independentemente de sua condição, sexo e idade.

Com o advento do SUS, e, portanto com o processo de municipalização, a SES (Secretaria de Estado de Saúde) passou a oferecer assessoria técnica aos municípios para que os mesmos possam realizar seus Programas Odontológicos, principalmente aqueles que são considerados de grande importância para a redução do índice de cárie dentária como o Programa Coletivo.

O município de Aquidauana em concordância tem a visão de que a promoção de saúde é abrangente, importante e essencial, superando a prática corrente que entende a promoção de saúde apenas como ações voltadas à mudança de comportamento e prevenção das doenças. Esta visão implica reconhecer que o objeto de atuação dos profissionais de saúde bucal constitui-se em três vertentes; a recuperação dos danos causados pelas doenças bucais, a aplicação de métodos de prevenção e o repasse de informações para o autocuidado e manutenção da saúde. O preparo dos profissionais de saúde bucal em práticas e atitudes que os ajudem neste processo é prioritário, a Educação Continuada tem sido intensificada, integrando-os à equipe de saúde. Dispondo de conhecimentos abrangentes e participando das questões mais amplas da comunidade, como por exemplo: educar e informar as pessoas sobre os efeitos da dieta, higiene, uso de fluoretos, do fumo, do consumo de álcool, visitas frequentes ao cirurgião dentista e, sobre o processo saúde/doença estaremos sensibilizando a



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

população e também contribuindo para que os indivíduos tenham um estilo de vida mais saudável.

Tabela 60: Comparativo do número de atendimentos no período de 2017 a 2020

COMPARATIVO DO NÚMERO DE ATENDIMENTOS NO PERÍODO DE 2017 A 2020				
	2017	2018	2019	2020
Primeira Consulta Odontológica Programática	6007	5609	6210	1611
Atendimento de Urgência na Atenção Primária	2107	775	451	1021
Escovação Supervisionada	121148	16351	8252	2

Fonte: Núcleo de Saúde Bucal/SESAU

Informo que o ano de 2020 foi atípico, devido ao Enfrentamento a Nível Internacional da Pandemia do COVID-19, e assim diante da situação problema foi realizada somente atendimento de urgências e reduzido o tratamento eletivo, como também os atendimentos nas Escolas que necessitaram ser suspensos.

PROGRAMA IST HIV/AIDS

A construção do Sistema Único de Saúde pressupõe um esforço permanente na afirmação de seus princípios e na ampliação das redes solidárias institucionais com a sociedade organizada. Em nosso município, mais precisamente na Gerência Municipal de Saúde, possuímos 01 IST (Serviço Atendimento as Infecções Sexualmente Transmissíveis).

No momento no Serviço contamos com, 01 Assistente Social, 01 Enfermeiro Assistencial, 01 Enfermeiro Coordenador.

Hepatites Virais

As hepatites virais são doenças infecciosas sistêmicas que afetam o fígado, cinco diferentes vírus são reconhecidos como agentes etiológicos da hepatite viral humana: o vírus da hepatite A (HAV), o vírus da hepatite B (HBV), o vírus da hepatite C (HCV), o vírus da hepatite D (HDV) e o vírus da hepatite E (HEV).

Tabela 61: Casos Notificados De Hepatites Virais 2017



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

CASOS NOTIFICADOS DE HEPATITES VIRAIS 2017			
Idade Detalhada	Masculino	Feminino	Total
53 anos	1	0	1
78 anos	0	1	1
Total	1	1	2

Fonte: SINAN NET

Tabela 62: Casos Notificados De Hepatites Virais 2018

CASOS NOTIFICADOS DE HEPATITES VIRAIS 2018			
Idade Detalhada	Masculino	Feminino	Total
51 anos	1	0	1
56 anos	1	0	1
57 anos	1	0	1
Total	3	0	3

Fonte: SINAN NET

Tabela 63: Casos Notificados De Hepatites Virais 2019

CASOS NOTIFICADOS DE HEPATITES VIRAIS 2019			
Não houve notificação nesse ano			

Fonte: SINAN NET

Tabela 64: Casos Notificados De Hepatites Virais 2020

CASOS NOTIFICADOS DE HEPATITES VIRAIS 2020			
Idade Detalhada	Masculino	Feminino	Total
25 anos	1	0	1
35 anos	1	0	1
59 anos	1	0	1
60 anos	1	0	1
62 anos	1	0	1
64 anos	1	0	1
70 anos	0	1	1
Total	6	1	7

Fonte: SINAN NET

HIV/AIDS

HIV é a sigla em inglês do vírus da Imunodeficiência Humana, causador da AIDS. Este ataca o sistema imunológico, responsável por defender o organismo de doenças.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

As células mais atingidas: são linfócitos TCD4 + alterando o DNA dessa célula que o HIV faz cópias de si mesmo. Depois de se multiplicar, rompe os linfócitos em busca de outros para continuar a infecção.

Ter HIV não é a mesma coisa que ter a AIDS. Há muitos soropositivos que vivem anos sem apresentar sintomas e sem desenvolver a doença. Mas, podem transmitir o vírus a outros pela relação sexual desprotegida, pelo compartilhamento de seringas contaminadas ou de mãe para filho durante a gravidez e a amamentação. Por isso é sempre importante fazer o teste rápido ofertado e se proteger em todas as situações.

A tabela abaixo, está expondo o número de casos notificados na cidade de Aquidauana, entre os anos de 2017 e 2020 no sistema SINAN Net. Ressalta-se que nestes casos notificados , foram todos encaminhados ao SAE para conduta e tratamento com especialista

Tabela 65: Casos Novos Notificados de HIV , residentes em Aquidauana e na Micro Região em 2017

CASOS NOTIFICADOS DE HIV ANO 2017			
Idade Detalhada	Masculino	Feminino	Total
21 anos	0	1	1
22 anos	2	0	2
23 anos	1	2	3
25 anos	1	0	1
29 anos	1	0	1
32 anos	1	0	1
35 anos	1	0	1
38 anos	1	0	1
41 anos	1	0	1
44 anos	0	1	1
46 anos	0	1	1
Total	9	5	14

Fonte: SINAN NET

Tabela 66: Casos Novos Notificados de HIV , residentes em Aquidauana e na Micro Região em 2018

CASOS NOTIFICADOS DE HIV ANO 2018			
Idade Detalhada	Masculino	Feminino	Total
21 anos	1	0	1
22 anos	1	0	1
33 anos	1	0	1



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

43 anos	1	0	1
46 anos	0	1	1
53 anos	1	0	1
57 anos	1	0	1
Total	6	1	7

Fonte: SINAN NET

Tabela 67: Casos Novos Notificados de HIV , residentes em Aquidauana e na Micro Região em 2019

CASOS NOTIFICADOS DE HIV ANO 2019			
Idade Detalhada	Masculino	Feminino	Total
23 anos	1	0	1
24 anos	1	0	1
40 anos	0	1	1
Total	2	1	3

Fonte: SINAN NET

Tabela 68: Casos Novos Notificados de HIV , residentes em Aquidauana e na Micro Região em 2020

CASOS NOTIFICADOS DE HIV ANO 2020			
Idade Detalhada	Masculino	Feminino	Total
39 anos	1	0	1
54 anos	0	1	1
Total	1	1	2

Fonte: SINAN NET

Estamos com 96 pacientes HIV/AIDS cadastrados e destes, 96 fazem uso de ARV, sendo 51 masculino , 45 feminino, 0 criança, 09 Homossexuais, 02 óbitos, sendo estes da faixa etária de 18 à 71 anos

No seu processo de trabalho, o serviço realiza ações de prevenção com a participação em Eventos Pontuais programados pelo município; bem como planejadas por nossa Unidade, envolvendo datas pontuais, referente à nossa especialidade (Hepatites Virais, Sífilis, HIV e AIDS). Como eventos pontuais, temos: Carnaval, Exposição Agropecuária, Feira Municipal, Festas de Clube de Laço, Carnaval.

Haverá também, atividades nas escolas da rede Estadual, Municipal e Particular; bem como empresas e instituições (Exército Brasileiro, Polícia Militar, Bombeiro, Frigoríficos e outras) do municípios de Aquidauana . Serão realizadas parcerias com as outras Gerências, quando houver necessidade de Educação,



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Conscientização e Prevenção da população. No tocante a sorologia das IST, o trabalho já executado, tem continuidade, principalmente com a realização de Testagem Rápida para Diagnóstico nas Estratégias de Saúde da Família e em nossa unidade .

Cabe enfatizar, que o número de pessoas sem saber o seu estado sorológico, ainda é muito grande, possibilitando assim, a Disseminação das IST na população geral, conforme evidências epidemiológicas nos estados e municípios.

O IST e as ESFs também realizam distribuição de preservativos masculino 52mm, 49mm, preservativo feminino e gel lubrificante.

PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

O Cadastro Único é um conjunto de informações sobre as famílias brasileiras em situação de pobreza e extrema pobreza. Essas informações são utilizadas pelo Governo Federal, pelos Estados e pelos municípios para implementação de políticas públicas capazes de promover a melhoria da vida dessas famílias.

O Programa Bolsa Família (PBF) é um meio de transferência condicionada de renda que beneficia famílias inscritas no Cadastro Único, desde que cumpram requisitos básicos para tal. O PBF beneficiou, no mês de abril de 2021, 2.336 famílias, representando uma cobertura de 60,5 % da estimativa de famílias pobres no município. As famílias recebem benefícios com valor médio de R\$ 70,92 e o valor total transferido pelo governo federal em benefícios às famílias atendidas alcançou R\$ 165.676,00 no mês.

Para assegurar o benefício, a família beneficiada deve cumprir certas condicionalidades, que deverão ser assumidas por elas, e pelo poder público nas áreas de Educação, Saúde e Assistência Social.

A condicionalidade da Educação visa o acompanhamento da frequência escolar de crianças e jovens em vulnerabilidade.

A condicionalidade da Saúde prevê o acompanhamento do desenvolvimento infantil pela vigilância nutricional, a vacinação para crianças menores de sete anos e a assistência pré-natal e pós-parto.

A Assistência Social deve fazer com que as condicionalidades sejam cumpridas, visitando as **famílias**, diagnosticando a real situação e buscando resultados satisfatórios para garantir os direitos da saúde e educação a população, e evitar bloqueio e suspensão do benefício.

Tabela 69: Segue abaixo, tabela com os dados entre 2017 a 2020:



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

DADOS BOLSA FAMÍLIA				
ANO DE REFERÊNCIA	FAMÍLIAS CADASTRADAS	CADASTROS ATUALIZADOS	FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS	CONDICIONALIDADE DA SAÚDE
2017	7.894	4.259	2.606	*
2018	7.254	*	1.886	4.099
2019	7.170	*	1.738	4.362
2020	7.989	5.824	2.121	**

FONTE: CECAD 2021.

*Dados não localizados.

** Devido a pandemia, a repercussão das condicionalidades do Programa Bolsa Família foisuspensas, o percentual utilizado para o IGDM, foi extraído até a 2ª vigência de 2019.

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENÇÃO À SAÚDE

O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), constitui-se de uma equipe multiprofissional e interdisciplinar, sendo composta por profissionais da saúde que complementam às equipes das Estratégias de Saúde da Família (ESF) e de atenção básica (eAB).

Sendo assim, faz-se necessário o trabalho de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais, compartilhando saberes, práticas e garantindo a prestação de serviços direto à população.

O Nasf-AB disponibiliza o serviço a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes, atuando de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus diversos pontos de atenção, além de outros equipamentos sociais públicos/privados, redes sociais e comunitárias.

É de competência do NASF-AB: participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica à que estão vinculadas, contribuir para a integralidade aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, realizando discussões de casos, atendimento individual, compartilhado, interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

populacionais de todos os ciclos de vida, e da coletividade, ações de prevenção e promoção da saúde e discussão do processo de trabalho das equipes no território.

No município de Aquidauana-MS este Núcleo Ampliado de Saúde da Família possui equipe multidisciplinar e multiprofissional composta por: Psicólogas, Fisioterapeutas, Educadores Físicos, Nutricionista, Assistente Social, podóloga e cirurgiã dentista, corroborando com o compartilhamento de cuidado e saberes, praticas intersetoriais, gestão do cuidado em rede, realização de educação permanente e gestão de coletivos nos territórios.

Tabela 70: Atendimento da Equipe multidisciplinar de 2017 a 2020

NÚMERO DE ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE 2017 A 2020				
	2017	2018	2019	2020
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	2.234	4.594	3.539	2.026
ATIVIDADE EM GRUPO	2.879	2.341	974	385
VISITA DOMICILIAR	1.548	1.390	2.182	1.895
ATIVIDADE EDUCATIVA	-	163	209	25

Fonte: Núcleo De Planejamento Em Saúde Da SESAU

CENTRO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Centro de Atendimento para o enfrentamento ao COVID-19 são espaços físicos estruturados pela gestão municipal de caráter excepcional e temporário, para servir como referência para acolhimento e atendimento dos pacientes com queixas relacionadas aos sintomas de COVID-19, com classificação de risco, garantindo o atendimento ordenado de acordo com o grau de sofrimento ou a gravidade do caso, em conformidade com os protocolos de definições de casos e tratamentos relacionados ao COVID-19, utilizando o método FAST TRACK de atendimento, publicados pelo Ministério da Saúde.

Sendo que são aspectos fundamentais para o fortalecimento da rede de atenção à saúde para o enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional e Internacional pela doença decorrente do Coronavírus.

Tem como objetivo o acolhimento e atendimento dos pacientes com queixas relacionadas aos sintomas de síndrome gripal ou COVID-19.



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

De acordo com a Portaria nº 2.067 de 11 de agosto de 2020 ficou credenciado temporariamente neste município o Centro de Atendimento para Enfrentamento da COVID-19, em caráter excepcional e temporário, considerando o cenário emergencial de saúde pública de importância nacional e internacional decorrente do coronavírus. No entanto esta unidade funcionou de setembro a dezembro de 2020, desenvolvendo seu processo de trabalho organizado, com 4.086 procedimentos e 1.580 pacientes atendidos. A partir de janeiro de 2021, o processo de trabalho foi reestruturado e estes pacientes passaram a ser atendidos e monitorados pelas Estratégias de Saúde da Família, e em casos de agravos encaminhados ao Hospital Regional Dr. Estácio Muniz

PROGRAMA MAIS MÉDICOS PELO BRASIL

O Programa Mais Médicos Pelo Brasil é parte de um amplo esforço do Governo Federal, com apoio de estados e municípios, para a melhoria do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Criado em 2013, o Programa Mais Médicos veio para enfrentar o problema histórico da falta de médicos e para aprimorar a Atenção Primária no Brasil, principalmente nas regiões mais carentes. Prevê, ainda, mais investimentos para construção, reforma e ampliação de Unidades Básicas de Saúde (UBS), além de novas vagas de graduação, e residência médica para qualificar a formação desses profissionais. Assim, o programa busca resolver a questão emergencial do atendimento básico ao cidadão, com conjunto de ações e iniciativas do governo para o fortalecimento da Atenção Primária do país, mas também cria condições para continuar a garantir um atendimento qualificado no futuro para aqueles que acessam cotidianamente o SUS. Além de estender o acesso, o programa provoca melhorias na qualidade e humaniza o atendimento, com médicos que criam vínculos com seus pacientes e com a comunidade.

Aquidauana aderiu ao programa no ano de 2013, com a vinda inicial de 2 médicos Intercambistas Cubanos, desenvolvendo seu processo de trabalho no distrito de Cipolândia, Camisão e Piraputanga, além de médicos do PROVAB.

Atualmente o município conta com 4 médicos do programa, sendo 2 médicos com CRM brasileiro e 2 médicos brasileiros que estudaram no exterior, ainda sem revalidação de seus CRM.

PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE

O Programa Academia da Saúde do Ministério da Saúde tem como principal objetivo contribuir para a promoção da saúde da população a partir da implantação de



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

polos com infraestrutura, equipamentos e quadro de pessoal qualificado para a orientação de práticas corporais e atividade física e de lazer e modos de vida saudáveis. O município de Aquidauana aderiu ao projeto de similaridade do Programa Academia da Saúde, realizando ações de promoção e prevenção à saúde utilizando espaços públicos, centros comunitários e academias ao ar livre já existente no município, tudo isso vinculado a uma Unidade de Saúde. São dois polos implantados em Aquidauana, nas Unidades de Saúde Nova Aquidauana e Vila Pinheiro, em construção 01 polo no distrito de Camisão e 05 academias ao ar livre implantadas no município.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA A SAÚDE

Atualmente a Assistência Farmacêutica (AF) da Rede Municipal de Saúde de Aquidauana conta com uma farmácia municipal e dois farmacêuticos em período integral.

A Assistência Farmacêutica engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e seu uso racional. A portaria MS nº 3.916/1998 instituiu a Política Nacional de Medicamentos (PNM) e tem como finalidades principais: garantir a necessária segurança, a eficácia e a qualidade dos medicamentos; a promoção do uso racional dos medicamentos; e, o acesso da população a aqueles medicamentos considerados essenciais. Desta maneira é papel do farmacêutico apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade.

No âmbito do SUS, os medicamentos disponíveis para o tratamento de doenças ou de agravos são aqueles padronizados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME). As responsabilidades das instâncias gestoras do SUS (Federal, Estadual e Municipal), em relação aos medicamentos, estão definidas em 3 Componentes: Básico, Estratégico e Especializado.

Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)

Financiado pelas três esferas de gestão e gerenciado pela esfera municipal, este componente destina-se à aquisição dos medicamentos no âmbito da atenção básica em saúde, com base em valores per capita. Os municípios podem adquirir com estes



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

recursos os medicamentos e insumos relacionados ao CBAF constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente.

Componentes Estratégicos da Assistência Farmacêutica (CESAF)

O Ministério da Saúde considera estratégicos todos os medicamentos utilizados para tratamento das doenças de perfil endêmico e que tenham impacto socioeconômico.

Esses medicamentos são gerenciados e disponibilizados aos usuários portadores de doenças que configuram problemas de saúde pública, através de Programas Estratégicos que seguem protocolos e normas estabelecidas. Os medicamentos e imunobiológicos contemplados neste componente são adquiridos pelo MS e distribuídos a todos os estados, abrangendo os seguintes programas; DST/AIDS (Antirretrovirais); endemias focais (malária, leishmaniose, doença de chagas e outras doenças endêmicas); hanseníase; tuberculose; talidomida para lupus eritematoso sistêmico, doença do enxerto x hospedeiro, mieloma múltiplo e síndrome mielodisplásica; doenças hematológicas e hemoderivados; proteção de infecção pelo vírus sincicial respiratório; influenza e os medicamentos e insumos para controle do tabagismo. O Estado adquire, sob a forma de contrapartida, os medicamentos para tratamento de IST e Infecções Oportunistas do Programa IST/AIDS.

Componentes Especializados da Assistência Farmacêutica (CEAF)

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), regulamentado pela Portaria GM/MS nº 1,554/2013, atualizada pela Portaria GM/MS nº 1.996/2013, é uma estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS cujo objetivo é a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso em todas as fases evolutivas das patologias contempladas, em nível ambulatorial.

As linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), publicados pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de estabelecer os critérios de diagnóstico de cada patologia, de inclusão e exclusão ao tratamento, os medicamentos e esquemas terapêuticos, bem como mecanismo de monitoramento e avaliação.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Além dos medicamentos da RENAME, são dispensados medicamentos em atendimento a determinação judicial, os chamados “medicamentos judicializados.”.

Em relação ao sistema de informação, o município utiliza o G-SEA, contratado pela Prefeitura Municipal de Aquidauana. A implantação do sistema na farmácia municipal tem possibilitado um maior controle de estoques, com a emissão de relatórios gerenciais, além do cadastramento e acompanhamento dos pacientes.

No âmbito municipal, tais ações consistem na seleção e medicamentos, programação, aquisição, distribuição e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

Tabela 71: Investimentos em Compras de Medicamentos

INVESTIMENTOS EM COMPRAS DE MEDICAMENTOS				
COMPONENTE	2017	2018	2019	2020
BÁSICO	750.694,28	355.053,82	492.138,26	1.080.980,28
ESPECIALIZADO	221.326,26	68.443,78	19.138,19	188.925,67
JUDICIAL	267.866,13	146.783,37	315.443,84	492.679,21

Fonte: Setor da Assistência Farmacêutica

Observa-se que houve um aumento considerável de compra de medicamentos no ano de 2020 em relação aos anos anteriores. Esse aumento na demanda de medicamentos justifica-se devido a pandemia de COVID-19.

PRODUÇÃO ANUAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Tabela 72: Comparativo Da Produção Anual Da Atenção Primária À Saúde

PRODUÇÃO ANUAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE				
	2017	2018	2019	2020
Ações de Prevenção e Promoção em Saúde	223.389	279.221	345.861	269.616
Procedimentos com Finalidade	11.505	14.349	15.643	14.214



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Diagnósticos				
Procedimentos Clínicos	152.208	163.311	175.001	128.294
Procedimentos Cirúrgicos	4.624	4.667	5.816	2.996
TOTAL	391.726	462.048	542.321	415.120

Fonte: DATASUS

ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE

ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE MÉDIA COMPLEXIDADE

A garantia de acesso da população a serviços de qualidade com equidade, e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção especializada continua sendo um grande desafio para o município. Nesse sentido a Secretaria de Saúde vem trabalhando para ampliar o acesso à esta atenção com a implantação de novos serviços, garantindo a integralidade do cuidado, coordenado pela atenção primária, através tanto da oferta de consultas especializadas, exames complementares e procedimentos ambulatoriais.

Nos últimos anos com a ampliação na contratualização de novos serviços de imagem, houve um aumento considerável da oferta de exames especializados de tomografia computadorizada disponibilizados para a rede básica e especializada, pondo fim às longas filas de espera.

RADIOGRAFIA

O serviço de Radiografia (RX) está no Hospital Regional Dr Estácio Muniz, conta com uma equipe técnica e laudos 24h para atendimento de Aquidauana e municípios da microrregião como: Miranda, Nioaque, Dois Irmãos do Buriti, Bodoquena, Anastácio.

Entre esses atendimentos, damos suporte no setor de Emergência (PS), Ambulatório, Hemodiálise, Clínicas e Maternidade.

Tabela 73: Comparativo da Produção do Serviço de Radiografia

SERVIÇO DE RADIOGRAFIA			
2018	2019	2020	2021 até Maio
799.607	895.270	640.161	309.272

Fonte: DATASUS



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

O serviço de Tomografia Computadorizada está no Hospital Regional Dr Estácio Muniz, sendo um aparelho de tomografia Somatom SPIRIT (2 canais), N° de serie: 88964, Fabricação: Março de 2015. Este foi cedido pelo ESTADO, e é mantido por uma empresa contratada pelo mesmo.

A empresa HEALTH BRASIL, é responsável pelas instalações e manutenções preventivas e corretivas. O aparelho dispõe de 10 kits de computadores de visualização de exames, distribuídos nesta unidade, que também disponibiliza o PACS.

Contamos com uma empresa que nos fornece os laudos, também disponibilizada pelo ESTADO, a empresa ISOMED DIAGNÓSTICOS LTDA, CNPJ:22.027.664/0001-87, sede em Campo Grande MS.

O serviço de tomografia computadorizada é fornecido com dois horários fixos:

Das 07:00 as 12:00h e das 12:00 as 17:00h.

A partir deste horário o técnico responsável pelo setor de raio-x, também faz os exames tomográficos, lembrando que todos são aptos e treinados para a realização do mesmo.

Atendemos em média 800 exames mês, sendo realizados em maior número de Crânio, abdome e tórax, com ou sem contraste (não iônico).

Para isso contamos com apoio da enfermagem e médicos, junto aos nossos protocolos de atendimento.

Entre esses atendimentos atendemos:

Emergência (PS), Ambulatório, Hemodiálise, Clínicas e Maternidade

Exames via regulação, que compreende município Aquidauana e micro região.

Como: Miranda, Nioaque, Dois Irmãos do Buriti, Bodoquena, Anastácio

Tabela 74: Comparativo da Produção do Serviço De Tomografia Computadorizada

SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		
2018	2020	2021 até Maio
Diagnóstico por Tomografia	157	1.395

Fonte: DATASUS



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL À SAÚDE – SAMU

A Termo de Cooperação Técnica entre o Município de Campo Grande - MS e o Município de Aquidauana por meio da Secretaria Municipal de Saúde de Aquidauana, para implementação do SAMU Regional.

Constitui objeto do presente Termo de Cooperação Técnica a realização de parceria entre os Municípios, para implementação do SAMU Regional e atender a Rede de Atenção às urgências integradas e regionalizadas.

A base descentralizada do SAMU 192 Aquidauana/Anastácio-MS iniciou suas atividades em 12 de novembro de 2012 em parceria com o Corpo de Bombeiros Militar (CBM), regulada pela Central de Regulação de Urgências do SAMU 192 Estadual. Foi habilitado por meio da Portaria nº 196/GM/MS de 08 de fevereiro de 2013 e instituído formalmente no âmbito deste município pelo Decreto Municipal nº 033/2014 de 25 de março de 2014.

Considerando o Plano Diretor de Regionalização (PDR) de Mato Grosso do Sul definido pela Resolução nº. 04/SES/MS de 12 de dezembro de 2013, podemos afirmar que o SAMU 192 em Aquidauana oferece atendimento a 69.449 cidadãos, residentes dos municípios de Anastácio (23.835 habitantes) e Aquidauana (45.614 habitantes). <https://cidades.ibge.gov.br/brasil>.

O SAMU 192 tem como finalidade ampliar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências, no âmbito municipal. Está caracterizado como Unidade Móvel de nível pré-hospitalar na Área de Urgência/Emergência e visa atender a população em casos de urgências com equipes de profissionais de saúde e não oriundos da saúde, na área de abrangência dos municípios de Aquidauana e Anastácio.

As ocorrências atendidas pelo SAMU 192 podem ser de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, ou outras, desde que se caracterize “urgência”. O atendimento é realizado em qualquer lugar (residências, locais de trabalho e vias públicas) dentro de sua área de abrangência: Aquidauana e Anastácio.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

O SAMU funciona por meio da solicitação telefônica gratuita 192, o SAMU 192 inicia seu atendimento na Central de Regulação de Urgências, que funciona 24 horas nos 7 dias da semana, incluindo finais de semana e feriados.

A ligação é atendida por auxiliar de regulação médica também conhecido como TARM, que coletam os primeiros dados da ocorrência e transferem o telefonema para o médico regulador. Este faz o diagnóstico da situação e inicia o atendimento no mesmo instante, fornecendo orientações ao solicitante (pessoa que fez a chamada).

O médico regulador classifica a existência e o grau de urgência, despachando ou não a viatura. Neste último caso, o médico regulador pode orientar a pessoa a procurar um posto de saúde ou solicitar o apoio da ambulância sanitária.

A base descentralizada SAMU 192 em Aquidauana está centrada na Rua Oscar Trindade de Barros, s/n Bairro Santa Terezinha, conta com uma Unidade de Suporte Básico (USB), que é uma viatura que deve ser tripulada por 1 técnico de enfermagem e 1 condutor socorrista. Atua com uma equipe de 13 servidores, entre 01 Coordenador, 01 enfermeiro RT - responsável técnico, 06 técnicos de enfermagem, 05 condutores, com 01 viatura Mercedes-Benz furgão 415 Sprinter funcionando 24 horas por dia e 01 viatura Fiat Ducato Maxi Cargo Longo reserva técnica. Em algumas ocasiões, apoios podem ser solicitados, como Corpo de Bombeiros Militar, Polícia Militar, Polícia Ambiental, Exército Brasileiro, Marinha do Brasil, Força Aérea Brasileira, entre outros. Para que, em conjunto com o SAMU 192, haja acessibilidade equânime do atendimento e segurança ao paciente e à equipe.

Tabela 75: Número de produção do SAMU apresentado no município de Aquidauana, nos anos de 2017 a 2020.

PRODUÇÃO DO SAMU, NOS ANOS DE 2017 A 2020.					
Procedimento	2017	2018	2019	2020	TOTAL
	N	N	N	N	N
SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE	417	1.105	1.748	1.640	4.910



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

BASICO DE VIDA TERRESTRE					
---------------------------------	--	--	--	--	--

Fonte: Gsea

Ao realizar a série histórica dos anos de 2017 a 2020, observamos números crescentes do anos de 2018 à 2020.

Em 2017 o SAMU realizou a desvinculação do Corpo de Bombeiros de Aquidauana o qual era uma parceria que constava no Termo de Cooperação Técnica no SAMU 192 Estadual. SAMU 192 de Aquidauana passou a ocupar as instalações do Hospital Regional de Aquidauana e sendo regulado pela Central de Regulação do SAMU 192 Estadual até a extinção dessa central, onde passamos a ser regulado pela Central de Regulação do SAMU 192 Regional município de Campo Grande - MS. Todo esse desfecho acabou nos prejudicando perante a produtividade, pois muitas das vezes a Central de Regulação Estadual estava em funcionamento sem a presença do médico regulador deixando o serviço impróprio, conforme a Portaria nº 2048, de 5 de Novembro de 2002.

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR À SAÚDE – SAD

O Serviço de atenção domiciliar (SAD) foi criado pelo Ministério da Saúde através da portaria 825 de 25 de abril de 2016. O SAD, conhecido como o programa melhor em casa, conta com uma equipe multiprofissional de atenção domiciliar (EMAD) e uma equipe de atenção domiciliar de apoio (EMAP) que são responsáveis pela avaliação, atendimento e gestão do cuidado dos pacientes no domicílio, de modo a participar da articulação dos pontos de atenção na rede intersetorial, ampliando a resolutividade e a integralidade do cuidado.

Os pacientes domiciliares se caracterizam pela complexidade e necessidade de frequência de cuidados:

- AD1: destina-se aos usuários que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, que necessitam de cuidados com menor frequência e menor necessidade de recursos de saúde.

A prestação da assistência na modalidade AD1 é de responsabilidade das equipes de atenção primária, incluindo equipes multiprofissionais, por meio de visitas regulares em domicílio, no mínimo, uma vez por mês.

- AD2: destina-se aos usuários que possuam problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e que necessitem de maior frequência de cuidado, recursos de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

saúde e acompanhamento contínuos, podendo ser oriundos de diferentes serviços da rede de atenção. A prestação de assistência à saúde na modalidade

A prestação de assistência à saúde na modalidade AD2 é de responsabilidade da Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e da Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), ambas designadas para esta finalidade.

- AD3: A modalidade AD3 destina-se aos usuários que possuam problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, com necessidade de maior frequência de cuidado, recursos de saúde, acompanhamento contínuo e uso de equipamentos, podendo ser oriundos de diferentes serviços da rede de atenção à saúde.

A prestação de assistência à saúde na modalidade AD3 é de responsabilidade da Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e da Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), ambas designadas para esta finalidade.

No município de Aquidauana, o SAD pode ser acionado através de encaminhamento das ESFs, Hospital e outros pontos de atenção ao cuidado.

