



Relatório Anual de Gestão 2022

Salvador, 29 de março de 2023

PREFEITO

Bruno Soares Reis

VICE PREFEITA

Ana Paula Andrade Matos Moreira

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Leonardo Silva Prates (Até 31 de março de 2022)

Décio Martins Mendes Filho (Desde 01 de abril de 2022 até 31 de dezembro de 2022)

SUBSECRETÁRIO/A MUNICIPAL DE SAÚDE

Décio Martins Mendes Filho (Até 31 de março de 2022)

Edriene Barros Teixeira (Desde 26 de abril de 2022 até 31 de dezembro de 2022)

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Everaldo Alves de Oliveira Braga

DIRETORA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Rosa Virgínia Rosemberg Oliveira Fernandes

EQUIPE TÉCNICA DE PLANEJAMENTO

Alcione Santos da Anunciação
Aline Oliveira Martins Cavalcanti Cunha
Darlene Silva de Souza
Maria de Fátima Carvalho de Oliveira
Maria de Fátima Pereira Santos
Sara Cristina Carvalho Cerqueira
Suzana Mendes Almeida

GRUPO DE TRABALHO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO

Adelly Rosa Orselli Moraes (DVIS)
Alba Regina de Souza (DVIS)
Darlene Silva Souza (DEPG)
Elka Maltez de Miranda (DVIS)
Emanuela Oliveira Conceição (NTI)
Felipe Fagundes (DAS)
Indaiara Neri Santos (Ouvidoria)
Irlan Souza Coelho (FMS)
Jéssica Soares da Silva (DRCA)
Juliana Santos de Oliveira (DEPG)
Lilian Barbosa Rosado (DRCA)
Maria Cândida Alencar de Queiroz (CGPS)
Maria de Fátima Carvalho de Oliveira (DEPG)
Nélio Teles de Meneses (DVIS)
Rosângela Fontes dos Santos (CGPS)
Sara Areas Costa (Ouvidoria)
Sara Cristina Carvalho Cerqueira (DEPG)

Apresentação

A avaliação é uma etapa fundamental para o planejamento e a gestão dos sistemas de saúde, devendo ser compreendida como um processo permanente e sistemático que dá suporte à tomada de decisão e à implementação das ações e serviços de saúde. No SUS, os relatórios de gestão (quadrimestral e anual) são os principais instrumentos de prestação de contas das ações desenvolvidas, possibilitando o monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS) para o ano específico.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2022 foi organizado em cinco módulos operacionais, em conformidade com o Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e com a PAS 2022, a saber: módulo I - Promoção da Saúde; módulo II – Vigilância à Saúde; módulo III - Atenção Integral à Saúde; módulo IV – Gestão do Sistema Municipal de Saúde; e módulo V - Gestão do Trabalho na Saúde. Cada módulo apresenta os objetivos, as diretrizes e as ações estratégicas priorizadas com discriminação de metas projetadas para o ano de 2022. As metas/indicadores e as metas/produtos foram avaliadas segundo o grau de cumprimento com as cores: verde (acima de 75%), marrom (maior que 50% até 75%), amarelo (maior que 25% até 50%) e vermelho (menor ou igual a 25%).

Em 2022, destacamos a aprovação do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 (em 9 de novembro de 2022), do Plano Municipal de Saúde da Infância e Adolescência (em 25 de maio de 2022) e do Plano Municipal de Doenças e Agravos Não Transmissíveis (em 25 de maio de 2022), o que representa um grande desafio pois sua operacionalização exige a definição da gerência de operações e organização do trabalho, com prestação de contas, supervisão, acompanhamento e avaliação. A Sala de Situação em Saúde (SDSS) foi inaugurada em 20 de dezembro de 2022, com espaço físico reformado e mobiliários instalados, sendo finalizados os processos pela UGP/Casa Civil para aquisição dos equipamentos.

No ano de 2022 foram inauguradas 08 Unidades de Saúde (USF Lealdina Barros, USF Boca da Mata, USF Nova Sussuarana I, USF Nova Sussuarana II, USF São Marcos, UBS Periperi, CEO Periperi) e CME – SAMU, com o intuito de aumentar o acesso a saúde, ofertar mais conforto

à população e melhorar a qualidade do atendimento. No total, a cobertura da APS foi 55%, o que corresponde a 161 unidades (113 com Saúde da Família (SF) e 48 sem SF ou Unidades Básicas de Saúde (UBS)), 375 Equipes de Saúde da Família (EqSF) e 105 Equipes de Atenção Primária (EAP). No que tange à Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família, o município possui 329 equipes de Saúde Bucal (eSB) atuantes na ESF, um incremento de 283% em relação ao ano de 2012 (86 equipes), e 72 eSB com carga horária diferenciada, como são denominadas pelo MS, aquelas que atuam em UBS sem estratégia de Saúde da Família, totalizando 401 eSB na APS e 375 consultórios odontológicos. Assim, a cobertura de Saúde Bucal na APS foi de 42,3% em 2022. O município ainda possui 12 Núcleos Ampliado de Saúde da Família (NASF), compostos por psicólogos, nutricionistas, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, assistentes sociais e educadores físicos, vinculados a 25,86% (97) das equipes de Saúde da Família (eSF), distribuídas em seis DS: Barra/Rio Vermelho, Cabula/Beiru, Cajazeiras, Itapuã, São Caetano/Valeria e Subúrbio Ferroviário.

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) do município é composta por vários pontos de atenção à saúde, distribuídos por componente/nível de atenção. O componente da Atenção Primária abrange as 48 Unidades Básicas de Saúde, as 113 Unidades de Saúde da Família, 12 NASF; 05 Equipes de Consultórios na Rua e 01 Equipe de Matriciamento em Saúde Mental. Na Atenção Psicossocial Estratégica, o município possui 20 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), sendo 18 municipais sob gestão municipal, 01 contratualizado e 01 sob gestão Estadual e estão classificados da seguinte maneira: 1 CAPS I, 13 CAPS II, 1 CAPS III, 2 CAPS ad II, 1 CAPS ad III e 2 CAPS i, atualmente, a cobertura de CAPS em Salvador é 0,71.

O orçamento de 2022 da Secretaria Municipal da Saúde, em valores atualizados, foi de R\$ 2.475.866.349,00 (Dois bilhões, quatrocentos e setenta e cinco milhões, oitocentos e sessenta e seis mil, trezentos e quarenta e nove reais), construído com lastro na previsão de arrecadação financeira para o período.

Salvador, 29 de março de 2023

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2022

MÓDULO OPERACIONAL I - PROMOÇÃO DA SAÚDE

Objetivo geral: Promover a qualidade de vida da população e reduzir vulnerabilidades e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes

Diretriz 1 - Articulação intra e intersetorial para intervenção sobre os determinantes e condicionantes da saúde

Objetivo Específico 1: Desenvolver ações intra e intersetorial voltadas para a promoção da saúde

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
68 Unidades Básicas de Saúde com o Programa de Controle do Tabagismo em funcionamento	50	59	35	51,5%
238 ações do PSE para promoção da cultura de paz e prevenção ao uso do tabaco e outras drogas	0	10	64	26,9%

Em 2022 foram observados registros de Atividades Coletivas do Programa Nacional de Controle do Tabagismo no SISAB em 17 Unidades Básicas de Saúde (UBS). De maneira complementar, de acordo com dados do Instituto Nacional de Câncer (INCA), em 2022, foram desenvolvidas atividades do programa em 39 UBS, com média de 30 UBS por quadrimestre, com base em planilha própria do programa alimentada quadrimestralmente pelos profissionais que atuam no município. Somando essas duas fontes de dados e excluindo as UBS duplicadas, observamos o programa sendo executado em 35 UBS. Ao analisarmos o registro no CNES (dados do INCA), identificam-se 66 UBS com cadastro. Em relação aos resultados, no ano de 2022, dos 1.109 usuários que buscaram tratamento por Sexo (Pacientes que realizaram alguma ação no programa, podendo ser: Avaliação Clínica, Sessão Estruturada e/ou Grupo de Manutenção) observa-se que 41% (455) foi do sexo masculino e 59% (654) do sexo feminino, desses, 1.038 realizaram a primeira consulta de avaliação clínica, sendo que 859 participaram da primeira sessão e 606 da quarta sessão. Observou-se que na quarta sessão 414 (68%) pacientes estavam sem fumar, sendo que 23 foi sem medicação e 391 com medicação, demonstrando o potencial que o Programa tem em relação a proposta de cessação do tabagismo para os usuários que tem o interesse de parar de fumar. Ao todo, 611 usuários utilizaram algum medicamento para tratamento do tabagismo. Considerando a dificuldade de registro dos profissionais no sistema de informação, o atraso do envio das planilhas quadrimestrais pelos Distritos Sanitários, a rotatividade de profissionais nas UBS (principalmente a categoria médica), e sobretudo o desabastecimento nacional dos insumos do Programa de Controle do Tabagismo no último quadrimestre, a meta foi cumprida em 51,5%. As Unidades Básicas com o Programa de Tabagismo em funcionamento são: USF Úrsula Catarino Garcia, USF do Alto das Pombas, USF Ivone Silveira Calabar, UBS Dr. César de Araújo, USF Parque de Pituaçu, USF do Candeal Pequeno, USF Santa Luzia, USF Claudelino Miranra, USF Mata Escura, USF Calabetão, USF Cajazeiras XI, UBS Dr. Pérciles Esteves Cardoso Barbalho, UBS Ministro Alkimin, USF Joanes Leste, USF Professor Eduardo Mamede, UBS Dr. Orlando Imbassay, USF Jardim das Margaridas, USF Vila Verde, USF San Martin, USF Vale dos Cambonas, UBS Castelo Branco, USF San Martin II, USF Deputado Luis Braga, USF Bom Juá, USF Alto de Coutos II, USF Mussurunga I, USF Km 17, USF Jaqueira do Carneiro, UBS Professor Bezerra Lopes, USF San Martin, USF Ilha Amarela, USF Alto da Terezinha, USF São João do Cabrito, USF Jaguaripe, USF Fazenda Coutos I. Além dessas, o programa também é desenvolvido nas seguintes unidades de saúde: Multicentro de Saúde Amaralina Dr. Adriano Pondé, Centro de Saúde Mental Oswaldo Camargo, Serviço de Atenção Especializada São Francisco, Centro de Saúde Mental e Reabilitação Álvaro Rubim de Pinho, Hospital Especializado Otávio Mangabeira, Hospital Psiquiátrico Juliano Moreira.

Considerando a meta pactuada de 238 ações do PSE para promoção da cultura da paz e prevenção ao uso do tabaco e outras drogas, identifica-se que 27% da meta foi alcançada. As dificuldades no alcance da meta foram em virtude de fatores como: mobilização de profissionais da saúde para vacinação Covid-19, dificuldade logística nos DS para levar equipes às escolas, principalmente naquelas que se localizam distantes do território da unidade de saúde adscrita, e o público alvo da ação de prevenção ao tabagismo que é adolescentes. Além da resistência da faixa etária em participar das atividades, destaca-se principalmente que os adolescentes estão matriculados em escolas estaduais, para as quais a articulação com a representação do Setor da Educação Estadual responsável pelo acompanhamento do PSE é incipiente, dificultando a gestão da operacionalização das ações nos estabelecimentos de ensino estadual.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
1. Articulação intersetorial e participação comunitária para o desenvolvimento de ações de promoção da saúde e sustentabilidade (hortas urbanas, escolares e comunitárias, jardins terapêuticos, revegetação de áreas públicas, saneamento básico, políticas públicas saudáveis, ambientes favoráveis a saúde)	08 ações educativas para a população em geral, referentes às ações de Vigilância em Saúde Ambiental, realizadas	1	5	8	100,0%
	02 ações técnicos/científicas em instituições de ensino, com apoio técnico e logístico da Visamb, realizadas	1	2	2	100,0%
	08 publicações oficiais (notas técnicas, notas informativas, boletins, cards) das ações de Vigilância em Saúde Ambiental publicadas	4	7	9	100,0%

De janeiro a dezembro foram realizadas 08 ações educativas. A primeira ocorreu no Colégio Estadual Alfredo Magalhães (CEAM) no dia da Mulher em 08/03, 01 ação técnico-científica no Seminário de Orgânicos realizado em maio; 02 oficinas de Hortas domésticas realizadas nos meses de maio e junho e 01 curso de Sistema Alimentar, realizado em junho, 01 no mês de outubro, com participação no 12º Encontro de Jovens Cientistas em parceria com o Colégio Alfredo Magalhães, 01 oficina de horta para as crianças da Escola Vila Encantada e 01 curso de segurança alimentar on-line em parceria com a SECIS, para agricultores e comerciantes.

De janeiro a dezembro, a VISAMB totalizou 02 participações em aulas ministradas em instituições de ensino, perfazendo 100% da meta programada. As palestras foram ministradas durante aulas do Programa de Pós-Graduação em Saúde, Ambiente e Trabalho da Universidade Federal da Bahia (Ufba), sendo uma atividade no 1º quadrimestre e a outra no 2º quadrimestre, tratando do papel da Vigilância em Saúde Ambiental frente à perspectiva da "Saúde Única", realizada em 31 de agosto uma palestra sobre as ações da Visamb na Faculdade de Medicina da UFBA.

De janeiro a dezembro foram divulgadas 09 publicações oficiais. No 1º Quadrimestre foram 04 publicações: 1. Boletim Informativo sobre as principais alterações na vigilância da qualidade da água sob a ótica da nova portaria do MS nº. 888/2021 (janeiro); 2. Boletim Informativo nº 01, sobre as Orientações relativas ao preenchimento da Ficha de Investigação para os casos de Intoxicação Exógena (fevereiro); 3. Vídeo em comemoração ao Dia Mundial da Água, produzido por estudantes do Colégio Estadual Alfredo Magalhães, orientados pela Profa Dra Bárbara Rosemar N. de Araújo (março); 4. Nota Informativa nº 02, com orientações sobre monitoramento da qualidade da água nas Unidades de Saúde do município. apresentando as orientações sobre o monitoramento da qualidade da água para consumo humano nas Unidades de Saúde municipais de Salvador (março). No 2º Quadrimestre foram divulgadas mais 03 publicações: Nota Informativa nº 05/2022- Esclarecimentos sobre o licenciamento para veículos transportadores de água para consumo humano. (julho); Notícia sobre a participação da Visamb na Rede Global Breathe Life - Estratégia Air Q+ (julho); Card informativo Dia Interamericano da Qualidade do Ar (agosto). No 3º quadrimestre, foram elaborados 02 boletins: 01 referente A DDA ; 01 referente a inspeção realizada nas Estações de Tratamento da Embasa.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
2. Implementação das ações de saúde do Programa Vida no trânsito	01 ação educativa com motociclistas e ciclistas realizada	0	0	0	0,0%
	01 Campanha de prevenção de sinistros no trânsito junto a população masculina	0	0	1	100,0%

A meta programada não foi realizada. Não foi possível o cumprimento da atividade em razão de diminuição de recursos humanos do setor, com a perda de 2 técnicas que acompanhavam o agravo de acidentes de trânsito. Com a chegada de uma técnica (20 horas) no segundo semestre, houve a necessidade de capacitá-la para o agravo e a metodologia do Programa Vida no Trânsito. Devido a importância de trabalhar a prevenção com o grupo de vítimas mais vulneráveis (motociclistas e ciclistas) a meta será reprogramada para a PAS 2023.