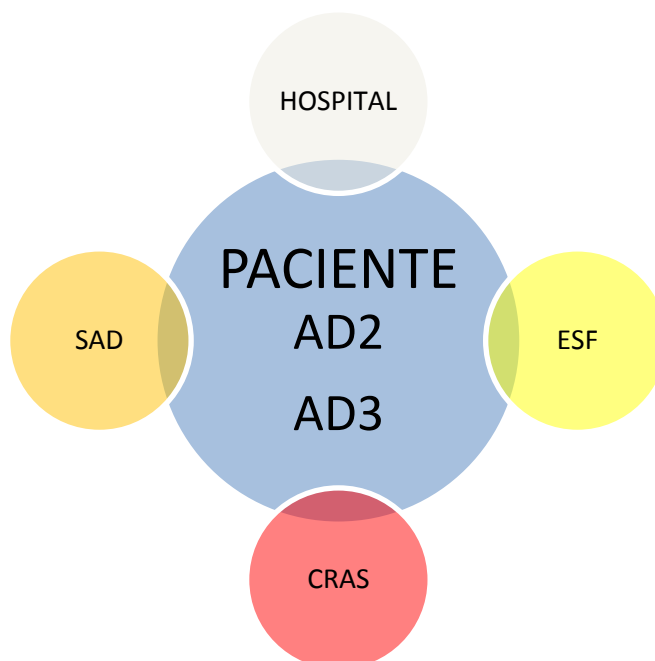
1. Caso o SAD seja acionado pela ESF, após a visita ao domicílio do paciente a EMAD encaminha ao ESF a devolutiva se será atendido pela equipe ou não, sugestão de encaminhamentos necessários para o paciente e seus cuidadores.
2. Caso o SAD seja acionado pelo hospital para avaliar um paciente a EMAD irá avaliar o paciente, os cuidadores, as suas necessidades, inclusive uma possível adaptação domiciliar. Assim, se o paciente tiver necessidade de ser acompanhado temporariamente pela EMAD, EMAP, a ESF será acionada pelo SAD e informada sobre o retorno do paciente ao território.

É importante ressaltar que mesmo quando o SAD atende conjuntamente os pacientes com os outros pontos de atenção: ESF, CRAS, CREAS, Conselho Tutelar e outros, e mesmo o paciente com características AD2 ou AD3, a atenção primária deverá acompanhar e realizar seus atendimentos de rotina.

Caso o paciente em Atenção Domiciliar na modalidade AD3 estabiliza e migra para a modalidade AD2 com características para alta clínica do paciente, este terá seu cuidado sob responsabilidade direta da atenção primária.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



Fonte: Manual instrutivo do Melhor em Casa. Ministério da Saúde - 27 de abril de 2011.

O município de Aquidauana com sua população estimada em 45.614 pessoas teve o programa melhor em casa implantado em 2017, iniciando seus atendimentos em março do mesmo ano.

O SAD era composto por EMAD: 1 assistente social 40 horas, 1 enfermeira 40 horas, 1 fisioterapeuta 40 horas, 1 médico 40 horas, 1 técnica de enfermagem com 40 horas. EMAP: 1 nutricionista 20 horas, 2 técnicas de enfermagem com 40 horas semanais. 1 fisioterapeuta 40 horas e 1 motorista 40 horas semanais.

Nesse primeiro ano de funcionamento realizou algumas visitas técnicas para atualizar os conhecimentos da equipe multiprofissional e trocar experiências sobre o programa melhor em casa. Isso ajudou os profissionais a ficarem mais motivados a divulgar o trabalho do SAD e torná-lo mais eficiente realizando reuniões com os pontos de atenção ao cuidado da rede de saúde.

Tabela 76: Comparativo da Produção do Serviço de Atenção Domiciliar

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO SAD				
Atendimentos realizados	2017	2018	2019	2020
	1.289	9.568	6.118	3.690

Fonte: Gsea

Tipos de procedimentos realizados pela equipe multiprofissional SAD:



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

- Atendimento de paciente em cuidados paliativos
- Administração de medicamentos por via endovenosa
- Administração de medicamentos por via intramuscular
- Administração de medicamentos por via oral
- Administração de medicamentos por via subcutânea (sc)
- Administração tópica de medicamento (s)
- Antibioticoterapia parenteral
- Aferição de pressão arterial
- Assistência domiciliar por profissional de nível médio
- Assistência domiciliar por profissional de nível superior
- Atendimento médico com finalidade de atestar óbito
- Cateterismo vesical de alívio
- Cateterismo vesical de demora
- Consulta / atendimento domiciliar
- Cuidados com estomas
- Cuidados c/ traqueostomia
- Curativo especial
- Curativo grau II c/ ou s/ debridamento
- Curativo simples
- Glicemia capilar
- Sondagem gástrica
- Oxigenoterapia por dia
- Visita domiciliar por profissional de nível superior

CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS – CEM

O Centro de Especialidades Médicas (CEM) é referência dentro do município de Aquidauana e para os municípios de nossa microrregião. Oferece serviços especializados de assistência à saúde visando à integralidade de atenção, tendo como finalidade a assistência ambulatorial especializada. Promove ações por meio de equipe multiprofissional que visa atendimento de qualidade e de acordo com a necessidade do paciente nas diferentes especialidades que oferece como: cardiologia, urologia, oftalmologia, cirurgia geral/pequena cirurgia, ortopedia, entre outras.

Tabela 77: Comparativo da Produção ambulatorial do Centro de Especialidades Médicas

PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO CEM DE 2017 A 2020				
ESPECIALIDADE	2017	2018	2019	2020
Consulta Cirurgião Vascular	347	418	212	176



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Consulta em Cardiologia	613	1540	1081	702
Consulta em Cirurgia geral	-	-	-	-
EEG com sedação	-	-	-	-
EEG sem sedação	-	-	-	-
Consulta em Neurologia	404	467	286	350
Consulta em Oftalmologia	383	1621	1836	1683
Consulta em Ortopedia	2556	2970	2307	1281
Consulta em Psiquiatria	-	807	1220	1046
Consulta em Urologia	637	863	816	471
Pequenas Cirurgias	441	792	563	254
Consulta Infectologista	11	541	464	26
Ultrassonografia doppler vascular	155	382	417	293
Consulta em Endocrinologia	-	443	208	-
Consulta em Otorrinolaringologia	373	507	-	-
USG geral	2048	2175	2975	2461
Eletrocardiograma	526	-	-	592
Eletroencefalograma	-	-	-	24

Fonte: Gsea

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS – CEO

O CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS – CEO do Ministério da Saúde é referência em saúde bucal. Essas unidades contam com equipes formadas por técnicos e auxiliares de saúde bucal e cirurgiões-dentista. O município possui um CEO do tipo II que foi habilitado pela Portaria nº 118 de 19 de janeiro de 2006. O processo de trabalho ofertado é uma continuidade do atendimento realizado na Atenção Primária pelas equipes de saúde bucal.

O CEO de Aquidauana oferta: diagnóstico bucal e detecção do câncer de boca, periodontia, cirurgia oral menor de tecidos moles e duros, endodontia, atendimento a portadores de necessidades especiais, próteses dentárias, odontopediatria, radiologia. No município contamos com 6 salas equipadas. Estes pacientes são agendados para as especialidades através do sistema de regulação de vagas (SISREG) via unidade de saúde.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tabela 78: Comparativo da Produção dos Procedimentos do Centro de Especialidades Odontológicas

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS				
Especialidades	2017	2018	2019	2020
Cirurgia	936	897	1692	426
Endodontia	870	1336	2175	514
Periodontia	1008	956	1269	259
Prótese Dentária	272	933	512	307
Pacientes Especiais	361	667	1457	385
Odontopediatria	946	1293	11	09
Radiologia	881	1250	1087	310

Fonte: Gsea

Na especialidade de prótese dentária ano 2017 foram feitos 272 procedimentos pelo cirurgião dentista, e pelo laboratório foram realizados 75 procedimentos.

Na especialidade de Prótese dentaria ano 2018 foram feitos pelo cirurgião dentista 933procedimentos,e feito pelo laboratório 332.

Na especialidade de Prótese dentária ano 2019 foram feitos pelo cirurgião dentista 512 procedimentos, e feito pelo laboratório 195.

Na especialidade de Prótese dentária ano 2020 foram feitos pelo cirurgião dentista 307procedimentos, e feito pelo laboratório 84.

No ano de 2020 a produção foi baixa devido a pandemia, ocorrendo a suspensão dos atendimentos.

No ano de 2019 e 2020 ficamos sem odontopediatra , atendemos com 1 profissional fazendo somente as pulpectomias (endodontia de dente decíduo).

A especialidade de Radiografia(radiografia periapical) não é obrigatória do CEO.

CENTRO DE REABILITAÇÃO

O Centro de Reabilitação presta assistência à saúde da população que necessita de serviços de reabilitação, com o objetivo de atingir o maior nível de independência funcional, física e psíquica dos pacientes. O atendimento é realizado por equipe



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

multidisciplinar de acordo com cada caso. Abrange os serviços em fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, nutrição, terapia ocupacional e assistência social.

Tabela 79: Comparativo da Produção Ambulatorial da Reabilitação

CENTRO DE REABILITAÇÃO				
	2017	2018	2019	2020
Atendimento em Fisioterapia	8899	9368	9267	2791
Atendimento em Psicologia	1760	2393	3866	2988
Atendimento em Nutrição	641	1072	808	791
Atendimento em Serviço Social	899	1292	2011	725
Atendimento em Fonoaudiologia	1912	3150	1803	1275
Atendimento em Terapia Ocupacional	1107	875	626	416

Fonte: Gsea

CENTRO DE ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

O Centro de Referência a Saúde da mulher e da criança, abrange serviços ambulatoriais que oferecem atenção especializada em patologias que envolvem a saúde da mulher como ginecologia, obstetrícia de alto risco, mastologia e outros, e a saúde da criança de zero a 5 anos de alto e muito alto risco. O atendimento das gestantes e crianças de alto e muito alto risco é realizado por equipe multiprofissional com o objetivo de fornecer um atendimento interdisciplinar e de qualidade, resolutivo, além de promover a interação entre atenção primária e ambulatorial especializada.

Tabela 80: Comparativo da Produção ambulatorial do Centro de Referência a Saúde da Mulher e da Criança

CENTRO DE REFERÊNCIA À SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA				
	2017	2018	2019	2020
Consulta em GO/Alto Risco	1743	1839	1764	1454
Consulta em Mastologia	-	336	98	-
Mamografia	205	849	820	377
Consulta em Pediatria	301	332	150	-



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

USG Obst./ Ginecológica	544	766	587	449
-------------------------	-----	-----	-----	-----

Fonte: Gsea

Segundo Mendes (2012), o diagnóstico recorrente, muitas vezes baseado em ideias de senso comum, é que a AAE é um gargalo no SUS pela insuficiência de oferta, o que, normalmente, se denomina de “vazios assistenciais da média complexidade ambulatorial”. Ainda que não se possa negar que há déficit de oferta em algumas especialidades, um aprofundamento do diagnóstico vai mostrar que muitos problemas, que se manifestam sob a forma de vazios assistenciais, podem ser solucionados por meio de novas formas de organização das relações entre a APS e a AAE sem, necessariamente, aumentar a oferta de serviços ambulatoriais secundários.

A organização e qualificação da AAE refletirá no equilíbrio entre a demanda e a oferta por atendimentos especializados. Isso pode ser alcançado a partir de diretrizes clínicas com a estratificação de riscos e o manejo adequado das condições crônicas, com a sua estabilização, superando o chamado “efeito velcro”, onde há uma vinculação definitiva dos usuários na AAE.

Ao analisar a tabela acima, observa-se uma diferença significativa de um ano para o outro, sendo que há uma curva ascendente até 2018, em relação a oferta dos serviços, e a partir de 2019 há uma diminuição do número de atendimentos no CEM, e se agrava com a pandemia em 2020. Segundo o DATASUS, a microrregião de Aquidauana realizou 10593 consultas especializadas no ano de 2020, enquanto que em 2018 esse mesmo atendimento foi de 18080 pessoas. Verifica-se que atualmente no município de Aquidauana temos cerca de 6000 pessoas com hipertensão e 2000 com diabetes, ao realizarmos o dimensionamento para oferta de atendimento a essa população, teríamos que atender em um ano, 30% da população de hipertensos e 25% dos diabéticos, o que resultaria em 1500 pessoas hipertensas e 600 diabéticos, isso somente do município de Aquidauana. Sabe-se que Aquidauana é sede de microrregião e esse número se torna bem maior. Se utilizarmos apenas a demanda de Aquidauana, a oferta de consultas e exames da linha de crônicas deveria ser de 52 pessoas/semana (208 consultas por mês – apenas de residentes em Aquidauana). Hoje contamos com uma média de consultas nessa linha pelo cardiologista, de 34 atendimentos/semana, isso demonstra que a oferta está muito aquém da demanda, visto que o atendimento deveria ser maior ainda, tendo em vista que Aquidauana atende mais cinco municípios menores.

Pensando nisso, a organização do processo de trabalho é fundamental, conforme afirma Mendes em suas pesquisas.



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Em relação à linha materno infantil, o atendimento de gestantes de alto risco seria em torno de 380 gestantes de alto risco por ano, quando multiplicamos isso por número de consultas, que seriam no mínimo 5 consultas, isso resultaria em 1900 atendimentos ofertados para gestantes de alto risco/ ano, sendo 190 por mês, 47 por semana. Atualmente são atendidas por semana uma média de 30 gestantes.

O atendimento de pediatria também foi muito baixo em relação a meta de consultas de crianças de 0 a 2 anos de alto risco. O número de crianças da faixa etária seria de aproximadamente 1300 de toda a microrregião, pensando em 5 consultas no mínimo por criança ao ano, verifica-se que o número de atendimentos deveria ser de 650/mês, ao verificarmos os números de atendimento em pediatria observa-se um atendimento de cerca de 30% da nossa meta anual. Após realizar um estudo da demanda e aplicar a estratificação de risco, que deve ser realizada pela atenção primária, observa-se que a demanda é maior que a oferta do serviço e isso reflete em uma fila de espera gigantesca e no descrédito da população em relação ao serviço prestado.

PLANIFICA SUS

Promover a integração das ações e serviços de saúde por meio das Redes de Atenção é fruto do acordo tripartite envolvendo Ministério da Saúde, Conass e Conasems, publicada na Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. As Redes de Atenção à Saúde constituem-se em arranjos organizativos das ações e serviços de saúde, por meio de relações horizontais entre os pontos de atenção, de diferentes densidades tecnológicas, promovendo a integração sistêmica da rede com provisão de atenção contínua, integral, qualificada, responsável e humanizada.

No acordo estão contempladas as seguintes redes de atenção: Rede de serviços para o cuidado Materno Infantil – Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência (RCPD) (inclui a reabilitação física, auditiva, visual, intelectual e transtorno global de desenvolvimento), Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (RASPDC) e Rede de Urgência e Emergência (RUE).

O Planifica SUS, projeto do Ministério da Saúde em parceria com o Hospital Albert Einstein, tem o objetivo de planificação do atendimento das redes de atenção, visando um atendimento interdisciplinar entre APS e ambulatório de Especialidades. Na microrregião de Aquidauana, a linha materno infantil é a primeira a ser desenvolvida e implantada. Cabe ressaltar que a operacionalização das RAS é um grande desafio para a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), potencializado pela urgência da necessidade de organizar os sistemas de saúde em redes devido às transições inexoráveis na condição de saúde das pessoas. Ao analisar a série histórica



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

da Região identifica-se um alto número de óbitos maternos e infantis, o que demonstra a necessidade de desenvolvermos estratégias com o intuito de diminuir esses índices e melhorar o atendimento dessa população.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS

O Centro de Atenção Psicossocial “Dr Carlos Alberto Anastácio” de Aquidauana, foi instituído em nosso município por meio da Portaria nº 336 de 19/02/2002 do Ministério da Saúde.

Em 03/06/2005 foi inaugurado, vinculado à Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.

O Centro de Atenção Psicossocial “Dr Carlos Alberto Anastácio”, é do tipo CAPS II, sendo uma unidade especializada e de referência em média e alta complexidade para toda a microrregião de Aquidauana, dando suporte psicossocial a população de 6 municípios (Aquidauana, Anastácio, Nioaque, Dois Irmãos, Bodoquena e Miranda). Este CAPS II oferta 45 vagas para pacientes na modalidade Intensivo, 75 vagas na modalidade Semi-Intensivo e 150 vagas na modalidade Não-Intensivo; sendo a única unidade de Cuidados a Saúde Mental de toda a região, incluindo serviços públicos e privados.

A assistência prestada ao paciente no CAPS II inclui as seguintes atividades:

a - atendimento individual (medicamentoso, psicoterápico, de orientação, entre outros);

b - atendimento em grupos (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outras);

c - atendimento em oficinas terapêuticas executadas por profissional de nível superior ou nível médio;

d - visitas domiciliares;

e - atendimento à família;

f - atividades comunitárias enfocando a integração do doente mental na comunidade e sua inserção familiar e social;

g - os pacientes assistidos em um turno (04 horas) receberão uma refeição diária: os assistidos em dois turnos (08 horas) receberão duas refeições diárias.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

A equipe técnica mínima para atuação no CAPS II, para o atendimento de 30 (trinta) pacientes por turno, tendo como limite máximo 45 (quarenta e cinco) pacientes/dia, em regime intensivo, será composta por:

a - 01 (um) médico psiquiatra;

b - 01 (um) enfermeiro com formação em saúde mental;

c - 04 (quatro) profissionais de nível superior entre as seguintes categorias profissionais: psicólogo, assistente social, enfermeiro, terapeuta ocupacional, pedagogo ou outro profissional necessário ao projeto terapêutico.

d - 06 (seis) profissionais de nível médio: técnico e/ou auxiliar de enfermagem, técnico administrativo, técnico educacional e artesão.

Tabela 81: Comparativo da Produção no CAPS II de 2017 a 2020.

PROCEDIMENTOS MÉDICOS				
	2017	2018	2019	2020
Consulta Individual	3.141	3.434	3.087	2.209

Fonte: Gsea

PROCEDIMENTOS DE PSICOLOGIA				
	2017	2018	2019	2020
Acolhimento por CAPS II	60	65	78	95
Psicoterapia/Atendimento Individual	1320	1400	1450	1700
Grupo Terapêutico	96	92	85	45
Visitas/Atendimento) Domiciliares	52	42	45	60
Atendimento a Familiar	40	42	40	43
Ações de Articulação de Rede	15	20	23	35
Atendimentos/Atenção às Situações de Crise	20	15	19	25

Fonte: Gsea



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

PROCEDIMENTOS DO SERVIÇO SOCIAL				
	2017	2018	2019	2020
Acolhimento por CAPS II	58	62	64	61
Atendimento Individual	248	320	271	300
Visitas/Atendimento Domiciliares	48	65	52	61
Atendimento a Familiar	192	248	61	95
Ações de Articulação de Rede	336	210	320	460
Práticas Expressivas em CAPS II	420	367	380	190

Fonte: Gsea

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM				
	2017	2018	2019	2020
Administração de Medicamentos em CAPSII	60	40	68	75
Atendimento Individual	960	900	890	120
Visitas/Atendimento Domiciliares	96	89	90	100
Acolhimento por CAPS II	60	89	40	60
Atendimentos/Atenção às Situações de Crise	40	46	80	100

Fonte: Gsea

PROCEDIMENTOS DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM				
	2017	2018	2019	2020
Administração de Medicamentos em CAPSII	800	812	680	500



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Visitas/Atendimento Domiciliares	15	29	29	35
Atendimentos/Atenção às Situações de Crise	20	25	25	60

Fonte: Gsea

LABORATÓRIO MUNICIPAL

O Município de Aquidauana conta com um Laboratório Municipal que atende a população de 45.614 mil habitantes (Censo 2010), realizando 60 tipos de exames de análises clínicas, nos setores de hematologia, imunologia, bioquímica, parasitologia e urinálise, que auxiliam no diagnóstico de diversas doenças.

No decorrer dos três primeiros anos do quadriênio (2017-2020), houve um aumento significativo no quantitativo de exames anuais e na quantidade de pacientes atendidos, demonstrando um investimento maior que tivemos em insumos e equipamentos para o laboratório municipal.

No ano de 2020, iniciou a pandemia causada pela doença Covid-19, onde os atendimentos eletivos foram reduzidos, embasados nos protocolos de biossegurança. O diagnóstico do Sars-Cov-2 foi implantado no laboratório através de testes rápidos sorológicos e pesquisa de antígeno, voltando toda atenção e esforços para o diagnóstico mais rápido e preciso da Covid-19, com isso os exames de rotina diminuiram neste período.

Tabela 82: Quantitativo de Exames Realizados e Pacientes Atendidos

QUANTITATIVO DE EXAMES REALIZADOS E PACIENTES ATENDIDOS		
ANO	QUANTITATIVO DE EXAMES	DE PACIENTES
2017	92.782	10.687
2018	106.086	11.453
2019	110.411	11.831
2020	67.409	9.733

Fonte: Sistema Gsea



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

PRODUÇÃO ANUAL DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE

Tabela 83: Comparativo Da Produção Anual Da Atenção Especializada À Saúde De 2017 A 2020

PRODUÇÃO ANUAL DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE				
	2017	2018	2019	2020
Ações de Prevenção e Promoção em Saúde	102	210	135	176
Procedimentos com Finalidade Diagnósticos	124.315	163.385	181.435	120.366
Procedimentos Clínicos	132.930	156.196	153.088	86.643
Procedimentos Cirúrgicos	1.444	1.499	1.782	968
TOTAL	258.791	321.290	336.440	208.153

Fonte: DATASUS

ATENÇÃO HOSPITALAR

O município de Aquidauana conta com 3 hospitais, sendo que 2 são hospitais públicos. O número total de leitos é de dos quais, são destinados ao SUS. Considerando que a população tem porcentagem alta de usuáriosSUS dependente, e também é sede de microrregião abrangendo além dos 5 municípios outros que devido a distância da capital, necessitam de recursos de Aquidauana, o que indica que na região a maioria dos hospitais não apresenta economia de escala e são poucos resolutivos, o que acarreta uma grande demanda de pacientes de média e alta complexidade para os hospitais de Aquidauana.

Tabela 84: Instituições Hospitalares, Segundo O Número De Leitos Existentes E Leitos SUS

INSTITUIÇÕES HOSPITALARES, SEGUNDO O NÚMERO DE LEITOS EXISTENTES E LEITOS SUS		
HOSPITAL	LEITOS EXISTENTES	LEITOS SUS
HOSPITAL REGIONAL DR. ESTÁCIO MUNIZ	78	71
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE RURALISTA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR	42	38



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

HOSPITAL CASSEMS		-
TOTAL		109

Fonte: CNES

HOSPITAL REGIONAL DR. ESTÁCIO MUNIZ

No dia vinte e seis de junho de 1.939, às 20 horas, reuniram-se, no Salão Paroquial de Aquidauana, um grupo de senhoras e senhores com o objetivo de fundar um hospital para nossa cidade. A reunião foi liderada pelos senhores: Drº. CANDIDO PINHEIRO e Drº. RUBENS TEIXEIRA, nascendo assim, a ASSOCIAÇÃO AQUIDAUANENSE DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR, fato este que recebeu de imediato o integral apoio das famílias aquidauanenses, cuja colaboração resultou na construção de um Hospital que veio a ser inaugurado 02 anos depois, e teve como sua primeira diretoria eleita: - Presidente – Drº Rubens Teixeira de Souza; - Secretário – Srº João Pace; - Tesoureiro – Srº. Antônio Castelo Chaves; Responsável Clínico- Drº. Candido Figueiredo e Drº. Estácio Muniz; -Auxiliares – Irmãs Vicentina com mais 06 funcionários. O Hospital foi inaugurado em 14 de setembro de 1941, contendo na ocasião 10 leitos, porém no mesmo ano foi ampliado, sofreu modificação em 1951 e 1964 (Pavilhão Gegé) doado pelo Cel. Jose Alves Ribeiro e família, e em 1981 quando Sr. Laury Barcelos e família fizeram a doação do Pavilhão Infantil “ Dona Otilia Barcelos.” Atualmente depois de todas as reformas e ampliações sofridas ao longo dos 79 anos de existência no atendimento a saúde da população aquidauanense e municípios vizinhos, contamos com as seguintes instalações: Cirurgia Geral, Cirurgia Pediátrica, Nefrologia/Urologia, Obstetrícia Cirúrgica, Obstetrícia Clínica, Ortopedia/Traumatologia, Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal, Unidade de Isolamento pediátrico e UTI Adulto.

Atualmente, encontra-se sob intervenção judicial, sendo Gestora Administrativa Srª Claudia de Arruda Nascimento, nomeado pelo Decreto Municipal N° 008/2021, além do Diretor Clínico Doutor Marcos Rogério Clemente Araujo, e Diretor Técnico Doutor Diogo Bossay.

A Associação Aquidauanense de Assistência Hospitalar é um hospital relevante para Aquidauana e região, Sendo sede de Microrregião de saúde, fazendo parte da Rede de Urgência e Emergência (RUE) e Rede Cegonha/Hospital Amigo da criança. Oferecendo serviço de média e alta complexidade, possui 100 leitos cadastrados no CNES –Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde. Sendo 100 leitos SUS e 07 leitos Convênios.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Dentre os serviços oferecidos à população Aquidauanense, nossa Unidade está vinculada aos serviços de especialidades médicas Associação Aquidauanense, através da pactuação de contratação.

Tabela 85: Leitos Existentes/Leitos SUS no HOSPITAL REGIONAL DR. ESTÁCIO MUNIZ

HOSPITAL REGIONAL DR. ESTÁCIO MUNIZ		
TIPOS	LEITOS EXISTENTES	LEITOS SUS
LEITOS CLÍNICOS	10	10
LEITOS OBSTÉTRICOS	23	21
LEITOS CIRÚRGICOS	29	24
LEITOS PEDIÁTRICOS	16	16

Fonte: CNES

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE RURALISTA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR

A estrutura do Hospital, foi construída pelo Ministério da Saúde e entregue ao Sindicato Rural de Aquidauana, no ano de 1979, inicialmente destinava ao atendimento dos empregadores rurais, trabalhadores rurais e indígenas, na época o antigo INAMPS, só atendia a área urbana, foi criado dentro do Sindicato Rural um Departamento Médico Hospital, administrado pelo Sindicato, que funcionou até 27 de maio de 1988, quando foi fundada a Associação Beneficente Ruralista, com a participação de todos os associados do Sindicato Rural e produtores rurais da Região, o referido Estatuto de Associação foi aprovado em Assembleia Geral, realizado na sede do Sindicato Rural no dia 27 de maio de 1988, a Associação foi registrada no Conselho Nacional de Serviço Social em 23 de abril de 1999, declarada de utilidade Pública Estadual pela Lei 1.530, de 21/09/1994 e utilidade Pública Municipal pela Lei 1.110/88 em 14/07/1988, a Associação tem por finalidade principal manter e administrar o "Hospital Joaquim Correa de Albuquerque", que prestará assistência hospitalar e orientação social a todos aqueles que a ela dirigirem, o atendimento aos pacientes será feito sem qualquer distinção de nacionalidade, cor, credo, sexo ou político, hoje o Hospital mantém 42 leitos, 2 Centros Cirúrgicos, 4 Consultórios Médicos, Farmácia, Laboratório, Raio-X, em seu quadro funcional contam com 52 colaboradores, 6 Médicos, 5 Enfermeiras, Nutricionista, Técnico de Raio-X, Radiologista, Bioquímico e Farmacêutico.

Tabela 86: Leitos Existentes/Leitos SUS na ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE RURALISTA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE RURALISTA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR		
TIPOS	LEITOS EXISTENTES	LEITOS SUS
LEITOS CLÍNICOS	28	28
LEITOS OBSTETRICOS	2	0
LEITOS CIRURGICOS	12	10
LEITOS PEDIÁTRICOS	0	0

Fonte: CNES

ATENDIMENTOS CONTRATUALIZADOS

ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

RAIO – X

Exames radiológicos cabeça e pescoço, Exames radiológicos coluna vertebral, Exames radiológicos tórax mediastino, Exames radiológicos cintura escapular e dos membros superiores, Exames radiológicos abdômen e pelve, Exames radiológicos cintura pélvica e dos membros inferiores.

ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADOS :

UROLOGISTA , CIRURGIÃO GERAL , CARDIOLOGISTA , CLÍNICO-GERAL , CLÍNICO-GERAL ,CLÍNICO-GERAL

EXAMES LABORATORIAIS

Exames Bioquímicos, Exames hematológicos e hemostasia, Exames sorológicos e imunológicos, Exames coprológicos ,Uroanálise , Inumo hematológicos 2.

INTERNAÇÕES

Clínica Médica, Clínica Cirúrgica , Leitos DIP, Leitos COVID-19 , Leitos de Psiquiátria

HOSPITAL CASSEMS

Tabela 87: Leitos Existentes/Leitos SUS no HOSPITAL CASSEMS

HOSPITAL CASSEMS		
TIPOS	LEITOS EXISTENTES	LEITOS SUS
LEITOS CLÍNICOS	10	0
LEITOS OBSTETRICOS	3	0
LEITOS CIRURGICOS	7	0
LEITOS PEDIÁTRICOS	3	0

Fonte: CNES



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE ALTA COMPLEXIDADE

SERVIÇO DE HEMODIÁLISE

No município de Aquidauana considerando a Portaria nº 1.112 de 13 de junho de 2012, que determina que os procedimentos que compõem o Grupo de Terapia Renal Substitutiva no Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde, sejam financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC e considerando a Resolução – RDC nº 154 de 15 de junho de 2004, que estabelece o regulamento técnico para o funcionamento dos serviços de diálise, institui por meio da Portaria nº 570 de 6 de outubro de 2008, a habilitação do serviço de nefrologia, na unidade Associação Aquidauanense de Assistência Hospitalar. O setor de hemodiálise possui 17 pontos com 17 máquinas, realizando os atendimentos em 3 turnos (manhã, tarde, noite). Atende em média 98 pacientes com tratamentos dialíticos. Possui uma equipe multidisciplinar formada por psicólogo, serviço social, nutricionista, nefrologista e uma equipe de enfermagem. Atende os pacientes do município e da microrregião, inclusive Jardim e Guia Lopes da Laguna.

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA – UTI

Considerando a Resolução CFM Nº 2.271/2020, publicada no D.O.U. de 23 de abril de 2020, Seção I, p.90, que define as unidades de terapia intensiva e unidades de cuidado intermediário conforme sua complexidade e nível de cuidado, determinando a responsabilidade técnica médica, as responsabilidades éticas, habilitações e atribuições da equipe médica necessária para seu adequado funcionamento. De acordo com o Artigo 1º defini unidade de terapia intensiva (UTI) como: Ambiente hospitalar com sistema organizado para oferecer suporte vital de alta complexidade, com múltiplas modalidades de monitorização e suporte orgânico avançados para manter a vida durante condições clínicas de gravidade extrema e risco de morte por insuficiência orgânica. Essa assistência é prestada de forma contínua, 24 horas por dia, por equipe multidisciplinar especializada. Assim como a Resolução-RDC Nº 7, de 24 de fevereiro de 2010, que dispõe sobre os requisitos mínimos para funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva e dá outras providências.