Considerando que os homens são as principais vítimas das lesões e mortes no trânsito a campanha de prevenção de sinistros no trânsito junto à população masculina foi realizada junto as ações de prevenção das principais doenças e agravos que atingem a população masculina no Novembro Azul. As ações com a temática do trânsito ocorreram na abertura do Novembro Azul e em 3 sábados do mês de novembro nas unidades de saúde. Na abertura do Novembro Azul ocorreu uma palestra sobre Mobilidade Segura: Uma Estratégia para Atingir a Sustentabilidade (Escola Politécnica da UFBA) e um painel com as exposições: Apresentando o Programa Vida no Trânsito de Salvador (DVIS/VIEP/DANT) e Práticas Exitosas na Educação para o Trânsito: Salvador em Perspectivas (TRASALVADOR). Em todas as atividades foram fornecidas 1.300 camisas em alusão a prevenção dos acidentes de trânsito para os profissionais de saúde e o público que participou das ações.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
3. Apoio a implantação do Programa Sempre em Movimento, voltado a ampliação de práticas de atividades físicas e esportivas	02 ações de promoção de atividades físicas.	0	0	2	100,0%

No que diz respeito ao Apoio para implantação do Programa Sempre em Movimento, ao decorrer do ano foram realizadas atividades de Promoção da Saúde e Atividade Física. Em alusão ao Dia Nacional da Prevenção e Combate a Hipertensão Arterial, a USF Canabrava - Distrito Sanitário Pau da Lima, realizou Grupo de caminhada para prevenção de fator de risco com foco no sedentarismo. Em novembro, foi realizado uma Campanha de Promoção da Saúde e Atividade Física, junto com a semana em alusão ao Dia Mundial do Diabetes Mellitus. As unidades que dispõem de Equipe NASF realizaram antropometria, atividades de alongamentos globais, oficinas de atividade física e orientações gerais sobre práticas de exercícios, grupos de caminhadas e cafés da manhã saudáveis.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
4. Integração saúde e educação para o desenvolvimento da promoção da saúde, especialmente através do Programa Saúde na Escola	264* ou mais atividade de prevenção à COVID-19 realizadas nas escolas pactuadas ao PSE.	0	66	556	100,0%
	Realizar no mínimo 02 (duas) atividades de Práticas corporais e Atividade Física nas escolas pactuadas ao PSE.	0	5	164	31,1%
	Realizar a ação de Antropometria em 100% das crianças menores de 10 anos matriculadas nas escolas participantes do PSE	0	0	12828	16,7%
	Realizar atendimento individual para 100% das crianças menores de 10 anos identificadas com obesidade, nas escolas pactuadas ao PSE	0	0	1860	29,3%

Em virtude da continuidade do cenário pandêmico pela COVID 19, o início do segundo e terceiro quadrimestre continuaram focados no processo de retorno das atividades escolares presenciais. Neste cenário, iniciou-se a operacionalização das ações do Programa junto às equipes de saúde/escolas, considerando as priorizadas pelo GTI-M, no 1º quadrimestre as quais foram continuadas ao longo do ano.

Todas as ações pactuadas no Programa Saúde na Escola tiveram incremento em 2022. Ao comparar o 2º e o 3º Quadrimestre, constatou-se um incremento em todas as ações dentre as quais as de promoção e avaliação de saúde bucal e aplicação tópica de flúor, ações de prevenção à Covid-19 e promoção da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil foram as mais implementadas em 2022.

Verifica-se também que as ações de Promoção da saúde ocular e atualização da situação vacinal, mantiveram incremento nas quantidades realizadas. Reitera-se o acompanhamento, de forma concomitante pelo Ministério Público, Campo Temático de Saúde do Adolescente e Subcoordenadoria de Controle de Doenças Imunopreveníveis, com monitoramento mais intensificado pela complexidade de sua execução e necessidade de alinhamento permanente dos fluxos.

Diante da quantidade de demandas realizadas no de campo de nutrição, não foi possível alcançar a meta do programa crescer saudável de realizar no mínimo 02 (duas) atividades de Práticas corporais e Atividade Física nas escolas pactuadas ao PSE.

No ano de 2022, foram registradas 12.828 procedimentos de antropometria realizadas em âmbito escolar para crianças do PSE. Considerando que o total de crianças que matriculadas em escolas que compoem o PSE é 77039, as equipes conseguiram alcançar 16,7% da meta programada.

Em 2022, o e-gestor registrou 1860 atendimentos individuais para crianças obesas do PSE. Considerando que o SISVAN registrou em 2022 o montante de 6348 crianças até 10 anos acompanhadas nas unidades de saúde com obesidade. Portanto, foi alcançado 29,3% da meta.

Destacam-se como dificuldades à realização das atividades do PSE a mobilização de profissionais das equipes de saúde para vacinação Covid-19 e a dificuldade logística nos DS para levar equipes às escolas, principalmente naquelas que se localizam distantes do território da unidade de saúde adscrita.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
5. Implantação das Práticas Integrativas e Complementares nos serviços de saúde municipais	01 relatório de análise situacional da oferta das PICS nos serviços vinculados à SMS	0	1	1	100,0%

No que diz respeito as Práticas Integrativas e Complementares (PICS) foi elaborado o relatório de análise situacional da oferta das PICS, em análise pela coordenação. Além disso, foi elaborado o termo de referência para oferta e operacionalização das práticas integrativas Acupuntura e Auriculoterapia na REDE APS que está em análise para tramitação do processo licitatório para aquisição dos itens.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
6. Implementação de ações de prevenção e controle do tabagismo	03 qualificações para profissionais de nível superior da Atenção Primária a Saúde sobre o Programa de Controle do Tabagismo	1	2	3	100,0%

Com o intuito de qualificar os profissionais da rede para atendimento no Programa de Controle do Tabagismo, foram realizadas 03 qualificações em parceria com a DGC/SESAB, cumprindo a meta proposta, da seguinte maneira: a) Nos dias 23 e 24 de março 61 profissionais participaram da qualificação em "Fluxos de Adesão e Monitoramento ao Programa Nacional de Controle do Tabagismo"; b) No dia 03 de agosto foi realizada a capacitação em "Tratamento do Tabagismo", com a participação de 32 profissionais da rede, em alusão ao Dia Nacional de combate ao fumo (29/08/2022); c) Nos dias 19 e 20/11, foi realizada uma nova qualificação em "Tratamento do Tabagismo", com a participação de 100 profissionais da rede. Assim, no ano de 2022, 193 profissionais de nível universitário da APS foram qualificados para o Programa de Controle do Tabagismo. Além disso, a Secretaria Municipal da Saúde, em parceria com a Boehringer Ingelheim (Projeto Abraçar), realizou no ano de 2022 um total de 108 Espirometrias, sendo 59 exames realizados em maio durante a Semana Comemorativa em alusão ao Dia Mundial do Tabaco, e 49 exames realizados no mês de dezembro.

Análise do Objetivo específico 1

Em 2022, como facilidade destacamos a articulação com outros órgãos/secretarias em relação as ações de saneamento ambiental. Além de fortalecer as ações da VISAMB pela atuação de forma integrada, essas parcerias oferecem os seguintes exemplos como contrapartida positiva: material educativo, logística de deslocamento (Ilhas de Salvador), atuação em campo, disponibilização de dados, dentre outros para o desenvolvimento das ações programadas. No 3º quadrimestre, nos meses de outubro, novembro e dezembro, a Visamb, em parceria com a SECIS do GT de Segurança Alimentar, participou do curso de segurança alimentar on-line, para agricultores e comerciantes. Em relação a DANT, foram inseridas ações e abordagens na saúde com a temática do trânsito seguro e mobilidade sustentável e o uso das ruas para lazer, práticas de exercícios físicos e deslocamento a pé, de bicicleta para trabalho, escolas, etc, contribui para qualidade de vida da população e torna o trânsito mais seguro e com menos acidentes. DANT inserir ações e abordagens na saúde com a temática do trânsito seguro e mobilidade sustentável e o uso das ruas para lazer, práticas de exercícios físicos e deslocamento a pé, de bicicleta para trabalho, escolas, etc, contribui para qualidade de vida da população e torna o trânsito mais seguro e com menos acidentes.

Objetivo específico 2: Promover a cultura da paz e prevenção da violência nas comunidades, territórios, unidades de saúde e demais espaços de produção em saúde

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
66 UBS com registro no SISAB de atividade coletiva desenvolvida com a temática prevenção da violência e promoção da cultura da paz	14	28	62	93,9%

Conforme SISAB, em 2022, 62 Unidades Básicas de Saúde realizaram registro de atividade coletiva sobre o tema Prevenção da violência e promoção da cultura de paz (PVPCP), totalizando 316 atividades e tendo alcançado o total de 14.739 participantes. Para o fomento da realização e registro destas atividades, foram adotadas algumas estratégias: a) solicitação a cada Distrito Sanitário para indicação de um ponto focal para o acompanhamento das ações de PVPCP; b) estabelecimento de agenda com essas representações distritais para discussões temáticas, planejamento das ações, divulgação de informações sobre rede de serviços intra e intersectoriais e monitoramento do indicador deste objetivo específico; c) qualificações profissionais sobre o tema, descritas em metas-produto das ações 7, 9 e 10; d) elaboração de materiais educativos para profissionais de saúde da SMS, a fim de subsidiar o desenvolvimento das atividades coletivas; e) intensificação da campanha Setembro Amarelo (prevenção do suicídio).

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
7. Articulação intra e intersectorial para o desenvolvimento de ações de promoção da cultura da paz e enfrentamento de violência	3 unidades básicas de saúde qualificadas pelo Programa Alerta Salvador (SPMJ)	0	0	0	0,0%

Para uma unidade ser considerada qualificada, foi adotado o critério de qualificar 75% dos recursos humanos (RH) de cada estabelecimento de saúde. Durante o ano de 2022, foram realizadas 7 qualificações pelo programa Alerta Salvador (SPMJ) com profissionais destas unidades, tendo alcançado 62,5% do RH da UBS Dr. Péricles Esteves Cardoso (Barbalho), 37,2% do RH UBS Virgílio de Carvalho e 46,6% do RH da USF Jaguaripe I. Portanto, apesar das atividades terem sido realizadas além da programação inicial, com inclusão de 3 unidades de saúde, não foi possível atingir 75% de profissionais qualificados. Como principal fator dificultador, está a fragilidade no gerenciamento local para a garantia de participação de profissionais nas atividades de educação permanente em saúde de forma organizada. O Programa “Alerta Salvador – Juntos pela Erradicação da Violência contra a Mulher” foi instituído como política pública no município de Salvador através do Decreto N° 35.220, de 04 de Março de 2022, sendo coordenado pela Secretaria Municipal de Políticas para Mulheres, Infância e Juventude (SPMJ). De acordo com o referido decreto, o Alerta Salvador tem como objetivo “adotar ações integradas de política pública para a Erradicação da Violência contra a Mulher, a fim de transformar o paradigma cultural no tratamento à mulher no Município de Salvador”. Dentre o rol de ações desenvolvidas, propõe-se a realizar processos educativos tanto com a população geral como com órgãos públicos e estabelecimentos privados. Além disso, a SPMJ coordena serviços municipais de atenção a mulheres em situação de violência, a saber: Centro de Referência de Atenção à Mulher Loreta Valadares (CRAMLV), Centro de Atendimento à Mulher Soteropolitana Irmã Dulce (CAMSID) e Centro de Referência Especializado à Mulher Arlette Magalhães (CREAM). Neste sentido, a meta-produto da ação número 7 foi pensada com o objetivo de qualificar 1 unidade básica de saúde de cada Distrito Sanitário em que cada centro especializado está localizado, a fim de que cada uma destas unidades de saúde pudesse se tornar retaguarda assistencial para as assistidas dos centros especializados, bem como qualificar a identificação e o referenciamento de mulheres em situação de violência nas rotinas das unidades de saúde. Desta forma, os Distritos Sanitários Centro Histórico, Itapagipe e Cajazeiras indicaram, respectivamente, as seguintes unidades: Unidade Básica de Saúde (UBS) Dr. Péricles Esteves Cardoso (Barbalho), UBS Virgílio de Carvalho e Unidade de Saúde da Família (USF) Jaguaripe I.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
8. Desenvolvimento de ações de prevenção da violência auto provocada	12 ações de prevenção ao suicídio no Setembro Amarelo	0	0	27	100,0%

Foram realizadas 27 ações sobre prevenção do suicídio no mês de setembro de 2022, em alusão ao Setembro Amarelo, tendo a maioria das atividades sido realizadas por equipes de Unidades de Saúde da Família (USF), no total de 8. No que diz respeito aos Distritos Sanitários (DS) com maior destaque, tem-se o DS Itapuã, com 9 ações realizadas, seguido do DS Boca do Rio, com 8, e DS Subúrbio Ferroviário, com 6.

Também foram realizadas ações em unidades especializadas de atenção psicossocial, como atividades no CAPS II Prof Adilson Peixoto Sampaio e CAPSi Professor Luís Meira Lessa. Foram desenvolvidos materiais educativos para subsidiar a realização das ações, tais quais: cartilha digital sobre prevenção do suicídio e valorização da vida em duas versões (uma para população geral e outra voltada para adolescentes e jovens); e um banco de materiais informativos on-line com materiais sobre prevenção da violência autoprovocada para profissionais de saúde.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
9. Desenvolvimento das ações de promoção da saúde, prevenção e cuidado a grupos populacionais vulneráveis e vítimas de violência	30 profissionais qualificados(as) sobre violência motivada por LGBTfobia	0	0	144	100,0%
	6 ações de promoção da saúde e prevenção de agravos nos centros de atendimento a mulheres em situação de violência da SPMJ	3	3	6	100,0%

A qualificação sobre violência motivada por LGBTfobia para profissionais de saúde foi realizada por meio de seminário virtual no dia 29/09/2022, com carga horária total de 04 h e contou com a participação de 144 profissionais de saúde do município de Salvador das diversas categorias profissionais, superior a meta programada. A atividade, realizada em parceria com o Campo Temático de Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis (DAS), discutiu sobre as características das violências motivadas por homo/lesbo/bi/transfobia, as principais condutas no atendimento a pessoas LGBT vítimas de violência e o preenchimento adequado dos campos orientação sexual, identidade de gênero e nome social na Ficha de Notificação de Violência Interpessoal/Autoprovocada. Ainda contou com a participação de representantes da Defensoria Pública do Estado da Bahia e do Conselho Municipal de Promoção e Defesa dos Direitos de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transgêneros – CMLGBT+. Para aprofundamento do tema pelos profissionais de saúde foi disponibilizado um Banco de Dados com os materiais sobre a temática e a vídeoaula: “Orientações para preenchimento da Ficha de Notificação da Violência Interpessoal e Autoprovocada” publicada pelo Setor de Vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DVIS).

Foram realizadas 3 ações durante a campanha Março Mulher 2022 sobre saúde sexual e reprodutiva para as usuárias dos serviços de atendimento a mulheres em situação de violência da Secretaria Municipal de Políticas para Mulheres, Infância e Juventude (SPMJ), a saber: Centro de Atendimento à Mulher Soteropolitana Irmã Dulce (CAMSID), Centro de Referência Especializado

à Mulher Arlette Magalhães (CREAM) e Centro de Referência de Atenção à Mulher Loreta Valadares (CRAMLV). As atividades foram realizadas nas datas de 09, 16 e 24 de março de 2022 respectivamente, totalizando 47 participantes. Durante a campanha Outubro Rosa 2022, foram realizadas rodas de conversa sobre promoção da saúde no e CRAMLV no dia 18 de outubro de 2022 e no dia 25 de outubro no CAMSID e no CREAM. Como uma das respostas da meta-produto da ação de número 7 deste documento, estas atividades foram realizadas, respectivamente, pelas equipes da UBS Dr. Péricles Esteves Cardoso (Barbalho), UBS Virgílio de Carvalho e USF Jaguaripe I, as mesmas unidades com parte do RH qualificado pelo programa Alerta Salvador (SPMJ). Além de atividades de educação em saúde, essas unidades ofertaram atendimento clínico, agendamento de consultas e exames.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
10. Desenvolvimento de ações voltadas para a promoção do enfrentamento da violência doméstica	4 encontros de qualificação sobre violência doméstica/familiar para profissionais da rede municipal de saúde	0	1	4	100,0%

Em alusão ao Maio Laranja, mês de combate ao abuso e à exploração sexual de crianças e adolescentes, foi realizada 1 qualificação em 26 de maio de 2022, em formato de webinar, atividade em que foram discutidos aspectos da violência sexual contra crianças e adolescentes, especialmente no que diz respeito à violência doméstica/familiar, além de orientações quanto a condutas específicas em saúde em caso de estupro (Profilaxia pós-exposição e aborto previsto em lei). Contou-se com a facilitação de das profissionais Potira Rocha (Serviço Viver) e Jamile Martins (Serviço AME). O evento contou com a presença de 54 participantes. Além disso, foi também elaborada uma cartilha sobre prevenção do abuso sexual infantojuvenil, além de um banco de materiais informativos para profissionais de saúde sobre o tema da violência sexual contra crianças e adolescentes. No 3º trimestre, ocorreram 3 qualificações sobre violência doméstica contra mulheres: no dia 20 de outubro de 2022, com 22 participantes; em 26 de outubro de 2022, com 23 participantes, ambos os encontros no auditório da UNINASSAU Mercês; e no dia 12 de dezembro de 2022, na Unidade de Saúde da Família (USF) Dona Iraci Isabel da Silva (Gamboa), com 7 participantes. Esses encontros foram facilitados por Fernanda Cerqueira, diretora da SPMJ, secretaria que coordena o programa Alerta Salvador, abordando temáticas referentes a relações desiguais de gênero, à Lei Nº 11.340 (Lei Maria da Penha), às naturezas da violência doméstica/familiar contra mulheres, a serviços especializados no atendimento a mulheres em situação de violência, dentre outras questões.