No município de Aquidauana, a Unidade de Terapia Intensiva está vinculada ao Hospital Regional Dr. Estácio Muniz e conta com 10 leitos adultos, sendo que 7 leitos são vinculados a rede de urgência e emergência, possui equipe multidisciplinar completa para atender o serviço e atende os municípios da microrregião.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tabela 88: Número de Leitos na Unidade de Terapia Intensiva

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA – UTI	
LEITOS DA RUE	07
LEITOS NÃO RUE	03
TOTAL	10

Fonte: Plano Regional da RUE

PRODUÇÃO ANUAL DA ATENÇÃO À SAÚDE DE ALTA COMPLEXIDADE

Tabela 89: Comparativo da Produção Anual Da Atenção À Saúde De Alta Complexidade

PRODUÇÃO ANUAL DA ATENÇÃO À SAÚDE DE ALTA COMPLEXIDADE				
	2017	2018	2019	2020
Procedimentos com Finalidade Diagnósticos	-	-	-	157
Procedimentos Clínicos	13.873	14.108	14.700	14.888
Procedimentos Cirúrgicos	87	129	150	119
TOTAL	13.960	14.237	14.850	15.164

Fonte: DATASUS

ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI

O Centro de Múltiplo Uso Helena Antipoff constitui-se como um dos segmentos da entidade, localizado à Rua Oscar Trindade de Barros, nº 315, Centro, telefone (67) 3241-1359, no município de Aquidauana – MS, mantido pela Associação Pestalozzi de Aquidauana, inscrita no CNPJ 15.465.305/0001-46. Apresenta-se em funcionamento regular desde 16 de março de 1984.

O Centro de Equoterapia “Cavalgando pela Vida” constitui-se como um dos segmentos da entidade, localizado à Rua Antônio Campelo, s/nº, Parque de Exposições, telefone (67) 98466 2745, no município de Aquidauana – MS, mantido pela Associação Pestalozzi de Aquidauana. Apresenta-se em funcionamento regular desde 27 de maio de 2004.

O Centro de Múltiplo Uso Helena Antipoff tem por objetivo prestar o atendimento necessário a todas as pessoas com deficiência, seus familiares e comunidade no sentido de promover o desenvolvimento da saúde física, mental e emocional.



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

O Centro de Equoterapia “Cavalgando pela Vida”, tem como Objetivo Principal o uso do cavalo dentro de uma abordagem interdisciplinar para promover o desenvolvimento biopsicossocial das pessoas com deficiência e ou necessidades especiais, utilizando-o como agente promotor de ganhos a nível físico e psíquico. A instituição busca ainda como objetivo o atendimento socioassistencial executando ações nas áreas pedagógicas e de saúde, buscando a reabilitação e intenso investimento na área da aprendizagem e desenvolvimento cognitivo. Englobam atividades e acompanhamento de suas famílias, questões relativas à saúde e os processos de cuidados e aprendizagem.

Público Alvo

O Centro de Múltiplo Uso Helena Antipoff realiza atendimento especializado a pacientes por semana entre os diagnósticos (Paralisado Cerebral; Deficiente Intelectual; Autismo; Síndrome Down, AVC, e outros). A partir de 0 meses de idade.

O Centro de Equoterapia “Cavalgando pela Vida”, presta atendimento a Pessoas com Deficiências, sendo crianças, adolescentes, jovens e adultos, nas áreas: intelectual, física, auditiva e múltiplas deficiências a partir de 3 anos de idade.

Quantidade de pessoas atendidas:

O Centro de Múltiplo Uso Helena Antipoff realiza atendimento a 198 pacientes por semana entre os diagnósticos (PC; DI; Autismo; Síndrome Down, e outros).

O Centro de Equoterapia “Cavalgando pela Vida”, presta atendimento a 45 Pessoas com Deficiências, sendo crianças, adolescentes, jovens e adultos encaminhados da Associação Pestalozzi de Aquidauana e órgãos da comunidade.

Dia/Horário/Periodicidade:

Centro de Múltiplo Uso Helena Antipoff

De segunda a sexta feira (durante todo ano)

Período matutino = das 7:00 as 11:00 horas

Período Vespertino = das 13:00 as 17:00 horas

Centro de Equoterapia Cavalgando pela Vida

Todas as terças, quartas e sexta-feiras (durante todo ano)

Período matutino = das 7:00 as 10:00 horas

Forma de acesso:

O acesso no Centro de Múltiplo Uso Helena Antipoff e no Centro de Equoterapia se dá através de encaminhamentos vindos dos ESFs, Hospitais municipais



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

e regionais, CRAS, CREAS, Conselho Tutelar e demais setores do Sistema de Garantia de Direitos, bem como, as demandas espontâneas onde famílias de pessoas com deficiência procuram nossos atendimentos. Os pacientes para receberem atendimento na clínica precisa apresentar os laudos diagnósticos comprovando sua deficiência com CIDs que são autorizadas a serem atendidas através do CNES e avaliação pela equipe multidisciplinar.

Quadro de recursos humanos da Associação Pestalozzi de Aquidauana – Centro de Múltiplo Uso Helena Antipoff e Centro de Equoterapia Cavalgando Pela Vida

RECURSOS HUMANOS

PROFISSIONAL	QUANTIDADE
Fonoaudióloga	01
Fisioterapeuta	02
Guia	01
Serviços Gerais	02
Psicólogo	02
Secretaria	01
Pedagoga	02
Assistente Social	01
Terapeuta Ocupacional	01
Médico neurologista	01

Abrangência Territorial

O Centro de Múltiplo Uso Helena Antipoff e o Centro de Equoterapia “Cavalgando pela Vida” atendem ao público da cidade de Aquidauana e seus distritos como Camisão, Cipolândia, Piraputanga e Taunay, e também as cidades de Anastácio, Dois Irmãos do Buriti e Miranda, sendo a instituição uma entidade capacitada, que oferece o atendimento aos usuários com deficiência intelectual, física e/ou múltipla.

Resultados obtidos a partir da atividade realizada:



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

O Centro de Reabilitação Helena Antipoff é constituído por uma equipe multidisciplinar que tem uma política de qualidade, que é proporcionar às pessoas com deficiências, assim como aos pais e amigos dos nossos pacientes, a realidade do processo de habilitação, reabilitação e prevenção, assim como, promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania.

O programa consiste em serviços de reabilitação e habilitação de pessoas com deficiências (física, intelectual e/ou múltiplas), através do desenvolvimento de programas terapêuticos, com técnicas atualizadas no campo da habilitação/reabilitação, realizando: triagem, avaliações, reavaliações, estabelecimento de hipótese diagnóstica, encaminhamentos aos recursos comunitários, atendimento e orientações quanto às questões relacionadas às deficiências.

O atendimento será realizado de segunda a sexta-feira, uma ou duas vezes por semana, com duração de 30 minutos em cada área de atendimento, conforme indicação terapêutica, que é elaborada de acordo com objetivos traçados para cada paciente.

Todos os setores possuem processo de atendimento padronizado respeitando a particularidade de cada caso, com monitoramento trimestral de progresso terapêutico e Equoterapia aos atendimentos. Mensalmente acontecerão reuniões de equipe para discussão de casos, e havendo intercorrências, situações relevantes e/ou alta envolvendo o paciente, o mesmo assunto será tratado nestas reuniões.

Infraestrutura:

O Centro de Múltiplo Uso Helena Antipoff está instalado em imóvel próprio, adaptado, prédio de alvenaria, situado na Rua Oscar Trindade de Barros, nº 315, Bairro Serraria, em Aquidauana, MS.

Conta com:

- 01 recepção;
- 03 Salas de fisioterapia;
- 01 sala de terapia ocupacional;
- 02 Salas de psicologia;
- 01 sala de fonoaudiologia;
- 01 sala para arquivos;



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

- 01 sala de médico;
- 01 sala de psicopedagogo;
- 01 copa;
- 2 Banheiros para usuários;
- 1 Banheiro de funcionário;

O Centro de Equoterapia “Cavalgando pela Vida” encontra-se em funcionamento nas dependências do Parque Exposição, situado na Rua Antônio Campello, s/n, Parque Exposição, em Aquidauana, MS.

Conta com:

- 01 sala de Reuniões (terapeutas);
- 01 sala de Reuniões (pais);
- 01 campo
- 01 redondel
- 02 banheiro
- 01 Rampa

Centro de Múltiplas Atividade Física – academia de musculação e sala de danças.

CORPO DE BOMBEIROS

O 1º Subgrupamento de Bombeiros Militar Independente foi implantado na cidade de Aquidauana, em uma parceria entre Governo do Estado, Corpo de Bombeiros Militar do Mato Grosso do Sul e a Prefeitura Municipal. Foi inaugurado no dia 15 de outubro de 1996, na Rua Leônidas de Matos, 464, Bairro Guanandi, então com a denominação de 7º SGB, à época, com 03 viaturas e 21 militares assim distribuídos: 20 praças e 01 Oficial.

Quase vinte e cinco anos depois, a unidade conta com um quadro de 43 militares, sendo 03 (três) oficiais e 40 (quarenta) praças, bem como 11 (onze) viaturas e 03 (três) embarcações e um JET SKI (Motonáutica), para atendimento em uma área de 27.950 km² e uma população de cerca de 110 mil habitantes, que abrange os municípios de Anastácio, Aquidauana, Miranda e Bodoquena, incluindo os Distritos de Camisão, Piraputanga, Cipolândia e Taunay, Aldeias Ipegue, Limão Verde, Bananal, lagoinha, Água Branca, Córrego Seco e Cachoeirinha e assentamentos Monjolinho e



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

São Manoel, Colônias Pulador, Paulista, Buriti e Veredão, e também grande parte da BR 262.

Em 2019, com o apoio e a parceria da Secretaria Municipal de assistência Social de Aquidauana, o projeto Bombeiros do Amanhã iniciou suas atividades em Aquidauana. O projeto pretende levar aos menores assistidos cidadania, valores éticos e morais de civismo, respeito ao próximo e ao patrimônio público, disciplina, valorização dos estudos e perspectivas de um futuro promissor a 30 crianças e adolescentes.

Atualmente o 1º Subgrupamento de Bombeiros Militar Independente é comandado pelo Capitão Bombeiro Militar Victor HeidyShiroma.

O 1º Subgrupamento de Bombeiros Militar Independente atendeu, no ano de 2019, um total de 4.035 (quatro mil e trinta e cinco) ocorrências, no ano de 2020 um total de 3.444 (três mil quatrocentos e quarenta e quatro) e até maio de 2021, um total de 1.679 (um mil seiscientos e setenta e nove) ocorrências, dentre as quais se destacam os acidentes automobilísticos e as emergências clínicas, atendidas pela VTR de RESGATE E EMERGÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR, com uma equipe composta por 03 (três) militares, sendo um motorista, um comandante de guarnição e um auxiliar.

O 1º Subgrupamento de Bombeiros Militar Independente prestigia a população assistida e se coloca sempre à disposição, renovando o compromisso de cumprir a missão institucional de prestar atendimentos emergenciais de salvamento, atendimento pré-hospitalar, combate a incêndio, palestras, cursos, treinamentos e vistorias técnicas, salvando vidas e o patrimônio dos cidadãos residentes em sua área de atuação.

Bombeiro Militar 193 - Nós Somos Por Você!

Tabela 90: Comparativo da Produção Anual Do Corpo De Bombeiros

PRODUÇÃO ANUAL DO CORPO DE BOMBEIROS				
	2017	2018	2019	2020
PROCEDIMENTOS	1.978	2.132	1.881	1.394

Fonte: Planejamento em Saúde



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Definimos Vigilância em Saúde, um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de políticas públicas para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde. Este conceito reflete as proposições do movimento da Reforma Sanitária Brasileira/RSB voltado para a transformação do modelo de atenção à saúde nas décadas de 1970 e 1980, quando foram elaborados princípios e diretrizes que nortearam a mudança desejada no campo da vigilância, com suas diferentes qualificações (médica, sanitária, epidemiológica, do trabalhador, ambiental, em Saúde Pública etc.) que foram sendo ressignificados em um rico e acalorado debate, nem sempre consensual.

No campo da saúde, a vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho.

“A vigilância em saúde inclui, além da área tradicional de vigilância epidemiológica das doenças transmissíveis, novos objetos: promoção da saúde, vigilância de doenças e agravos não transmissíveis, vigilância em saúde ambiental e monitoramento da situação de saúde, que necessitam de sistemas permanentes e contínuos de monitoramento, com o objetivo de desencadear ações oportunas para reduzir e eliminar riscos” (SVS 2006)

A Vigilância em Saúde constitui-se de ações de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde, abrangendo: Vigilância epidemiológica; Promoção da Saúde; Vigilância em saúde ambiental; Vigilância da saúde do trabalhador; Vigilância sanitária (MS – Port. 3252/2009)

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A Lei Orgânica da Saúde conceitua Vigilância Epidemiológica (VE) como um *“conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”*. O desencadeamento do processo de vigilância tem início com a informação do problema de saúde que se destina à tomada de decisões e, por



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

essa razão define-se a Vigilância Epidemiológica por meio da tríade informação – decisão – ação. A VE constitui-se em importante instrumento de prevenção e controle de doenças e fornece importantes subsídios para o planejamento, organização e operacionalização dos serviços de saúde, como também para a normatização de atividades técnicas correlatas.

A Vigilância Epidemiológica tem por finalidade promover a detecção e prevenção de doenças e agravos transmissíveis à saúde e seus fatores de risco, bem como a elaboração de estudos e normas para as ações de vigilância epidemiológica, competindo-lhe:

- Coordenar a resposta estadual às doenças e agravos transmissíveis de notificação compulsória, além dos riscos existentes ou potenciais, com ênfase no planejamento, monitoramento, avaliação, produção e divulgação de conhecimento/informação para a prevenção e controle das condições de saúde da população, no âmbito da saúde coletiva, baseados nos princípios e diretrizes do SUS;
- Gerir e apoiar a operacionalização do Programa de Imunizações no Estado; contribuindo para o controle, eliminação e/ou erradicação de doenças imunopreveníveis, utilizando estratégias básicas de vacinação de rotina e de campanhas anuais, desenvolvidas de forma hierarquizada e descentralizada;
- Planejar, acompanhar e normatizar técnicas das ações de imunização no Estado;
- Instituir, desenvolver, implementar, capacitar, coordenar e avaliar ações de vigilância epidemiológica e assistenciais, relativas às infecções sexualmente transmissíveis (IST), HIV/Aids e Hepatites Virais no Estado;
- Participar de ações de cooperação técnica intra e interinstitucional para a vigilância, prevenção e controle das doenças e agravos transmissíveis, infecções sexualmente transmissíveis, HIV/Aids e Hepatites Virais e ações de Imunização no Estado;
- Elaborar e divulgar informes epidemiológicos e notas técnicas relacionadas às doenças transmissíveis, infecções sexualmente transmissíveis, HIV/Aids, Hepatites Virais e ações de Imunização no Estado.

A Vigilância Epidemiológica das doenças e agravos transmissíveis, bem como as ações de imunização e as ações para a vigilância epidemiológica das infecções sexualmente transmissíveis necessitam de constante integração com a Atenção Primária, visando a troca de informações e a execução efetiva das ações propostas, tendo como resolutividade das ações a identificação de fatores de riscos, as ações de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

prevenção com a vacinação, o foco no diagnóstico precoce, a contenção de surtos e a realização do tratamento adequado.

Perfil de Mortalidade

Mortalidade Geral

Tabela 91: Total de Óbito, por Faixa Etária 2017-2018-2019-2020

TOTAL DE ÓBITO, POR FAIXA ETÁRIA 2017-2018-2019-2020														
Ano do óbito	≤ 01	01 - 04	05 - 09	10 - 14	15 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 69	70 - 79	80 e +	Ign	Total
2017	7	3	-	3	3	10	13	24	48	66	64	101	14	356
2018	8	1	2	4	3	11	10	21	46	80	67	123	17	393
2019	11	4	1	1	7	14	16	27	50	72	82	100	14	399
2020	5	1	2	3	1	13	16	33	52	96	81	128	11	442
Total	31	9	5	11	14	48	55	105	196	314	294	452	56	1590

Fonte: TABNET/ MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

Analisando os dados, observamos um aumento do número de óbitos da faixa etária de 60 anos acima entre os anos de 2017 a 2020.

Tabela 92: Principais Causas de Óbito, por Faixa Etária no Ano de 2020

PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO, POR FAIXA ETÁRIA NO ANO DE 2020												
Ordem	Causa (CID10)	Faixa Etária										Total
		<01	10-14	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 e +	Ign	
1ª	B34 Doença p/vírus de localiz NE	-			1	0		16	17	17		71
2ª	I21 Infarto agudo do miocárdio	-			1			16	8	9		45
3ª	J18 Pneumonia	-			-			2	6	14		24



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	p/microorg NE											
4ª	J44 Outrdoenc pulmonares obstrutivas cronicas	-				-		3	2	5		12
5ª	R99 Outr causas mal definidas e NE mortalidade	1	2	-	-	4	1	2	-	1	-	11
6ª	N39 Outrtranst do trato urinario	-	-	-	-	-	1	1	5	3	-	10
7ª	I63 Infarto cerebral	-			2			1	2	4		9
8ª	G30 Doenc de Alzheimer	-			-			-	1	7		8
9ª	I10 Hipertensao essencial	-			-			2	1	3		7
10ª	C22 Neoplmaligfiga do vias biliares intra-hepat	-			-			2	2	2		7
11ª	E14 Diabetes mellitus NE	-			1			1	3	-		7
12	I10 Hipertensao essencial	-			-			2	1	3		7
13	I25 Doencisquemic acronica do coracao	-			-			2	1	3		7



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

14	I61 Hemorragia intracerebral	-			-			1	1	1		7
15	I69 Sequelas de doenc cerebrovasculares	-			-			1	4	2		7

Fonte: DATASUS/Tabnet

Mortalidade infantil:

Tabela 93: Comparativo de Mortalidade Infantil no Quadriênio

COMPARATIVO DE MORTALIDADE INFANTIL NO QUADRIÊNIO				
FAIXA ETÁRIA	ANOS			
	2017	2018	2019	2020
FETAL	14	17	14	11
0 A 6 DIAS	04	06	07	00
7DIAS A 27 DIAS	01	00	00	01
28 DIAS A < DE 1 ANO	03	02	04	04
1 ANO A 4 ANOS	03	01	04	01
TOTAL	25	26	29	17

Fonte: DATASUS/Tabnet



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Perfil de Morbidade Ambulatorial

Tabela 94: Demonstrativo de Casos Notificados de Doenças e Agravos - SINAN

CASOS NOTIFICADOS DE DOENÇAS E AGRAVOS - SINAN NO QUADRIÊNIO				
Doenças e Agravos	ANOS			
	2017	2018	2019	2020
Acidente Animais Peçonhentos	31	21	41	38
Atend. Antirrabico Humano	149	157	178	161
Brucelose				01
Candidiase			06	
Condiloma Acuminado	13	04	03	
Conjuntivite não especificada		71		
Doença por Citomegalovirus	01			01
Doença de Lyme			01	
Doença aguda pelo vírus Zika	01	05	20	03
Doenças exantemáticas - Rubéola				01
Doenças exantemáticas - sarampo			04	01
Esquistossomose				01
Febre Maculosa			01	
Gestante HIV		01	01	
Hepatites Virais	03	18	07	15
Herpes Genital			01	
Infecção Gonocócica	04	02	02	
Leishmaniose Visceral	17	12	10	14
Leptospirose	01	02	02	01
Malária	01			
Meningite-outras meningites	03	02	04	01
HTLV				02
Sífilis Congenita	02	02	01	02
Sífilis em Gestante	22	29	43	23
Sífilis não especificada	61	68	72	20
Tétano Acidental				01
Toxoplasmose	05		04	04
Tricomoníase	11		15	01
Varicela	11	08	36	03
Violência Interpessoal/Autoprovoçada	112	137	123	124

Fonte: SINAN



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Doenças Diarreicas Agudas

Tabela 95: Comparativo Doenças Diarreicas Agudas

COMPARATIVO DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS				
Faixa Etária	2017	2018	2019	2020
<1 ano	61	77	81	29
1 a 4	149	234	225	59
5 a 9	104	108	118	42
10 ou+	401	484	535	318
Ignorado	10	16	0	05
Total	725	919	959	453

Fonte:SIVEP/MDDA

Tabela 96: Comparativo de condutas frente as notificações de diarreia

COMPARATIVO DE CONDUTAS FRENTE AS NOTIFICAÇÕES DE DIARRÉIA				
Plano de tratamento	2017	2018	2019	2020
A	430	541	757	228
B	18	157	122	199
C	223	221	80	26
Ignorado	54	0	0	0
Total	725	919	959	453

Fonte:SIVEP/MDDA

VIGILÂNCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA AMBIENTAL

As ações de Vigilância Sanitária abrangem o conjunto de medidas capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, inclusive os do trabalho, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

A vigilância ambiental engloba diversas atividades que objetiva levantar os fatores biológicos de risco predisponentes à disseminação de agravos e doenças à população, e propor medidas corretivas que venham a sanar e impedir as condições de instalação e manutenção de vetores potenciais transmissores de doenças como a dengue e a leishmaniose. As vistorias são realizadas nos diversos locais como imóveis abandonados, terrenos baldios, áreas privadas e outras mantidas em péssimas condições sanitárias. As vistorias ambientais visam propor aos proprietários do imóvel,



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

a mudança de comportamento em relação à manutenção predial de acordo com as boas práticas sanitárias.

Conforme a resolução nº 105/SES, de 26 de novembro de 2012, que dispõe sobre o Regulamento Técnico que estabelece as responsabilidades e a descentralização dos serviços de vigilância sanitária, do Sistema de Vigilância Sanitária do Estado de Mato Grosso do Sul, as ações estruturantes e estratégicas estão divididas em 6(seis) grupos, e o Setor de Vigilância Sanitária e Ambiental (VISA) do município de Aquidauana está pactuado para desolver atividades do grupo 1(um) ao 4(quatro), sendo divididos em diversas áreas de atuação, entre elas:

1. Fiscalização dos serviços de alimentação e comércio de alimentos;
2. Fiscalização de medicamentos e serviços farmacêuticos;
3. Fiscalização de estabelecimentos de saúde;
4. Fiscalização de estabelecimentos de interesse da saúde;
5. Fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana com atendimento de denúncias e reclamações;
6. Serviço de educação sanitária, com ações educativas e preventivas com temas voltados para a Vigilância Sanitária, Meio Ambiente e Saúde do Trabalhador;
7. Serviços de análise e aprovação de projeto básico infra-estrutura e predial das unidades da SESAU, também junto a estabelecimentos privados assistenciais de saúde, conforme preconizações das Leis Federais, Estaduais e Municipais e as resoluções das Diretorias Colegiadas - RDCs 50 e 51;
8. Licenciamento sanitário fornecendo Alvará Sanitário para os estabelecimentos comerciais que, após fiscalizações e inspeções, estejam em condições legais, físicas e sanitárias para a execução das atividades requeridas.

A resolução nº 105/SES estabelece, também, que a composição da equipe mínima da Vigilância Sanitária seja formada por profissionais de ensino superior de diferentes formações da área da saúde e técnicos de nível médio devidamente capacitados, portanto a VISA de Aquidauana possui diferentes cargos lotados em seu quadro:

1. Nível Superior: Fiscal de Vigilância Sanitária (composto por biólogos, médico veterinário, farmacêutica e enfermeira);
2. Nível Médio: Técnico de Vigilância Sanitária e Agente de Vigilância Sanitária.

Entre as principais legislações que baseiam as atividades da Vigilância Sanitária e Ambiental no município de Aquidauana estão:

1. Código Sanitário do Estado de Mato Grosso do Sul - Lei nº 1.293 de 21 de setembro de 1992;
2. Código Sanitário e Ambiental do município de Aquidauana - Lei



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Complementar nº 042/2014 de 12 de março de 2014;

3. Código Administrativo do Processo Fiscal Sanitário - Lei Complementar nº 049/2014, de 15 de dezembro de 2014;

4. Lei Ordinária nº 2557/2018, de 22 de fevereiro de 2018, que dispõe sobre a limpeza e conservação de imóveis particulares;

5. Lei Ordinária nº 2558/2018, de 22 de fevereiro de 2018, que dispõe sobre a proibição de descarte de resíduos sólidos nas vias e logradouros públicos;

6. Lei Ordinária nº 2.644/2019, de 1º de agosto de 2019, que instituiu a política de bem-estar e proibição de maus-tratos animais;

7. Demais Leis, Normas Técnicas (NTs) e Resoluções das Diretorias Colegiadas (RDCs) pertinentes da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

No ano de 2020, após a declaração da Pandemia COVID-19 (Novo Coronavírus) pela Organização Mundial de Saúde (OMS) em 12 de março de 2020, foram decretadas diversas medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública no município de Aquidauana, ficando a cargo do Setor de Vigilância Sanitária e Ambiental a orientação e a fiscalização das medidas de prevenção adotadas pelos estabelecimentos comerciais, com apoio da equipe da Saúde do Trabalhador, sendo algumas delas:

1. Barreira de controle sanitário em Aquidauana: na área urbana (ponte nova e velha) e no distrito de Piraputanga (ponte e chegada próximo ao cemitério) - orientações e distribuição de EPIs aos profissionais envolvidos na aferição de temperatura e cadastramento dos visitantes, apoio logístico e distribuição de materiais, com apoio da Polícia Militar e Corpo de Bombeiros na abordagem e Exército Brasileiro no balisamento;

2. Barreira de controle sanitário em Anastácio: nos trevos das entradas principais pela BR 262 e BR 419 - ação conjunta com a Secretaria de Saúde de Anastácio. Orientações e distribuição de EPIs aos profissionais de Aquidauana envolvidos na aferição de temperatura e cadastramento dos visitantes, apoio logístico e distribuição de materiais, com apoio da Polícia Militar e Corpo de Bombeiros na abordagem;

3. Fiscalização da biossegurança dos estabelecimentos comerciais: orientações, atendimento a denúncias e notificações dos estabelecimentos comerciais para cumprimento das principais medidas de prevenção como a disponibilização de álcool em gel e/ou pontos de água com sabão líquido para higienização das mãos dos clientes, intensificação da limpeza das mesas, balcões, banheiros, pisos e demais estruturas, uso de máscaras, cartazes informativos acerca das medidas de prevenção do Novo Coronavírus, entre outros;

4. Fiscalização do Toque de Recolher: orientação e notificação de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

estabelecimentos comerciais que descumpriram o horário de funcionamento do comércio noturno, tendo em vista contrinuir com a diminuição da circulação de pessoas, e averiguação do cumprimento da vedação do funcionamento das casas noturnas, boates e similares, buffets, salões de festas, espaços de recreação, associações, cinema, clubes sociais e desportivos, etc., em conjunto com a Saúde do Trabalhador e com apoio das forças de Segurança Pública do Estado de Mato Grosso do Sul.

Entre os principais decretos que determinaram as atividades da Vigilância Sanitária no enfrentamento da Pandemia, estão:

1. Decretos Municipais: Decreto nº 037, de 18/03/2020; 038, de 21/03/2020; 039, de 23/03/2020; 041, de 28/03/2020; 044, de 28/03/2020; 080, de 15/05/2020; 083, de 10/06/2020; 112, de 17/07/2020; 114, de 31/07/2020; 115, de 06/08/2020; 138, de 04/09/2020; 140, de 09/09/2020; 142, de 18/09/2020; 162, de 09/10/2020; 032, de 03/02/2021;

2. Resolução SESAU 003/2020, de 05 de agosto de 2020;

3. Decretos Estaduais: Decreto nº 15.456, de 18/06/2020; 15.559, de 10/12/2020; 15.577, de 06/01/2021; 15.603, de 05/02/2021; 15.604, de 09/02/2021; 15.619, de 24/02/2021; 15.632, de 09/03/2021; 15.644, de 31/03/2021; 15.638, de 24/03/2021.

Tabela 97: Número e porcentagem de procedimentos faturáveis no serviço de Vigilância Sanitária no município de Aquidauana nos anos de 2017 a 2020.

NÚMERO E PORCENTAGEM DE PROCEDIMENTOS FATURÁVEIS NO SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA NOS ANOS DE 2017 A 2020.										
Procedimento	2017		2018		2019		2020		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Atividades educativas para o Setor Regulado	04	0,29 %	03	0,19 %	01	0,06 %	01	0,06 %	09	0,14 %
Análise de projetos básicos de arquitetura	01	0,07 %	-	-	-	-	01	0,06 %	02	0,03 %
Cadastro de estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	168	12,4 %	183	11,67 %	106	7,10 %	70	4,35 %	527	8,76 %
Inspeção sanitária de Hospitais	02	0,14 %	04	0,25 %	05	0,33 %	01	0,06 %	12	0,19 %
Exclusão de cadastros de estabelecimentos	05	0,37 %	08	0,51 %	07	0,46 %	71	4,42 %	91	1,51 %



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

sujeitos a vigilância sanitária										
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	411	30,4 %	552	35,22 %	542	36,3 %	864	53,7 %	2369	39,3 %
Licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária	241	17,8 %	292	18,6 %	293	19,6 %	232	14,4 %	1058	17,5 %
Atividade educativa para a população	04	0,29 %	02	0,12 %	03	0,20 %	-	-	09	0,14 %
Recebimento de denúncias/reclamações	113	8,37 %	123	7,84 %	181	12,1 %	145	9,02 %	562	9,34 %
Atendimento de denúncias/reclamações	202	14,9 %	173	11,0 %	211	14,1 %	165	10,2 %	751	12,4 %
Licenciamento sanitário de hospitais	-	-	-	-	01	0,06 %	01	0,06 %	02	0,03 %
Inspeção sanitária de instituições de longa permanência para idosos - ILPIs	01	0,07 %	-	-	-	-	-	-	01	0,01 %
Inspeção sanitária de serviços hospitalares de atenção ao parto e a criança	01	0,07 %	-	-	-	-	-	-	01	0,01 %
Licenciamento sanitário de serviços hospitalares de atenção ao parto e a criança	01	0,07 %	-	-	-	-	-	-	01	0,01 %
Inspeção sanitária de serviços de hemoterapia	01	0,07 %	01	0,06 %	-	-	-	-	02	0,03 %
Inspeção sanitária de serviços de alimentação	117	8,66 %	142	9,06 %	80	5,36 %	44	2,73 %	383	6,36 %



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Licenciamento sanitário de serviços de alimentação	46	3,40 %	50	3,19 %	43	2,88 %	11	0,68 %	150	2,49 %
Laudo de análise laboratorial do programa de monitoramento de alimentos	19	1,40 %	16	1,21 %	15	1,00 %	-	-	50	0,83 %
Instauração de processo administrativo sanitário	11	0,81 %	17	1,08 %	3	0,20 %	-	-	31	0,51 %
Conclusão de processo administrativo sanitário	01	0,07 %	-	-	-	-	-	-	01	0,01 %
Cadastro de industrias de insumos farmacêuticos	01	0,07 %	01	0,06 %	-	-	-	-	02	0,03 %
Total	135 0	100 %	156 7	100%	149 1	100 %	160 6	100 %	601 4	100 %

Fonte: Relatórios quadrimestrais da VISA

Entre uma das medidas de prevenção contra o contágio do Novo Coronavírus, adotado pelo município de Aquidauana, foi o afastamento dos profissionais de saúde enquadrados nos grupos de riscos (servidores maiores de 60 anos, gestantes e lactantes) dispensando diversos servidores lotados no setor de Vigilância Sanitária e Ambiental, portanto estes precisaram sair das atividades de inspeção dos estabelecimentos comerciais com fins de licenciamento sanitário, já os demais servidores que permaneceram nas atividades de inspeção tiveram que atuar, em maioria, nas atividades de orientação e fiscalização das ações de enfrentamento à Pandemia conforme estabelecidos em Decretos Municipais.