Análise do Objetivo específico 2

Para o alcance do objetivo específico 2, uma série de articulações e atividades intra e intersetoriais foram realizadas, como estratégias distritais para a implementação de ações de prevenção de violências e promoção da cultura de paz (PVPCP), com reuniões regulares entre profissionais que atuam na Coordenadoria de Atenção Primária à Saúde/Campo Temático de Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis (CTDANT) e representações dos Distritos Sanitários, totalizando 5 encontros ao longo do ano de 2022. Além disso, a convite do Distrito Sanitário Cabula/Beiru, o CTDANT participou da reunião de CEDS do referido Distrito, para dialogar com o corpo gestor das unidades de saúde sobre violência como agravamento de importância de saúde pública, bem como apresentar as ações da pasta PVPCP do CTDANT. Também foi criada a Câmara Técnica de Prevenção de Violência no Distrito Sanitário Centro Histórico, composto por representações de Unidades Básicas de Saúde, Distrito Sanitário, Nível Central, CRAMLV e SPMJ. Apesar dos avanços nas articulações distritais, observou-se fragilidade no gerenciamento local para a garantia de participação de profissionais nas atividades de educação permanente em saúde de forma organizada. Com relação à parcerias intersetoriais, desde o 1º Trimestre, a Secretaria Municipal da Saúde, através do CTDANT participou das atividades do Comitê de Gestão Colegiada da Rede de Cuidado e de Proteção Social de Crianças e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência, composto por órgãos da Prefeitura Municipal de Salvador. Ainda no 1º Trimestre, foi elaborado o folder do Março Mulher 2022, o qual apresentou informações sobre direitos das mulheres, como o direito à saúde, direitos sexuais e reprodutivos, direito à diversidade e direito à vida sem violência. Este material educativo esteve disponível de forma impressa para as unidades de saúde, a fim de que profissionais disponibilizassem para a população.

No Março Mulher, foram realizadas atividades com a SPMJ, fortalecendo as ações intersetoriais para a prevenção de violências e promoção da cultura de paz. Além disso, a Secretaria Municipal da Saúde, através do CTDANT participou do planejamento das ações do Maio Laranja 2022, mês de combate ao abuso e exploração sexual infantojuvenil, coordenado pelo Grupo Intersectorial de Trabalho de Políticas Públicas para Crianças, Adolescentes e Jovens. Além das atividades já descritas neste relatório, houve participação do CTDANT em webinar sobre atenção a pessoas em situação de violência sexual, realizado no dia 19 de outubro de 2022 pela Coordenadoria de Atenção Especializada à Saúde e voltado para profissionais dos Serviços de Atenção Especializada em HIV/Aids e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis (SAE). A facilitação foi feita por Leila Grave (CTDANT), Laís Fonseca (Residente FESF) e Jamile Martins (Serviço AME). Ademais ocorreram articulações com o Setor DANT, vinculado à Diretoria de Vigilância em Saúde, e com a Coordenadoria das Redes de Atenção à Saúde Psicossocial (CRASP), a fim de favorecer alinhamento das ações intra setoriais referentes a este objetivo específico.

Objetivo específico 3: Promoção da Alimentação Adequada e Saudável

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento

30% dos Distritos Sanitários com pelo menos uma ação de matriciamento sobre Cuidado a Pessoas com Sobrepeso e Obesidade no âmbito da Atenção Básica realizada	0	15%	30%	100,0%
5% das Unidades de Saúde da Família certificadas na Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil	0	0	0	0,0%

As ações de matriciamento, são formas de produzir saúde onde as equipes, num processo de construção compartilhada, criam proposta de intervenção pedagógico-terapêutica para determinado problema identificado. Nesse sentido o Curso de Qualificação a Pessoas com Sobrepeso e Obesidade, ofertado no biênio 2019-2021, pela SMS/MS/CNPQ/UFBA, para os profissionais das Equipes do NASF-AB e gestores da APS, teve como produto final realizar ações de matriciamento direcionados a comunidade e profissionais de saúde. Considerando a crise sanitária da COVID 19, as atividades pactuadas foram retomadas à partir do 2º quadrimestre de 2022. O Campo Temático de Alimentação e Nutrição (CTAN) elaborou e entregou planilhas por DS/US com a identificação dos usuários assistidos e seus respectivos estados antropométricos visando auxiliar o diagnóstico territorial. O CTAN realizou o monitoramento das ações firmadas, onde destaca-se o matriciamento realizado no DS Itapoã. A equipe do NASF-AB de Mussurunga, iniciou os trabalhos em 06/07/2022 e finalizou em 07/12/2022. Foram realizadas atividades de autoimagem, autoestima e resiliência; temáticas como Gordofobia e alimentação saudável, seguindo as recomendações do Guia Alimentar para a População Brasileira/MS,

Nos territórios de São Cristovão e Alto do Coqueirinho, os profissionais do NASF-AB Aristides Maltez, conseguiram implementar o Projeto de Qualificação profissional, intitulado "Conhecer para cuidar". No DS Barra/Rio Vermelho a equipe do NASF-AB USF Federação/USF Garcia, matriciou as EqSF para o Cuidado de Pessoas com Sobrepeso e Obesidade, e mensalmente acontece o "Plantão da Nutrição". No DS Cabula/Beiru, a equipe do NASF-AB / USF Pernambuezinho, reforçou o matriciamento a partir do preenchimento do marcador de consumo alimentar, estas atividades ocorreram em 12, 22 e 28/09/2022. O quantitativo de distritos matriciados foram no total 10 distritos sanitários, pois nos distritos do Centro Histórico e da Liberdade, não houve participantes inscritos no Curso de Qualificação a pessoas com Sobrepeso e Obesidade na APS. Logo, a meta estabelecida de 30% foi alcançada.

Em relação à certificação das unidades com a Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil (EEAB) sinalizamos que o Ministério da Saúde suspendeu a certificação sem previsão para retorno. Contudo o Campo Temático de Alimentação e Nutrição e o Campo Temático de Saúde da Criança seguem realizando as atividades pertinentes com intuito de certificá-las quando indicadas pelo órgão competente.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
11. Desenvolvimento de ações de promoção à adoção de hábitos alimentares saudáveis e estímulo à redução do consumo de sal, açúcar, gordura e alimentos processados	39 Unidades Básicas de Saúde matriciadas sobre resultados do VIGITEL 2020 relacionados ao excesso de peso/obesidade e consumo alimentar.	0	0	7	17,9%

A proporção de pessoas com obesidade e excesso de peso continua aumentando, essa tendência vem sendo verificada nos últimos anos. De acordo com o Vigitel 2020, 57,5% da população adulta do Brasil está com excesso de peso (era 55,7% em 2019) e 21,5% da população está com obesidade (era 19,8% em 2019). Em Salvador o percentual está próximo da média nacional, em torno de 55,91% e quando se faz o recorte por gênero, as mulheres em Salvador estão em torno de 57,5% percentual semelhante a média nacional e os homens em menor proporção com 54%. As ações de matriciamento, são formas de produzir saúde onde as equipes, num processo de construção compartilhada, criam proposta de intervenção pedagógico-terapêutica para determinado problema identificado. Fica estabelecido como Unidades matriciadas aquelas que possuem profissionais atuando nas Equipes do NASF-AB e/ou Unidades Básicas de saúde que realizaram no 3º quadrimestre ações com a temática de alimentação saudável direcionadas ao público adulto. De acordo com o sistema de informação da SMS - Sistema Vida, os relatórios gerados revelam que as unidades: UBS Cecy Andrade (DS Pau da Lima), USF Barreiras (DS Cabula Beiru), UBS Pelourinho (DS Centro Histórico), UBS Bezerra Lopes (DS Liberdade), UBS Virgílio de Carvalho (DS Itapagipe), USF Jaqueira do Carneiro (DS São caetano Valéria) e USF Vista Alegre (DS Suburbio Ferroviario) realizaram cada, uma atividade educativa com o tema da alimentação saudável. Para oportunizar a ampliação das atividades coletivas por outras categorias profissionais, o CTAN vem investindo na aquisição de materiais educativos, como por exemplo: kits Réplicas de Alimentos; folders do Ministério da Saúde, elaboração de cartilhas temáticas, dentre outros.

De janeiro a dezembro de 2022, foram realizadas 03 (três) ações educativas, sendo duas atividades educativas em instituições privadas de ensino, no Distrito Sanitário do Centro Histórico, com objetivo de sensibilizar os alunos sobre a importância da alimentação saudável, estimular a redução do consumo de sal, açúcar e gordura e, ao mesmo tempo, contribuir para ampliar a autonomia na tomada decisões sobre o consumo de alimentos saudáveis. Em 07/04/2022, foi realizada a 1ª ação educativa, com escolares do 5º ano do ensino fundamental I (28 alunos), utilizando as metodologias de jogo de tabuleiro (Trilha da alimentação saudável) e jogo interativo (Montando nosso lanche). Em 25/05/2022, ocorreu a 2ª ação educativa, com alunos do 6º ano do ensino fundamental I (35 alunos), sendo utilizada a metodologia de gincana (Alimentação saudável, com 04 momentos: 1. “A higiene das mãos”; 2. “Você sabe quantas colheres de chá de açúcar tem uma latinha de refrigerante?”; 3. “Você sabe quantas colheres de sal tem um pacote de salgadinho?”; 4. Atividade – “Meu lanche saudável”. A 3ª ação educativa constituiu a disponibilidade no site institucional da Vigilância Sanitária de Salvador, na página principal, em 18/10/2022, do panfleto "REDUÇÃO DE AÇÚCAR, SÓDIO E GORDURA EM ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS - Fique atento à rotulagem dos produtos!", com o objetivo de ampliar a informação sobre a nova rotulagem dos alimentos de acordo com a RDC Anvisa nº 429/2020, que entrou em vigor a partir de outubro de 2022 (<http://www.saude.salvador.ba.gov.br/vigilancia-sanitaria/wp-content/uploads/sites/5/2022/10/Panfleto.pdf>). Todas as atividades foram elaboradas por graduandos, através da supervisão de campo do estágio curricular de Nutrição Social, em parceria entre a Vigilância Sanitária de Salvador e a Universidade Federal da Bahia.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
12. Articulação entre SMS e SEMP/COSAN para construção de estratégias integradas de saúde e assistência social no combate à fome no território	Participação de integrante do CTAN como representação da SMS no COMSEA municipal.	1	3	5	100,0%

Foi publicada no Diário Oficial do Município nº 8250 de 24 de março de 2022 a composição do Conselho Municipal de Segurança Alimentar e Nutricional (COMSEA) para o biênio 2022-2023, no qual consta a representação da Secretaria Municipal de Saúde. Houve nos dias 14/06/2022, 12/07/2022, 09/08/2022 e 13/09/2022 reuniões ordinárias com os Conselheiros do COMSEA.

Foi definido em reunião a construção da LOSAN Municipal que já estava em andamento em gestões anteriores. Este documento será aprovado para publicação nas reuniões dos meses de outubro a dezembro de 2022. Ocorreu reunião (08/11/2022) ordinária com a participação da Titular da SMS. Os trabalhos no COMSEA tem sido realizados a partir de Câmara Temáticas, as representantes da SMS estão compondo o grupo de políticas públicas. Uma das demandas que está sob a responsabilidade do grupo, será o curso de formação para Conselheiros. Foi publicado no DOM no dia 08/11/2022 as datas das reuniões ordinárias do ano de 2023, a saber: 14/02/2023; 14/03/2023; 11/04/2023; 09/05/2023; 13/06/2023; 11/07/2023; 08/08/2023; 12/09/2023; 10/10/2023/ 14/11/2023 e 12/12/2023. As reuniões ordinárias e extraordinárias serão realizadas online ou presencial, atendendo a necessidade da reunião e divulgada com antecedência para todos os Conselheiros.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
13. Articulação entre a SMS e SMED para estímulo à alimentação saudável nas cantinas das escolas públicas e particulares	01 ação educativa sobre Alimentação Adequada e Saudável direcionado a comunidade escolar/equipe de gestão da unidade escolar com adesão ao PSE no ciclo 2022 - 2024.	0	1	1	100,0%

Foi realizada no dia 14/03/2022 reunião entre as equipes técnicas da APS envolvidas para iniciar o planejamento da ação educativa. No segundo quadrimestre, foram realizadas 105 atividades educativas sobre alimentação adequada e saudável direcionadas a comunidade escolar/equipe de gestão escolar com adesão ao PSE no ciclo 2022 – 2024, no total de 3634 participantes. No terceiro quadrimestre, foram realizadas 560 atividades educativas sobre alimentação adequada e saudável direcionadas a comunidade escolar/equipe de gestão escolar com adesão ao PSE no ciclo 2022 – 2024, no total de 3.634 participantes.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento

14. Implementação e qualificação dos Programas Nacionais preconizados pela Política Nacional de Alimentação e Nutrição no município	01 Manual Operacional do Bolsa Família em adequação ao Programa Auxílio Brasil atualizado.	0	0	80%	80,0%
	01 fluxo operacional do Programa Nacional de Suplementação de Ferro revisado e publicado.	0	0	50%	50,0%
	01 fluxo operacional do Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A revisado e publicado.	0	0	50%	50,0%

No segundo quadrimestre foi realizada a revisão do Manual Operacional do Programa Auxílio Brasil na Saúde, adaptado do Guia para acompanhamento das condicionalidades de saúde: Programa Auxílio Brasil / 2022 e do manual do Programa Bolsa Família na Saúde - Salvador / 2018. A oficina para validação do Manual Operacional do Programa Auxílio Brasil na Saúde não aconteceu no terceiro quadrimestre e dessa forma, a publicação ocorrerá em 2023.

O Manual com os fluxos operacionais do Programa Nacional de Suplementação de Ferro e do Programa Nacional de Vitamina A, adaptado pelo Caderno dos Programas Nacionais de Suplementação de Micronutrientes do Ministério da Saúde (MS)/2022 – Versão preliminar, tendo como objetivo fortalecer a promoção da saúde, a nutrição adequada de gestantes e crianças e, assim, contribuir com o pleno desenvolvimento humano, foi elaborado sendo necessários realizar alguns ajustes. Dessa forma, a publicação do Fluxo operacional ocorrerá em 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
15. Implementação da Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil na rede básica de saúde	01 Plano de Implantação da Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil - EAAB elaborado	1	1	1	100,0%
	10 Reuniões com as tutoras da EAAB para monitoramento	0	6	16	100,0%
	03 das Unidades de Saúde da Família certificadas com a Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil implantada	0	0	0	0,0%

Foram realizadas quatro reuniões entre o Campo Temático Alimentação e Nutrição (CTAN) e Campo Temático Saúde da Criança (CTSC), nos meses de fevereiro, março, abril, maio/2022, para discussão sobre a elaboração do Plano de Implementação da Estratégia Amamenta Alimenta Brasil (EAAB) e o planejamento da I Oficina da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB) no município de Salvador, agendada para ocorrer na data de 31/05/2022, sendo reagendada para o dia 20 de junho de 2022, devido paralisação dos servidores da rede municipal de saúde de Salvador. O Plano de Implementação da EAAB encontra-se elaborado e no terceiro quadrimestre será realizada uma reunião com os profissionais para apresentação do produto finalizado.

01 Quadrimestre: Com o objetivo de fortalecer a EAAB no município, no primeiro quadrimestre foram realizadas as inscrições de 12 profissionais para a formação de tutores, ofertada pelo Ministério da Saúde na modalidade EAD, dos seguintes distritos sanitários: Itapuã, Boca do Rio, Centro Histórico, Subúrbio Ferroviário, Cabula Beiru, São Caetano Valéria e Pau da Lima. Atualmente o município conta com 21 tutores formados, sendo 06 nutricionistas, 13 enfermeiros e 02 dentistas, os quais são responsáveis por desenvolver as ações da EAAB nas UBS/USF (oficinas de trabalho, atividades complementares, apoiar a elaboração do plano de ação nas USF/UBS). Visando apoiar os profissionais de saúde no desenvolvimento nas ações de Educação Alimentar e Nutricional nas Unidades de Saúde na rede de Atenção Primária em Salvador, o Campo Temático de Alimentação e Nutrição elaborou o folder educativo com o título: “Amamentar faz bem para você e para o bebê”, com base no Guia Alimentar para crianças menores de 2 anos do Ministério da Saúde, sendo distribuído 100 mil cópias para os distritos sanitários no primeiro quadrimestre. Em relação à certificação das unidades com a Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil (EAAB) sinalizamos que o Ministério da Saúde suspendeu a certificação sem previsão para retorno. Contudo o Campo Temático de Alimentação e Nutrição e o Campo de Saúde da Criança seguem realizando as atividades pertinentes com vistas à certificação quando indicadas pelo órgão competente. Com objetivo de fortalecer a EAAB, ampliamos o número de tutores da EAAB, através do Curso de Formação de Tutores da EAAB na modalidade EAD, ofertada pelo Ministério da Saúde, sob a coordenação da CGAN; as oficinas de trabalho realizado pelos tutores forma programadas para ocorrer no 03º quadrimestre; os cursos de manejo em aleitamento materno e alimentação complementar foram realizados neste quadrimestre conforme programação prévia no Distrito Sanitário Barra/Rio Vermelho e o outro está

programado para o 03º quadrimestre no Distrito Sanitário de Itapuã.

02 Quadrimestre: No segundo quadrimestre foi realizada a I Oficina da EAAB no município com objetivo de discutir o processo de implementação e as atribuições dos tutores, referência do nível central e referência distrital, com a participação de 14 tutores e 09 referências da EAAB dos distritos sanitários, sendo definido um calendário anual de reuniões com encontros mensais com os tutores, o nível central (CT de Alimentação e Nutrição e CT de Saúde da Criança), e as referências distritais. Nesse quadrimestre foram realizadas 05 reuniões com os tutores com objetivo de discutir sobre o SISVAN e o planejamento das ações da EAAB nos distritos de Brotas, Itapagipe, São Caetano e Barra Rio Vermelho. No mês de agosto o Campo Temático de Alimentação e Nutrição recebeu 2000 camisas referentes ao aleitamento humano, disponibilizadas para as unidades que prioritariamente elaboraram ações estratégicas para trabalhar com a temática: Unidades que compõem a estratégia da UNICEF UAPI (Unidade Amiga da Primeira Infância), que possuem a EAAB implantada e aquelas que estavam na programação de realizar o curso de manejo em aleitamento materno e alimentação complementar (DS Barra/Rio Vermelho) e o seminário temático no DS Pau da Lima.

03 Quadrimestre: No terceiro quadrimestre foram realizadas 02 reuniões facilitadas pelo nível CTAN e CTSC para discussão sobre o Sistema de Gerenciamento da EAAB, Manual do Tutor da EAAB, os critérios de certificação da EAAB e instrumentos de organização do processo de trabalho dos Tutores da EAAB, tendo como um dos produtos a revisão do Fluxograma para o Manejo em Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável. Foram realizadas 10 reuniões com os tutores e as referências distritais para o planejamento das Oficinas de Trabalho e atividades de sensibilização dos profissionais sobre a importância da EAAB e o papel dos tutores. Foram realizadas 12 Oficinas de Trabalho da EAAB, sendo 03 no distrito de Itapuã (USF Parque São Cristovão, USF Aristides Maltez e USF Mussurunga I), 03 no Cabula-Beiru (USF Pernambues), 04 no distrito Barra Rio Vermelho (03 na USF Calabar e 01 na USF Federação) e 02 no distrito de Brotas (USF Vale de Matatu). O CTAN fez a impressão de 200 Guias Alimentares para Crianças menores de 02 anos, os quais serão enviados para todas as USF/UBS com EAAB e UAPI implantadas, além de serem distribuídos para os tutores da EAAB e para as equipes do NASF. Atualmente o município conta com 29 tutores da EAAB e 14 profissionais realizando o curso de Formação de Tutores da EAAB do Ministério da Saúde.

Em relação à certificação das unidades com a Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil (EAAB) sinalizamos que o Ministério da Saúde suspendeu a certificação sem previsão para retorno. Contudo o Campo Temático de Alimentação e Nutrição e o Campo Temático de Saúde da Criança seguem realizando as atividades pertinentes com intuito de certificá-las quando indicadas pelo órgão competente.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
16. Implementação do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional na Atenção Básica	39 Unidades Básicas de Saúde (com e sem Saúde da Família) com 01 ação educativa sobre o Marcador de Consumo Alimentar.	6	21	24	61,5%

No dia 29/03/2022 foi realizada reunião com as referências distritais de Alimentação e Nutrição, tendo a participação das referências distritais do Subúrbio Ferroviário, Cabula/Beiru, Itapuã e Pau da Lima.

Pautas: Monitoramento dos Marcadores de Consumo Alimentar no período de 2018 a 2021 por distrito sanitário, sendo observada redução no quantitativo de Marcadores de Consumo Alimentar aplicados nos seguintes distritos sanitários: Barra Rio Vermelho, Cajazeiras, Centro Histórico, Itapuã, São Caetano Valéria e Subúrbio Ferroviário, e um aumento nos distritos sanitários da Boca do Rio, Brotas, Cabula-Beiru, Liberdade, Pau da Lima, Itapagipe. No período de 2018 a 2021, foi observada uma redução na quantidade de unidades com o preenchimento zerado do Marcador de Consumo Alimentar, passando de 66 para 31 USF/UBS, demonstrando um resultado positivo da Pesquisa sobre VAN, realizada em 2021. No primeiro quadrimestre foram realizadas 02 ações educativas sobre o Marcador de Consumo Alimentar nas USF Dom Avelar e USF Vale dos Cambonas do distrito sanitário de Pau da Lima, tendo a participação de 37 profissionais. Além dessas, mais 04 ações educativas sobre o Marcador de Consumo Alimentar foram realizadas nas USF Cardeal da Silva, UBS Mário Andreia, USF Candear, USF Santa Luzia, no DS Brotas, tendo a participação de 38 profissionais. No segundo quadrimestre, foram realizadas 08 ações educativas sobre o Marcador de Consumo Alimentar nas USF/UBS: USF Km 17 (distrito de Itapuã), USF Plataforma (distrito do Subúrbio Ferroviário) e UBS Professor Bezerra Lopes (distrito da Liberdade), USF Vila Canária (distrito de Pau da Lima),

UBS Cosme de Fárias (distrito de Brotas), USF Candéal (distrito de Brotas), USF Mata Escura (distrito do Cabula/Beiru), tendo a participação de 133 profissionais. No distrito de São Caetano Valéria foi realizada uma ação com a presença de 17 profissionais de 08 USF do território. No Multicentro da Liberdade, houve roda de conversa sobre os Marcadores de Consumo Alimentar com no dia 19/08/2022, no total de 27 profissionais da unidade (3 nutricionistas, 14 ACS, 01 Enfermeira, 4 estagiários de nutrição, 04 técnicos de enfermagem e 01 técnico em nutrição. As demais ações educativas sobre o Marcador de Consumo Alimentar, com os profissionais das UBS/USF estão planejadas para ocorrer no terceiro quadrimestre, nos demais distritos sanitários.

No 3º quadrimestre, foram realizadas 03 ações educativas com a equipe do NASF Pernambuezinho (DSCB), sobre matriciamento dos Marcadores de consumo alimentar e guia alimentar para população brasileira, nos dias 12, 22 e 28 de setembro/22, com a participação de 26 pessoas; já no DS Suburbio Ferroviário aconteceu 01 ação educativa sobre o matriciamento dos marcadores de consumo alimentar no dia 13/12/2022 na USF Alto da Terezinha. No Distrito Liberdade, aconteceu 01 ação educativa sobre os Marcadores de Consumo Alimentar, incluindo os profissionais da Unidade e ACS do Multicentro Liberdade, no dia 26/09/2022. No total foram realizadas 21 ações educativas matriciamento sobre os Marcadores de consumo alimentar. Algumas referências distritais de alimentação e nutrição não realizam as rodas de conversas nas unidades de saúde, por isso, na medida do possível os profissionais do CTAN vem dando apoio na realização desta atividade, que tem ocorrido de modo online ou presencial, mas no ano de 2022, não foi possível a participação ativa do campo por redução de profissionais e sobrecarga de outras demandas. Ao todo, as atividades educativas contemplaram 24 unidades de saúde no ano.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
17.Qualificar o Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade no âmbito da Atenção Básica	05 EqAPS matriciadas com vistas a qualificação do cuidado às pessoas com sobrepeso e obesidade.	0	0	5	100,0%

Foi realizada no dia 21/03/22 uma reunião com as referências técnicas distritais para ações concernentes ao Campo de Alimentação e Nutrição na APS e referências distritais do Núcleo de Gestão e Educação para o Trabalho na Saúde (NUGETS) para o planejamento do encontro a ocorrer com as equipes de APS sobre Qualificação do Cuidado a Pessoas com Sobrepeso e Obesidade. No dia 25/03/2022 realizou-se a reunião para apresentação do consolidado do monitoramento dos Planos de Ação das Equipes de APS para Qualificação do Cuidado a Pessoas com Sobrepeso e Obesidade realizado pelo CTAN Central em 2021, e, ainda, realizar pactuações para a continuidade do desenvolvimento das ações dos referidos planos em 2022. O encontro contou com a participação de 20 profissionais da assistência concluintes do Curso de Qualificação do Cuidado a Pessoas com Sobrepeso e Obesidade no âmbito da APS ofertado em 2020 (sendo 10 profissionais integrantes de EqSF e 10 profissionais integrantes das Equipes NASF-AB) e 09 gestoras distritais (07 referências técnicas para ações concernentes ao Campo de Alimentação e Nutrição, 01 chefia de ações básicas e 01 representante do NUGETS).

Nesta oportunidade, o CTAN disponibilizou para os profissionais presentes, planilhas com o diagnóstico antropométrico das pessoas assistidas na APS em 2021 com dados extraídos do SISVAN web para todos os ciclos de vida, e, ainda, uma planilha com dados de mulheres adultas com obesidade (grau I, II e III) elaborada pelo CTAN a partir de informações registradas nos mapas do Programa Auxílio Brasil 2021.2 que foram digitados no nível central, como recorte de população mais vulnerável assistida em cada unidade de saúde.

A entrega das planilhas por DS/US com a identificação dos clientes assistidos e seus respectivos estados antropométricos visa auxiliar o diagnóstico territorial e, consequentemente, a atualização das propostas de ação. A próxima reunião com esse coletivo ficou prevista para 2022.2 de modo a oportunizar a execução dos cronogramas previstos nos planos de ação das equipes. DS Itapoã. A equipe do NASF-AB de Mussurunga iniciou os trabalhos em 06/07/2022 e finalizou em 07/12/2022. Foram realizadas atividades de autoimagem, autoestima e resiliência. Temáticas como Gordofobia e alimentação saudável, seguindo as recomendações do Guia Alimentar para a População Brasileira/MS) entre os profissionais da assistência e o público alvo. Iniciaram também as atividades de grupos, quinzenalmente, incluindo as práticas corporais de bioenergéticas e de fisioterapia, e semanalmente, foi ofertado auriculoterapia. Ademais, a equipe contou durante os encontros com os grupos do suporte da equipe médica, essa parceria possibilitou avaliações "in loco" e encaminhamentos necessários.

Nos territórios de São Cristovão e Alto do Coqueirinho, os profissionais do NASF-AB Aristides Maltez, conseguiram implementar o Projeto de Qualificação profissional, intitulado "Conhecer para cuidar" ofertado através de roda de conversas sobre o fenômeno obesidade e o outro projeto desenvolvido chama-se Clínica do Sobrepeso, com objetivo de realizar o atendimento a pessoas com sobrepeso e obesidade, com avaliação periódica, grupo de práticas corporais e atividades físicas. No DS Barra/Rio Vermelho a equipe do NASF-AB USF Federação/USF Garcia, conseguiram matricular as EqSF para o Cuidado de Pessoas com Sobrepeso e Obesidade a partir de atividades de educação permanente com discussão de casos, incluindo a síndrome da obesidade, desnutrição e mudanças climáticas; desconstruir o estigma da obesidade/gordofobia entre profissionais e comunidade; inserir novas formas de abordagem (centrado na pessoa). Na USF Garcia e USF Federação acontece mensalmente o "Plantão da Nutrição", trata-se de um espaço aberto para promoção da alimentação adequada e saudável, baseada no guia alimentar para população brasileira. Este grupo é aberto à comunidade, sobretudo a pessoas com sobrepeso e obesidade. No DS Cabula/Beiru, a equipe do NASF-AB / USF Pernambuezinho, reforçou-se o matriciamento com preenchimento do marcador de consumo alimentar focando na orientação do uso, sua importância e como utilizar as intervenções com base no Guia Alimentar para população brasileira do MS, estas atividades ocorreram em 12, 22 e 28/09/2022. Vale esclarecer que participaram da pactuação dos planos de ação, 09 distritos sanitários, pois nos DS Liberdade e DS Centro Histórico não houveram participantes no Curso de Qualificação de Pessoas com Sobrepeso e Obesidade na APS. Desse modo, a meta estabelecida na PAS foi alcançada. Os demais distritos sinalizaram que não conseguiram realizar as atividades planejadas e pactuadas por redução de RH nas unidades de saúde, motivado por questões de licença médica dos profissionais com afastamento por mais de 60 dias, fato que gerou sobrecarga de trabalho para os profissionais que permaneceram nas unidades para dar conta de todas as demandas. As equipes que vem conseguindo atuar no território destaca a importância do trabalho, ampliam o repertório de ações interventivas, mas ressaltam que as ações de matriciamento ainda são pouco valorizadas, mas de grande relevância para o enfrentamento de questões tão complexas relacionadas ao fenômeno da obesidade.

Objetivo específico 4: Promover processos de Comunicação e Educação em Saúde

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
Núcleo de Educação Popular em Saúde implantado em 25%	Meta programada para 2023			
01 campanhas de promoção à saúde e prevenção de fatores de riscos relacionados às DCNT	0	0	1	100,0%
50% de situações de risco à população com ações de comunicação em saúde realizadas	Meta programada para 2023			

A vigilância epidemiológica das doenças crônicas não transmissíveis produziu no ano informações (boletins e painéis) sobre mortalidade e fatores de risco modificáveis para o desenvolvimento de tais doenças, subsidiando os distritos sanitários e unidades de saúde na realização de ações de promoção da melhoria da qualidade de vida da população.