Dessa maneira, ao analisarmos a tabela de procedimentos faturáveis, ficou evidenciado que, embora seja possível identificar o aumento das inspeções dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária no ano de 2020, sendo o maior percentual de atendimentos faturáveis (53,7%), houve redução do licenciamento dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária, ficando na taxa de 14,4%, menor percentual entre 2017 e 2020, e impediu também as atividades coletivas e que não puderam ser realizadas pelo fato de causar aglomeração e oferecer riscos para as pessoas, como as atividades educativas realizadas para a população e a inspeção das



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ILPIs, prejudicando o desenvolvimento das ações e metas programadas para o período no PNS 2018/2021.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR

O Serviço de Saúde do Trabalhador é uma política de saúde pública que prevê o estudo, a prevenção, a assistência e a vigilância aos agravos à saúde relacionados ao trabalho. A execução de suas ações é de competência do Sistema único de Saúde (SUS) via Lei nº 8080/90 e regulamentado por portarias específicas que institui diretrizes básicas para a construção de uma rede de atendimento integrada com os outros setores interinstitucionais em âmbito nacional, estadual e municipal.

Compete a esse serviço a investigação de todos os acidentes graves e fatais relacionados ao trabalho ocorridos na microrregião de abrangência, a promoção de políticas públicas nos municípios de cobertura (Anastácio, Bodoquena, Dois Irmãos do Buriti, Miranda, Nioaque), ofertando suporte técnico bem como ações de educação continuada para controle social e trabalhadores em geral; avaliação de ambiente de trabalho, produção denexo causal de acidentes de trabalho, avaliação ergonômica e psicológica além da produção de dados e levantamentos solicitados, a fim de contribuir para incremento de informações precisas para o desenvolvimento de ações assertivas e mitigadoras de adoecimento laboral.

A RENAST – Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (a), CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (a) e os serviços especializados são estâncias respectivamente nacional, estadual e regional, que estruturam as diretrizes, ações e ferramentas necessárias para que o conhecimento e a experiência demonstrada através dos levantamentos e práticas sejam integrados e compartilhados por toda a rede do SUS. No estado do Mato Grosso do Sul, o programa é coordenado através da Resolução nº 048/2019 SES/MS que define as metas, a forma da regionalização, os municípios referências além do dimensionamento de profissionais, recursos e acompanhamento entre atividades executadas, recurso empenhado e resultado obtido.

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN NET) é o instrumento principal e oficial utilizado para quantificar os agravos ocorridos. Tem como objetivo coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo Sistema de Vigilância Epidemiológica das três esferas de governo, através de uma rede informatizada, para apoiar o processo de investigação e dar subsídios à análise das informações de vigilância epidemiológica das doenças de notificação compulsória. Abaixo observa-se o histórico de notificações registradas em Aquidauana/MS:



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tabela 98: Comparativo da Série Histórica dos agravos relacionados à Saúde do Trabalhador de 2017 a 2020.

SERIE HISTÓRICA DOS AGRAVOS RELACIONADOS À SAÚDE DO TRABALHADOR DE 2017 A 2020				
AGRAVOS	2017	2018	2019	2020
1- Acidente de Trabalho Grave/FATAL - ATG	36	71	143	87
2- Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico - ATMB	08	10	08	14
3- Acidente por Animais Peçonhentos Relacionados ao Trabalho*	12	08	17	05
4- Doenças Relacionadas ao Trabalho - LER/DORT	25	14	21	02
5- Intoxicação Exógena	10	08	04	--
6- Dermatoses ocupacionais	--	--	01	--
7- Doenças Relacionadas ao Trabalho - PAIR	--	--	01	--
8- Câncer Relacionado ao Trabalho	--	--	--	--
9- Pneumoconiose Ocupacional	--	--	--	01
10- Transtornos Mentais Relacionados ao Trabalho	08	01	11	02
TOTAL	99	112	206	111

FONTE: SINAN. Acesso em 26/04/2021

*Acidente com animais peçonhentos refere-se à microrregião.

O quadro dos agravos demonstra uma variação das notificações ocorridas no recorte do período especificado. Faz-se necessário identificar algumas características do perfil produtivo do município, de acordo com a base de dados levantadas em diagnóstico situacional. Aquidauana tem sua economia voltada para pecuária extensiva, sendo grande parte de sua produção executada em área rural. Apesar disso, a economia municipal se mantém através do ramo de comércios e serviços, tendo em seu território uma indústria frigorífica, uma indústria siderúrgica além da atividade comercial local. Também se destaca a peculiaridade de ser sede de microrregião no atendimento hospitalar e fazer divisa com outro município, o que amplia a população de cerca de 48 mil habitantes para quase 80 mil habitantes. Desta forma, os acidentes mais comuns são os traumas com o trabalhador do campo (lida com animais, rodada de cavalo, queda), acidentes de trajeto, queda de altura, corte com faca por trabalhadores do frigorífico, acidente com perfuro cortante por trabalhadores da saúde, acidente com animais peçonhentos no campo.

Em 2017, os acidentes com intoxicação exógena foram mais elevados devido a um acidente específico com o gás monóxido de carbono em um forno industrial. Em 2019 o número de acidentes graves surgiu pela melhoria na qualidade de notificação, sendo investigados e informados com mais qualidade. A queda no ano seguinte ocorreu devido a pandemia, a dificuldade de notificar e a paralisação de diversos serviços.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Identificados os principais agravos e o público-alvo, o serviço de Saúde do Trabalhador atua na melhoria de investigação, notificação e intervenção no processo de trabalho e no ambiente sempre que necessário, para atenuar as incidências e no restabelecimento da qualidade na atividade laborativa.

CONTROLE DE VETORES E ZONÓSES

Dengue e Leishmaniose

No ano de 2020 o setor realizou 110.994 visitas aos domicílios para o controle da Dengue e leishmaniose. Havendo um total de imóveis 22.794 imóveis existentes (residências, comércio, terrenos baldios, PE e outros), esses imóveis são visitados 6 vezes ao ano com ciclos bimensais.

Nos últimos 04 anos não tivemos borrifação para controle da leishmaniose devido à falta de EPI's, recursos humanos e posteriormente a Pandemia do COVID -19, pois o trabalho é feito no intra-domicílio.

Tabela 99: Comparativo do Controle da Leishmaniose

CONTROLE DA LEISHMANIOSE				
Ações	Ano			
	2017	2018	2019	2020
Imóveis visitados	105.318	115.208		110.994
Índice de infestação	2.25%	*	*	*
Casos de dengue notificados	38	46	158	568
Cães eutanasiados	747	628	193	257
Casos humanos leishmaniose	17	12	10	14

Fonte: Setor de Controle de Zoonose da SESAU

A partir de janeiro de 2018 não houve mais levantamento de índice larval em visitas domiciliares conforme define, o documento oficial do Ministério da Saúde, que, a partir desta data, determina o Levantamento Rápido de Índice de Infestação de *Aedes aegypti* (LIRAA) como método de avaliação para direcionamento das ações.

O índice de infestação é a porcentagem de imóveis positivos para larvas de *Aedes aegypti* com relação ao total de imóveis existentes, ela reflete a positividade de imóveis de uma determinada área.

A Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda que este índice permaneça abaixo de 1%. Isoladamente o índice não possui relevância, é necessário para tanto que



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

outros dados sejam considerados como circulação viral, número de casos notificados, pluviosidade, manejo ambiental entre outros. Por determinação do Ministério de Saúde não estamos realizando mais o levantamento de índice nos trabalhos de visitas domiciliares, somente tratamento no ano de 2020.

Portanto para que posamos manter controlados esses casos de Dengue, é importante a conscientização e educação ambiental e sanitária da população.

Nos períodos de estiagem, que ocorrem nos meses de temperaturas mais baixas (julho a setembro), no 3º e 4º ciclos, observamos a redução dos indicadores, mesmo assim há de se considerar a implantação de armadilhas para coleta de ovos do vetor no intuito de minimizarmos a proliferação. Contamos ainda com a realização de intervenções de mobilização comunitária para limpeza de quintais de maneira concomitante às ações de educação em saúde nos diversos segmentos da população, bem como com o apoio e parceria com o Exército Brasileiro, Corpo de Bombeiros, Polícia Militar, Escolas Públicas e Privadas, Associações Comerciais, Sanesul, Energisa e demais entidades na campanha de mobilização comunitária, contribuindo para a obtenção destes resultados.

O Bloqueio contra a dengue é realizado conforme a notificação de casos, independente da confirmação, sendo borrifados o quarteirão da notificação e de 8 ao redor deste sendo uma média de 9 quarteirões (raio).

Sobre os pontos estratégicos, onde, além do trabalho rotineiro, ocorre a inspeção quinzenal com tratamento químico residual.

A leishmaniose visceral é um dos maiores problemas de saúde pública enfrentados em Aquidauana, pois desde sua introdução no município, com os primeiros casos autóctones, sua incidência se manteve elevada com altas taxas de letalidade, sendo alvo de interruptas ações no intuito de controlar a doença, tendo se mostrado de muito difícil controle.

O processo de trabalho do setor de leishmaniose é realizado da seguinte forma:

- 1º quadrimestre: borrifação dos bairros pactuados com a Secretaria Estadual de Saúde conforme notificações durante o ano, para este trabalho a SES fornece o inseticida alfacipermetrina assim como as bombas de aspersão manual e costal motorizada.
- 2º quadrimestre: inquérito canino nos bairros pactuados para borrifação, também é realizado coleta de sangue de cães para exame de leishmaniose e a equipe também apoia a vigilância sanitária na vacina anti-rábica.
- 3º quadrimestre: borrifação conforme notificações e bairros pactuados.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Observação: equipe também trabalha no bloqueio químico quando há notificações de dengue, zika vírus e chikungunya.

Tabela 100: Comparativo anual de casos notificados, confirmados e óbitos – Dengue.

COMPARATIVO ANUAL DE CASOS NOTIFICADOS, CONFIRMADOS E ÓBITOS – DENGUE.			
Ano	Notificado	Confirmado	Óbitos
2017	44	3	1
2018	52	23	0
2019	159	21	0
2020	583	62	4

Fonte: Setor de vetores/SESAU

Tabela 101: Comparativo anual de casos notificados, confirmados e óbitos- Leishmaniose

COMPARATIVO ANUAL DE CASOS NOTIFICADOS, CONFIRMADOS E ÓBITOS- LEISHMANIOSE			
Ano	Notificado	Confirmado	Óbitos
2017	17	07	0
2018	12	05	0
2019	10	04	01
2020	14	02	01

Fonte: Setor de vetores/ SESAU

Tabela 102: Comparativo anual de casos notificados, confirmados e óbitos - Zika Vírus

COMPARATIVO ANUAL DE CASOS NOTIFICADOS, CONFIRMADOS E ÓBITOS - ZIKA VÍRUS			
Ano	Notificado	Confirmado	Óbitos
2017	01	0	0
2018	07	0	0
2019	17	02	0
2020	01	0	0

Fonte: Setor de vetores/ SESAU



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tabela 103: Comparativo anual de casos notificados, confirmados e óbitos-Chikungunya

COMPARATIVO ANUAL DE CASOS NOTIFICADOS, CONFIRMADOS E ÓBITOS-CHIKUNGUNYA			
Ano	Notificado	Confirmado	Óbitos
2017	03	02	0
2018	05	03	0
2019	07	01	0
2020	02	0	0

Fonte: Setor de vetores/ SESAU

Doenças de Chagas

No momento não há pactuação do estado para o nosso município. São feitas inspeções em residências por agentes de endemias, em caso de ocorrência do vetor.

A partir do ano de 2019 contamos com uma equipe para realização dos trabalhos, com contrapartida da Secretaria Estadual de Saúde fornecendo transporte e inseticidas.

Diante deste quadro e da análise de nossas fragilidades e capacidade de resposta, estratégias de intervenção foram estabelecidas, buscando o fortalecimento da intersetorialidade e da integração de ações, aliadas a participação ativa da população nas atividades de prevenção e controle.

Em 08 de novembro de 2016, de acordo com o decreto municipal nº 122/GAB/2016, foi implantado o Comitê Gestor Intersetorial de Controle da Dengue, sendo que a primeira providência adotada foi a elaboração e atualização do Plano de Contingência para o controle da Dengue, na perspectiva de orientar e agilizar a tomada de decisão e a viabilização de uma ação integrada entre a secretaria de saúde, secretarias e órgãos públicos, instituições de ensino, conselho municipal de saúde e hospitais. No plano de contingência as ações foram divididas por componentes, no sentido de facilitar a identificação de ações indispensáveis ao alcance dos resultados, passando pelo controle de vetor, ações de educação, comunicação e mobilização, vigilância epidemiológica e assistência social.

RECURSOS HUMANOS

O Departamento de Recursos Humanos é responsável pelas atribuições básicas de promover medidas relativas ao processo de recrutamento, seleção, colocação, treinamento, aperfeiçoamento, avaliação e desenvolvimento de recursos humanos; promover a profissionalização e valorização do servidor municipal; aprimorar as



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

normas existentes e executar programas; efetuar o exame legal dos atos relativos a pessoal e promover o seu registro e publicação; promover a concessão de vantagens previstas na legislação de pessoal; administrar o Sistema Classificado de Cargos; manter mecanismos permanentes de controle e avaliação das despesas com pessoal efetuadas pelo Município. Atualmente o Núcleo de Recursos Humanos da Secretaria de Saúde e Saneamento de Aquidauana é composto por 02 servidores.

Tabela 104: Comparativo do Número de Recursos Humanos por Nível de Escolaridade

COMPARATIVO DO NÚMERO DE RECURSOS HUMANOS POR NÍVEL DE ESCOLARIDADE				
Ano	Nível de escolaridade			Total
	Fundamental	Médio	Superior	
2017	98	229	169	496
2018	115	231	188	534
2019	123	236	163	522
2020	128	256	166	550

Fonte: Núcleo de RH/SESAU

Demonstrativo Discriminado dos Recursos Humanos da SESAU - 2020

Nível Fundamental

NÍVEL FUNDAMENTAL/2020	
ASG	44
Motorista	45
Trabalhador Braçal	2
Auxiliar Serv. Saúde	6
Aux. Enfermagem	12
Aux. Saúde Bucal	19
Total	128

Fonte: Núcleo de RH/SESAU



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Nível Médio

NÍVEL MÉDIO	
Técnicos em Enfermagem	42
Técnico Segurança do Trabalho	1
Técnico Vigilância Sanitária	4
Técnico em Saúde Bucal	6
Técnico em Podologia	1
Assessor Técnico em Auditoria	1
Agente Comunitário de Saúde (ACS)	110
Agente de Endemias (ACE)	37
Agente Serviço de Saúde	7
Agente Administrativo	44
Eletrotécnico	1
Agente de Vigilância Sanitária	1
Visitador Sanitário	1
Total	256

Fonte: Núcleo de RH/SESAU

Nível Superior

NÍVEL SUPERIOR	
	3º Quadrimestre 2020
Secretário de Saúde	1
Assessor Especial em Saúde	1
Assessor Especial Financeiro da Saúde	1
Superint. Executiva de Saúde	1
Assistente Social	7
Médicos ESF (40 h) (Efetivo)	5
Médicos (20 h) (Efetivo)	10
Médicos Auditor e Regulador	2
Enfermeira Auditora	1
Dentista Auditor	1
Contador Auditor	1
Cirurgião Dentista (20 h)	14



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Cirurgião dentista ESF (40 hr)	20
Enfermeiros	27
Enfermeira ESF	12
Fisioterapeuta	13
Fiscal de Vigilância Sanitária	2
Farma/Bioquímicos	7
Psicólogos	9
Nutricionistas	4
Médicos Veterinário	3
Terapeutas Ocupacional	1
Diretor de Núcleo	10
BioMédico	1
Chefe de Setor	8
Instrutor de Atividades Físicas	4
TOTAL	166

Fonte: Núcleo de RH/SESAU

Os dados abaixo são correspondentes ao ano de 2020, tendo como referência o último quadrimestre.

Tabela 105: Número De Atestados Na SESAU No Ano De 2020

NÚMERO DE ATESTADOS NA SESAU NO ANO DE 2020	
Atestados até 15 dias	Atestados de 16 dias ou mais
431	100

Fonte: Núcleo de RH/SESAU

Tabela 106: Número de Servidores Que Se Encontram De Licenças (Não Oneram O Município)

SERVIDORES QUE SE ENCONTRAM DE LICENÇAS (NÃO ONERAM O MUNICÍPIO)	
TIP	6
PELO INSS	7
VACÂNCIA	3
ESPECIAL (ESPOSO MILITAR)	4
TOTAL	17

Fonte: Núcleo de RH/SESAU

Tabela 107: Número de Servidor



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Cedido Com Ônus Para Origem

SERVIDOR CEDIDO COM ÔNUS PARA ORIGEM (RECEBE O SALÁRIO PELO MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA)	
Ensino Superior	3
Ensino médio	2
Ensino fundamental	2
TOTAL	7

Fonte: Núcleo de RH/SESAU

CENTRAL DE AMBULÂNCIAS

A Central de Transporte e Ambulâncias é a unidade responsável pela remoção de pacientes agendados previamente para procedimentos diversos em Unidades de Pronto Socorro, Hemodiálise, Estratégias de Saúde da Família, CEO, CEM, Reabilitação, Hospitais, laboratórios de análises clínicas e instituições e entidades de saúde conveniadas e contratadas; apoio a eventos culturais, viagens e transporte para pacientes do Tratamento Fora do Domicílio (TFD).

A Central de Transporte e Ambulâncias conta com frota de veículos e um ônibus locado para transporte de pacientes para Campo Grande. O atendimento se dá de segunda a sexta feira das 06:00 às 17:00 horas, e inclusive plantões incluindo final de semana e nos feriados.

O município possui:

01 Ambulância locada GGU0C98 fica no distrito de Cipolândia faz o transporte de pacientes do Distrito ao hospital regional da cidade, também faz o transporte de pacientes acamados para consulta e exames em Campo Grande.

02 Ambulâncias locadas FWG9G58 E GKD9A38 ficam na cidade para transporte de pacientes para hospital da cidade, também faz o transporte de pacientes acamados para consulta e exames em Campo Grande.

01 Ambulância locada FOP 1133 fica de reserva para eventual uso quando alguma ambulância quebra ou vai para manutenção.

01 Ambulância do município QAB 5587 fica nas aldeias de Taunay, fazendo o transporte de pacientes das aldeias para o hospital da cidade e também faz o transporte de pacientes acamados para consulta e exames em Campo Grande.

01 Ambulância do município QAB 5588 fica no distrito de Taunay atendendo o Esf local e transporte de pacientes para o hospital da cidade também faz o transporte de pacientes acamados para consulta e exames em Campo Grande.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

01 Ambulância do município NRL 9394 fica na aldeia do Limão Verde para o transporte de pacientes para hospital da cidade também faz o transporte de pacientes acamados para consulta e exames em Campo Grande.

01 Ambulância do município NRL 9764 fica na cidade para transporte de pacientes para hospital da cidade, também faz o transporte de pacientes acamados para consulta e exames em Campo Grande.

01 Fiat Mobi do município NRL 9386 faz atendimento da Atenção Básica em visitas domiciliares com equipes dos ESF's.

01 Fiat Mobi do município NRL 9390 realiza o transporte de pacientes para fisioterapia e hemodiálise.

01 Fiat Siena do município NRL 9762 leva equipe medica para o distrito de Taunay e Morrinho.

01 Fiat Siena do município NRL 9362 atende a equipe do NASF.

01 Renault Logan do município HTO 2806 leva equipe medica para os distritos de Piraputanga e Camisão.

01 Chevrolet S 10 locada QAN 8698 leva equipe medica para o distrito de Cipolândia.

01 Fiat Uno do município HSH 5346 realiza o transporte de pacientes de fisioterapia e hemodiálise.

01 Chevrolet S 10 do município HSH 5351 atende a equipe da manutenção Sesau.

01 VW Voyage QAR 6264 locado realiza o transporte intermunicipal e interestadual de pacientes para consulta e exames.

01 Chevrolet Spin QAP 1883 locado faz o transporte de pacientes e materias para laboratório e documentos para Campo Grande.

01 Fiat Strada do município QAY1C92 atende coleta e vacina do COVID 19.

01 Renault Duster QAL 4908 locado atende coleta e vacina do COVID 19.

01 Toyota Hilux do município HSH 0636(está na oficina) leva equipe medica para os distritos de Taunay e Morrinho.

01 Renault Kwid do município QAB 5591 atende a equipe do CAPS.

01 Ambulância UTI móvel Sprinter QAB 5677 do município, fica no hospital da cidade para atender viagens de pacientes em vaga zero.

01 Ambulância UTI móvel Ducato NRL 9765 do município, não está mais em condição mecânicas para viagens.

01 Fiat Siena do município NRL 9763 atende equipe do Vetores.



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

- 01 Fiat Uno do município HSH 0636 atende equipe do Vetores.
- 01 Mitsubishi Triton do município QAO 9920 atende equipe do Vetores.
- 01 Toyota Bandeirantes HQH 0273 atende equipe do Vetores.
- 01 Chevrolet S10 HTO 2568 atende equipe do Vetores.
- 01 VW UP do município NRL 9389 atende a Vigilância Sanitária.
- 01 VW Voyage locado QAM 5104 atende a equipe do SAD.
- 01 Toyota Hilux do município NRL 9364 atende a equipe da Saúde do Trabalhador.
- 01 Ford KA do município QAB 5590 atende a equipe da Saúde do Trabalhador.
- 01 Ambulância Mercedes Sprinter QAB 5676 atende a equipe do SAMU.
- 01 Ambulância Ducato HSH 5793 atende a equipe do SAMU.

Considerando que 01 ambulância UTI placa NRL 9765, 01 caminhonete Hilux HSH 0631e o veículo Renault Logan placas HTO 2806 não se encontram mais em condições mecânicas de uso, tendo muita manutenção parado em oficina, e que houve um aumento no atendimento na media de 1700 pacientes do 2ª para o 3ª trimestre do ano de 2020, faz se necessário aquisição de outros veículos para suprir .

PLANEJAMENTO EM SAÚDE

O Sistema de Planejamento do SUS preconiza como instrumentos básicos de planejamento o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório de Gestão referente à prestação de Contas anuais, com seus Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA). O Plano de Saúde é o instrumento norteador da política de saúde, em cada esfera de gestão. Apresenta os resultados a serem alcançados, no período de quatroanos, expressos em diretrizes, ações e metas. A PAS operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, ou seja, indica as metas para cada ano de exercício. O planejamento efetivo permite melhorar o desempenho das ações em saúde e conseqüentemente, melhorar o perfil de saúde da população.

O Planejamento é uma função estratégica de gestão assegurada pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela PORTARIA Nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Em junho de 2011 foi publicado o Decreto 7508 que regulamenta a Lei 8080/90 e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação Interfederativa. A Assessoria de Planejamento em Saúde foi criada em 2014, está ligada diretamente ao Gabinete do secretario e é composta por duas técnicas. Essas profissionais coordena e avalia o processo de planejamento do SUS no âmbito



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

municipal, em consonância com os outros entes federados e procura sensibilizar o gestor e coordenadores locais para incorporação do planejamento como instrumento estratégico de gestão do SUS. Os instrumentos básicos de planejamento são elaborados de forma articulada, integrada e participativa, com a aplicação das metodologias, dos processos e dos instrumentos do PlanejaSUS adaptados à realidade local, sendo: Plano Municipal de Saúde (PMS), Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG). O Plano de Saúde é o instrumento básico que, em cada esfera, norteia a definição da Programação Anual das ações e serviços de saúde prestados, assim como da gestão do SUS. O Relatório Anual de Gestão é o instrumento que apresenta os resultados alcançados e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Esses instrumentos são compatíveis com o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentária (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), conforme dispositivos constitucionais e legais. Em 2013 os profissionais do Planejamento em Saúde implantou o monitoramento e a avaliação das ações propostas na Programação Anual de Saúde informando os resultados alcançados ao Gestor e às áreas técnicas. Adota-se o monitoramento e avaliação como procedimentos de rotina, demonstrando que este processo deve ser participativo e que são ineficazes as iniciativas que delegam ao setor de planejamento a sua elaboração, sem o envolvimento da área técnica. Os profissionais do setor de planejamento atuam como facilitadores do processo.

Nesse propósito, esta Secretaria vem fomentando uma cultura de planejamento, tendo o Plano Municipal de Saúde (PMS) como o eixo central de uma gestão voltada para resultados com a participação de todo o seu corpo gerencial. O monitoramento e a avaliação da execução do plano, com estímulo ao uso da informação baseada nos resultados alcançados pelos indicadores pactuados, também são estratégias utilizadas para o aprimoramento das atividades do planejamento.

Tabela 108: Situação dos Instrumentos de Gestão

SITUAÇÃO DOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO						
ANO	INSTRUMENTOS					
	PLANO MUNICIPAL	PROGRAMAÇÃO ANUAL	RELATÓRIO PRIMEIRO QUADRIMESTRE	RELATÓRIO SEGUNDO QUADRIMESTRE	RELATÓRIO TERCEIRO QUADRIMESTRE	RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO
2017	APROVADO	APROVADO	APROVADO	APROVADO	APROVADO	APROVADO
2018			APROVADO	APROVADO	APROVADO	APROVADO



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

						DO
2019			APROVADO	APROVADO	APROVADO	APROVA DO
2020			APROVADO	APROVADO	APROVADO	APROVA DO

Fonte: Setor de Planejamento em Saúde

OUVIDORIA

A Ouvidoria Municipal do SUS de Aquidauana foi implantada em 2010 e regulamentada pelo Decreto nº 670/2012

Ouvidorias são unidades administrativas dos órgãos e entidades integrantes do Sistema Único de Saúde, no âmbito dos governos federal, estadual e municipal, cuja missão é viabilizar os direitos dos cidadãos de serem ouvidos e terem suas demandas pessoais e coletivas tratadas adequadamente no âmbito do SUS.

Sua função é intermediar as relações entre os cidadãos e os gestores do SUS, promovendo a qualidade da comunicação entre eles e a formação de laços de confiança e colaboração mútua, com fortalecimento da cidadania. Promovem a cidadania em saúde e produzem informações que subsidiam o gestor nas tomadas de decisão.

O papel da ouvidoria é garantir ao cidadão ter sua demanda efetivamente considerada, tratada e respondida, à luz dos seus direitos constitucionais e legais.

É preciso tentar solucionar a questão junto aos responsáveis diretos pela demanda ou questionamento, em âmbito federal, estadual, ou municipal de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa iniciativa é muito importante para assegurar a efetividade da estratégia de descentralização do Sistema, e para reforçar os mecanismos de participação popular nos processos de implementação de políticas públicas em Saúde.

A Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, veio de encontro com os anseios dos Ouvidores no que diz respeito ao direito de resposta dos cidadãos (ãs), pois dispõe sobre participação, proteção e defesa dos direitos do usuário dos serviços públicos da administração pública em seu art. 16 – parágrafo único, estabelece que a Ouvidoria poderá solicitar informações e esclarecimentos diretamente a agentes públicos do órgão ou entidade a que se vincula, e as solicitações devem ser respondidas no prazo de vinte dias, prorrogável de forma justificada uma única vez, por igual período.

Para que as manifestações com classificação de solicitação sejam acolhidas e o manifestante receba a resposta, é necessário informar corretamente seus dados pessoais (nome, endereço completo, telefone, e-mail, município e UF).



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Nas demais manifestações: (Elogio, Sugestão, Reclamação e Denúncia), o manifestante/cidadão tem também o direito de Sigilo e Anonimato, com suas demandas acolhidas e efetivamente considerada, tratada e respondida, à luz dos seus direitos constitucionais e legais.

Diante da necessidade de modernização, nesse ano de 2021 será implantado o Novo Sistema Ouvidor SUS, que terá parceria com as Ouvidorias Estaduais, CONASS, CONASEMS e Ouvidoria do Ministério da Saúde.

O Novo Sistema Ouvidor SUS, trará mais agilidade e possibilitará aos usuários do SUS realizar suas manifestações através de aplicativos celulares, telefone 0800 647 0031, disque saúde 136, watts 67 99656-2806, email: ouvidoriasus@aquidauana.ms.gov.br, pessoalmente, na página online da Prefeitura Municipal de Aquidauana e também através das caixas de sugestões disponíveis em todas as unidades de saúde do município.

Somos a Ouvidoria, estamos aqui por você.

Tabela 109: Comparativo de Atendimentos na Ouvidoria de 2017 a 2020

OUVIDORIA DE 2017 A 2020				
SITUAÇÃO	2017	2018	2019	2020
ENCAMINHADO	122	216	227	71
EM ANÁLISE	09	41	05	01
CONCLUÍDO	19	01	03	10
FECHADO	38	17	35	19
ARQUIVADO	28	13	14	46
TOTAL	216	288	284	147

Fonte: Setor de Ouvidoria

PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

O Conselho Municipal de Saúde – CMS, órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo, integrante da estrutura regimental da Gerencia Municipal de Saúde, conforme determinação do inciso III do art. 198 da Constituição Federal, da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990; instituído pela lei municipal de nº 1691/1998; é composto por representantes dos prestadores de serviços, dos profissionais de saúde e dos usuários, cujas decisões, quando consubstanciadas em resoluções, são homologadas pelo Gestor Municipal de Saúde. O CMS tem por finalidade atuar na formulação e no controle de execução da Política Municipal de Saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, nas estratégias e na promoção do processo de controle social em toda a sua amplitude, no âmbito dos setores público e privado. Compete ao conselho Municipal de Saúde:



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

I – Atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da Política Municipal de Saúde, na esfera do Governo Municipal, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros; II – Estabelecer diretrizes a ser observadas na elaboração dos planos de saúde, em razão das características epidemiológicas e da organização dos serviços; III – Aprovar os critérios e os valores para remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura de assistência; IV – Propor critérios para a definição de padrões e parâmetros assistenciais; V – Acompanhar e controlar a atuação do setor privado da saúde, credenciado mediante contrato ou convênio; VI – Fortalecer a participação e o controle social no SUS.

O Conselho reúne-se mensalmente em reuniões ordinárias e extraordinárias quando necessário tendo como responsabilidade discutir as questões de saúde no município, avaliar os gastos em saúde e a qualidade da assistência prestada. Para organização das pautas e outros encaminhamentos são realizadas (antecipadamente reuniões nos fóruns dos trabalhadores, usuários e gestão de onde oriunda as pautas para as reuniões) reuniões prévias com a secretária administrativa, comissão executiva e a comissão de avaliação e acompanhamento do Fundo Municipal de Saúde. Além da estrutura oficial do Conselho Municipal de Saúde está em desenvolvimento o processo de participação popular tem contribuições efetivas através dos Conselhos regionais e locais de saúde. A Lei nº 11.852,10 de junho de 2013 alterou a composição do conselho, eleição entre seus membros para eleger o presidente, sobre a duração do mandato e reeleição, atribui a constituição de grupos técnicos e comissões para assessorar o Conselho. As Comissões Permanentes do CMS são: Comissão de Acompanhamento da Elaboração e da Execução do Plano Municipal de Saúde, Comissão de Legislação e Normas; Comissão de Acompanhamento e Fiscalização da Execução Orçamentária e Financeira do Fundo Municipal de Saúde; Comissão de Controle Social, Avaliação e Fiscalização dos Serviços de Saúde do Município (próprios, conveniados e contratados do SUS); Comissão da Saúde do Trabalhador - CIST; Comissão de Recursos Humanos.

Com objetivo de qualificar a participação popular têm sido promovidos no município capacitação de lideranças comunitárias bem como viabilizado a participação de representantes em eventos de importância para o desenvolvimento da participação popular no SUS. São também realizadas audiências públicas quadrimestral, em cumprimento da Lei Complementar 141, na Câmara Municipal conforme prazos.

As Conferências Municipais de Saúde ocorrem a cada 04 anos e tem o objetivo de avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos três níveis de governo (artigo 1º; &1º; lei 8142/90). A última aconteceu no ano de 2018 e a próxima será no ano de 2022.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

AUDITORIA, CONTROLE E REGULAÇÃO

O SUS movimenta mais de 170 bilhões de reais por ano, considerando as três esferas da federação, e tem contribuído para ampliar o acesso da população aos serviços básicos de saúde, com importante impacto na redução da mortalidade. Contudo, ainda enfrenta uma série de desafios relacionados à aplicação dos recursos públicos visando obter ganhos de eficiência, eficácia e efetividade e garantir o acesso aos serviços com equidade. O Sistema Nacional de Auditoria (SNA), por meio de suas atividades de controle, desempenha papel fundamental para a melhoria da qualidade dos serviços de saúde prestados pelo SUS. Entre as atividades executadas pelo SNA estão as auditorias, instrumentos com grande potencial para detectar falhas, irregularidades e oportunidades de melhoria na gestão do SUS, desde que realizadas observando-se princípios, métodos e técnicas apropriados (Brasil, 2017).

O Sistema Nacional de auditoria foi instituído pelo artigo 6º da Lei 8.689, de 27 de julho de 1993 (BRASIL, 1993) e regulamentado pelo Decreto nº 1.651/95 (BRASIL, 1995). Por tratar especificamente da área da saúde, o SNA se constitui num sistema atípico, singular, diferenciado, complementar aos sistemas de controle interno e externo e, principalmente, legítimo.

Segundo o Decreto n.º 1.651/95 no art.2º determina que: “O SNA exercerá as atividades de controle da execução para verificar a sua conformidade com os padrões estabelecidos ou detectar situações que exijam maior aprofundamento, avaliação da estrutura, dos processos aplicados e dos resultados alcançados, para aferir sua adequação aos critérios e parâmetros exigidos e a auditoria da regularidade dos procedimentos praticados mediante exame analítico e pericial”.

Segundo o Decreto n.º 1.651 (BRASIL, 1995, Art. 4º): O SNA compreende os órgãos que forem instituídos em cada nível de governo, sob a supervisão da respectiva direção do SUS. (...) § 3º A estrutura e o funcionamento do SNA, no plano federal, são indicativos da organização a ser observada por Estados, Distrito Federal e Municípios para a consecução dos mesmos objetivos no âmbito de suas respectivas atuações e no art 5º dispõe sobre as competências dos componentes do SNA, nas três esferas de governo.

O Sistema é coordenado pelo DENASUS, órgão que compõe a estrutura da Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa do SUS (SGEP), do Ministério da Saúde. Além disso, o Sistema é representado, na esfera federal, pelo DENASUS e pelas Seções de Auditoria, as quais se localizam em cada estado da Federação (Brasil, 2017).

O Sistema Municipal de Auditoria foi criado pela LEI Municipal Nº 2.012/2006, que tem por objetivo Controlar, Avaliar, Regular e auditar os serviços de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

saúde prestados pelas unidades públicas e privadas vinculadas ao Sistema Único de Saúde, fazendo monitoramento e análise da veracidade das informações em saúde prestadas pelos gestores e pelas pessoas físicas ou jurídicas que participam do SUS, comparando o desempenho e os seus resultados com os respectivos parâmetros de eficiência e efetividade tecnicamente definidos, bem como regulando e promovendo a equidade do acesso, garantindo a integralidade da assistência e permitindo ajustar a oferta assistencial disponível às necessidades imediatas do usuário.

Auditar significa emitir uma opinião conclusiva sobre uma dada situação encontrada em relação a um critério disponível ou inferido, dentro dos limites permitidos pelo conjunto de exames empregados. Ou seja, o objetivo de uma auditoria é sempre verificar em que medida uma situação encontrada se distancia do que deveria ser segundo algum critério estabelecido nas leis, normas, ou princípios (Brasil, 2017)

As Normas de Auditoria do TCU definem auditoria nestes termos: Auditoria é o processo sistemático, documentado e independente de se avaliar objetivamente uma situação ou condição para determinar a extensão na qual critérios são atendidos, obter evidências quanto a esse atendimento e relatar os resultados dessa avaliação a um destinatário predeterminado (TCU, 2011)

Figura 06 - Etapas de uma Auditoria devem conter:



Fonte: Interlocus, 2015.

O processo de auditoria envolve: (a) um planejamento, que procura antecipar os exames necessários para descrever a situação encontrada; (b) a realização dos exames propriamente ditos, que é a fase de execução; (c) e por fim a elaboração do relatório, que apresenta as constatações e conclusões. Vale ressaltar que a qualidade de um relatório de auditoria não se deve à boa escrita do auditor, embora isso possa contribuir para a clareza e capacidade comunicativa do relatório. O que vai garantir a qualidade do relatório é a robustez metodológica dos procedimentos, fator essencial para a objetividade e suficiência dos exames, a confiabilidade e razoabilidade das conclusões e determinações, e a veracidade das informações. Portanto, uma auditoria bem sucedida começa no planejamento, que para ser eficaz deve ser detalhado e deve ter uma metodologia coerente. (Brasil, 2017).

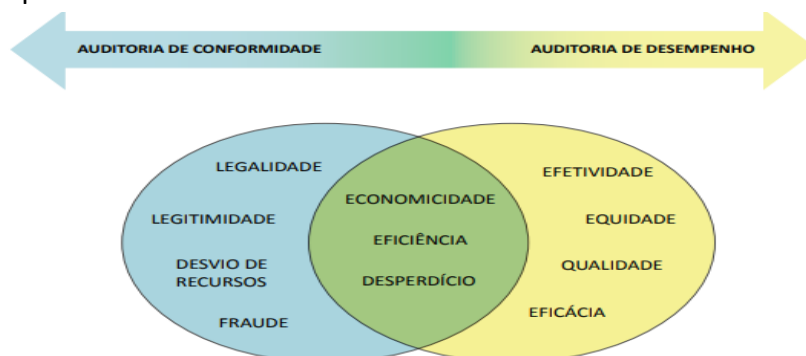
Uma distinção comum entre tipos de auditoria se dá em razão dos aspectos focalizados nos trabalhos. Uma auditoria que busque verificara regularidade dos atos de gestão praticados com foco em legalidade e legitimidade dos atos é chamada de auditoria de regularidade ou de conformidade. É por meio da auditoria de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

conformidade que se busca identificar fraudes e desvios de recursos. Quando o objetivo é avaliar o desempenho da gestão de um órgão, processo ou serviço, a auditoria é denominada auditoria operacional ou de desempenho. Os aspectos tipicamente focalizados numa auditoria de desempenho são eficácia, qualidade, equidade e efetividade.

Figura 07–Aspectos de Auditoria devem conter:



Fonte: Interlocus, 2015.

De acordo com o Manual de Princípios, Diretrizes e Regras da auditoria do SUS no âmbito do Ministério da Saúde (2017), as finalidades da auditoria do SUS consistem em:

- Aferir a observância dos padrões estabelecidos de qualidade, quantidade, custos e gastos da atenção à saúde.
- Avaliar os elementos componentes dos processos da instituição, serviço ou sistema auditado, objetivando a melhoria dos procedimentos por meio da detecção de desvios dos padrões estabelecidos.
- Conferir a qualidade, a propriedade e a efetividade dos serviços de saúde prestados à população.
- Produzir informações para subsidiar o planejamento das ações que contribuam para o aperfeiçoamento do SUS.

Para que o órgão de auditoria e o auditor possam desempenhar bem sua missão, é essencial observar os princípios éticos dos profissionais que exercem a função, tais princípios devem ser assegurados tanto pelo órgão de auditoria, quanto pela atitude e comportamento do auditor, como: Comportamento ético; Independência; Imparcialidade; Objetividade; Competência e Capacidade profissional; Ceticismo e julgamento profissional; Zelo profissional; Uso de informações de terceiros; Sigilo e Cortesia (Brasil, 2017).

O processo de auditoria do SUS obedece à lógica com o uso de alguns termos próprios, onde compreendem três fases que recebem nomes específicos, que compreendem a **fase analítica** tem por objetivo organizar informações de maneira a facilitar execução do trabalho de campo. O produto dessa fase é o relatório analítico, que traz uma síntese da coleta de dados sobre o objeto da auditoria e indica a



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

natureza, a extensão e a profundidade dos exames. Um bom relatório analítico orienta a equipe e otimiza o tempo da verificação in loco. A segunda fase compreende a **operativa** consiste no trabalho de campo propriamente dito. O produto dessa fase é o **relatório preliminar**, o qual descreve as constatações preliminares da equipe de auditoria e presta-se a embasar a notificação do auditado para que apresente justificativas em caso de falhas ou irregularidades. **A terceira fase, de elaboração do relatório final de auditoria**, faz a análise das justificativas dos responsáveis (se houver) e apresenta constatações, recomendações e a conclusão do trabalho. É peça de comunicação do resultado da auditoria ao demandante, ao órgão/ instituição auditada e ao público, mediante publicação na internet (Brasil, 2017)

Figura 08–Fases da auditoria devem conter:



Quadro 1 – Ações desenvolvidas pelo setor de controle, avaliação e auditoria da Secretaria Municipal de Aquidauana.

Nº	Acções desenvolvidas	Período
1	Cadastro e atualização dos estabelecimentos de saúde e os profissionais de saúde, no sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)	Mensal
2	Cadastro e atualização da Programação Física Orçamentária - FPO por estabelecimento, em nível ambulatorial;	Mensal
3	Autorização das internações urgência/emergência e das Cirurgias Eletivas, procedimentos de média e alta complexidade;	Semanal
4	Monitoramento e fiscalização da execução dos procedimentos realizados em cada estabelecimento por meio de ações de supervisão hospitalar e ambulatorial;	Diário
5	Revisão da produção da Atenção Primária, Média e Alta Complexidade (Secretaria Municipal, Hemodiálise, Pestalozzi e Bombeiro) e Hospitalar (ABRAMH, AAH);	Mensal
6	Elaboração de relatórios de justificativas de glosas nos ambulatorios hospitalares e das internações hospitalares;	Mensal
7	Elaboração de relatórios de justificativas de glosas, avaliação, controle da produção, indicadores e Ações de Saúde das Unidades da Atenção Primária e Média Complexidade (médico, enfermagem e odontológico) conforme os parâmetros da portaria 1631/2015,	Mensal



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Decreto Estadual 11.684/2004, Decreto 12.005/2005 e Linha de Risco do MS;	
8	Reunião de Avaliação, controle das metas quantitativas e qualitativas programadas e previstas na contratualização e elaboração de relatórios;	Mensal
9	Pesquisa mensal de Satisfação dos Usuários internados das Unidades Hospitalares do SUS e dos colaboradores das Unidades Hospitalares do SUS;	Mensal
10	Processamento das informações e transmissão de Bando de Dados: SIA, SIHD, CIHA-02 e CNES;	Mensal
11	Controle das regularidades dos pagamentos efetuados aos prestadores de serviços de saúde;	Semanal
12	Monitoramento e avaliação por meio de dados de recebimento e pagamento dos blocos de saúde;	Semanal
13	Avaliação das ações de saúde nos estabelecimentos por meio de análise de dados e indicadores e verificação dos padrões de conformidade;	Mensal
14	Orientação aos Coordenadores de Saúde sobre o Sistema Único de Saúde;	Diário
15	Parceria com setor de Ouvidoria sobre as denúncias e elogios;	Conforme demanda
16	Elaboração de relatórios de auditorias operativas, analíticas, denúncia e técnicos;	Conforme demanda
17	Análise da Prestação de contas dos hospitais contratualizados;	Mensal

Quadro 2 – Instrumentos utilizados pelo setor de controle, avaliação e auditoria da Secretaria Municipal de Aquidauana.

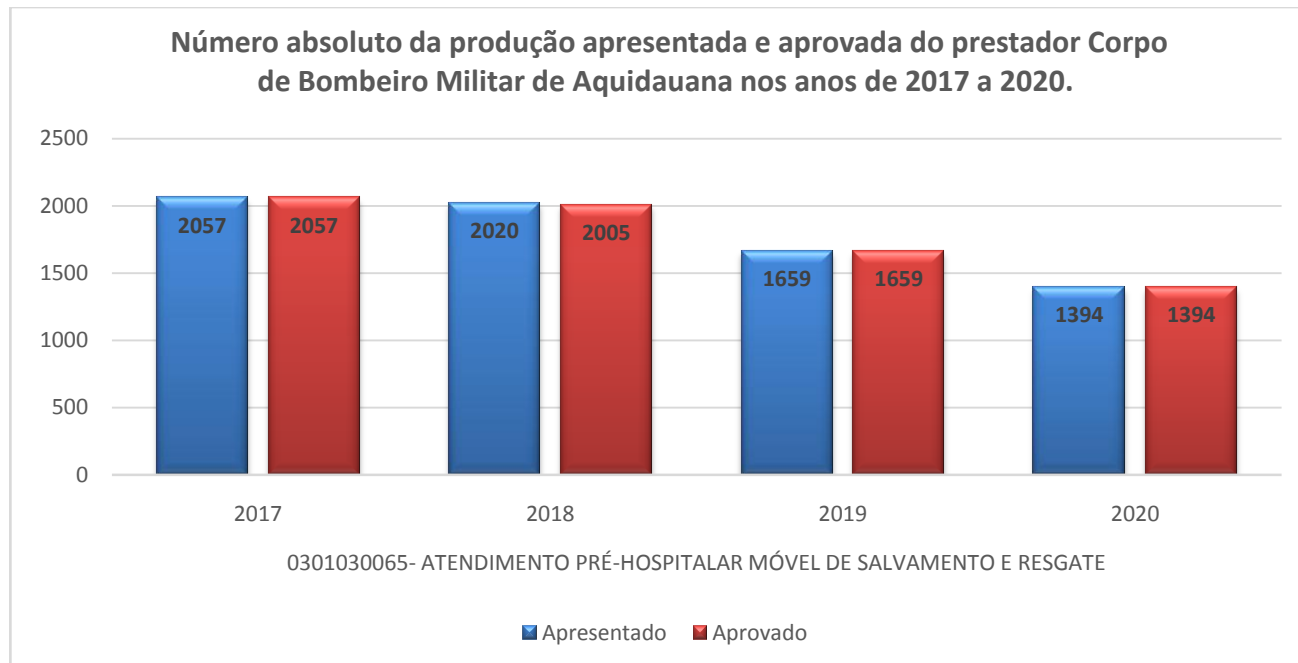
Nº	Instrumentos
1	Cadastro da rede de serviços (CNES);
2	Prontuários e laudos dos usuários do Sistema Único de Saúde;
3	Leis e portarias Ministeriais;
4	Entrevistas com usuários, e outros;
5	Banco de dados dos atendimentos ambulatorial e hospitalar (SIA e SIHD) (TABWIN, ESUS, TABnet, GSEA);
6	Programação Pactuada Integrada (PPI);
7	Relação nominal dos usuários atendidos;
8	Boletins de Produções Consolidadas, Boletins de Produções Individualizadas e APAC'S;
9	Relatórios das Coordenações das ações de saúde da Atenção Primária;
10	Relatórios de auditorias operativas e analíticas;



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

PRODUÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS

Corpo de Bombeiro Militar de Aquidauana



Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Centro de Reabilitação Helena Antipoff

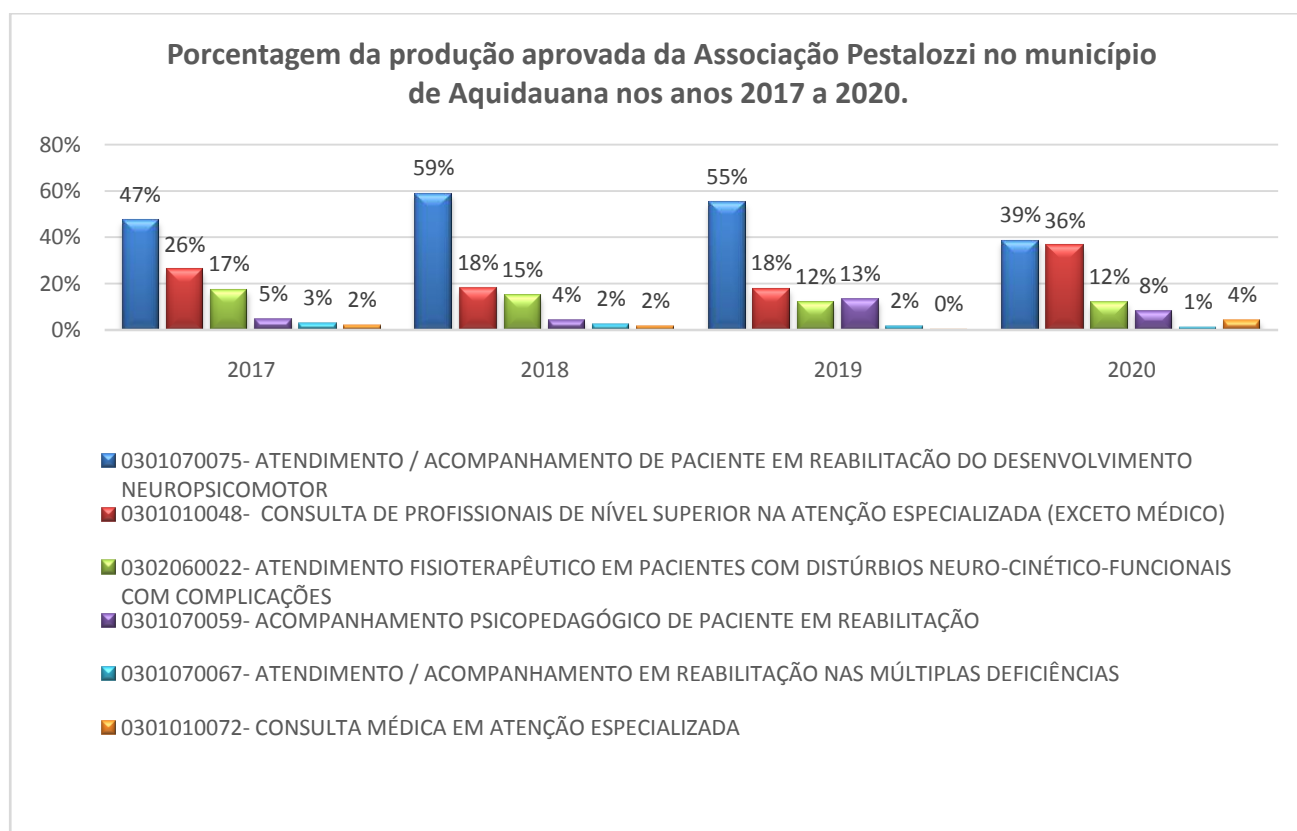
Tabela 110 - Número e porcentagem da produção apresentada e aprovada da Associação Pestalozzi apresentado no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Procedimentos	2017				2018				2019				2020				Total			
	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%
0301070075- ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	6.318	47%	6.318	47%	9.072	59%	8.928	59%	6.706	55%	6.706	55%	810	39%	810	39%	22.906	53%	22.762	53%
0301010048- CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	3.459	26%	3.459	26%	2.728	18%	2.728	18%	2.171	18%	2.171	18%	762	36%	762	36%	9.120	21%	9.120	21%
0302060022- ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES	2.337	17%	2.337	17%	2.279	15%	2.272	15%	1.461	12%	1.461	12%	249	12%	249	12%	6.326	15%	6.319	15%
0301070059- ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	618	5%	618	5%	638	4%	634	4%	1.602	13%	1.602	13%	172	8%	172	8%	3.030	7%	3.026	7%
0301070067- ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS	375	3%	375	3%	374	2%	370	2%	191	2%	191	2%	21	1%	21	1%	961	2%	957	2%
0301010072- CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	257	2%	257	2%	242	2%	242	2%	18	0%	18	0%	84	4%	84	4%	601	1%	601	1%
Total	13.364	100%	13.364	100%	15.333	100%	15.174	100%	12.149	100%	12.149	100%	2.098	100%	2.098	100%	42.944	100%	42.785	100%

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).



Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tratamento Dialítico-Hemodiálise

Tabela 111 - Número e porcentagem da produção apresentada e aprovada de serviço de Hemodialise da AAAH no município de Aquidauana nos anos de 2017 a 2020.

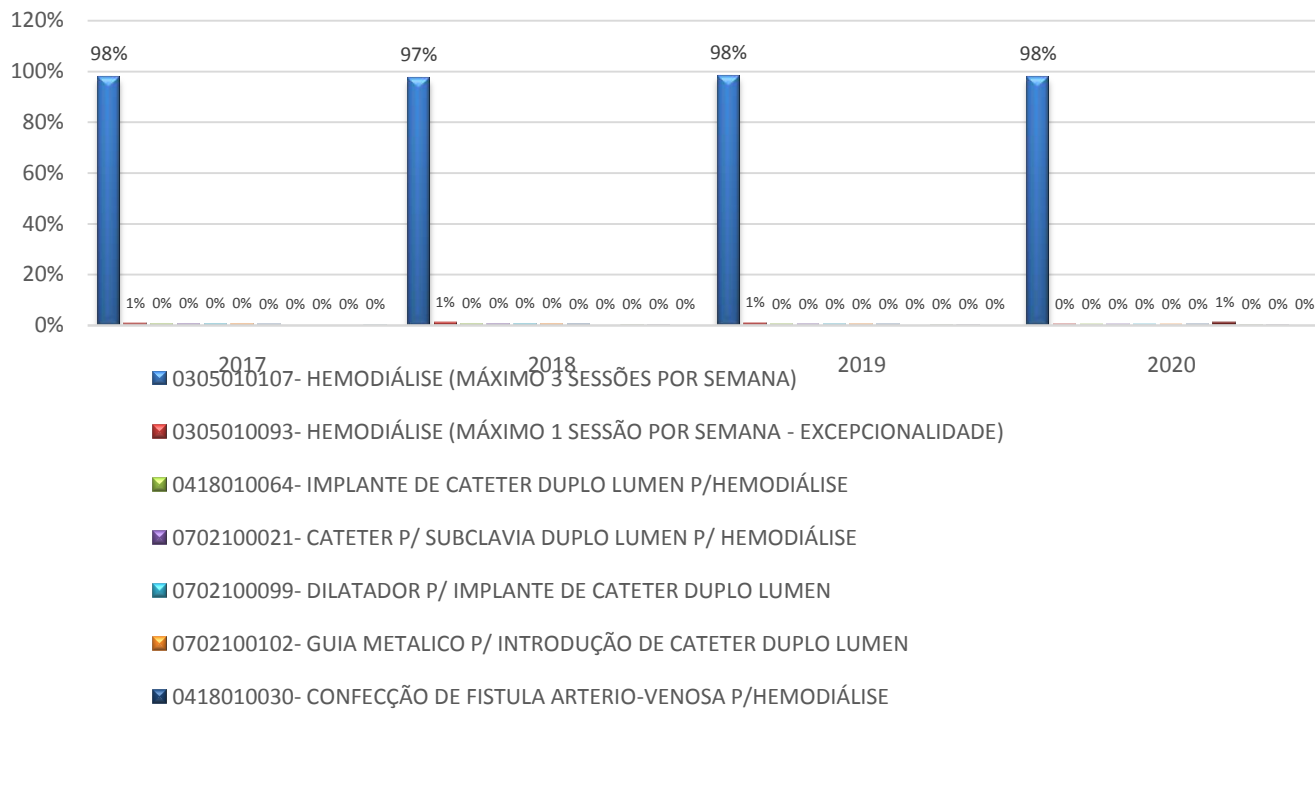
Procedimentos	2017				2018				2019				2020				Total			
	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%
0305010107- HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	13.784	98%	13.784	98%	13.976	97%	13.976	97%	14.595	98%	14.595	98%	14.706	97%	14.706	98%	57.061	98%	57.061	98%
0305010093- HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	89	1%	89	1%	132	1%	132	1%	105	1%	105	1%	46	0%	46	0%	372	1%	372	1%
0418010064- IMPLANTE DE CATETER DUPLA LUMEN P/HEMODIÁLISE	52	0%	52	0%	54	0%	54	0%	39	0%	39	0%	33	0%	33	0%	178	0%	178	0%
0702100021- CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLA LUMEN P/ HEMODIÁLISE	52	0%	52	0%	54	0%	54	0%	39	0%	39	0%	33	0%	33	0%	178	0%	178	0%
0702100099- DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLA LUMEN	52	0%	52	0%	54	0%	54	0%	39	0%	39	0%	33	0%	33	0%	178	0%	178	0%
0702100102- GUIA METALICO P/ INTRODUÇÃO DE CATETER DUPLA LUMEN	52	0%	52	0%	54	0%	54	0%	39	0%	39	0%	33	0%	33	0%	178	0%	178	0%
0418010030- CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA P/HEMODIÁLISE	34	0%	34	0%	40	0%	40	0%	33	0%	33	0%	37	0%	37	0%	144	0%	144	0%
0305010220- COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SUSPEIÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	143	1%	136	1%	143	0%	136	0%
0418020019 -INTERVENCAO EM FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	0	0%	0	0%	14	0%	14	0%	19	0%	19	0%	18	0%	18	0%	51	0%	51	0%
0418020027- LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	0	0%	0	0%	3	0%	3	0%	5	0%	5	0%	5	0%	5	0%	13	0%	13	0%
0418020035- RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%
Total	14.116	100%	14.116	100%	14.381	100%	14.381	100%	14.913	100%	14.913	100%	15.087	100%	15.080	100%	58.497	100%	58.490	100%

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Porcentagem de produção aprovada do serviço de Hemodialise da AAAH no município de Aquidauana nos anos de 2017 a 2020.



Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Internação Hospitalar no Município de Aquidauana

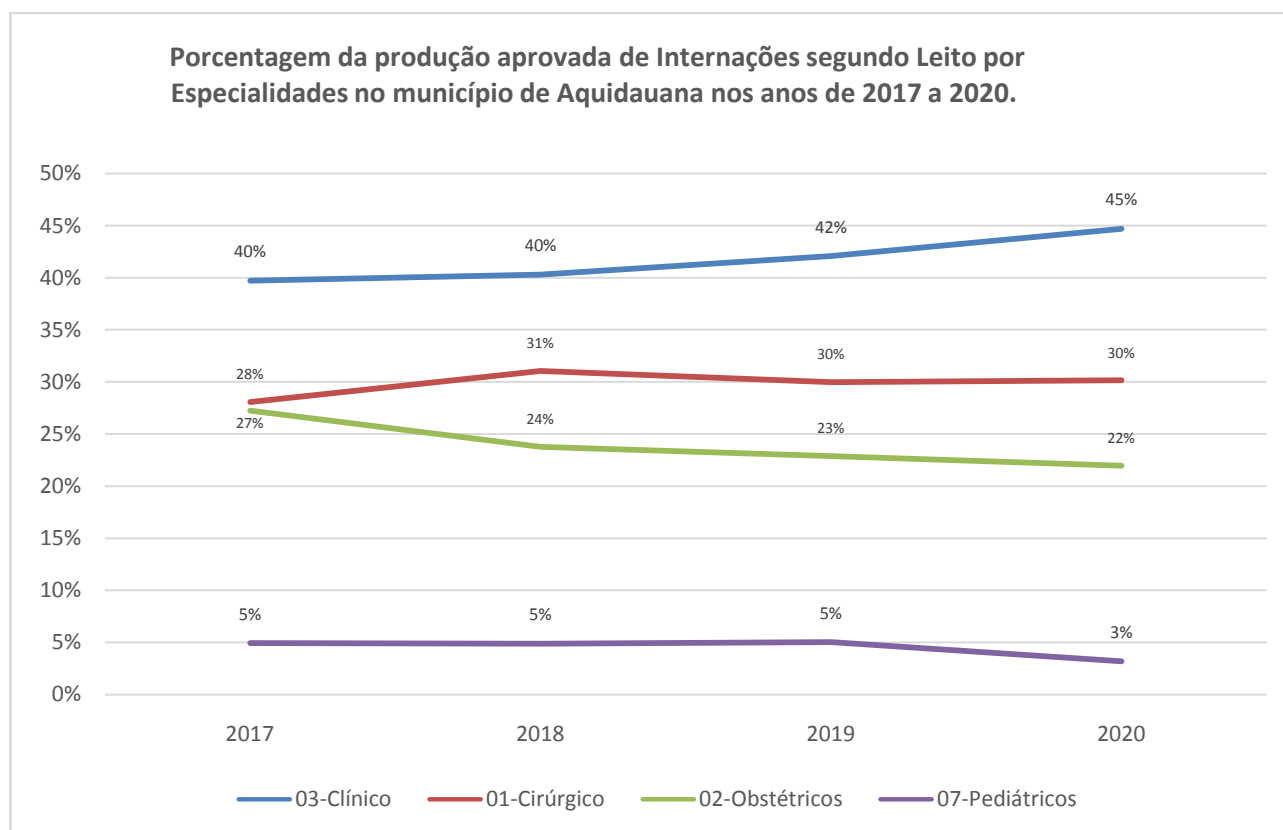
Tabela 112 - Número e porcentagem da produção apresentada e aprovada de Internações segundo Leito por Especialidades no município de Aquidauana nos anos de 2017 a 2020.