Intensificando as estratégias de promoção da saúde foi realizada uma campanha nas redes sociais da Secretaria Municipal de Saúde e da Prefeitura contemplando, inclusive, uma ação do Projeto Salvador + Saudável do Planejamento Estratégico de Governo – PEG.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
21. Desenvolvimento de ações de comunicação e educação em saúde voltadas à prevenção de fatores de risco relacionados as doenças crônicas não transmissíveis	01 cartilha para orientação do manejo da insulina em pacientes diabéticos insulino-dependentes no contexto da Atenção Primária à Saúde em Salvador publicada	0	0	80%	80,0%
	01 campanha de promoção à saúde e prevenção de fatores de riscos relacionados às DCNT realizada	0	0	1	100,0%

A partir de demanda de profissionais e usuários, foi observada a necessidade de disponibilizar material educativo com orientações sobre o manejo da insulina em pacientes diabéticos insulino-dependentes no contexto da Atenção Primária à Saúde. O material foi idealizado e elaborado por uma profissional médica como trabalho de conclusão do Programa de Residência de Medicina de Família e Comunidade da Secretaria Municipal da Saúde. Após avaliação do produto, o material foi enviado para ASCOM realizar as adequações necessárias para publicação. A cartilha será publicada no primeiro quadrimestre de 2023.

Em novembro, mês em alusão ao dia Mundial do Diabetes Mellitus, foi promovido junto as unidades que dispõe de Equipe NASF, uma Campanha de Promoção à Saúde e Atividade Física. Nessa Campanha foi distribuído materiais educativos para os usuários e foram realizadas atividades como rodas de conversa com a temática da importância da atividade física, antropometria, atividades de alongamentos globais, oficinas de atividade física e orientações gerais sobre práticas de exercícios, grupos de caminhadas e cafés da manhã saudáveis.

01 campanha de promoção à saúde e prevenção de fatores de riscos relacionados às DCNT foi executada através das redes sociais da Prefeitura e da Saúde com propósito de alcançar maior número de pessoas. A campanha foi desenvolvida em parceria com ASCOM/SMS e SECOM com a construção de conteúdos envolvendo estilo de vida saudável, sendo caracterizada pela hashtag #SalvadorAtiva e acessada através do link <https://instagram.com/prefsalvador?igshid=Zjc2ZTc4Nzk=>

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
23. Desenvolvimento de ações de comunicação em saúde em áreas com populações expostas a contaminantes ao risco ambiental	02 publicações oficiais (notas técnicas, notas informativas, boletins, cards) das ações de Vigilância em Saúde Ambiental publicadas	4	7	9	100,0%

A Visamb de janeiro a dezembro 2022 elaborou 9 publicações oficiais (notas técnicas, notas informativas, boletins, cards) das ações de Vigilância em Saúde Ambiental. Ao longo do ano foram realizados levantamentos de informações para a elaboração das publicações e por conta da expertise já existente na equipe não houve dificuldades para o cumprimento da meta. A meta estabelecida foi de 02 publicações, no entanto foi superada com acréscimo de mais 07 publicações. Ressaltamos que no 3o. quadrimestre foram elaborados os boletins "AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA E MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS (MDDA) 2021" e "INSPEÇÃO SANITÁRIA NAS ESTAÇÕES DE TRATAMENTO DE ÁGUA VIEIRA DE MELO E TEODORO SAMPAIO DO MUNICÍPIO DE SALVADOR (2022)".

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
24. Desenvolvimento de ações educativas e de comunicação social voltadas para grupos vítimas de discriminação e preconceito social motivados por raça/cor, gênero/identidade de gênero, orientação sexual, deficiência e população em situação de rua	3 campanhas virtuais alusivas às seguintes datas: Dia Nacional da Visibilidade Trans (29 de janeiro); Dia Internacional de combate a LGTBfobia (17 de maio); Dia Nacional da Visibilidade Lésbica (29 de agosto)	1	1	3	100,0%

No período de janeiro a agosto foram realizadas 03 campanhas virtuais: A primeira em janeiro relativa à data da visibilidade trans. A segunda, alusiva ao Dia Internacional de combate a LGTBfobia (17 de maio), teve como mote “Saúde não combina com LGTBfobia” e apresentava 12 (doze) ações de combate a LGTBfobia que podem ser implementadas por indivíduos e/ou instituições, o material contou com a revisão e aprovação do Coletivo “De Transs pra Frente”, da Rede Nacional de Promoção e Controle Social da Saúde, da Cultura e dos Direitos das LesBi Negras (rede Sapatà), e da União Nacional de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (UMA-LGBT). E a terceira, publicada em referência ao Dia Nacional da Visibilidade Lésbica (29 de agosto), abordou “Mitos e verdades sobre a saúde de mulheres cis lésbicas e bissexuais”, apresentando questões relativas à saúde sexual, prevenção de câncer do colo do útero e mama, e saúde integral de mulheres lésbicas e bissexuais. Todas as campanhas tiveram como tanto público-alvo população em geral, como profissionais de saúde, apresentavam linguagem acessível e foram divulgadas no site e redes sociais da SMS, bem como, compartilhadas pela mídia externa.

Análise do Objetivo específico 4

A meta programada (01 campanhas de promoção à saúde e prevenção de fatores de riscos relacionados às DCNT) favorece a comunicação entre o poder público e a sociedade para a adoção de hábitos de vida saudável por intermédio de mensagens leves, bem humoradas, mas chamando atenção para a importância dos principais fatores de risco e proteção para doenças crônicas não transmissíveis (atividade física, excesso de peso e obesidade, consumo alimentar, tabagismo, consumo de bebida alcoólica). No tocante a VISAMB, foram elaboradas 9 publicações oficiais (notas técnicas, notas informativas, boletins, cards) das ações de Vigilância em Saúde Ambiental.

Ao longo do ano foram realizados levantamentos de informações para a elaboração das publicações A meta estabelecida foi de 02 publicações, no entanto foi superada com acréscimo de mais 07 publicações. Ressaltamos que no 3o. quadrimestre foram elaborados 2 boletins.

Diretriz 2 – Promoção de políticas de equidade

Objetivo específico 5: Desenvolver ações de superação das desigualdades e promoção da equidade em saúde

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
250 profissionais ano qualificados sobre prevenção à LGBTfobia institucional	0	251	316	100,0%
1 oficina voltada para atendimento à população quilombola realizada	1	1	1	100,0%
1 oficina para atendimento à população albina realizada	0	1	1	100,0%

Durante o ano de 2022 316 profissionais de saúde foram qualificados quanto a prevenção da LGBTfobia institucional, através de rodas de conversa realizadas nos serviços de saúde municipais. As atividades de qualificação abordaram a Política Nacional de Saúde Integral LGBT, as legislações e programas municipais, com ênfase no Programa de Combate a LGBTfobia Institucional, bem como, condutas a serem adotadas para eliminação do preconceito, da discriminação e da violência em razão da orientação sexual e identidade de gênero dos(as) usuários(as), a exemplo do respeito ao Nome Social de pessoas trans e travestis. Quanto ao perfil dos(as) profissionais presentes 34,6% eram de nível universitário (gerentes, médicas(os), enfermeiras(os), odontólogos(as), sanitaristas e profissionais do NASF) e 63,4% de nível médio (técnico de enfermagem, técnico de nutrição, auxiliar de saúde bucal, Agentes Comunitários de Saúde, Auxiliares Administrativos, Motoristas, Agentes de limpeza e higienização).

A oficina para profissionais em atendimento à população quilombola, é uma atividade realizada pela SMS, através do CTSPN para qualificação dos trabalhadores que atuam com essa população específica. Nas edições anteriores a atividade foi realizada com as unidades que atuam em território quilombolas certificados pela Fundação Palmares. Nessa edição, a oficina foi realizada para qualificação dos profissionais que tem em seu território quilombos urbanos. Embora esses territórios não sejam certificados pela Fundação Palmares, são reconhecidos como espaços de luta e resistência para a população negra. Os distritos contemplados nesse ano foram o Liberdade e o Cabula/Beiru. Em 2023 serão contemplados o Distrito Barra Rio Vermelho e o Distrito Itapuã. Os conteúdos abordados proporcionam a reflexão sobre os impactos do racismo institucional na saúde da população negra, levando em consideração as particularidades da população quilombola, grupo que apresenta uma maior vulnerabilidade dentro desse grupo populacional.

A oficina para atendimento à população com albinismo estava sendo planejada para o segundo quadrimestre, no mês de junho, quando é comemorado o Dia Internacional de Conscientização sobre o Albinismo. Contudo foi realizada em agosto, com uma abordagem sobre o atendimento integral aos usuários com albinismo, com a participação de alguns profissionais estratégicos do nível central e distrital para essa discussão. Encontra-se em fase de planejamento uma oficina para contemplar os profissionais da rede.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
25. Implementação do Programa de Combate ao Racismo Institucional	10 reuniões do Núcleo Interno de Combate ao Racismo Institucional realizadas	2	5	8	80,0%
	12 Visitas de acompanhamento e monitoramento da Implementação da Política de Saúde para a População Negra nos DS	11	12	12	100,0%
	80% de DS atuantes no Programa de Combate ao Racismo Institucional	2	2	5	50,0%

O Núcleo Interno de Combate ao Racismo Institucional - NICRI/SMS é um desdobramento das ações do Comitê Municipal do PCRI. Na saúde, foi instituído pela portaria nº 054/2019. Foram realizadas oito reuniões durante o ano, destaca-se que em março por conta das atividades realizadas em Ilha de Maré e em abril por conta do movimento de paralisação, as reuniões não ocorreram. A primeira reunião foi realizada em fevereiro com os DS sobre as atividades para o março mulher. Em maio, foram apresentadas as principais ações realizadas pelo nível central e os distritos, bem como a proposta de monitoramento das ações em população negra. Em junho, a reunião teve apresentação

dos resultados do Trabalho de Conclusão de Residência intitulado Operacionalização da Política de Saúde da População Negra em Salvador, Bahia. O estudo permitiu compreender como vem sendo elaboradas e executadas as ações de Saúde da População Negra em Salvador. Em **julho**, realizou-se atividade educativa em alusão ao Julho das Pretas, com a temática Enfrentamento à violência obstétrica: contribuições do movimento de mulheres negras brasileiras”. Em **agosto**, realizou-se atividade educativa em alusão ao Agosto da Igualdade com abordagem da temática “Religiões de Matriz Africana, práticas de cuidado em saúde e racismo”. A reunião do mês de **setembro** contemplou mais um momento formativo dos integrantes no núcleo, sendo realizada dentro do curso Racismo e Saúde, no módulo de discussão sobre indicadores raciais na saúde. No mês de **outubro e novembro**, foram voltados para o planejamento das ações do novembro negro e a reunião do mês de **dezembro** teve como pauta a avaliação das atividades realizadas durante o ano. A maioria das reuniões foram realizadas no formato on line, em conformidade com o cenário pandêmico.

As visitas de monitoramento foram realizadas no primeiro e segundo quadrimestre e tiveram como objetivo monitorar e acompanhar os DS em relação à implementação da PNSIPN, bem como discutir e alinhar sobre o preenchimento da planilha de monitoramento referente à implementação do Programa de Combate ao Racismo Institucional no município.

Para acompanhamento da meta de 80% de DS atuantes no Programa de Combate ao Racismo Institucional (PCRI) foram definidos seis critérios, para avaliação e acompanhamento das atividades desenvolvidas pelos distritos relacionadas ao PCRI: 1. Preenchimento adequado do quesito raça/cor no SINAN; 2. Censo institucional dos profissionais da SMS para identificação de raça/cor, gênero e ocupação de cargo; 3. Existência de Pontos Focais / Grupo de Trabalho / Núcleo distrital em saúde da população negra, com representação de todas as unidades do DS; 4. Realização e presença nas reuniões distritais; 5. Realização de atividades de educação permanente pelo Núcleo distrital com a temática étnica racial, para qualificação dos profissionais; 6. Realização de atividades de educação em saúde, pelas unidades dos distritos, com os usuários, abordando a temática étnica racial.

Com base nos critérios estabelecidos e cálculo proposto (indicador acima de 70%), cinco distritos (DS Pau da Lima, DS Itapuã, DS Barra/Rio Vermelho, DS Itapagipe e DS Boca do Rio), podem ser considerados atuantes no Programa de Combate ao Racismo Institucional - PCRI. Ressalta-se que a maior participação dos distritos foi nos critérios de realização de atividades educativas com a temática étnico-racial para profissionais e usuários, o que permitiu considerar que 50% dos Distritos Sanitários são atuantes no PCRI. Para 2023, maior atenção será dada aos distritos que não conseguiram ser classificados como atuantes em 2022.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
26. Implantação da Política Municipal de Saúde Integral da População Negra	Comitê Técnico Municipal reativado com cronograma de reuniões estabelecido	0	0	0	0,0%

Para implantação da Política Municipal de Saúde Integral da População Negra entende-se que é prioritária a reativação do Comitê Técnico Municipal de Saúde da População Negra, uma vez que esta política deve representar as necessidades em saúde de toda a comunidade negra, devidamente representada através deste comitê. Sendo assim, foi estabelecida como meta para o ano vigente a reativação deste comitê. É formado por representações da SMS, demais Secretarias e Superintendências Municipais, Instituições de Ensino e Pesquisa, Organizações da Sociedade Civil e representações do Comitê Técnico Nacional e do Comitês Estadual de Saúde da População Negra. Esteve inativo no período de 2013 a 2022, devido à reestruturação do campo temático e redução do quantitativo de técnicas atuando nesta pasta. Apesar das dificuldades e mudanças ocorridas, está sendo planejada a reativação deste comitê. Para tal, realizou-se encontro com o Comitê Estadual para discussão sobre regimento e portaria de reativação do Comitê Municipal, com previsão de reuniões trimestrais em 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
27. Desenvolvimento de ações intersetoriais voltadas para a População em Situação de Rua	06 atividades de educação em saúde para usuários(as) assistidos nas Unidades de Acolhimento Institucional	24	124	221	100,0%
	01 atividade mensal de educação em saúde ou mais por EqCnR para usuários acompanhados pelas respectivas equipes.	51	112	190	100,0%

Como resultado da meta programada das atividades de Educação em Saúde para usuários assistidos na Unidade de Acolhimento Institucional Adulto UAA, devidamente registradas em parecer mensal e que fazem parte das metas estipuladas em Contrato de Gestão N.071/2021 do Projeto Girassóis de Rua, a área técnica da SMS valida e comprova estas atividades. A Unidade de Acolhimento adulto realizou de Janeiro a Abril de 2022 um total de 24 atividades de Educação em Saúde para os usuários assistidos na Unidade. Em acompanhamento do 2º quadrimestre (maio a agosto de 2022), foram realizadas 100 atividades em diversas temáticas.

No 3º quadrimestre (setembro a dezembro de 2022) desenvolveu 97 atividades que versaram sobre várias temáticas. Muitas das atividades foram realizadas dentro da própria UAA- Unidade de Acolhimento Adulto.

As atividades desenvolvidas pelas Equipes de Consultório na Rua (Pelourinho, Gamboa, Itapagipe, Brotas e Itapuã) têm por objetivo prestar cuidado biopsicossocial para a população em situação de rua, oferecendo atendimento em saúde, em Pontos de Atenção fixos e/ou de modo itinerante, na perspectiva da redução de danos, tendo como fundamento a atenção psicossocial e especialmente os conceitos de rede, território e clínica ampliada.

As equipes dos CnR realizam individualmente e mensalmente atividades coletivas de educação em saúde devidamente comprovadas no Sistema Vida+ e que versam sobre temas importantes: mobilização para vacinação COVID, importância de atividade física e cuidados com a saúde mental, prevenção de tratamento de ISTs, planejamento sexual e reprodutivo ocorrido na Feira de Saúde do março Mulher, Proteção a violência de gênero e Saúde da mulher Trans/Travesti. Foram realizadas por mês de Janeiro a Abril um total de 51 atividades educação em saúde nas 5 equipes de CnR, sendo pelo menos 02 atividades de educação em saúde por mês e por equipe de Consultório na Rua.

Em acompanhamento no 2º Quadrimestre (maio a agosto de 2022) foram realizadas 61 atividades educação em saúde realizadas pelas 5 equipes de CnR (sendo que cada equipe realiza o mínimo de 02 atividades por mês). Para o 3º quadrimestre as equipes de Consultório na Rua desenvolveram 78 atividades de Educação em Saúde com temáticas variadas.

Em parecer mensal a área técnica valida, acompanha e comprova estas atividades pois também fazem parte das metas estipuladas em Contrato de Gestão N.071/2021 que possui como objeto a transferência de atividades de planejamento, gestão, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde do Projeto Girassóis de Rua para a Organização Social S3 Estratégias e Soluções em Saúde.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
28. Implementação do programa de combate à LGBTfobia institucional	06 qualificações sobre prevenção à LGBTfobia institucional	0	13	16	100,0%

Ao longo do ano de 2022 foram realizadas 16 qualificações em Unidades Básicas com e sem Saúde da Família, com participação de 316 profissionais, como descrito anteriormente na análise da meta do objetivo 5. O número de atividades foi ampliado devido a necessidade de garantir espaços adequados as medidas de prevenção contra a COVID-19. As unidades participantes foram: USF Currálinho (Distrito Sanitário Boca do Rio), USF Claudelino Miranda-Resgate (Distrito Sanitário Cabula/Beirú), UBS Ministro Alkimir (Distrito Sanitário Itapagipe), USF Itacaranha, USF Fazenda Coutos I, USF Beira Mangue e USF Ilha Amarela (Distrito Sanitário Subúrbio Ferroviário), USF Recanto da Lagoa II (Distrito Sanitário São Caetano Valéria), USF Vila Canária, USF Vale do Cambonas, UBS Pires da Veiga (Distrito Sanitário Pau da Lima), USF Olga de Alaketu – Vale do Matatu (Distrito Sanitário Brotas), USF Aristides Pereira Maltez, USF Itapuã e USF Jardim das Margaridas (Distrito Sanitário Itapuã), UBS Villa Matos (Distrito Sanitário Barra/Rio Vermelho).

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
29. Desenvolvimento de ações de saúde nas áreas quilombos urbanos	1 oficina realizada em 2 DS	1	1	1	100,0%

A oficina para profissionais em atendimento à população quilombola, é uma atividade realizada pela SMS, através do CTSPN para qualificação dos trabalhadores que atuam com essa população específica. Essa edição da oficina foi realizada com os profissionais que atuam nos distritos da Liberdade e Cabula/Beiru. Embora esses territórios não sejam certificados pela Fundação Palmares, são reconhecidos como quilombos urbanos, espaços de luta e resistência para a população negra.

Os conteúdos abordados proporcionam a reflexão sobre os impactos do racismo institucional na saúde da população negra, levando em consideração as particularidades da população quilombola, grupo que apresenta uma maior vulnerabilidade dentro da população negra. A oficina é realizada com a participação de facilitadores, que já são colaboradores nesse processo, como a prof. Dra. Clímene Camargo e a Prof. Dra. Maria Inês Barbosa. Foram trabalhados os seguintes conteúdos na atividade: Racismo; Racismo como determinante social da saúde; PCRI; PNSIPN; Condições de saúde da população quilombola; Agravos prevalentes da população negra; Planejamento em saúde da população negra. Devido ao contexto pandêmico, a oficina foi realizada em formato remoto/síncrono, nos meses de março e abril, em duas turmas: turma A (profissionais do DS Liberdade) e turma B (profissionais do DS Cabula/Beiru).

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
30. Desenvolvimento de ações de saúde voltadas para a população albina	1 oficina realizada	0	1	1	100,0%
	100% dos usuários cadastrados para recebimento de protetor solar com oferta regular.	0	0	100%	100,0%

A oficina para atendimento à população foi realizada no mês de agosto, contou com a participação de médica geneticista, dermatologista e fisioterapeuta que abordaram sobre o atendimento integral aos usuários com albinismo. Para essa primeira oficina, foram convidados alguns profissionais estratégicos de nível central e distrital. Está sendo elaborada uma oficina para os profissionais da rede, para 2023.

Foram dispensados o total de 1.890 unidades de BLOQUEADOR SOLAR MINIMO 50 FPS 100 A 125 ML no ano de 2022, sendo contemplados todos aqueles que solicitaram.

Diretriz 3 – Promoção e proteção à saúde animal

Objetivo Específico 6: Desenvolver ações voltadas para a promoção da saúde e bem estar animal

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
25% do Hospital Veterinário Municipal implantado e em operação	0	0	0	0,0%

O Termo de Referência para a gestão do Hospital Veterinário Municipal já encontra-se elaborado pelo setor técnico, sendo encaminhado para a Procuradoria da Secretaria Municipal de Saúde para análise jurídica do termo, com previsão para publicação do certame licitatório em fevereiro de 2023. O hospital veterinário atenderá apenas os animais domésticos (cães e gatos) prioritariamente atendendo aos munícipes de baixa renda, tendo como meta mensal 1600 atendimentos incluindo procedimentos cirúrgico e atendimentos clínico especializados nas seguintes áreas, quais sejam: oftalmologia, clínica geral, otologia, ortopedia, trato reprodutivo, trato urinário e ambulatorial, além dos atendimentos de urgência e emergência. O horário de funcionamento será 24 horas. Com relação à construção do Hospita, as obras já se encontram em andamento na avenida Artêmio Castro Valente, 388/346, Bairro Canabrava nesta capital. A empresa responsável pela construção é a Empresa AGC Brasil Comércio e Serviços Eireli, atualmente a obra de construção do HPVET encontra-se em 60%, com a previsão de entrega e funcionalidade para o segundo semestre de 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
31. Ampliação das ações de castração e vacinação contra doenças de espécies específicas	01 ação de vacinação das antirivirais V10 e V04 para os tutores de animais de baixa renda	0	1	1	100,0%

De janeiro de 2022 até dezembro de 2022 foram castrados, 4.168 fêmeas da espécie canina, 2.120 machos da espécie canina, 10.561 fêmeas da espécie felina, 6.053 machos da espécie felina, perfazendo um total de 22.899 procedimentos de esterilização animal. Encontra-se em processo licitatório a ampliação do número de Clínicas conveniadas, para aumentar o número de procedimentos de castração realizadas no município totalizando um quantitativo global de 33.600 procedimentos de esterilização animal de cães e gatos por ano a previsão para a referida ampliação do serviço é para o 2º semestre de 2023.

Com relação as ações de vacinações antivirais V10 (vacina para caninos) e V4 (vacina para gatos) foi iniciada a 1ª ação de vacinação múltipla para caninos realizada no Mercado Municipal de Salvador na região da Barroquinha, na qual foram vacinados 900 animais domésticos tutorados por munícipes de baixa renda que possuem cadastro ativo no

cadUnico, devendo os cães possuírem a idade mínima entre 45 dias de nascidos até o máximo de 5 anos incompletos, sendo estes o público alvo para serem vacinados por esta ação. No tocante a vacinação de felinos ainda não se iniciou o ciclo vacinal dos mesmos sendo previsto a 1ª ação para janeiro de 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
32. Implantação do Hospital Veterinário Municipal	Licitação da Gestão do Hospital Veterinário Municipal	0	30%	30%	30,0%
	50% das obra concluídas do Hospital Veterinário Municipal	0	30%	60%	100,0%

O Termo de Referência para a gestão do Hospital Veterinário Municipal já se encontra elaborado pelo setor técnico tendo como previsão para publicação do certame licitatório o mês de fevereiro de 2023. Com relação à construção do Hospital, as obras já se encontram em andamento na avenida Artêmio Castro Valente, 388/346, Bairro Canabrava nesta capital. A empresa responsável pela construção é a Empresa AGC Brasil Comércio e Serviços Eireli e com previsão para entrega a partir do segundo semestre de 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
33. Desenvolvimento das ações de proteção à saúde animal em articulação com ONGs, Conselho, sociedade civil e outras instituições	100% das denúncias de maus-tratos à animais averiguadas	30%	30%	30%	30,0%

Em 28 de Julho de 2022 fora publicado o Regimento do Conselho Municipal de Bem-Estar, Proteção e Defesa dos Animais-CMPDA, no qual amplia a interação desta Diretoria com outros setores da sociedade cível que corroboram com as ações de cuidado com a saúde e proteção dos cães e gatos, ampliando as parcerias, realizando a doação de rações para ONG's e Protetores individuais que auxiliam no trabalho com o cuidado dos animais. De janeiro até Dezembro de 2022, 382 denúncias encaminhadas pelo sistema Municipal do Ouvidor SUS pelo canal de denúncias do 156, das quais 70 delas foram atendidas por esta Diretoria, sendo apuradas e respondidas. Neste mesmo período a Justiça do Meio Ambiente e Habitação e Urbanismo da Capital Ministério Público do Estado da Bahia- MPBA encaminhou para esta DIPA 73 denúncias dentre as quais 65 foram atendidas e encaminhado Relatório técnico à Promotoria para ser realizado as medidas cabíveis na situação em análise.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
34. Desenvolvimento de campanhas de conscientização da guarda responsável de cães e gatos e combate aos maus tratos de animais domésticos	02 feiras de adoção responsável realizadas por quadrimestre	0	1	1	16,7%

Durante o ano de 2022 houve 01 feira de adoção realizada por esta Diretoria, entretanto foram utilizadas as Redes sociais para realizarmos a divulgação de cães e gatos disponíveis para adoção responsável, sendo adotados 25 animais durante o referido período. A Diretoria Animal, em outubro de 2022, promoveu 2 ações educativas em parceria com os Fuzileiros Navais da Bahia, nas quais foram realizadas palestras informativas sobre a importância do Controle Populacional de Cães e Gatos (castração animal), bem como a respeito da vacinação V10 nos caninos.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2022

MÓDULO OPERACIONAL II – VIGILÂNCIA À SAÚDE

Objetivo geral: Promover medidas de saúde pública, com vistas à promoção e proteção à saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, abrangendo a vigilância ambiental, sanitária, epidemiológica e do trabalhador

Diretriz 4 - Emergências em Saúde Pública

Objetivo Específico 7: Desenvolver as ações de vigilância e resposta rápida nas situações de emergências em saúde pública

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
100% de eventos de Saúde Pública (ESP) notificados e investigados	100%	100%	100%	100,0%

No 3º quadrimestre/2022 foram notificados 42 eventos de saúde pública (excluindo casos da COVID-19 e de Monkeypox e os eventos captados durante os plantões dos feriados e fim de semana), representando uma redução de 41,6% eventos quando comparado ao 3º quadrimestre do ano anterior (N=70). Desses eventos, todos foram monitorados e investigados, sendo possível o alcance da meta planejada (100%). No período de jan-dez/22 foram notificados 155 eventos de saúde (redução de 23,6% quando comparado ao mesmo período do ano anterior). A redução das notificações pode ser atribuída a sobrecarga de casos da COVID-19 nos serviços de saúde e a introdução do vírus Mpox (MPXV) que exigiram um grande volume de trabalho para notificação, além da possibilidade de redução da frequência da população nas unidades da saúde para o cuidado de outras doenças e agravos em virtude dessas emergências em saúde pública.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
35. Implementação das ações de Vigilância em Saúde para detecção, avaliação, resposta e monitoramento das Emergências em Saúde Pública	100% dos Eventos de Saúde Pública notificados investigados	100%	100%	100%	100,0%
	100% de documentos técnicos dos Eventos em Saúde Pública ocorridos elaborados e divulgados.	100%	100%	100%	100,0%

No 3º quadrimestre/2022 foram notificados 42 eventos de saúde pública (excluindo casos da COVID-19, casos de Monkeypox e os eventos captados durante os plantões dos feriados e fim de semana). Desses, todos foram monitorados e investigados pela equipe do CIEVS, sendo possível o alcance da meta em 100%. Com exceção de casos da COVID-19 e de Monkeypox, dentre os eventos ocorridos de jan-dez/22 (N=155), ressaltamos 51 doenças e agravos notificados e investigados como de maior importância para saúde pública/rede CIEVS: Tétano acidental (2), Infecção por *Candida auris* (1), Leptospirose/Hantavirose (2), Doença de Haff (15), Criptococose (2), Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ) (3), Histoplasmose (1), Leishmaniose visceral (1), Malária (7), Sarampo (1), Síndrome de Guillain-Barré (3) e Síndrome inflamatória multissistêmica (4), Meningites a esclarecer (2), Hepatites a esclarecer (1), suspeita raiva humana (2), Toxoplasmose (1), Síndrome de mão-pé-boca (1), intoxicação exógena por medicamento (1) e Botulismo (1). Das doenças e agravos relacionados acima, destacam-se: o surgimento do segundo caso de *Candida auris* em Salvador/Brasil (1º quadrimestre) o que culminou em investigações hospitalares e domiciliares com inclusão de coleta de dados e de material biológico realizadas pela equipe do CIEVS SSA em parceria com a equipe do laboratório municipal; o surgimento de casos confirmados para Monkeypox (2º quadrimestre), emergência de saúde pública de importância internacional (ESPII), posteriormente denominada Mpox e; o aumento do número de casos da COVID-19 (3º quadrimestre) devido a introdução de novas variantes do vírus SARS CoV-2. Desde o surgimento do primeiro caso notificado de Mpox, a equipe do CIEVS monitorou os casos e os sistemas oficiais de informações, realizando interlocução com a rede laboratorial, a rede assistencial e a rede CIEVS.

Entre o 2º e 3º quadrimestre de 2022 foram notificados 1.476 casos de Mpox. Desses, 1380 residentes de Salvador e 96 de outros municípios. Entre os casos notificados de residentes de Salvador, 106 (7,7%) confirmados para a doença, 11 (0,79%) em investigação, 45 (3,3%) prováveis, 149 (10,8%) suspeitos com perda de seguimento e 1.069 (77,5%) descartados. Elaboração e divulgação de Boletins epidemiológicos de Mpox (disponíveis no site do CIEVS-SSA) e informes epidemiológicos da Mpox; 12. Participação em reunião em 05/08/2022 e realização de encontro "Qualificando a coleta de dados sobre Mpox em Salvador" em 10/08/22 com representantes da Atenção Primária à Saúde, Vigilância

em saúde e chefia de acompanhamento das IST/Aids/ vigilância epidemiológica; 13. Elaboração do plano de contingência para o enfrentamento da Mpox em Salvador; 20. Participação em 03 webinários: Atenção primária (1); Rede de urgência/emergência (1) e Faculdade Olga Metting (1). De Jan a dez/22, as ações de vigilância e monitoramento da pandemia da COVID-19 foram mantidas, principalmente devido ao aumento dos casos da doença em decorrência da introdução da VOC Ômicron do vírus SARS CoV-2 no primeiro e terceiro quadrimestre.