Leito\Especialidade	2017		2018		2019		2020		Total	
	Apres.	%	Apres.	%	Apres.	%	Apres.	%	Apres.	%
03-Clínic	2.006	40%	2.006	40%	2.216	40%	2.216	40%	2.287	42%
01-Cirúrgico	1.417	28%	1.417	28%	1.707	31%	1.707	31%	1.629	30%
02-Obstétricos	1.376	27%	1.376	27%	1.307	24%	1.307	24%	1.243	23%
07-Pediátricos	250	5%	250	5%	268	5%	268	5%	274	5%
Total	5.049	100%	5.049	100%	5.498	100%	5.498	100%	5.433	100%

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Tabela 113 - Número e porcentagem da produção apresentada e aprovada causas de internação no município de Aquidauana nos anos de 2017 a 2020.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Nº	Procedimentos realizados	2017				2018				2019				2020				Total			
		Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%
1	0310010039 -PARTO NORMAL	706	14%	706	14%	641	12%	641	12%	654	12%	654	12%	498	12%	498	12%	2.499	12%	2.499	12%
2	0303140151- TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	382	8%	382	8%	445	8%	445	8%	436	8%	436	8%	232	5%	232	5%	1.495	7%	1.495	7%
3	0411010034- PARTO CESARIANO	290	6%	290	6%	243	4%	243	4%	230	4%	230	4%	205	5%	205	5%	968	5%	968	5%
4	0407030026 -COLECISTECTOMIA	160	3%	160	3%	226	4%	226	4%	219	4%	219	4%	91	2%	91	2%	696	3%	696	3%
5	0301060088- DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICA MÉDICA	125	2%	125	2%	177	3%	177	3%	167	3%	167	3%	144	3%	144	3%	613	3%	613	3%
6	0303030046 -TRATAMENTO DE DISTÚRBIOS METABÓLICOS	180	4%	180	4%	185	3%	185	3%	134	2%	134	2%	71	2%	71	2%	570	3%	570	3%
7	0407020039- APENDICECTOMIA	97	2%	97	2%	151	3%	151	3%	136	3%	136	3%	138	3%	138	3%	522	3%	522	3%
8	0303150050 -TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINÁRIO	63	1%	63	1%	143	3%	143	3%	164	3%	164	3%	133	3%	133	3%	503	2%	503	2%
9	0411010042- PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBÁRIA	124	2%	124	2%	145	3%	145	3%	131	2%	131	2%	102	2%	102	2%	502	2%	502	2%
10	0303060212 -TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA CARDIACA	137	3%	137	3%	139	3%	139	3%	129	2%	129	2%	96	2%	96	2%	501	2%	501	2%
11	0411020013 - CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	120	2%	120	2%	134	2%	134	2%	140	3%	140	3%	105	2%	105	2%	499	2%	499	2%
12	0303100044- TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS NA GRAVIDEZ	127	3%	127	3%	141	3%	141	3%	94	2%	94	2%	72	2%	72	2%	434	2%	434	2%
13	0303030038- TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	96	2%	96	2%	99	2%	99	2%	118	2%	118	2%	106	2%	106	2%	419	2%	419	2%
14	0303070129- TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PÂNCREAS	85	2%	85	2%	85	2%	85	2%	101	2%	101	2%	89	2%	89	2%	360	2%	360	2%
15	0408020407- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	78	2%	78	2%	91	2%	91	2%	87	2%	87	2%	97	2%	97	2%	353	2%	353	2%
16	0303080060- TRATAMENTO DE ESTAFILOCÓCIAS	71	1%	71	1%	86	2%	86	2%	88	2%	88	2%	79	2%	79	2%	324	2%	324	2%
17	0303040149- TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUÊMICO OU HEMORRÁGICO AGUDO)	58	1%	58	1%	81	1%	81	1%	82	2%	82	2%	79	2%	79	2%	300	1%	300	1%
18	0303140046- TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	90	2%	90	2%	75	1%	75	1%	76	1%	76	1%	58	1%	58	1%	299	1%	299	1%
19	0413040178- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTÂNCIA CUTÂNEA	47	1%	47	1%	81	1%	81	1%	91	2%	91	2%	77	2%	77	2%	296	1%	296	1%
20	0303060107 -TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	89	2%	89	2%	106	2%	106	2%	57	1%	57	1%	43	1%	43	1%	295	1%	295	1%
21	0303010037 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	89	2%	89	2%	63	1%	63	1%	71	1%	71	1%	39	1%	39	1%	262	1%	262	1%
22	0407040102- HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	76	2%	76	2%	81	1%	81	1%	58	1%	58	1%	40	1%	40	1%	255	1%	255	1%
23	0303080078 -TRATAMENTO DE ESTREPTOCÓCIAS	46	1%	46	1%	67	1%	67	1%	60	1%	60	1%	43	1%	43	1%	216	1%	216	1%
24	0408020245- REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO NO PUNHO	56	1%	56	1%	53	1%	53	1%	49	1%	49	1%	50	1%	50	1%	208	1%	208	1%
25	0305020013 -TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	37	1%	37	1%	52	1%	52	1%	59	1%	59	1%	38	1%	38	1%	186	1%	186	1%
26	0303010223 -TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS – COVID 19	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	165	4%	165	4%	165	1%	165	1%
27	0305020056 -TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	58	1%	58	1%	30	1%	30	1%	26	0%	26	0%	44	1%	44	1%	158	1%	158	1%
28	0303170131- TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO.	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	105	2%	105	2%	51	1%	51	1%	156	1%	156	1%
29	0303070064- TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESÔFAGO ESTÔMAGO E DUODENO	45	1%	45	1%	48	1%	48	1%	31	1%	31	1%	26	1%	26	1%	150	1%	150	1%
30	0408060352- RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	25	0%	25	0%	44	1%	44	1%	38	1%	38	1%	32	1%	32	1%	139	1%	139	1%
	Outras causas	1.492	30%	1.492	30%	1.586	29%	1.586	29%	1.602	29%	1.602	29%	1.255	29%	1.255	29%	5.935	29%	5.935	29%
	Total	5.049	100%	5.049	100%	5.498	100%	5.498	100%	5.433	100%	5.433	100%	4.298	100%	4.298	100%	20.278	100%	20.278	100%

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tabela 114 - Número e porcentagem da produção apresentada e aprovada segundo município de residência nos anos de 2017 a 2020.



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Vigilância Sanitária

Tabela 115 - Número e porcentagem de procedimentos no serviço de Vigilância Sanitaria no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

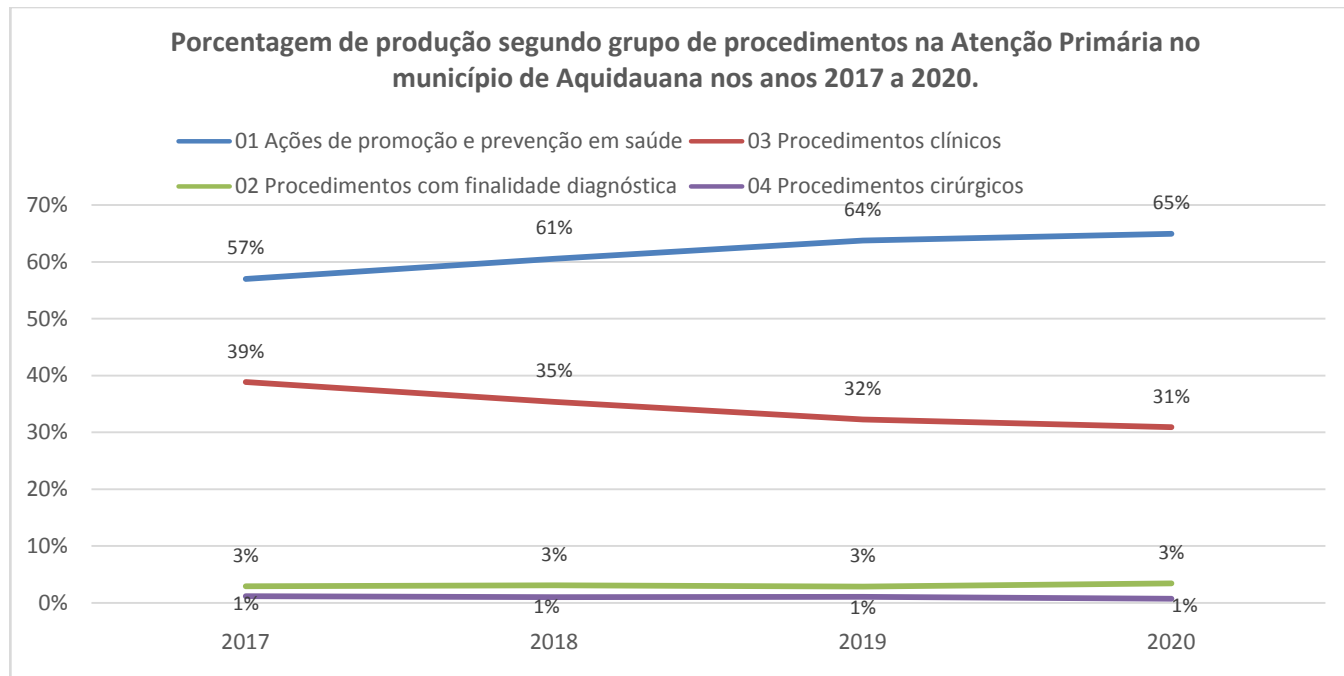
Nº	Procedimentos realizados	2017				2018				2019				2020				Total			
		Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%
1	0102010170- INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	412	31%	412	31%	559	36%	559	36%	528	39%	528	39%	827	53%	827	53%	2.326	40%	2.326	40%
2	0102010188- LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	241	18%	241	18%	302	19%	302	19%	286	21%	286	21%	232	15%	232	15%	1.061	18%	1.061	18%
3	0102010242- ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	201	15%	201	15%	164	10%	164	10%	137	10%	137	10%	147	10%	147	10%	649	11%	649	11%
4	0102010234- RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	112	8%	112	8%	117	7%	117	7%	167	12%	167	12%	143	9%	143	9%	539	9%	539	9%
5	0102010072 -CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	168	12%	168	12%	183	12%	183	12%	101	7%	101	7%	68	4%	68	4%	520	9%	520	9%
6	0102010463- INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	117	9%	117	9%	142	9%	142	9%	78	6%	78	6%	42	3%	42	3%	379	7%	379	7%
7	0102010471 -LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	46	3%	46	3%	50	3%	50	3%	43	3%	43	3%	11	1%	11	1%	150	3%	150	3%
8	0102010161- EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA COM ATIVIDADES ENCERRADA	5	0%	5	0%	8	1%	8	1%	5	0%	5	0%	71	5%	71	5%	89	2%	89	2%
9	0102010498 -LAUDO DE ANÁLISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILÂNCIA S	19	1%	19	1%	16	1%	16	1%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%	36	1%	36	1%
10	0102010528- INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	11	1%	11	1%	15	1%	15	1%	2	0%	2	0%	0	0%	0	0%	28	0%	28	0%
11	0102010145 -INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS	2	0%	2	0%	4	0%	4	0%	5	0%	5	0%	1	0%	1	0%	12	0%	12	0%
12	0102010056- ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	4	0%	4	0%	3	0%	3	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	7	0%	7	0%
13	0102010226- ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	4	0%	4	0%	2	0%	2	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	6	0%	6	0%
14	0102010269- LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE HOSPITAIS	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%	2	0%	2	0%	3	0%	3	0%
15	0102010064 -ANÁLISE DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%	2	0%	2	0%
16	0102010404- INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	0%	2	0%
17	0102010544- CADASTRO DE INDÚSTRIAS DE INSUMOS FARMACÊUTICOS	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	0%	2	0%
18	0102010285 -INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%
19	0102010374- INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE ATENÇÃO AO PARTO E À CRIANÇA	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%
20	0102010382-LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE ATENÇÃO AO PARTO E À CRIANÇA	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%
21	0102010536- CONCLUSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%
	Total	1.349	100%	1.349	100%	1.567	100%	1.567	100%	1.353	100%	1.353	100%	1.546	100%	1.546	100%	5.815	100%	5.815	100%

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Atenção Primária



Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Tabela 116 - Número e porcentagem de procedimentos coletivos na Atenção Primária no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.

Nº	Procedimentos	2017				2018				2019				2020				Total			
		Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%
1	0101020023- AÇÃO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	22.977	44%	22.977	44%	30.387	49%	30.387	49%	21.416	51%	21.416	51%	0	0%	0	0%	74.780	47%	74.780	47%
2	0101020031- AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	12.219	23%	12.219	23%	16.465	27%	16.465	27%	7.975	19%	7.975	19%	0	0%	0	0%	36.659	23%	36.659	23%
3	0101020015- AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	10.746	21%	10.746	21%	8.956	14%	8.956	14%	5.183	12%	5.183	12%	0	0%	0	0%	24.885	16%	24.885	16%
4	0101010010- ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	3.187	6%	3.187	6%	2.298	4%	2.298	4%	3.215	8%	3.215	8%	471	21%	471	21%	9.171	6%	9.171	6%
5	0101020040- AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	1.590	3%	1.590	3%	1.463	2%	1.463	2%	1.582	4%	1.582	4%	876	40%	876	40%	5.511	3%	5.511	3%
6	0101020112- AÇÃO COLETIVA DE PREVENÇÃO DE CÂNCER BUCAL	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	0%	2	0%	2	0%	2	0%
7	0101010036- PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	1.490	3%	1.490	3%	2.363	4%	2.363	4%	2.886	7%	2.886	7%	866	39%	866	39%	7.605	5%	7.605	5%
	Total	52.209	100%	52.209	100%	61.932	100%	61.932	100%	42.257	100%	42.257	100%	2.215	100%	2.215	100%	158.613	100%	158.613	100%

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Tabela 117- Número e porcentagem visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde na Atenção Primária no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.

Número e porcentagem de visitas domiciliares dos Agentes Comunitários de Saúde na Atenção Primária no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.																					
Nº	Procedimentos	2017				2018				2019				2020				Total			
		Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%
1	0101030010- VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	160.474	47%	160.474	47%	208.321	52%	208.321	52%	292.169	58%	292.169	58%	260.376	63%	260.376	63%	921.340	56%	921.340	56%
	Total	339.517	100%	339.517	100%	400.116	100%	400.116	100%	500.064	100%	500.064	100%	412.907	100%	412.907	100%	1.652.604	100%	1.652.604	100%

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

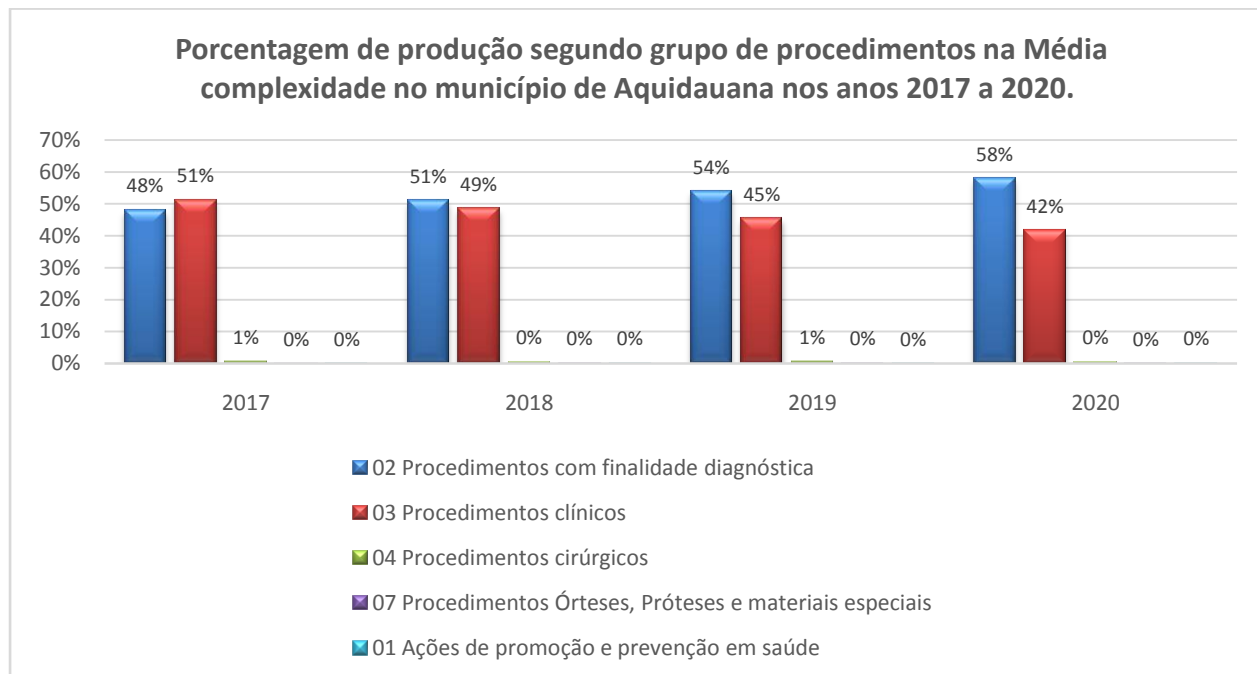
Tabela 118- Número e porcentagem de procedimentos individuais na Atenção Primária no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Média e Alta Complexidade



Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Tabela 119- Número e porcentagem de procedimentos coletivos na Média Complexidade no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.

Nº	Procedimentos	2017				2018				2019				2020				Total			
		Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%
1	0301080216 - ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	508	21%	508	21%	1.827	84%	1.812	84%	904	55%	877	54%	407	38%	407	38%	3.646	50%	3.604	49%
2	0301080283 - PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	1.173	48%	1.173	48%	120	6%	120	6%	250	15%	250	15%	33	3%	33	3%	1.576	21%	1.576	22%
3	0301080259 - AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	200	8%	200	8%	140	6%	140	6%	454	27%	454	28%	584	55%	584	55%	1.378	19%	1.378	19%
4	0301080275 - PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	540	22%	540	22%	10	0%	10	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	550	7%	550	8%
5	0102020027 - ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	23	1%	23	1%	80	4%	73	3%	46	3%	46	3%	33	3%	33	3%	182	2%	175	2%
6	0101010028 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	13	1%	13	1%	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	6	1%	6	1%	25	0%	25	0%
	Total	2.457	100%	2.457	100%	2.180	100%	2.158	100%	1.657	100%	1.630	100%	1.063	100%	1.063	100%	7.357	100%	7.308	100%

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

Tabela 120- Número e porcentagem dos procedimentos laboratoriais na Média Complexidade no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Nº	Procedimentos	2017				2018				2019				2020				Total			
		Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%
51	0306020068- TRANSFUSÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	145	0%	113	0%	157	0%	114	0%	167	0%	125	0%	134	0%	111	0%	603	0%	463	0%
52	0202010228- DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	69	0%	69	0%	82	0%	82	0%	91	0%	91	0%	147	0%	147	0%	389	0%	389	0%
53	0202030300- PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (EUSA)	96	0%	96	0%	89	0%	89	0%	63	0%	63	0%	91	0%	91	0%	339	0%	339	0%
54	0202060250- DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	98	0%	98	0%	87	0%	87	0%	63	0%	63	0%	87	0%	87	0%	335	0%	335	0%
55	0202060276- DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	315	0%	82	0%	259	0%	54	0%	344	0%	88	0%	353	0%	78	0%	1.271	0%	302	0%
56	0202050092- DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	78	0%	59	0%	108	0%	58	0%	90	0%	70	0%	104	0%	101	0%	380	0%	288	0%
57	0202010040- DETERMINAÇÃO DE CURVA GLUCÊMICA (2 DOSAGENS)	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	120	0%	120	0%	151	0%	151	0%	271	0%	271	0%
58	0202010562- DOSAGEM DE MAGNÉSIO	11	0%	11	0%	7	0%	7	0%	102	0%	70	0%	250	0%	160	0%	370	0%	248	0%
59	0202020134- DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	92	0%	92	0%	7	0%	7	0%	3	0%	3	0%	50	0%	50	0%	152	0%	152	0%
60	0202031179- TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES	55	0%	55	0%	41	0%	41	0%	29	0%	29	0%	13	0%	13	0%	138	0%	138	0%
61	0202010732- GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DÉFICIT BASE)	167	0%	127	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%	168	0%	128	0%
62	0211060020- BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0	0%	0	0%	123	0%	123	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	123	0%	123	0%
63	0202010554- DOSAGEM DE LIPASE	7	0%	7	0%	0	0%	0	0%	58	0%	52	0%	59	0%	50	0%	124	0%	109	0%
64	0202080056- BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	20	0%	20	0%	27	0%	27	0%	36	0%	36	0%	21	0%	21	0%	104	0%	104	0%
65	0202010570- DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	27	0%	27	0%	37	0%	37	0%	16	0%	16	0%	13	0%	13	0%	93	0%	93	0%
66	0202020126- DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	53	0%	53	0%	53	0%	53	0%
67	0202020487- PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	44	0%	44	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	0%	2	0%	46	0%	46	0%
68	0202040089- PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	77	0%	38	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	80	0%	41	0%
69	0202031098- TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	31	0%	31	0%	31	0%	31	0%
70	0202030750- PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI-LEISHMANIAS	0	0%	0	0%	8	0%	8	0%	22	0%	22	0%	0	0%	0	0%	30	0%	30	0%
71	0202010767- DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	183	0%	22	0%	175	0%	0	0%	158	0%	0	0%	183	0%	0	0%	699	0%	22	0%
72	0202030865- PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-LEISHMANIAS	0	0%	0	0%	8	0%	8	0%	14	0%	14	0%	0	0%	0	0%	22	0%	22	0%
73	0202120082- PESQUISA DE FATOR RH (INCLUÍ D FRACO)	6	0%	6	0%	2	0%	2	0%	0	0%	0	0%	10	0%	10	0%	18	0%	18	0%
74	0202010619- DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	9	0%	9	0%	3	0%	3	0%	1	0%	1	0%	3	0%	3	0%	16	0%	16	0%
75	0202070085- DOSAGEM DE ALUMÍNIO	96	0%	9	0%	88	0%	2	0%	57	0%	2	0%	88	0%	2	0%	329	0%	15	0%
76	0202060373- DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	98	0%	5	0%	88	0%	1	0%	64	0%	6	0%	88	0%	1	0%	338	0%	13	0%
77	0202020363- ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%	5	0%	5	0%	0	0%	0	0%	6	0%	6	0%
78	0202040143- PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0%	0	0%	4	0%	4	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%	6	0%	6	0%
79	0202020541- TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	1	0%	1	0%	2	0%	2	0%	2	0%	2	0%	0	0%	0	0%	5	0%	5	0%
80	0202090051- CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS NO LÍQUOR	6	0%	5	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	6	0%	5	0%
81	0202020010- CITOQUÍMICA HEMATOLÓGICA	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%
82	0202020495- PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%
83	0202120090- TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	0	0%
Total		104.793	100%	102.793	100%	143.342	100%	138.399	100%	162.566	100%	156.436	100%	108.800	100%	104.125	100%	519.501	100%	501.753	100%



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Tabela 121- Número e porcentagem de procedimentos individuais na Média Complexidade no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

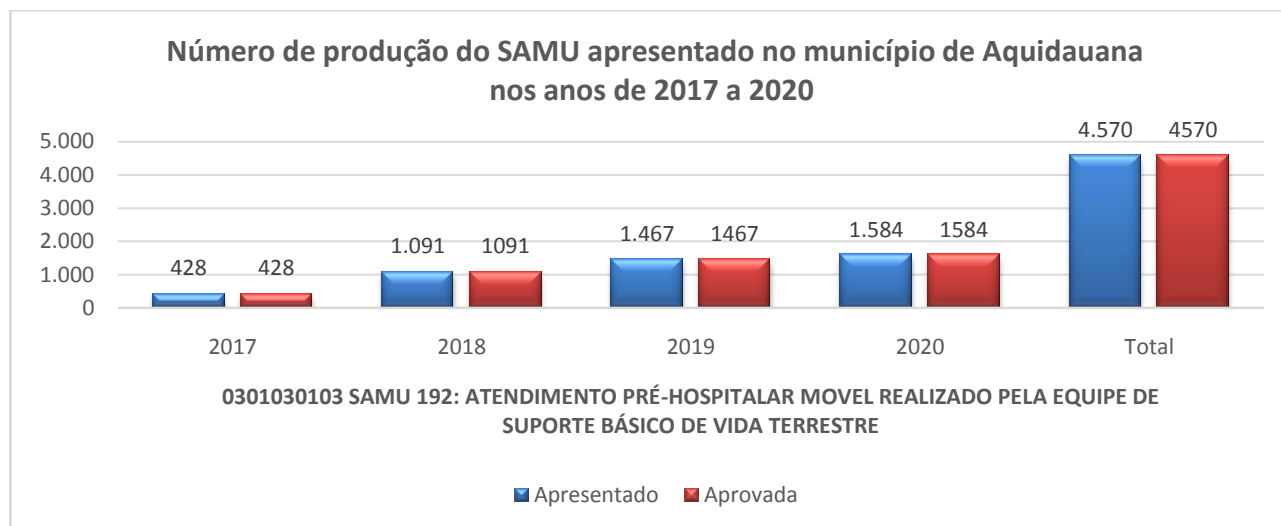
Nº	Procedimentos	2017				2018				2019				2020				Total			
		Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%
101	0301010056- CONSULTA MÉDICA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	10	0%	10	0%	48	0%	48	0%	12	0%	12	0%	27	0%	27	0%	97	0%	97	0%
102	0204020107 -RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	58	0%	36	0%	104	0%	11	0%	112	0%	2	0%	47	0%	35	0%	321	0%	84	0%
103	0302020039- ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRÚRGIA ONCOLÓGICA	0	0%	0	0%	43	0%	43	0%	34	0%	34	0%	0	0%	0	0%	77	0%	77	0%
104	0201010640- PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	23	0%	16	0%	36	0%	19	0%	39	0%	19	0%	30	0%	17	0%	128	0%	71	0%
105	0205020070 -ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	20	0%	20	0%	13	0%	13	0%	17	0%	17	0%	21	0%	21	0%	71	0%	71	0%
106	0201010526 -BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	12	0%	12	0%	22	0%	22	0%	25	0%	25	0%	9	0%	9	0%	68	0%	68	0%
107	0201010526 -BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	12	0%	12	0%	22	0%	22	0%	25	0%	25	0%	9	0%	9	0%	68	0%	68	0%
108	0204040035- RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	36	0%	36	0%	7	0%	7	0%	11	0%	11	0%	13	0%	13	0%	67	0%	67	0%
109	0211070076 -AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL	28	0%	28	0%	29	0%	29	0%	10	0%	10	0%	0	0%	0	0%	67	0%	67	0%
110	0302070036 -ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	22	0%	22	0%	40	0%	40	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	62	0%	62	0%
111	0301080240 -ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	12	0%	12	0%	17	0%	17	0%	15	0%	15	0%	16	0%	16	0%	60	0%	60	0%
112	0401010104 -INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	4	0%	3	0%	10	0%	10	0%	20	0%	15	0%	41	0%	32	0%	75	0%	60	0%
113	0204060133- RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	11	0%	11	0%	16	0%	16	0%	15	0%	15	0%	6	0%	6	0%	48	0%	48	0%
114	0414020057- CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	9	0%	9	0%	12	0%	12	0%	21	0%	21	0%	6	0%	6	0%	48	0%	48	0%
115	0204010055- RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	16	0%	16	0%	10	0%	10	0%	14	0%	14	0%	6	0%	6	0%	46	0%	46	0%
116	0303190019- TRATAMENTO EM REABILITACAO	28	0%	28	0%	17	0%	17	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	45	0%	45	0%
117	0201010666- BIÓPSIA DO COLO UTERINO	10	0%	10	0%	14	0%	14	0%	19	0%	19	0%	0	0%	0	0%	43	0%	43	0%
118	0204030137- RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	0	0%	0	0%	11	0%	11	0%	13	0%	13	0%	14	0%	14	0%	38	0%	38	0%
119	0405050259- RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA Córnea	27	0%	27	0%	10	0%	10	0%	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	38	0%	38	0%
120	0204040108- RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE	4	0%	4	0%	15	0%	15	0%	11	0%	11	0%	4	0%	4	0%	34	0%	34	0%
121	0414020065- CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	29	0%	29	0%	3	0%	3	0%	32	0%	32	0%
122	0205010059- ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	0	0%	0	0%	12	0%	12	0%	17	0%	17	0%	2	0%	2	0%	31	0%	31	0%
123	0201010585- PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	0	0%	0	0%	40	0%	22	0%	6	0%	6	0%	0	0%	0	0%	46	0%	28	0%
124	CAUTERIZACAO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS	10	0%	9	0%	13	0%	11	0%	10	0%	5	0%	2	0%	1	0%	35	0%	26	0%
125	0408010134- REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	10	0%	7	0%	10	0%	7	0%	7	0%	5	0%	10	0%	7	0%	37	0%	26	0%
126	0414010345- EXCIÇÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	21	0%	21	0%	5	0%	5	0%	26	0%	26	0%
127	0204020123- RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	13	0%	11	0%	13	0%	2	0%	24	0%	1	0%	15	0%	10	0%	65	0%	24	0%
128	0701070099 -PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	14	0%	14	0%	9	0%	9	0%	23	0%	23	0%
129	0201010020- BIÓPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	0%	0	0%	16	0%	13	0%	9	0%	9	0%	0	0%	0	0%	25	0%	22	0%
130	0401010112 -RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	12	0%	7	0%	11	0%	5	0%	13	0%	2	0%	12	0%	8	0%	48	0%	22	0%
131	0404010318- RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	22	0%	13	0%	13	0%	9	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	35	0%	22	0%
132	0405050364- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERIGIO	0	0%	0	0%	8	0%	8	0%	7	0%	7	0%	4	0%	4	0%	19	0%	19	0%
133	0302060030- ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0	0%	0	0%	14	0%	14	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	14	0%	14	0%
134	0401010015- CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	0%	0	0%	10	0%	10	0%	1	0%	1	0%	3	0%	3	0%	14	0%	14	0%
135	0211050032- ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	13	0%	13	0%	13	0%	13	0%
136	0414020154 -GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	2	0%	2	0%	3	0%	3	0%	5	0%	5	0%	0	0%	0	0%	10	0%	10	0%
137	0204030030- MAMOGRAFIA	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	9	0%	9	0%	9	0%	9	0%
138	0211070114- AVALIAÇÃO VOCAL	6	0%	6	0%	1	0%	1	0%	2	0%	2	0%	0	0%	0	0%	9	0%	9	0%
139	0405050208 -PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	3	0%	3	0%	3	0%	3	0%	2	0%	2	0%	0	0%	0	0%	8	0%	8	0%
140	0307020088- RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%	6	0%	6	0%	0	0%	0	0%	7	0%	7	0%



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU



Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).

Tabela 122- Número e porcentagem de procedimentos individuais na Alta Complexidade no município de Aquidauana nos anos 2017 a 2020.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Nº	Procedimentos	2017			2018			2019			2020			Total							
		Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%	Apres.	%	Aprov.	%				
1	0305010107- HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	13.784	99%	13.784	99%	13.976	98%	13.976	98%	14.595	98%	14.595	98%	14.706	97%	14.706	97%	57.061	98%	57.061	98%
2	0305010093- HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	89	1%	89	1%	132	1%	132	1%	105	1%	105	1%	46	0%	46	0%	372	1%	372	1%
3	0418010064 -IMPLANTE DE CATETER DUPLLO LUMEN P/HEMODIÁLISE	52	0%	52	0%	54	0%	54	0%	39	0%	39	0%	33	0%	33	0%	178	0%	178	0%
4	0418010030 CONFEÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIÁLISE	34	0%	34	0%	40	0%	40	0%	33	0%	33	0%	37	0%	37	0%	144	0%	144	0%
5	0305010220- COMPLEMENTAÇÃO DE VALOR DE SESSÃO DE HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SUSPEIÇÃO OU CONFIRMAÇÃO DE	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	143	1%	136	1%	143	0%	136	0%
6	0405050372- FAÇOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	0	0%	0	0%	18	0%	18	0%	54	0%	54	0%	26	0%	26	0%	98	0%	98	0%
7	0418020019- INTERVENÇÃO EM FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	0	0%	0	0%	14	0%	14	0%	19	0%	19	0%	18	0%	18	0%	51	0%	51	0%
8	0206020031- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	42	0%	42	0%	42	0%	42	0%
9	0206010079 -TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	37	0%	37	0%	37	0%	37	0%
10	0206030037- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDÔMEN INFERIOR	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	23	0%	23	0%	23	0%	23	0%
11	0206030010- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	20	0%	20	0%	20	0%	20	0%
12	0206010028- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SÁCRICA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	19	0%	19	0%	19	0%	19	0%
13	0418020027- LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	0	0%	0	0%	3	0%	3	0%	5	0%	5	0%	5	0%	5	0%	13	0%	13	0%
14	0206010010 -TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	6	0%	6	0%	6	0%	6	0%
15	0206030029- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	5	0%	5	0%	5	0%	5	0%
16	0206010036 -TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	0%	2	0%	2	0%	2	0%
17	0206010044- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	0%	2	0%	2	0%	2	0%
18	0206020023 -TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%	1	0%	1	0%
19	0418020035- RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	1	0%	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%	1	0%
Total		13.960	100%	13.960	100%	14.237	100%	14.237	100%	14.850	100%	14.850	100%	15.171	100%	15.164	100%	58.218	100%	58.211	100%

Fonte: Ministério da Saúde (Tabwin, 2021).



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE VAGAS

A Central Municipal de Regulação de Vagas de Aquidauana é responsável pela operacionalização das ações da política de regulação do acesso aos serviços de saúde de forma adequada, sob gestão e gerência da Secretaria Municipal da Saúde de Aquidauana, sendo responsável pela regulação do acesso dos pacientes às consultas especializadas, bem como aos demais procedimentos ambulatoriais especializados ou não.

A ação regulatória é o elemento ordenador e orientador dos fluxos assistenciais, sendo responsável pelo mecanismo de relação entre a gestão e os vários serviços de saúde, assim como da relação entre esses serviços. Na prática, a ação regulatória é definida como o processo de operacionalização, monitoramento e avaliação da solicitação de procedimentos, realizada por um profissional de saúde, sendo observadas, além das questões clínicas, o cumprimento de protocolos estabelecidos para disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada a cada caso.

O processo de autorização de procedimentos, realizado por meio da ação regulatória, é prévio, baseado nos protocolos clínicos e protocolos de regulação pré-estabelecidos.

Protocolo

A Central de Protocolo é responsável pelo serviço de protocolo da Central Municipal de Regulação de Vagas. Dentre as suas atividades encontra-se o recebimento, a classificação, o registro, a distribuição, o controle da tramitação, a expedição e a autuação de documentos avulsos para formação de processos, e os respectivos procedimentos decorrentes. Dessa forma, o protocolo atua como unidade principal de entrada e saída de expedientes da CMRV e é parte essencial da gestão de documentos desta.

Atualmente, parte das atividades de protocolo é viabilizada por meio do Sistema Nacional de Regulação (SISREG), que permite a tramitação mais rápida e segura dos documentos digitais, bem como facilita a gestão desses. Além do registro de documentos nesse Sistema, também é responsável pelo recebimento e continuidade de documentos encaminhados por outras entidades públicas e/ou instituições privadas e de petições diversas.

Unidades Solicitantes

Unidade de Saúde que realizará a solicitação do procedimento.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

UNIDADE DE SAÚDE QUE REALIZARÁ A SOLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO.

CENTRAL MUNICIPAL DE REGULACAO DE AQUIDAUANA
ESTABELECIMENTO PENAL DE AQUIDAUANA
ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA CIPOLANDIA
ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA GUANANDY
ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA IZAURA BAES
ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA NOVA AQUIDAUANA
ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA SAO PEDRO
ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA VILA TRINDADE
HOSPITAL REGIONAL DOUTOR ESTACIO MUNIZ
POLO BASE DE AQUIDAUANA
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA BAIRRO ALTO
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA CAMISAO
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA CIDADE NOVA
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DRA CELIA VAZ DE CAMPOS TRINDADE
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ELCIRIA RITA BRANDES GARCIA
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MODESTO PEREIRA
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA SANTA TEREZINHA
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA VILA PINHEIRO

Unidades Executantes

Unidade de Saúde que realizará o procedimento solicitado.

UNIDADE DE SAÚDE QUE REALIZARÁ O PROCEDIMENTO SOLICITADO

ABRAM MS
CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGICA WALDIR RAVAGLIA
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
CENTRO DE REABILITACAO
CENTRO DE REFERENCIA SAUDE DA MULHER
HOSPITAL REGIONAL DOUTOR ESTACIO MUNIZ



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Unidades Solicitantes e Unidades Executantes

Unidade de Saúde que realizará a solicitação e executará os procedimentos solicitados.

UNIDADE DE SAÚDE QUE REALIZARÁ A SOLICITAÇÃO E EXECUTARÁ OS PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

Unidade	Município
CENTRO DE REFERENCIA SAUDE DA MULHER	AQUIDAUANA
CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONTOLOGICA WALDIR RAVAGLIA	AQUIDAUANA
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	AQUIDAUANA

Municípios que possuem pactuação em Aquidauana

- Anastácio
- Bodoquena
- Dois Irmãos do Buriti
- Miranda
- Nioaque
- Jardim
- Porto Murtinho
- Bela Vista
- Bonito

FATURAMENTO

O setor de faturamento faz utilização de um software – sistema G-SEA (de locação), com sistema de informação em saúde e treinamento de profissionais para sua utilização no Município de Aquidauana, possibilitando obter informações da situação sanitária e de saúde da população por meio de relatórios nominais, profissionais, BPA consolidados e individualizados.

O setor de faturamento é também responsável pela transmissão do banco de dados, processados pelo atendimento ambulatorial da atenção primária, importando as informações do G-SEA para o Ministério da Saúde pelo prontuário eletrônico E-SUS.

Está, localizado na Secretaria de Saúde do Município de Aquidauana, com funcionamento de segunda a sexta-feira no horário comercial, composto por três



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

funcionários efetivos capacitados para oferecer treinamento, suporte e supervisão das digitações feitas no sistema G-SEA onde são faturados os procedimentos ambulatoriais.

Das suas atribuições, realizados:

- Cadastro
 - Atualizações: manter atualizados as importações de dados
 - Do CNES (cadastro nacional de estabelecimentos de saúde) endereço: <http://cnes.datasus.gov.br/>;
 - Do SIGTAP (sistema de gerenciamento da tabela de procedimentos, medicamentos e OPMS do SUS) endereço: <http://sigtap.datasus.gov.br/>;
 - Do CNS (cartão nacional do sus) /CADWEB SUS (cadastro nacional de usuários do sistema único de saúde) endereço: <https://cadastro.saude.gov.br/>;
 - Manter atualizado a versão do E-SUS (prontuário eletrônico E-SUS atenção primária) endereço: <https://aps.saude.gov.br/ape/esus/download>;

- Treinamento:
 - Cadastro do profissional: liberação de permissão para o uso do sistema G-SEA com usuário e senha (login de acesso), de acordo com o seu CNES;
 - Oferecer treinamento para a utilização do software (sistema G-SEA) de acordo com a ocupação do profissional;

- Processamento de dados dentro do sistema G-SEA.
 - Atualizações de cadastros pacientes: acessar ao CADWEB SUS para atualização do cadastro do paciente e importação deste CARTÃO SUS atualizado para dentro do software, G-SEA;
 - Digitação: atendimento ambulatorial: consiste em incluir o paciente em um prontuário eletrônico web, para atendimentos ambulatoriais: na Atenção Primária, na Média e Alta Complexidade e ou na Odontologia;
 - Faturar procedimentos: no E-SUS fichas: o profissional da Atenção Primária deverá preencher o prontuário do paciente conforme suas queixas, acompanhando e clicando cuidadosamente em cada aba do sistema;



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

- Faturar procedimentos: profissionais da Média e Alta Complexidade deverão preencher o prontuário do paciente no campo procedimento dentro do atendimento ambulatorial;
- Supervisão: é feita uma supervisão nos atendimentos realizados dentro da Atenção Primária, diminuindo assim, possíveis erros de preenchimentos;
- Conferência: após a supervisão, conferência sobre as digitações, se realmente estão sendo realizadas e ou corrigidas dentro do período estimado;
- Fechamento: logo após a conferência é feito o fechamento de relatórios, que consiste em separar por competência todos os procedimentos realizados na Atenção Primária, Média e Alta Complexidade e Odontologia;
- Exportação E-SUS: gerar arquivo de exportação E-SUS (RAS) dentro do G-SEA;
- Imprimir arquivo de inconsistências e corrigir antes de enviar para o E-SUS;
- Impressão de relatórios: imprimir os relatórios de profissional/ocupação por unidade, nominal por paciente, BPA consolidado e individualizado;
- Enviar relatórios aos coordenadores da atenção primária, média e alta complexidade e odontologia;
- Transmissão de dados do sistema G-SEA para o E-SUS;
 - Exportação E-SUS: gerar arquivo de exportação (previamente corrigido) E-SUS (RAS) dentro do G-SEA;
 - Salvar arquivo de exportação;
 - Abrir site do E-SUS (atualizado) e importar arquivo CNES (XML atualizado) dentro do E-SUS;
 - Importar arquivo exportado do G-SEA para o E-SUS;
 - Fazer backup E-SUS;
- Relatórios para conferência junto à auditoria da saúde do município.

FINANCIAMENTO

O financiamento do SUS é feito pelas três esferas de governo: federal, estadual e municipal. A Constituição Federal de 1988 determina que os governos estaduais devem investir 12% da receita corrente bruta em saúde e os municípios, 15%. A lei Complementar nº 141, de 2012, regulamenta a Emenda Constitucional nº 29, de 2000.

A demonstração do cumprimento dessa obrigação é também uma exigência para o recebimento de transferências voluntárias da União. O município de Aquidauana



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

cumpriu com a lei, aplicando mais de 15 % de suas receitas em saúde, como vem realizando historicamente.

Gasto Público Total em Saúde por habitantes (R\$) no Município

Tabela 123: Comparativo do Gasto Público Total em Saúde por habitantes (R\$) no Município

Gasto Público Total em Saúde por habitantes (R\$) no Município			
2017	2018	2019	2020
935,60	1.009,60	1.075,70	1.292,80

Fonte: PROADES

Porcentagem De Receita Bruta Investida Em Saúde Pelo Município

Tabela 124: Comparativo da Porcentagem De Receita Bruta Investida Em Saúde Pelo Município

PORCENTAGEM DE RECEITA BRUTA INVESTIDA EM SAÚDE PELO MUNICÍPIO		
2018	2019	2020

Fonte: Setor financeiro da SESAU

Entretanto conforme estabelece a CF e a Lei Complementar nº 141/2012, os Municípios devem aplicar no mínimo 15% de recursos próprios de Impostos e das Transferências Constitucionais em Saúde, conforme demonstrada na série histórica da aplicação realizada nos anos de 2017 – 2020 especificada abaixo:

Tabela 125: Comparativo das Receitas Para Apuração Da Aplicação Em Ações E Serviços Públicos De Saúde

A.1 RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE				
Base de Cálculo	Receita Arrecadadas			
	2017	2018	2019	2020
Receita de Impostos	9.630.068,77	12.074.836,28	15.860.955,90	16.889.932,46
TRAN. CONST. LEGAIS	57.210.037,09	61.881.559,23	66.553.393,50	69.545.390,27
. FPM	27.561.266,70	29.300.865,59	31.778.642,53	27.798.523,53
. ITR	5.679.130,66	6.247.297,80	7.460.193,04	8.430.165,69



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

. IPVA	3.058.474,24	3.176.765,28	3.540.107,58	3.795.442,98
. ICMS	20.669.461,51	22.845.224,33	23.559.448,28	29.290.470,57
. IPI EXP. 100%	176.374,66	246.049,19	215.002,07	230.787,50
. ICMS (LC 87/96)	65.329,32	65.357,04	0,00	0,00
Total	66.840.105,86	73.956.395,51	82.414.349,40	86.435.322,73

Tabela 126: Comparativo das Receitas Adicionais Para Financiamento Da Saúde

A.2 - RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE				
Especificação	TRANSF. DE REC. SIST. DE SAÚDE-SUS			
	2017	2018	2019	2020
. Provenientes da União	25.240.006,43	28.504.978,82	28.415.522,97	25.155.050,02
. Provenientes do Estado	4.417.546,97	3.003.872,40	5.066.027,01	8.641.750,35
. Trans. Voluntária	59.739,00	1.816.040,05	1.859.741,54	-
. Outras Receitas	696.982,09	-	6.894.156,18	945.000,00
Total	30.414.274,49	33.324.891,27	42.235.447,70	34.741.800,37

Tabela 127: Comparativo das Despesa Total com Ações e Serviços Públicos de Saúde

A.3 - Despesa Total com Ações e Serviços Públicos de Saúde				
Despesas com Saúde Por Natureza	DESPESAS EMPENHADAS			
	2017	2018	2019	2020
Despesas Correntes	44.251.508,33	47.194.841,89	50.239.968,76	61.641.055,00
. Pessoal e Encargos Sociais	16.141.873,56	16.636.930,03	18.708.728,38	20.882.207,72
. Outras Despesas Correntes	28.109.634,77	30.557.911,86	31.531.240,38	40.758.847,28
Despesas de Capital	528.532,81	741.385,03	153.072,47	248.267,49



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

. Investimentos	528.532,81	741.385,03	153.072,47	248.267,49
Total	44.780.041,14	47.936.226,92	50.393.041,23	61.889.322,49

A.4 - DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO

DESPESAS COM SAÚDE	DESPESAS NÃO COMPUTADAS			
	2017	2018	2019	2020
. Despesas Custeadas com Recursos do SUS	29.925.220,84	34.998.556,21	33.524.188,22	43.094.379,18
Total	29.925.220,84	34.998.556,21	33.524.188,22	43.094.379,18

A. 5 - APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS

. Despesas em Ações de Serviços de Saúde para Apuração do Limite = (Total A.3 - Total A.4)	14.854.820,30	12.937.670,71	16.868.853,01	18.794.943,31
. Percentual de Aplicação = (Total A.5/Total A.1)*100	22,22	17,49	20,47	21,74

Fonte: Setor financeiro da SESAU

Conforme demonstrados nas tabelas acima os recursos definidos nos instrumentos de Planejamentos: Plano Plurianual - PPA, Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO e na Lei Orçamentária Anual - LOA e nos Planos Municipais de Saúde. Os objetivos previstos para políticas públicas de ações e serviços de saúde para o Município de Aquidauana foram plenamente alcançados.

Com a gestão fiscal organizada houve crescimento significativo das receitas para serem aplicadas em ações e serviços de saúde conforme pode ser verificado na tabela "A.1" que em média houve um incremento das receitas de aproximadamente de 9% ao ano.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Desta forma os investimentos dos recursos próprios nas ações de serviços de saúde também aumentaram, proporcionando melhoria na qualidade de vida da população usuária do SUS no município de Aquidauana.

Verificamos também que os índices constitucionais foram aplicados superior ao limite mínimo de 15% no período de 2017-2020 conforme demonstrado na tabela A.5. Assim o Município cumpriu o que determina a CF e na Lei Complementar nº 141/2012.

2 – PLANEJAMENTO ANUAL 2022 a 2025

Resumo das Receitas e Despesas por Fonte de Recurso

Tabela 128: Estimativa das Receitas e Despesas por Fonte de Recurso de 2022 a 2025

Descrição do Recurso	2022 à 2025	
	Receita	Despesa
0.1.0002 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	93.015.253,46	93.015.253,46
2022	20.441.800,00	20.441.800,00
2023	22.212.059,88	22.212.059,88
2024	24.135.624,27	24.135.624,27
2025	26.225.769,31	26.225.769,31

BASE DE CÁLCULO APURAÇÃO DO LIMITE

Impostos e Transferências Constitucionais e Legais	Rec. Imp. Trasn.	Percentual
2022	99.594.000,00	20,53%
2023	108.218.840,40	20,53%
2024	117.590.591,98	20,53%
2025	127.773.937,24	20,53%

Taxa de Incremento 8,66%

Conforme definido na tabela do Plano Plurianual a Taxa de Crescimento das Receitas Constitucionais e Legais para aplicação das ações e serviços de saúde previsto no quadriênio de 2022/2025 é de 8,66% em conformidade com o IPCA e do PIB. Isto representa que o Município de Aquidauana irá transferir recursos



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

de Impostos e das Transferências para cumprir a Lei Complementar nº 141/2012 o percentual de 20,53% ao ano somando um montante total de R\$ 93.015.253,46 de repasse para saúde em 04 (quatro) anos.

3 – PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO DO PLANEJAMENTO 2022-2025 DOS PROGRAMAS DA SAÚDE.

Tabela 129: Resumo dos Programas

Programas	2022	2023	2024	2025
GESTÃO DA SAÚDE				
0208 - SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA	22.400.300,00	24.344.219,58	26.462.985,34	28.887.245,36
0209 - ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	2.780.000,00	3.020.748,00	3.282.344,81	3.566.595,82
0210 - SAUDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	25.122.400,00	27.374.919,84	29.746.462,57	32.333.372,28
0211 - FOMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	4.418.600,00	4.801.250,76	5.217.039,11	5.668.834,58
0212 - INVESTIMENTOS EM SAÚDE	1.588.000,00	1.725.520,80	1.874.950,95	2.037.321,65
0213 - GESTÃO DA SAÚDE	3.845.500,00	4.097.546,70	4.440.963,11	4.682.119,15
Total Geral	60.154.800,00	65.364.205,68	71.024.745,89	77.175.488,84

Fonte: Setor financeiro da SESAU

As Despesas em Ações e Serviços de Saúde distribuídos nos Programas definidos no PPA e contemplados no Orçamento para o exercício de 2022, que somadas as transferências dos três entes de governo: União, Estado e Município foi estimado no valor de R\$ 60.154.800,00 para o exercício de 2022 e com uma previsão de crescimento de 8,66% ao ano conforme a metodologia de cálculo do PPA 2022-2025.

GESTÃO EM SAÚDE

Gestão do trabalho e da educação em saúde



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Direcionada para a adequada formação e valorização dos trabalhadores do SUS, a área de gestão do trabalho e educação em saúde, busca manter um quadro de profissionais capazes de garantir a continuidade dos serviços e qualidade de seus processos, centrada na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados.

Este processo vem se fortalecendo com a participação dos trabalhadores da saúde, nos programas e políticas indutoras da Interação Ensino-Serviço: apoio da secretaria estadual de saúde, projeto PLANIFICASUS (parceria com o IEP Sírio Libanes).

Neste cenário, a Secretaria Municipal de Saúde participou da elaboração do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde, para os trabalhadores do SUS, bem como investiu em capacitações, com contribuição da SES, voltadas às principais necessidades dos serviços.

Foi realizado concurso público para suprir as necessidades de profissionais da saúde em 2016.

Gestão de materiais e equipamentos

A Secretaria de Saúde, nos últimos quatro anos vem investindo na melhoria da ambiência das unidades de saúde, como por exemplo, climatização das ESF e do Hospital Regional Dr. Estácio Muniz. Investiu na adequação e reforma de algumas edificações e supriu as necessidades de materiais e equipamentos, tanto para os serviços já existentes, quanto para equipar nova unidade de ESF no bairro Jardim Aeroporto.

Houve também ampliação da frota com a aquisição de 10 carros para dar suporte a logística do transporte de pacientes no município e intermunicipal.

Tabela 129: Número de Veículos Adquiridos de 2017 a 2020

VEÍCULOS ADQUIRIDOS DE 2017 A 2020			
2017	2018	2019	2020
3 Ambulâncias	1 Renault Kwid	1 Caminhonete L200	1 Fiat Strada
1 Fiat Mobi	1 Fiat Mobi		
	1 VW UP		
	1 Ford KA		

Na área de tecnologia e informação, foram desenvolvidos vários módulos de capacitação do Sistema G-sea na WEB para implantação do prontuário eletrônico e qualificação dos serviços de saúde.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Diretrizes, Objetivos, Metas, Indicadores

DIRETRIZ 1: Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção primária e da atenção especializada.				
OBJETIVO 1- Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à APS – Fortalecimento da APS				
Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas Equipes da APS	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de cobertura populacional das Equipes da APS
	Reforma e/ou ampliação para adequação das instalações físicas das 17 unidades de saúde (ESF)	Número	2022 2023 2024 2025	Número de reforma e/ou ampliação para adequação das instalações físicas das unidades de saúde
	Melhorar a ambiência das ESF e SMS	Número	2022 2023 2024 2025	Número de ESF e SMS com ambiência
	Viabilizar 100% a manutenção preventiva e corretiva das ESF	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual manutenção preventiva e corretiva das ESF
	Adequar 100% o quadro de profissionais da APS para manter o atendimento à população	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual quadro de profissionais da APS para o atendimento à população adequado
	Intensificar 100% as ações de saúde na APS para acompanhamento da população adstrita	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações de saúde na APS realizadas



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Propor diminuir internações por condições sensíveis à APS	Percentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de internações por condições sensíveis a APS
	Acompanhar a cobertura de 75,15% acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.	Percentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família.
	Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas Equipes de ESB.	Percentage m	2024	Percentual de cobertura populacional das Equipes de ESB.
	Cobertura de 30% no atendimentos de primeira consulta odontológica na saúde bucal	Percentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de atendimento de primeira consulta odontológica na saúde bucal
	Assegurar a conclusão de 100% dos tratamentos planejados ou iniciados em primeira consulta odontológica	Percentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de conclusão dos tratamentos planejados ou iniciados em primeira consulta odontológica
	Garantir 60% o pré natal odontológico nos 3 trimestre de gestação	Percentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de gestantes com pré natal odontológico nos 3 trimestre realizado
	Assegurar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada em 100%	Percentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada
	Garantir 100% material de consumo, permanente e	Percentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de material de consumo, permanente e equipamentos para a



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	equipamentos para a saúde bucal				saúde bucal disponibilizados
	Reduzir para 20% os procedimentos de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	Percentage m	2022 2023 2024 2025		Percentual de procedimentos de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos realizados
	Garantir 100% de reparos e manutenção constante da estrutura física e equipamentos pertinentes a assistência odontológica	Percentage m	2022 2023 2024 2025		Percentual de reparos e manutenção das estruturas físicas e equipamentos pertinentes a assistência odontológica realizadas
	Garantir 100% do material gráfico da saúde bucal	Percentage m	2022 2023 2024 2025		Percentual de material gráfico da saúde bucal
	Garantir 100% de estrutura para a realização de educação continuada e qualificada em saúde bucal	Percentage m	2022 2023 2024 2025		Percentual de estrutura para a realização de educação continuada e qualificada em saúde bucal disponibilizada
	Manter 100% os serviços no Centro de Especialidades Odontológicas CEO em conformidade com a Portaria nº 1464 de 14 de junho de 2011.	Percentage m	2022 2023 2024 2025		Percentual de serviços no Centro de Especialidades Odontológicas CEO realizadas
	Desenvolver junto à população campanha de prevenção e detecção precoce do Câncer de Boca no mínimo 1 por ESF	Número	2022 2023 2024 2025		Número de campanha de prevenção e detecção precoce do Câncer de Boca realizadas para a população



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Oferecer capacitação para os profissionais que atuam nas equipes de Saúde Bucal das ESF e CEO e apoiar com diária e ou transporte a participação em capacitações/treinamentos fora do município.	Número	2022 2023 2024 2025	Número de profissionais nas equipes de Saúde Bucal das ESF e CEO que participarão decapacitações/treinamentos fora do município.
	Garantir que as 17 ESF recebam oferta de práticas complementares e Integrativas	Número	2022 2023 2024 2025	Número de ESF com oferta de práticas Integrativas
	Implementação de 100% do Sistema Informatizado	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual do Sistema Informatizado
	Implantar a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e a Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	Número	2022	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência e a Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas implantada
	Implementar a Rede Cegonha, a Rede de Urgência e Emergência e a Rede Psicossocial	Número	2022	Número de redes de saúde implementadas
	Desenvolver 100% das ações do Programa Saúde na Escola nas escolas pactuadas.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações do Programa Saúde na Escola realizadas
	Assegurar no mínimo uma vez ao ano o acompanhamento do estado nutricional e	Número	2022 2023 2024 2025	Número de acompanhamento do estado nutricional e consumo alimentar da



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	consumo alimentar da população cadastrada			população cadastrada
	Manter o apoio matricial a 17 equipes de Estratégia Saúde da Família por meio da Equipe Multidisciplinar.	Número	2022 2023 2024 2025	Número de equipes de Estratégia Saúde da Família recebendo apoio matricial da Equipe Multidisciplinar (NASF).
	Assegurar 100% fornecimento de uniforme e EPIs para equipe dos ACS	Porcentagem	2022 2024	Percentual de fornecimento de uniforme e EPIs para equipe dos ACS
	Contratar um supervisor de área para o monitoramento dos cadastros	Número	2022	Número de supervisor de área para o monitoramento dos cadastros
	Assegurar em 100% através da validação dos enfermeiros, que os dados digitados no e-agentes sejam os mesmos do G-sea		2022 2023 2024 2025	Dados digitados no e-agentes em consonância com os do G-sea
	Construir 1 projeto de Centro de Convivência e articular junto as academias da saúde	Número	2022	Projeto de Centro de Convivência articulado junto as academias da saúde sendo executado
	Aquisição de 6 veículo para garantir meio de transporte aos profissionais para desenvolver o processo de trabalho na APS	Número	2022	Número de veículos adquiridos para a APS
	Aquisição de 2 veículo para garantir meio de transporte aos profissionais para desenvolver o processo de trabalho para a Equipe Multidisciplinar			Número de veículos adquiridos para atender a Equipe Multidisciplinar



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Dar 100% de condições para a execução do projeto PLANIFICA SUS nas ESF pactuadas	Porcentage m	2022 2023 2024 2025	Projeto PLANIFICA SUS sendo executado
OBJETIVO 2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento a política da atenção especializada.				
Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Ampliar 5% o acesso da população no atendimento ambulatorial de média complexidade	Porcentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente realizados
	Ampliar 5% de internações clínico cirúrgicas de média e alta complexidade	Porcentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de internações clínico cirúrgicas de média complexidade e população residente realizados
	Ampliar 5% o acesso da população no atendimento ambulatorial de alta complexidade	Porcentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente realizados
	Propor 100% de serviços ambulatoriais e hospitalares com contrato de metas firmado	Porcentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual serviços ambulatoriais e hospitalares com contrato de metas firmado
	Assegurar que as duas unidades hospitalares continuem contratualizadas	Número	2022 2023 2024 2025	Numero de Unidades hospitalares contratualizadas
	Manter 100% o apoio técnico e financeiro as unidades de saúde	Porcentage m	2022 2023 2024 2025	Percentual de apoio técnico e financeiro as unidades de saúde para que cumpram seu



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	para que cumpram seu papel na rede de assistência			papel na rede de assistência
	Reformar e ou ampliar a estrutura física do laboratório municipal	Moeda	2022	Estrutura física do laboratório municipal reformada e ou ampliada
	Garantir 100% de reparos e manutenção preventiva e corretiva constante de equipamentos, aparelhos e itens pertinentes ao Laboratório Municipal	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de reparos e manutenção preventiva e corretiva constante de equipamentos, aparelhos e itens pertinentes ao Laboratório Municipal realizadas
	Adequar 100% o sistema de informatização do laboratório, com implementação de assinatura digital nos laudos emitidos e adequação na identificação das amostras de pacientes	Porcentagem	2022	Sistema de informatização do laboratório, com implementação de assinatura digital nos laudos emitidos e adequação na identificação das amostras de pacientes
	Garantir 100% materiais de consumo, permanentes e equipamentos no laboratório municipal	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual materiais de consumo, permanentes e equipamentos no laboratório municipal
	Melhorar 100% a eficiência tecnológica no laboratório municipal	Porcentagem	2022	Percentual de eficiência tecnológica no laboratório municipal
	Garantir 100% a acreditação e validação dos laudos emitidos no laboratório municipal	Porcentagem	2022	Percentual de laudos emitidos no laboratório municipal com acreditação e validação



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Implantar 14 Postos de coleta descentralizados nas ESF	Número	2023	Número de Postos de coleta descentralizados nas ESF implantados
	Implementar e adequar os 4 Postos de coleta descentralizados	Número	2022	Postos de coleta descentralizados adequados
	Garantir convênio terceirizado de exames laboratoriais para o diagnóstico avançado	Número	2022 2023 2024 2025	Número de convênio terceirizado de exames laboratoriais para o diagnóstico avançado
	Pleitear a qualificação do laboratório para tipo 3		2022	Qualificação do laboratório municipal
	Pleitear 1 carro para atender os profissionais do SAD	Número	2022	Número de veículos para o SAD
	Garantir 100% de insumos para desenvolver o processo de trabalho do SAD.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de procedimentos realizados no SAD
	Garantir a carga horária mínima da equipe EMAD e EMAP para implementar 100% o atendimento dos pacientes em Atenção Domiciliar.	Número	2022 2023 2024 2025	Número de profissionais no SAD
	Pleitear um espaço físico para estruturação do serviço do SAD.	Número	2023	Espaço físico para o serviço do SAD estruturado
	Aquisição de equipamentos odontológicos para o CEO	Moeda	2022	Número de equipamentos odontológicos adquiridos para o CEO
	Aquisição de materiais permanentes e aparelhos de	Moeda	2022	Número de materiais permanentes e aparelhos de informática adquiridos



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	informática para o CEO			para o CEO
	Promover a qualificação do CEO para tipo 3		2023	Qualificação do CEO
	Garantir 100% acesso a educação permanente a todas as especialidades de obrigatoriedade ao funcionamento do CEO	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de educação permanente a todas as especialidades de obrigatoriedade ao funcionamento do CEO realizadas
	Reforma e ampliação da estrutura física do prédio do CEM, CEO, Reabilitação e Centro de Atendimento Materno Infantil	Moeda	2022	Reforma e ampliação da estrutura física do prédio do CEM, CEO, Reabilitação e Centro de Atendimento Materno Infantil realizada
	Aquisição de um veículo para atender o CEM, CEO, Reabilitação e Centro de Atendimento Materno Infantil	Número	2022	Veículo para atender o CEM, CEO, Reabilitação e Centro de Atendimento Materno Infantil adquirido
	Aquisição de uma ambulância para atender os usuários do CEM, CEO, Reabilitação e Centro de Atendimento Materno Infantil	Número	2022	Ambulância para atender os usuários do CEM, CEO, Reabilitação e Centro de Atendimento Materno Infantil adquirida
	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para o CEM, CEO, Reabilitação e Centro de Atendimento Materno Infantil	Moeda	2022 2023 2024 2025	Número de equipamentos e materiais permanentes para o CEM, CEO, Reabilitação e Centro de Atendimento Materno Infantil
	Garantir 1 equipe mínima para o desenvolvimento do processo de trabalho em saúde da	Número	2022 2023 2024 2025	Equipe mínima no PLANIFICA SUS