A equipe do CIEVS realizou o monitoramento dos dados nos sistemas oficiais de informações (e-SUS notifica e SIVEP-Gripe e Gerenciamento de Ambiente laboratorial - GAL) de 116.327 (1º quadrimestre), 48.267 (2º quadrimestre) e 31.029 (3º quadrimestre) casos notificados da COVID-19, totalizando 195.623 casos notificados (jan-dez/22). Desses 195.623 casos notificados, 36.822 (18,8%) casos foram confirmados e 18.639 (9,6%) casos descartados, sendo os demais 140.162 (71,6%) em investigação/sem encerramento nos sistemas. Dos 36.822 casos confirmados, 920 evoluíram para óbito (Letalidade = 2,5%). Observa-se uma redução de 71,5% dos casos confirmados da COVID-19 no período de jan-dez/22 quando comparado ao mesmo período de 2021 (N= 129.214). Foram mantidas as atividades de vigilância e controle da COVID-19 com a alimentação e tratamento diário dos dados, investigação dos casos, repasse de orientações quanto ao distanciamento social e medidas de precaução, busca diária dos dados de resultados laboratoriais, revisão sistemática dos dados dos sistemas de informação disponíveis para monitoramento dos casos (GAL, e-SUS notifica e SIVEP Gripe), atualização do campo de óbitos nos sistemas de informações e análises da situação epidemiológica. Além da pandemia, o CIEVS investigou e monitorou surtos da COVID-19 em ambientes restritos como escolas e embarcações. A vigilância e controle da COVID-19 nas escolas ocorreu através de visitas organizadas pela equipe do CIEVS e realizadas em parceria com técnicos da Vigilância Sanitária e da Vigilância Epidemiológica dos Distritos Sanitários de abrangência da unidade escolar e de técnicos do laboratório municipal. Após ocorrência de um óbito no 1º quadrimestre em criança em uma escola municipal com síndrome respiratória a esclarecer, foi realizada investigação do óbito e um inquérito epidemiológico envolvendo 234 participantes, dos quais, foi possível entrevistar 114 indivíduos (pais de alunos e professores/funcionários). Dos entrevistados, 97 (85,1%) foram considerados casos, sendo 89 escolares (91,8%) e 8 professores/funcionários (8,3%). Foi realizada coleta de amostras biológicas de 08 escolares que atendiam aos critérios de inclusão para coleta de amostras e 04 familiares vinculados aos casos. De jan-dez/2022, 241 escolas notificaram casos da COVID-19 e todas foram monitoradas pela equipe do CIEVS. Para os estabelecimentos de ensino nos quais foi necessária investigação epidemiológica e/ou sanitária, foram visitadas 110 escolas. Dessas, 92 (84%) da rede pública e 18 (16%) da rede privada de ensino. Da rede pública, 71 (77%) municipal e 21 (23%) estadual. Em parceria com o laboratório municipal, 6.490 testes rápidos para detecção do vírus SARS CoV-2 em alunos, professores e funcionários foram realizados nos estabelecimentos de ensino. No 1º quadrimestre de 2022, a equipe do CIEVS SSA em parceria com a ANVISA, investigou casos da COVID-19 em 03 navios de cruzeiro, com realização de amostras biológicas e monitoramento dos resultados em parceria com o LACEN municipal e LACEN Estadual. No 2º quadrimestre ocorreu uma investigação em tripulante de navio (suspeito para Mpox). O caso ficou internado em hospital da rede privada de Salvador e foi descartado posteriormente para Mpox e no 3º quadrimestre ocorreu uma investigação em navio cruzeiro com um registro de um óbito por causas cardíacas e ocorrência de casos da COVID-19 a bordo. Assim, totalizamos de jan-dez totalizamos 05 investigações em embarcações, sendo este total inferior ao realizado em 2021, quando investigamos 11 embarcações.

A descrição e resultados dessas investigações encontram-se disponíveis em artigo publicado (<https://memorias.ioc.fiocruz.br/article/10902/0114-covid-19-outbreaks-among-crew-members-in-non-cruise-vessels-anchoring-in-salvador-brazil-2021>). Essa redução de investigações em embarcações em 2022 pode ter sido em virtude da redução de casos da COVID-19 após o verão, do avanço da vacinação contra COVID-19, de um melhor atendimento as recomendações para prevenção da doença na tripulação e/ou mais recentemente, a flexibilidade das exigências a exemplo da RDC Nº 754 (<http://www.in.gov.br/web/dou/-/resolucao-rdc-n-754-de-29-de-setembro-de-2022-433221488>). Foram realizadas ainda 760 buscas ativas (1º quadrimestre), 1.196 (2º quadrimestre) e 1.548 (3º quadrimestre) de doenças e agravos de interesse a saúde pública em unidades hospitalares durante os plantões CIEVS nos feriados e finais de semana, totalizando 3.504 buscas ativas de doenças e agravos no período de jan-dez/22 (aumento de 51% quando comparado com o período de jan-dez/2021). O aumento das buscas ativas pode ser atribuído ao maior número de feriados nos meses de junho e novembro/22 e a inclusão as Unidades de Pronto Atendimento N=16) na rotina de busca ativa. No 2º quadrimestre foram realizadas visitas aos 16 Núcleos de Epidemiologia das Unidade de Pronto Atendimento (NEPAS) em parceria com representantes da VIEP/Setor de Agravos.

Para realização das visitas, foi elaborado um questionário semiestruturado para realização do levantamento dos recursos humanos (incluindo atualização dos profissionais de referência para contato durante os feriados e finais de semana) e recursos materiais e rotinas de trabalho dos NEPAS. Os resultados obtidos foram apresentados no encontro realizado com os NEPAS, CIEVS, SUIIS e VIEP/Setor de agravos no dia 31/08/2022.

Durante o 3º quadrimestre/22, foram elaborados e divulgados 100% de documentos técnicos dos Eventos em Saúde Pública (N=11 documentos técnicos), sendo 04 boletins epidemiológicos e 03 informes do contexto epidemiológico da COVID-19 e 01 boletim epidemiológico e 03 informes referentes a situação epidemiológica da Mpox (disponíveis em: <http://www.cievs.saude.salvador.ba.gov.br/boletins-epidemiologicos/>). Quando comparado ao 3º quadrimestre/21, observa-se um aumento de 83% de documentos elaborados e divulgados. Além dos documentos técnicos, 14 clippings foram elaborados e divulgados no 3º trimestre. De jan-dez/22 ocorreu a elaboração e divulgação de 30 documentos técnicos dos Eventos em Saúde Pública, correspondendo a um aumento de 58% quando comparado ao mesmo período do ano de 2021 (N=19). O aumento do percentual de documentos elaborados e divulgados em 2022 pode ser atribuído a pandemia da COVID-19 e a ESPII Mpox.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
36. Integração das ações de Vigilância em Saúde da SMS para o manejo das situações de Emergências em Saúde Pública	01 seminário do CIEVS SSA realizado	0	0	1	100,0%
	02 Ações educativas no âmbito da vigilância em saúde	2	8	11	100,0%
	12 encontros do Comitê de Monitoramento de Eventos de Saúde Pública realizados	4	8	12	100,0%

O seminário CIEVS SSA (8º seminário) foi realizado no dia 15 de dezembro de 2022, tendo como palestrantes a Gerente do CIEVS Cristiane W. Cardoso que ministrou a palestra "*Emergências em saúde pública: detecção, monitoramento e resposta*", o médico infectologista e pesquisador Edson Duarte Moreira Jr. com a palestra "*Vacinas COVID-19 em crianças: O que diz a ciência*" e a Subcoordenadora de imunizações, Doiane Lemos Souza com a palestra "*Estratégias de vacinação: A importância de imunizar*". O seminário contou com a participação de representantes dos núcleos de epidemiologia das unidades de Pronto Atendimento (NEPAS), das Comissões de Controle de Infecção hospitalares (CCIH), das subcoordenações/chefias da DVIS, dos Distritos Sanitários, da Diretoria de Atenção à Saúde (DAS), do Ministério da Saúde, da Universidade Federal da Bahia, da FIOCRUZ-BA e dos Laboratórios públicos e privados.

No **1º quadrimestre/22** ocorreu a realização de uma sessão técnica com o tema: Indicadores epidemiológicos (público: técnicos e estagiários CIEVS) e um treinamento para construção de painéis epidemiológicos com utilização de dados do Sistema de Notificação de Agravos (SINAN) (público: técnicos e estagiários CIEVS). No **2º quadrimestre/22** houve a realização de 3 webinários sobre o tema Monkeypox e 3 sessões técnicas com os temas: 1) Cievs - Vigilância, alerta e resposta; 2) Situação epidemiológica da Meningite em Salvador e 3) Situação Epidemiológica da Sífilis em Salvador, totalizando 8 ações educativas no período de jan-ago/22, ultrapassando a meta de ações educativas estabelecidas para o ano de 2022. No **3º quadrimestre/22** representantes do CIEVS SSA em parceria com a CGPS e a Subcoordenadoria de Monitoramento e Avaliação (MAV) participou das oficinas de construção e realizou o curso de investigação de surtos para integrantes dos Distritos Sanitários e do nível central. Diante do programado para a realização de ações educativas, o CIEVS SSA realizou **11 ações educativas de jan-dez/2022** e alcançou um percentual acima do elevado no ano de 2022, o que fez com que fosse revisada a meta de ações educativas a serem realizadas pelo CIEVS para a programação anual de saúde (PAS) no ano de 2023.

De Jan-dezembro/22 foram realizados 12 (100%) encontros anuais do Comitê de Monitoramento de Eventos de Saúde Pública, sendo 4 programados para cada um dos quadrimestres. Todos os encontros foram em caráter virtual, tendo em vista a situação epidemiológica da COVID-19 e as regras de distanciamento social a serem atendidas. O número médio de participantes do total dos 12 encontros foi de 60 participantes dentre os quais representantes: dos núcleos de epidemiologia das unidades de Pronto Atendimento (NEPAS), das Comissões de Controle de Infecção hospitalares (CCIH), das subcoordenações/chefias da DVIS, dos Distritos Sanitários, da Diretoria de Atenção à Saúde (DAS), do Ministério da Saúde, da Universidade Federal da Bahia, dos Laboratórios públicos e privados e da ANVISA.

Análise do Objetivo Específico 7

A pandemia da COVID-19 e em especial, a introdução da nova variante do vírus SARS CoV-2 (Ômicron) no 1º quadrimestre e das novas linhagens da variante Ômicron (p.ex. BQ1, BQ1.1, BQ1.22 e XBB) no 3º quadrimestre, além da introdução do vírus causador da *Monkeypox* foram os principais agravantes para a manutenção das inúmeras ações da equipe do CIEVS Salvador durante o período de jan-dez/22. A circulação dos referidos vírus exigiu o fortalecimento contínuo dos fluxos junto as equipes da assistência à saúde e da vigilância e monitoramento diário dos novos casos e óbitos provenientes dos indivíduos infectados. Em junho/22, o CIEVS/DVIS SSA encaminhou à diretoria o plano de contingência para o enfrentamento da *Monkeypox* em Salvador, o qual foi revisado pelas demais áreas técnicas da SMS/Salvador em agosto/22. O 1º caso confirmado de Monkeypox em Salvador ocorreu em 12/07/22. Em 23/07/22 a doença foi declarada como uma ESPII pela Organização Mundial de Saúde (OMS). Para ambos eventos de saúde pública (COVID-19 e Monkeypox), a equipe do CIEVS manteve as ações previstas para investigação monitoramento (testagem) Durante o período de jan-dez/22 foram realizadas interlocuções com o Ministério da Saúde e CIEVS Bahia, incluindo a participação semanal do CIEVS SSA na plenária nacional com a rede CIEVS. Neste período, vale destacar que foi mantido o apoio de estagiários (estudantes de enfermagem e de Farmácia) e residentes, além da apoiadora/CIEVS de nível superior proveniente do edital 69/21 do Ministério da Saúde (Fortalecimento da rede CIEVS). Diante do desafio do enfrentamento da pandemia da COVID-19 e da ESPII *Monkeypox*, a partir das visitas realizadas aos NEPAS em parceria com representantes da VIEP/Setor de agravos, observou-se a necessidade do fortalecimento das equipes dos NEPAS com vistas ao atendimento da Portaria n. 179/2011 que institui os NEPAS nas Unidades de Pronto Atendimento de Salvador.

Diretriz 5 - Vigilância em Saúde Ambiental

Objetivo Específico 8: Desenvolver ações voltadas para os fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana.

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
50% de Monitoramento dos Sistemas de Informação dos Agravos relacionados à contaminação Ambiental	66%	100%	100%	100,0%
100% de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	60%	100%	100%	100,0%
10% de Soluções Alternativas Coletivas (SACs) em estabelecimentos e veículos transportadores de água potável cadastrados, inspecionados e registrados em sistema.	0%	0%	0%	0,0%
40% de realização de ações de Vigilância em Saúde Ambiental dos Riscos Relacionados aos Desastres	50%	50%	75%	100,0%
40% de áreas suspeitas de contaminação cadastradas e atualizadas	5%	60%	40%	100,0%

De janeiro a dezembro foi realizado o monitoramento dos 03 sistemas de informação utilizados atualmente pela VISAMB. Em relação ao SISAGUA, todas as amostras coletadas de janeiro a dezembro foram registradas no sistema; quanto ao SINAN, 100% das notificações de intoxicação exógenas recebidas foram monitoradas. E em relação ao SISOLO, foi determinado que no 2º quadrimestre seriam cadastradas as áreas onde existem indústrias e outros estabelecimentos de possível impacto ambiental em um dos Distritos Sanitários; o Distrito escolhido para cadastro no 2º quadrimestre foi o DS Boca do Rio, tendo sido cadastradas um total de 15 áreas (100% dos estabelecimentos previamente selecionados); ademais, dois outros Distritos (Itapuã e Itapagipe) tiveram seus cadastros revisados e atualizados. Assim, observamos um cumprimento de 100% da meta de acompanhamento dos sistemas no 2º quadrimestre. No terceiro quadrimestre, foi realizada alimentação de 100% dos laudos no SISAGUA.

De janeiro a dezembro a VISAMB alcançou 100% de análises das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, 18% a mais em relação ao ano de 2021. No 1º quadrimestre o resultado alcançado foi de 66%, 2º quadrimestre 100% e no 3º quadrimestre 100%. Durante o ano de 2022 foram realizadas 1.952 análises de coliformes totais; 1952 análises de turbidez e 1.620 amostras de cloro. (Fonte SISAGUA). O resultado foi obtido através da aplicação da fórmula determinada pela Diretriz Nacional (Indicador 53), a saber: $[1,2 \times PCT] + [1,0 \times PT] + [1,0 \times PCRL]/3,2$. Legendas: PCT = % de análises de coliformes totais realizadas; PT = % de análises de turbidez realizados; PCRL = % de análises de cloro residual livre realizadas.

De janeiro a dezembro, todas as Soluções Alternativas Coletivas (SACs) visitadas, foram cadastradas, inspecionadas e lançadas em planilha interna da Visamb.

No 1º quadrimestre, foi realizada busca ativa e entregue notificação a 24 estabelecimentos, para a adequação à nova portaria do Ministério da Saúde nº 888/2021. Vale a pena ressaltar que esses cadastros não foram registrados em sistema, uma vez que o mesmo ainda não foi implantado pelo NTI em virtude do processo de criação das taxas de Vigilância em Saúde Ambiental pela Sefaz que ainda não foi concluído. Em 2022 a Visamb realizou 06 inspeções em carros-pipa, as quais foram cadastradas e lançadas em planilha interna. No 2º quadrimestre, em atendimento a demanda do DSBrotas, a Visamb realizou 04 (quatro) inspeções em veículos transportadores de água potável e no 3º quadrimestre, 02 (duas), totalizando 6 (seis) inspeções. Apesar da Visamb ter atendido 100% da demanda recebida, o grau de cumprimento da meta foi de 0%, uma vez que o sistema ainda não foi implantado.

As ações de Vigilância em Saúde Ambiental dos Riscos Relacionados aos Desastres se dividem em 4 grupos de atividades: atualização dos planos de preparação e resposta; acompanhamento dos boletins CEMADEN; avaliação dos dados epidemiológicos de doenças relacionadas aos desastres; e articulação das salas de Situação. De janeiro a dezembro foram realizadas ações relacionadas a três, dos quatro grupos de atividades: acompanhamento dos boletins do CEMADEN (Centro Nacional de Monitoramento e Alertas de Desastres Naturais); avaliação dos dados epidemiológicos; e articulação da sala de situação em desastres naturais, perfazendo 75% das ações elencadas pertinentes ao Programa. Durante o primeiro quadrimestre, foram realizadas: i) Avaliação do impacto do desastre natural no intuito de obter informações imediatas sobre o desastre resultante de chuvas fortes, ii) Inspeção nos abrigos provisórios para obtenção de informações a respeito dos 7 abrigos selecionados para o deslocamento dos desalojados em caso de desastres, iii) Coleta de amostras de água para consumo humano intradomiciliar visando o processamento de análises para avaliação de potabilidade nos referidos abrigos. Foi acionado o COE saúde com a abertura da sala de situação para o desastre natural em questão (fortes chuvas) com a participação da SEMPRE, SMS, SMED, DEFESA CIVIL, CIEVS Estadual e feita a notificação do desastre por meio do formulário de Danos e necessidades de saúde. Os dados epidemiológicos foram analisados no segundo quadrimestre, o que possibilitou a VISAMB de ser inserida na elaboração do Plano de Enfrentamento à Leptospirose e elaboração do Boletim da correlação da qualidade da água e ocorrência de doenças diarreicas. Entre os meses de Janeiro e Dezembro, todos os boletins do CEMADEN foram acompanhados e emitidos alertas, quando necessários.