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	gestante de alto risco e do atendimento materno infantil no PLANIFICA SUS			
	Ampliar o serviço de atendimento da maternidade	Número	2022 2023 2024 2025	Número de atendimentos realizados na maternidade
	Ampliar o serviço de atendimento ao paciente com doença renal crônica	Número	2022 2023 2024 2025	Número de atendimentos realizados em pacientes com doença renal crônica
DIRETRIZ 2: Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.				
OBJETIVO 1 – Implementação da Rede de Atenção às Urgências.				
Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Assegurar que as Unidades de Saúde realizem 100% das Notificações de Violência Doméstica, Sexual, autoprovocadas e outras Violências	Número	2022 2023 2024 2025	Percentual de unidades de saúde que realizam notificações
	Ampliar o atendimento da rede de urgência e emergência municipal	Número		Situação da rede de urgência e emergência municipal
	Propor diminuir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)
	Garantir cobertura de 100% do Serviço de	Porcentagem	2022 2023 2024	Percentual da cobertura do Serviço de Atendimento



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

	Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)		2025	Móvel de Urgência
	Promover a qualificação de 1 Unidade do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)	Número	2022	Qualificação do SAMU
	Reestruturação do espaço físico de acordo com o Manual Arquitetônico do SAMU-192	Moeda	2023	Estruturação do espaço físico do SAMU
	Ampliar o efetivo do SAMU com contratação de novos servidores para adequação da equipe com 3 componentes	Número	2022	Número de servidores no SAMU
	Adquirir equipamentos, materiais permanentes e informática para implementar o atendimento da equipe do SAMU	Número	2022 2023 2024 2025	Número de equipamentos, materiais permanentes e informática adquiridos pelo SAMU
	Garantir fornecimento de uniforme para equipe do SAMU conforme padrão visual do Ministério da Saúde e Portaria nº 1.001, de 21 de Maio de 2012;	Número	2022 2024	Número de uniformes para os profissionais do SAMU disponibilizados
	Garantir fornecimento de material de	Número	2022 2023 2024	Número de material de Atendimento Pré-Hospitalar conforme



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Atendimento Pré-Hospitalar conforme portaria 2048 de 5 de Novembro de 2002, material de consumo e insumos			2025	portaria 2048 de 5 de Novembro de 2002, material de consumo e insumos adquiridos
	Pleitear junto ao MS a aquisição de uma viatura para o SAMU:	Número		2023	Viatura para o SAMU adquirida
	Assegurar a continuidade do Núcleo de Educação Permanente	Número		2022 2023 2024 2025	Número de Educação Permanente
	Garantir a continuidade da manutenção preventiva e corretiva permanente das viaturas do SAMU	Número		2022 2023 2024 2025	Manutenção preventiva e corretiva permanente das viaturas do SAMU realizadas

DIRETRIZ 3: Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO 1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero

Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Aumentar para 0,67 a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária para até 2025	Razão	2022 2023 2024 2025	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária
	Aumentar para 0,17 a razão de exames de mamografia de rastreamento	Razão	2022 2023 2024 2025	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária para até 2025				mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária
OBJETIVO 2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.					
Ordem	Meta	Unidade de Medida		Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Realizar semestralmente 1 ação de promoção e prevenção durante todo o ciclo da saúde da mulher	Número		2022 2023 2024 2025	Número ação de promoção e prevenção durante todo o ciclo da saúde da mulher
	Incentivar a sensibilização de 100% das mulheres gestantes para o parto normal no SUS	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual de parto normal no SUS
	Assegurar que os nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré-natal atinjam 80%			2022 2023 2024 2025	Percentual nascidos vivos de mães com 07 ou mais consultas de pré-natal
	Propor 100% de testes de sífilis em gestante	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual testes de sífilis em gestante
	Manter em 1 óbito materno em determinado período e local de residência	Número		2022 2023 2024 2025	Número de óbito materno em determinado período e local de residência
	Propor 95% de gestante com vacinas em dia	Percentual		2022 2023 2024 2025	Percentual de gestante com vacinas em dia
	Manter em 11 a taxa de mortalidade infantil em menores	Taxa		2022 2023 2024 2025	Taxa de mortalidade infantil em menores de um ano



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	de um ano				
	Realizar 4 ações itinerantes de incentivo ao aleitamento materno nas ESFs	Número		2022 2023 2024 2025	Número de ações itinerantes de incentivo ao aleitamento materno nas ESFs realizadas
	Realizar 1 consulta puerperal até o 7º dia após o parto	Número		2022 2023 2024 2025	Número de consulta puerperal até o 7º dia após o parto realizada
	Realizar 1 Comitê de Investigação de óbito materno infantil semestralmente	Número		2022 2023 2024 2025	Número de Comitê de Investigação de óbito materno infantil
	Propor 100% de óbitos infantis e fetais investigados	Porcentage m		2022 2023 2024 2025	Percentual de óbitos infantis e fetais investigados
	Propor 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Porcentage m		2022 2023 2024 2025	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados
	Manter 2 caso novo de sífilis congênita em menores de 01(um) ano de idade por ano	Número		2022 2023 2024 2025	Número de caso novo de sífilis congênita em menores de 01(um) ano de idade por ano
	Reduzir a proporção de Gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos para 19%	Porcentage m		2022 2023 2024 2025	Número de adolescentes grávidas na faixas etárias 10 a 19 anos
	Implementar 40% o pré natal do parceiro	Porcentage m		2022 2023 2024 2025	Percentual pré natal do parceiro
	Propor que no mínimo 90% das crianças realizem a triagem neonatal	Porcentage m		2022 2023 2024 2025	Percentual de crianças nascidas vivas no município com triagens realizadas



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Realizar busca ativa em 100% das crianças que obtiverem alteração na triagem neonatal	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Número de crianças em que foram solicitadas busca ativa
--	---	-------------	--	------------------------------	---

DIRETRIZ 4: Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

OBJETIVO 1- Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais

Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Garantir 3 campanhas de saúde mental anualmente (Janeiro Branco, Agosto Verde e Setembro Amarelo)	Número	2022 2023 2024 2025	Número de ações de saúde mental realizadas
	Garantir 1 ação mensal voltada a saúde mental dos trabalhadores	Número	2022 2023 2024 2025	Número das ações voltada a saúde mental dos trabalhadores
	Garantir 1 ação mensal voltada a saúde mental aos usuários nas ESF	Número	2022 2023 2024 2025	Número das ações voltada a saúde mental aos usuários nas ESF
	Executar minimamente 75% das ações de saúde previstas nos projetos de promoção à cultura da paz e de prevenção da violência (suicídio, vida no trânsito, combate ao feminicídio entre outros)	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações de saúde previstas nos projetos de promoção à cultura da paz e de prevenção da violência (suicídio, vida no trânsito, combate ao feminicídio entre outros)
	Implantar 1 Equipe Ambulatorial de Saúde	Número	2022	Número de Equipe



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Mental (AMENT) tipo 2			Ambulatorial de Saúde Mental (AMENT)
	Implantar 8 Leitos Psiquiátricos em Hospital Geral	Número	2022	Número de leitos psiquiátricos
	Garantir 100% a contínua qualificação dos profissionais de saúde voltadas a saúde mental e assegurar o funcionamento dos serviços conforme preconização do SUS, saúde mental e reforma psiquiátrica	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de qualificação dos profissionais de saúde voltadas a saúde mental
	Promover e legitimar ações de educação permanente aos profissionais, estagiários e residentes, entendendo a importância da qualificação dos atores envolvidos no trabalho em saúde mental	Número		Número de ações de educação permanente realizada
	Executar 100% o apoio matricial pelo CAPS às equipes da atenção Primária a saúde	Porcentagem		Percentual de apoio matricial pelo CAPS às equipes da atenção Primária a saúde
	Qualificar o CAPS tipo 2 para CAPS tipo 3	Número	2024	Qualificação do CAPS
	Aquisição de mobiliários e equipamentos para o CAPS	Moeda	2022 2023 2024 2025	Número de mobiliários e equipamentos para o CAPS adquiridos
	Aquisição de 1 veículo para garantir meio de transporte para os usuários se deslocarem para as atividades previstas em seus	Moeda	2023	Número de veículos adquiridos para o CAPS



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	projetos terapêuticos singulares de saúde mental			
	Garantir 100% a integralidade do cuidado aos pacientes de comportamento suicida e auto lesivo e seus familiares	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual da integralidade do cuidado aos pacientes de comportamento suicida e auto lesivo e seus familiares realizadas
	Garantir 100% da equipe mínima para o desenvolvimento do processo de trabalho no CAPS	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de profissionais da equipe mínima do CAPS

DIRETRIZ 5: Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO 1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção

Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Diminuir em 2 % a Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer e doenças respiratórias crônicas)	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual da Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer e doenças



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

				respiratórias crônicas)
	Fortalecer 100% as ações do programa saúde do idoso	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual das ações do programa do idoso
	Desenvolver 2 ações no ano de promoção de saúde para os idosos do município	Número	2022 2023 2024 2025	Número de ações de promoção da saúde do idoso realizada
	Intensificar 100% a abordagem, capacitação para o atendimento de usuários hipertensos e diabéticos, ampliando a participação nos grupos específicos e ações coletivas intra e extra.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual da abordagem, capacitação para o atendimento de usuários hipertensos e diabéticos, ampliando a participação nos grupos específicos e ações coletivas intra e extra.
	Implementar 100% o atendimento ao paciente tabagista com apoio da equipe multiprofissional	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual do atendimento ao paciente tabagista com apoio da equipe multiprofissional (NASF)

DIRETRIZ 6: Implementação do subsistema de atenção a saúde da população (negra, quilombola, indígena, LGBTQIA+, moradores de rua e do migrante), articulados com o SUS, baseado no cuidado integral, com observância às práticas de saúde e às medicinas tradicionais, com controle social, e garantia do respeito às especificidades culturais.

Objetivo 1 - Articular o SUS com os Subsistemas de Atenção à Saúde, com observância as práticas de saúde e as medicinas tradicionais, com controle social, garantindo o respeito às especificidades culturais.

Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano	Indicador
-------	------	-------------------	------------	-----------



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

			2022 2025	-	
	Prevenir 100% de riscos e agravos que possam acometer a população migrante	Porcentagem	2022 2023 2024 2025		Percentual de riscos e agravos que possam acometer a população migrante
	Implementar 100% as Políticas de Promoção de Equidade no cuidado à saúde de povos tradicionais (indígenas, negros, albinos, quilombolas e outros)	Porcentagem	2022 2023 2024 2025		Percentual Políticas de Promoção de Equidade no cuidado à saúde de povos tradicionais (indígenas, negros, albinos, quilombolas e outros)
	Implantar o cuidado de atenção a saúde a população LGBTQIA+		2022 2023 2024 2025		Cuidado de atenção a saúde a população LGBTQIA+ implantado
	Implantar 5 academias da saúde nas aldeias	Número	2022 2023 2024 2025		Número de academias da saúde nas aldeias
	Fortalecer o controle social nas 10 unidades de saúde indígena	Número	2022 2023 2024 2025		Número de unidades de saúde indígena com controle social
	Garantir a logística de Transporte aos pacientes indígenas para o tratamento no serviço de hemodiálise	Número	2022 2023 2024 2025		Número de transporte aos pacientes indígenas para o tratamento no serviço de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

					hemodiálise realizado
	Melhorar 100 % o acesso aos serviços especializados	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual de acesso aos serviços especializados

DIRETRIZ 7: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO 1– Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Elaborar e executar 80% o plano de ação de Vigilância em Saúde	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações do plano de vigilância em saúde executado
	Redução de 80% dos riscos e agravos à saúde da população, no enfrentamento ao COVID-19 por meio das ações de prevenção, promoção e vigilância em saúde.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de redução dos riscos e agravos à saúde da população, no enfrentamento ao COVID-19
	Implementar o ambulatório de referência para tratamento especializado de infecções sexualmente transmissíveis		2022 2023 2024 2025	Ambulatório de referência para tratamento especializado de infecções sexualmente transmissíveis em funcionamento
	Manter em 100% a dispensação de referência para tratamento especializado de tuberculose	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de dispensação de medicamentos para tratamento especializado de tuberculose



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Manter em 100%a dispensação de referência para tratamento especializado de hanseníase	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de dispensação de medicamentos para tratamento especializado de hanseníase
	Propor 100% de ações de Vigilância Epidemiológica vinculada ao Plano de Vigilância em Saúde	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações de Vigilância Epidemiológica vinculada ao Plano de Vigilância em Saúde executada
	Propor 90% de registro de óbitos com causa básica definida	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de registro de óbitos com causa básica definida
	Propor 80% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera com confirmação laboratorial	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera com confirmação laboratorial
	Propor 100% de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose
	Intensificar a realização de testes rápidos ou convencionais por diagnóstico de HIV/AIDS, sífilis e hepatites virais em 15% da população	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de testes rápidos ou convencionais por diagnóstico de HIV/AIDS, sífilis e hepatites virais realizada na população
	Identificar e examinar	Porcentagem	2022	Percentual dos



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	80% dos sintomáticos respiratórios objetivando detecção precoce de casos novos de tuberculose		2023 2024 2025	sintomáticos respiratórios identificados e examinados objetivando detecção precoce de casos novos de tuberculose
	Propor 90% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes
	Propor 90% da investigação dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de investigação dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados
	Propor número zero absoluto de óbitos por dengue	Número	2022 2023 2024 2025	Número de óbitos por dengue
	Propor 80% de casos de DNCI encerrada em até 60 dias após a notificação	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de casos de DNCI encerrada em até 60 dias após a notificação
	Propor número zero absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	Número	2022 2023 2024 2025	Número de óbitos por leishmaniose visceral
	Diminuir a taxa de mortalidade por causas externas: acidentes de trânsito, homicídios e outros	Taxa	2022 2023 2024 2025	Taxa de mortalidade por causas externas: acidentes de trânsito, homicídios e outros
	Notificar 100% dos	Porcentagem	2022 2023	Percentual casos de síndrome



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	casos de síndrome gripal (SG) atendidos nas Unidades de Saúde sentinelas e cadastradas no sistema		2024 2025	gripal (SG) atendidos nas Unidades de Saúde sentinelas e cadastradas no sistema notificados
	Propor 75% vacinas selecionadas do CNV para crianças < 2 anos – Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 – valente (2ªdose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ªdose) – com cobertura vacinal preconizada	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual vacinas selecionadas do CNV para crianças < 2 anos – Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 – valente (2ªdose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ªdose) – com cobertura vacinal preconizada
	Propor 75% vacinas selecionadas do CNV para adolescentes de 9 a 14 anos – Meningococcica C, Meningococcica ACWY, HPV	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual vacinas selecionadas do CNV para adolescentes de 9 a 14 anos – Meningococcica C, Meningococcica ACWY, HPV
	Propor 75% de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas
	Cobertura Vacinal de	Porcentagem	2022	Percentual para



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

	80 % para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação nacional e de campanhas		2023 2024 2025	todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação nacional e de campanhas realizadas
	Número zero de casos novos de AIDS em menores de 05 anos	Número	2022 2023 2024 2025	Número de casos de AIDS em menores de 5 anos
	Propor 100% de ações de Vigilância de Zoonoses vinculadas ao Plano de Vigilância em Saúde	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações de Vigilância de Zoonoses vinculadas ao Plano de Vigilância em Saúde
	Realizar 6 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue por ano	Número	2022 2023 2024 2025	Número de ciclos realizados
	Aquisição de 2 lupas microscópicas para identificação de larvas do mosquito	Número	2022 2024	Número de lupas microscópicas para identificação de larvas do mosquito adquiridas
	Reforma e ou ampliação da estrutura física do prédio do Controle de Vetores	Moeda	2023	Estrutura física do prédio do controle de vetores reformadas
	Garantir uniforme e EPIs para os 51 servidores do setor de Endemias	Número	2022 2024	Número de uniformes e EPIs adquiridos para o setor de endemias



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Aquisição demateriais permanentes e equipamentos de informática para o setor de Controle de Vetores	Moeda	2023	Número materiais permanentes e equipamentos de informática para o setor de Controle de Vetores
	Aquisição de 2 veículo tipo camionete para o transporte de servidores e equipamentos de trabalho	Número	2022	Número de veículos adquiridos
	Manter 100% coleta de colinesterase plasmática em trabalhadores expostos a inseticidas no Combate a Dengue	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual coleta de colinesterase plasmática em trabalhadores expostos a inseticidas no Combate aDengue
	Propor 100% de ações de Vigilância Sanitária vinculadas ao Plano de Vigilância em Saúde	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual ações de Vigilância Sanitária vinculadas ao Plano de Vigilância em Saúde realizadas
	Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	Número	2022 2023 2024 2025	Número de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios realizadas
	Propor 80% de inspeções do uso de produtos fumígenos derivados do tabaco	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual inspeções do uso de produtos fumígenos derivados do



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	em ambientes coletivos fechados, públicos ou privados.			tabaco em ambientes coletivos fechados, públicos ou privados.
	Propor 100% de ESF que realizam ações coletivas, de promoção de saúde e prevenção de agravos referente aos eixos temáticos da Política Nacional de Promoção da Saúde.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ESF que realizam ações coletivas, de promoção de saúde e prevenção de agravos referente aos eixos temáticos da Política Nacional de Promoção da Saúde.
OBJETIVO 2- Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.				
Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Propor 100% de ações de Vigilância Ambiental vinculadas ao Plano de Vigilância em Saúde	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações de Vigilância Ambiental vinculadas ao Plano de Vigilância em Saúde realizadas
	Realizar 100% de cadastramento de áreas suspeitas com solo contaminado e alimentação das informações no SISOLO	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de cadastramento de áreas suspeitas com solo contaminado e alimentação das informações no SISOLO
	Propor 90% de	Porcentagem	2022 2023	Percentual de análises



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.		2024 2025	realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez
	Elaborar 1 Plano de Contingência em Saúde para atendimento a situação de risco decorrente de desastres naturais e relacionados produtos perigosos em conjunto com os órgãos competentes	Número	2022 2023 2024 2025	Número de Plano de Contingência em Saúde para atendimento a situação de risco decorrente de desastres naturais e relacionados produtos perigosos
	Atender 100% dos processos que deram entrada na tributação	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de processos atendidos
	Atender 100% das denúncias da Lei nº 25.57/18 (Terrenos sujos)	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de denúncias que são preconizadas pela lei atendidas
	Atender 100% das denúncias da Lei nº 25.58/18 (Lixos em via públicas)	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de denúncias que são preconizadas pela lei atendidas
	Fiscalizar 100% dos hospitais pactuados no grupo 4	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de hospitais pactuados no grupo 4 fiscalizados
	Realizar 100% das	Porcentagem	2022	Percentual de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	coletas de alimento pactuadas			2023 2024 2025	coletas de alimento realizados
	Aquisição de 1 veículo tipo caminhonete e materiais permanentes para a vigilância sanitária				Número de veículos adquiridos e materiais permanentes para a vigilância sanitária
OBJETIVO 3- Implementar ações de saúde do trabalhador					
Ordem	Meta	Unidade de Medida		Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Elaborar e/ou atualizar do ano anterior ¹ diagnóstico de situação da Saúde do Trabalhador do município	Número		2022 2023 2024 2025	Diagnóstico de situação da Saúde do Trabalhador do município
	Investigar 100% de todas as ocorrências de acidentes de trabalho graves, fatais	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual das ocorrências de acidentes de trabalho graves, fatais investigados
	Realizar 100% de Notificações dos agravos à Saúde do Trabalhador constantes nas Portarias GM/MS Nº204/16 e 205/16	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual de notificações dos agravos à Saúde do Trabalhador constantes nas Portarias GM/MS Nº204/16 e 205/16 realizadas
	Manter 100% de preenchimento do campo "ocupação", dados da empresa e descrição do acidente nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual de preenchimento do campo "ocupação", dados da empresa e descrição do acidente nas



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

					notificações de agravos relacionados ao trabalho.
	Realizar 60% a vigilância dos ambientes de trabalho em todos os ramos prioritários de acordo com o perfil produtivo e processos de trabalho existentes no território	Porcentagem	2022 2023 2024 2025		Percentual de vigilância dos ambientes de trabalho em todos os ramos prioritários realizados no território
	Pleitear o credenciamento do serviço em saúde do trabalhador em um CEREST regional	Número	2023		Cerest regional implantado
	Aquisição e ou reforma da estrutura física do prédio da saúde do trabalhador	Número	2022		Situação da estrutura física da Saúde do trabalhador
	Aquisição de materiais permanentes para a saúde do trabalhador	Número	2022		Número de veículos adquiridos e materiais permanentes
	Realizar educação permanente em 100% das unidades sentinelas	Porcentagem	2022 2023 2024 2025		Percentual de educação permanente realizadas nas unidades sentinelas
	Manter 100% do quadro de profissionais dimensionados para o setor (psicóloga. Fisioterapeuta, enfermeira, técnico em segurança do	Porcentagem	2022 2023 2024 2025		Profissionais do setor da Saúde do trabalhador executando o trabalho com o quadro completo



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	trabalho, médico do trabalho, motorista, coordenador, fiscal sanitário);			
	Implantar a CIST em 100% da microrregião	Porcentagem		Percentual de municípios da microrregião com a CIST implantada
	Executar 80% do planejamento de ações programadas em documento externo (plano anual de ações) da saúde do trabalhador;	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações programadas da saúde do trabalhador realizadas

DIRETRIZ 8: Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO 1– Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios.

Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Implantar no organograma da SESAU, através de Lei Complementar, o Núcleo de Assistência Farmacêutica	Número	2022	Núcleo de Assistência Farmacêutica implantado no organograma da SESAU
	Descentralização da farmácia básica municipal, com abertura de mais 1 unidade de farmácia básica em local estratégico a ser definido com os gestores	Número	2023	Número de unidade de farmácia básica no município
	Garantir em 100% a	Porcentagem	2022	Percentual de



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	compra de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) através de processo licitatório		2023 2024 2025	medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) comprados através de processo licitatório
	Programar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Cumprir os princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência
	Contribuir sob a ótica da Assistência Farmacêutica para o desenvolvimento do conjunto de ações de caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação, por meio de palestras e rodas de conversa para a comunidade	Número	2022 2023 2024 2025	Número de ações de caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação, por meio de palestras e rodas de conversa desenvolvidas para a comunidade
	Promover anualmente educação continuada aos profissionais envolvidos na área da Assistência Farmacêutica municipal	Número	2022 2023 2024 2025	Número de educação continuada desenvolvidas na área da Assistência Farmacêutica municipal
	Cumprir 100% o Programa Nacional de Qualificação da Assistência	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual do Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica no



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	<p>Farmacêutica no Sistema Único de Saúde (Qualifar-SUS), instituído pela Portaria nº 1214/GM/MS, de 13 de junho de 2012, cuja materialidade está atualmente disposta na Portaria de Consolidação nº 5/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, tem por finalidade contribuir para o processo de aprimoramento, implementação e integração sistêmica das atividades da Assistência Farmacêutica nas ações e serviços de saúde, visando uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada</p>				<p>Sistema Único de Saúde (Qualifar-SUS), ações e serviços de saúde, visando uma atenção contínua, integral, segura, responsável e humanizada</p>
	<p>Cumprir 100% o Decreto Municipal Nº 176/2020, onde: "Dispõe Sobre A Implantação E Regulamenta Os Critérios Para Aplicação Do Recurso Do Programa Nacional De Qualificação Da Assistência Farmacêutica (Qualifar – SUS) No</p>	<p>Porcentagem</p>		<p>2022 2023 2024 2025</p>	<p>Aplicação Do Recurso Do Programa Nacional De Qualificação Da Assistência Farmacêutica (Qualifar – SUS)</p>



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Âmbito Do Município De Aquidauana E Outras Providências.”				
--	--	--	--	--	--

DIRETRIZ 9: Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO 1- Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Promover 100% de ações de educação permanente no SUS para qualificar os profissionais da SESAU	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações de educação permanente no SUS realizadas
	Promover 100% de divulgação de atualização de conteúdo técnico-científico e disponibilização, através do espaço virtual na área da saúde	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual divulgação de atualização do conteúdo técnico-científico disponibilizado
	Coordenar o processo de elaboração, monitoramento e avaliação de 100% dos Instrumentos de Planejamento do SUS.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual Instrumentos de Planejamento do SUS monitorados
	Aquisição de 3 ambulâncias para suprir as necessidades da demanda dos distritos	Número	2023	Número de ambulâncias adquiridas
	Aquisição de 1 ambulância do tipo D (UTI)	Número	2022	Número de ambulâncias do tipo d (UTI) adquirida



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Realizar 1 qualificação anualmente para os condutores de ambulância	Número		2022 2023 2024 2025	Número de qualificação realizada para os condutores de ambulância
	Aquisição de 3 veículos para atender os setores da SESAU (hemodiálise, outros)	Número		2022	Número de veículos adquiridos para a SESAU
	Pleitear a estruturação de 1 espaço físico para o setor de transporte	número		2022	Espaço físico estruturado para o Setor de transporte
OBJETIVO 2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.					
Ordem	Meta	Unidade de Medida		Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Realizar 1 Concurso Público para reestruturar o corpo técnico da SESAU	Número		2022	Realização de concurso público
	Implantar 1 Plano de Cargos Carreiras e Salários do SUS (PCCS-SUS)	Número		2023	Plano de Cargos Carreiras e Salários do SUS implantado
OBJETIVO 3 -Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde.					
Ordem	Meta	Unidade de Medida		Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Implantar 1 mesa ou espaço formal municipal de negociação permanente do SUS, e manter em funcionamento.	Número		2023	Mesa ou espaço formal municipal de negociação permanente do SUS implantado



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

DIRETRIZ 10: *Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.*

OBJETIVO 1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Apoiar 100% da realização das Conferencias Municipais de Saúde	Porcentagem	2022	Realização das Conferencias Municipais de Saúde
	Apoiar 100% de Conselhos de Saúde em Unidades de Saúde (ESF e Hospitais).	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de conselhos locais em funcionamento
	Assegurar 100% de participação em eventos referentes ao controle e participação social, conforme agenda do Ministério da Saúde e Conselhos de Saúde.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de participação em eventos referentes ao controle e participação social, conforme agenda do Ministério da Saúde e Conselhos de Saúde
	Apoiar 100% do funcionamento do Conselho Municipal de Saúde nas ações de controle social.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de ações de controle social
	Implementar e qualificar 100% da Ouvidoria Municipal.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de implementação da Ouvidoria Municipal



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

DIRETRIZ 11: Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.				
OBJETIVO 1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.				
Ordem	Meta	Unidade de Medida	Meta Plano 2022 - 2025	Indicador
	Propor 100% de pelo menos, uma alimentação por ano no banco de preços em saúde.	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Banco de preços em saúde alimentado
	Criar 1 Central Municipal de Regulação de Vagas Ambulatorial (CMRVA)	Número	2022	Central Municipal de Regulação de Vagas Ambulatorial (CMRVA) criada
	Desmembrar a Central Municipal de Regulação de Vagas Ambulatorial (CMRVA) da Auditoria	Número	2022	Central Municipal de Regulação de Vagas Ambulatorial (CMRVA) desmembrada da Auditoria
	Regular 100% exames e consultas / contratados pela rede SUS através de adequação da central de regulação com gestão e operacionalização bipartite (município e estado)	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de exames e consultas / contratados pela rede SUS através de adequação da central de regulação com gestão e operacionalização bipartite realizadas
	Aperfeiçoar os recursos disponíveis, garantindo o acesso da população à melhor alternativa	Porcentagem	2022 2023 2024 2025	Percentual de recursos disponíveis, garantindo o acesso da população à



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	assistencial				melhor alternativa assistencial
	Organizar 100% a oferta de ações e serviços de saúde e o fluxo dos usuários, visando o acesso da população assegurando seus direitos, conforme suas necessidades	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual da oferta de ações e serviços de saúde e o fluxo dos usuários
	Desenvolver 100% das ações visando qualificar o Complexo Regulador, garantindo a educação permanente dos profissionais, através de capacitações e participação em eventos relacionados.	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual de ações visando qualificar o Complexo Regulador
	Implantar 1 protocolo de regulação com elaboração feita pelos técnicos da Central Regulação com a participação das demais coordenações	Número		2022	Protocolo elaborado com a equipe e implantado
	Implantar 50% do sistema de cal center + PABX Digital + E1 redundante com Gravação de Áudio	Porcentagem		2023	Percentual do sistema de cal center + PABX Digital + E1 redundante com Gravação de Áudio implantado
	Participar 100% das discussões dos processos regulatórios, em conjunto com os	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual das discussões dos processos regulatórios



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

	Gestores das Centrais da Microrregião, Coordenação de Regulação e Macrorregião				
	Monitorar 100% o funcionamento do sistema de informação na Central de Regulação	Porcentagem		2022 2023 2024 2025	Percentual de funcionamento do sistema de informação na Central de Regulação
	Ser 100% campo observatório da capacidade instalada de ambulatórios especializados da rede municipal de saúde e sua utilização, com base na PPI e outros instrumentos regulatórios de organização da rede, identificando a necessidade de ampliação ou adequação da oferta	Porcentagem		2023	Percentual de campo observatório da capacidade instalada



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

MONITORAMENTO

Considera-se o estabelecido no Manual de Planejamento do SUS (Brasil. Ministério da Saúde, 2015) que confirma o processo de planejamento articulado ao Monitoramento e a Avaliação, não consistindo apenas no exercício de programação de metas futuras, mas também em uma ação estratégica da Gestão Pública com o objetivo de orientar e reorientar programas e projetos governamentais de forma a ampliar a efetividade das ações nas Políticas Públicas, contribuindo para o aperfeiçoamento da Gestão do SUS. Destaca-se a relevância de instrumentos previstos na política de planejamento do SUS, que permitem realizar essa avaliação de processo, conforme as normas do Ministério da Saúde expressas nas portarias GM n.º 3.085, de 01 de dezembro de 2006, que dispõe sobre o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS); e GM n.º 3.332, de 28 de dezembro de 2006, que aprova as orientações gerais relativas aos instrumentos de planejamento, como a Programação Anual de Saúde - PAS (apresenta um detalhamento das ações a serem desenvolvidas a cada ano, e é avaliada quadrimestralmente); os Relatórios Detalhados Quadrimestrais - RDQ (onde os atores, desde o nível local até o nível central da SMS, podem monitorar os resultados parciais do que foi planejado); e o Relatório Anual de Gestão - RAG.

Assim o processo de monitoramento deste plano será avaliado por meio da análise, avaliação e ações e serviços públicos de saúde realizados.

- DigiSUS – Módulo Planejamento
- Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)
- Audiências Públicas do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
- Audiência da equipe da SESAU em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde
- Avaliação e análise dos indicadores da saúde
- Avaliação e análise da Programação Anual de Saúde
- Relatório Anual de Gestão



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Plano Municipal de Saúde orienta a política da saúde e deve estar em constante aperfeiçoamento devido à intensa dinamicidade que a situação de saúde impõe ao setor. No contexto da Secretaria Municipal de Saúde, as áreas técnicas específicas devem pautar suas metas tendo este documento como referencial norteador, subsidiando a tomada de decisão desde o planejamento, a (re)organização estrutural das redes assistenciais, a alocação de recursos humanos, físicos e materiais, incluindo a elaboração da LOA - Lei Orçamentária Anual e a PAS - Programação Anual da Saúde.