De janeiro a dezembro foi alcançado 60% de áreas suspeitas de contaminação cadastradas e atualizadas, conforme pactuação. Foram priorizados 5 DS (Boca do Rio, Centro Histórico, Liberdade, Itapagipe, Itapuã) para cadastramento de áreas industriais, enquanto que a atualização de todas as demais áreas foram realizadas. No 1º quadrimestre foram avaliadas áreas onde ocorreu notificação de intoxicação exógena. No 2º quadrimestre foram avaliadas e cadastradas as áreas do DS Boca do Rio, integralmente, e no DS Itapuã e DS Itapagipe foi realizada a atualização de áreas, perfazendo um total de 25% das áreas, considerando os 12 DS. Destaca-se, no DS Itapagipe a atualização do cadastro do depósito da Funasa, visto que esta área foi selecionada para a realização da Análise de Risco. No 3º quadrimestre foram cadastradas as áreas do DS Liberdade e Centro Histórico e atualizadas as áreas dos demais 10 distritos sanitários.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
37. Avaliação dos riscos decorrentes da contaminação da água, do solo e do ar na saúde humana para intervenção oportuna	50% de Monitoramento dos Sistemas de Informação dos Agravos relacionados à contaminação Ambiental	33%	100%	100%	100,0%
	01 Análise de risco realizada no Aterro Metropolitano de Salvador	0	0	60%	60,0%
	30% das hortas urbanas de Salvador monitoradas	0%	30%	36%	100,0%

A VISAMB trabalha com três sistemas de informação: SISAGUA, SINAN e SISOLO. De janeiro a dezembro, foram avaliados os riscos decorrentes da contaminação da água para consumo humano, através dos dados de controle (fornecidos pela EMBASA) e da vigilância (VISAMB) no SISAGUA (100% das amostras coletadas no período foram inseridas no sistema e monitoradas). Em relação ao SINAN, 100% das notificações de intoxicação exógena foram monitoradas. Quanto ao SISOLO, foram realizados cadastros de área de risco de contaminação ambiental (indústrias) no DS Boca do Rio já no segundo quadrimestre. No primeiro quadrimestre, o valor de 33% equivale ao monitoramento de 1 dos três sistemas (no caso, o Sisagua). Como neste quadrimestre monitoramos os três sistemas, consideramos que a meta foi atingida em 100%.

Em 2022 foi realizada uma análise parcial na área de risco no Aterro Metropolitano de Salvador.

Em 2022 foi realizada uma análise parcial na área de risco no Aterro Metropolitano de Salvador.

No 1º quadrimestre elaborado um mapa para avaliação de risco do entorno do Aterro Metropolitano de Salvador, localizado no DS Itapuã, com o qual se pretendia conhecer a área e criar um roteiro para a atividade. No entanto, no 2º quadrimestre, após o levantamento dos dados, os técnicos da VISAMB concluíram que o local apresenta uma complexidade muito maior do que a originalmente prevista. O mesmo é um aterro sanitário atualmente compartilhado com dois outros municípios (Lauro de Freitas e Simões Filho), necessitando de interlocução com outras prefeituras. Diante do quadro, foi realizado o mapeamento da área de risco do entorno, sendo essa etapa responsável por 60% da avaliação de risco que foi preconizada para essa área.

Durante o ano de 2022 foi realizado o monitoramento de 36% das hortas de Salvador. Durante o 1º quadrimestre, foi realizada articulação interinstitucional, entre a Secretaria Municipal de Educação/SMED, Secretaria Municipal de Combate à Pobreza/SEMPRE e Secretaria Municipal de Cidades Sustentáveis/SECIS, para o desenvolvimento de um banco de dados único sobre a agricultura urbana em Salvador, conforme preconizados nos planos municipais (PMS, PMANC e PMSIA). Os dados preliminares indicam um total de 25 hortas urbanas em funcionamento. No segundo quadrimestre, foram monitoradas nove hortas, o que corresponde a 36% do total de hortas do município de Salvador. Assim, já no segundo quadrimestre, a meta foi alcançada, visto que foi pactuado o monitoramento de 30% do total das hortas existentes no município.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
38. Implementação de ações de vigilância e monitoramento da qualidade da água para consumo humano (VIGIAGUA)	1.600 amostras de água monitoradas quanto qualidade para consumo humano	874	1345	2148	100,0%
	100% de abrigos temporários monitorados	100%	100%	100%	100,0%
	06 Inspeções Sanitárias no Sistema de Abastecimento de Água e Soluções Alternativas Coletivas realizadas	0	5	10	100,0%
	100% de análise da água para consumo humano, dos postos de saúde da rede municipal para renovação do alvará, realizada	100%	100%	100%	100,0%
	10% das demandas recebidas de Soluções Alternativas Coletivas (SACs) em estabelecimentos e veículos transportadores de água potável cadastrados, inspecionados e registrados em sistema/planilha	0%	0%	100%	100,0%
	100% de denúncias atendidas	0%	100%	100%	100,0%
	100% de alimentação do sistema SISAGUA realizada	100%	100%	100%	100,0%

De janeiro a dezembro foram coletadas, analisadas e monitoradas 2.148 amostras, distribuídas nos 12 Distritos Sanitários. Das 2.148 amostras (ultrapassando a meta prevista de 1600 amostras), 1.960 foram oriundas do sistema de distribuição da Embasa (cavaletes); 103 de cianotoxinas e 85 amostras intradomiciliares (reservatório de água) dos postos de saúde que solicitaram análise de água para renovação do alvará. Os resultados mostram que houve cumprimento da meta proposta no plano de monitoramento proposto para 2022, sendo que no 1º quadrimestre foram cumpridos 54,6%, no 2º quadrimestre 29% e no 3º quadrimestre foi cumprido 50,4%. De acordo com a Diretriz Nacional, o número mínimo mensal de amostras analisadas para os parâmetros Cloro residual livre, Turbidez, Coliformes totais/*Escherichia coli* é de 35 amostras + (1 para cada 50 mil habitantes). Para a elaboração do Plano de amostragem de Salvador, foi utilizado o número da população que é de 2.938.092 habitantes (Fonte IBGE 2018), utilizando o cálculo da Diretriz Nacional supracitado. O Plano de Amostragem do município de Salvador é de 94 amostras mensal, totalizando 1.128 coletas ao ano. Como facilidades para a execução da atividade, citamos a experiência da equipe e a disponibilidade do Laboratório de Análise de Água para Consumo Humano do Município.

No período, foram monitorados 07 abrigos temporários. Todos foram monitorados no 1º quadrimestre, período em que se concentram as chuvas na cidade e, consequentemente, as escolas são mobilizadas para funcionarem como abrigos, se necessário. Os abrigos são localizados em escolas, ou seja, 100 % dos abrigos temporários localizados em escolas, os quais foram indicados pela Defesa Civil, com a seguinte distribuição: 02 abrigos no DS São Caetano Valéria (Escola Municipal Francisco Mangabeira e Escola de Educação infantil Mosa Berbert); 01 abrigo no DS Pau da Lima (Centro Municipal de Educação Unidos de Castelo Branco); 02 abrigos no DS Suburbio Ferroviário (Escola Municipal Santa Terezinha e Escola Municipal P. Eufrosina Miranda) e 02 abrigos no DS Cajazeiras (Escola Municipal Novo Marotinho e Escola Municipal Irene da Silva Santos). No 2º e 3º quadrimestres não houve demandas para monitoramento de abrigos temporários.

De janeiro a dezembro foram realizadas 10 inspeções Sanitárias no Sistema de Abastecimento de Água e Soluções Alternativas Coletivas. No 1º quadrimestre foram realizadas atividades preparatórias para nortear as inspeções programadas para o 2º e 3º quadrimestres : 01 reunião com a Embasa para discutir os dados de controle e a nova Portaria do MS nº 888/2021; revisão do check-list de inspeção; análise de documentos; solicitação de documentos à Embasa; elaboração de cronograma para visitas técnicas. Em relação ao Solução Alternativa Coletiva (SAC) foi realizada busca ativa em 24 estabelecimentos, com base na Portaria do MS nº 888/2021, solicitando adequação para utilização de água de poço. Durante o 2º quadrimestre foram realizadas 5 inspeções, sendo 04 no Sistema (Estação de Treinamento de Agua -ETAVieira de Melo, ETA Teodoro Sampaio, Barragem Joanes I e Barragem Ipitanga I), 01 em SAC (ILPI DS Itapuã). No 3º quadrimestre foram realizadas 04 inspeções nas unidades Gerencias da Embasa (Cabula, Pirajá, Federação e Bolandeira) e 01 inspeção na Barragem Joanes I.

De janeiro a dezembro, foram atendidas 100% das solicitações de análise de água nas Unidades de Saúde, com finalidade de renovação de alvará, totalizando 41 Unidades monitoradas, sendo 29 no 1º quadrimestre, 10 unidades no 2º quadrimestre e 02 no 3º quadrimestre. A coleta é feita nos reservatórios, conforme demandado pelas Unidades. Foram atendidas Unidades dos seguintes distritos: Pau da Lima, Brotas, Subúrbio, Centro Histórico, Boca do Rio, Itapagipe e São Caetano Valéria. No 3º quadrimestre foi realizado o monitoramento de 02 unidades de saúde: 01 no Distrito Sanitário de Itapuã e 01 unidade de saúde no Distrito sanitário de Brotas.

De janeiro a dezembro, todas as Soluções Alternativas Coletivas (SACs) visitadas, foram cadastradas e lançadas em planilha interna da Visamb. No 1º quadrimestre, foi realizada busca ativa e entregue notificação a 24 estabelecimentos, para a adequação à nova portaria do Ministério da Saúde nº 888/2021. Vale a pena ressaltar que esses cadastros não foram registrados em sistema, uma vez que o mesmo ainda não foi implantado (que incluirá abertura de processos da Visamb) . Informamos que o NTI já desenvolveu o Sistema Gaia, no entanto, encontra-se pendente em virtude do processo de criação das taxas de Vigilância em Saúde Ambiental pela Sefaz que ainda não foi concluído. Esses fatores influenciam na liberação da autorização do uso de SACs e carros-pipa. De janeiro a dezembro, a Visamb realizou 06 inspeções em carros-pipa. No 2º quadrimestre, em atendimento a demanda do DS Brotas, a Visamb realizou 04 (quatro) inspeções em veículos transportadores de água potável e no 3º quadrimestre, 02 (duas), totalizando 6 (seis) inspeções. Dessa forma, a Visamb atendeu 100% da demanda recebida.

De janeiro a dezembro foram solicitadas e atendidas 02 denúncias (Arena Aquática e CASE - Centro de Atendimento Socioeducativo para Menores Infratores). As duas demandas estavam relacionadas a qualidade da água para consumo humano.

De janeiro a dezembro foi realizada a alimentação de 100% dos laudos no SISAGUA, com o registro de 2148 laudos.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
39. Implementação das ações do VIGIPEQ e VIGIDESASTRES	04 Unidades Sentinelas monitoradas	1	3	4	100,0%
	40% das áreas suspeitas de contaminação cadastradas e atualizadas	0	13%	40%	100,0%
	100% de alimentação do SISSOLO	0	100%	100%	100,0%
	100% das Denúncias Atendidas	0	100%	100%	100,0%

De janeiro a dezembro foram monitoradas 04 Unidades Sentinelas: UPA Pirajá-Santo Inácio, UPA Paripe e USF Praia Grande e a UPA San Martin.. No 1º quadrimestre foi monitorada Unidade Sentinela UPA Pirajá-Santo Inácio, por meio do encaminhamento periódico das planilhas de casos por semana epidemiológica que são incluídas

em um banco de dados interno do setor (planilha excel), visto que a plataforma Formsus foi descontinuada e a substituta ainda se encontra em fase de testes. No 2º quadrimestre foi realizado o monitoramento das duas Unidades Sentinelas implantadas no Distrito do Subúrbio Ferroviário (UPA Paripe e USF Praia Grande), e verificado que se encontravam silenciosas e dessa forma, foram contactadas via CI a fim de justificar o fato e retomar as atividades de envio das planilhas periodicamente, por semana epidemiológica. No terceiro quadrimestre, foi realizada o monitoramento da UPA San Martin, totalizando dessa maneira o monitoramento das 4 Unidades sentinelas.

De janeiro a dezembro foram cadastradas e atualizadas 40% das áreas suspeitas de contaminação. Assim, considerando os dados preliminares registrados de 383 áreas suspeitas de contaminação, a meta pactuada foi a atualização e o cadastramento de 40% deste total, o que corresponde a 153 áreas. No segundo quadrimestre foram realizadas as atualizações de 49 áreas, o que corresponde a 32% do cumprimento da meta., no entanto no 3º quadrimestre foram cadastradas as 68% das áreas restante ou seja 104 áreas cadastradas, totalizando 100% de alcance.

De janeiro a Dezembro foram alimentados 100% dos dados relacionados a Intoxicação Exógena, sendo que no primeiro e segundo quadrimestre, realizou-se a avaliação das notificações de intoxicação exógena no SINAN no intuito de relacionar estas notificações com áreas suspeitas de contaminação ambiental. Entretanto, não houve nenhum registro de notificações relacionadas a área ambiental contaminada, razão pela qual não foram feitos novos cadastros no SISOLO. No 3º quadrimestre foi realizado o monitoramento de 100% do banco de dados do SINAN, em relação as circunstâncias relacionadas a Vigilância em Saúde Ambiental.

Durante o ano de 2022, a Visamb não recebeu denúncia do Vigipeq.

Análise do Objetivo Específico 8

Em relação às ações voltadas para os fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, destaca-se a facilidade de articulação com outros órgãos/secretarias que frequentemente acionam a VISAMB, inclusive quando é necessário dar continuidade às ações programadas. Os Técnicos da VISAMB também participaram em ciclos de debates de Vigilância em Saúde Ambiental e em testes em nova plataforma para depósito das fichas de atendimento das unidades sentinelas do VIGIAR. A visamb colaborou na implementação do projeto de Avaliação dos benefícios à saúde em avaliação realizada por meio de uma metodologia de trabalho conjunto com cidades líderes em qualidade do ar em evento co-organizado com o Programa das Nações Unidas para o Meio Ambiente (PNUMA), com a Organização Pan-Americana da Saúde e Rede Breath life. A VISAMB participou do Seminário de saúde e desastres do CIEVS Estadual no mês de agosto contribuindo para a atualização e troca de experiências, bem como a articulação com outras esferas de governo e áreas técnicas afins. Quanto ao Sistema Gaia, houve uma articulação positiva entre a Visamb e o NTI para elaboração do sistema, porém, vale ressaltar a dificuldade no processo de criação das taxas de Vigilância em Saúde Ambiental pela Sefaz, fato que compromete as metas relacionadas à emissão da autorização da Visamb para as soluções alternativas coletivas de abastecimento de água e dos veículos transportadores de água potável. No 3º quadrimestre a Visamb realizou 2 capacitações referente a Intoxicação Exógena: 01 no DS Suburbio Ferroviário-UPA Adroaldo Albergaria e outra na Samu.

Diretriz 6 - Vigilância Sanitária

Objetivo Específico 9: Intervir sobre os problemas sanitários decorrentes do ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços do interesse da saúde por meio da Vigilância Sanitária

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
71% de estabelecimentos inspecionados classificados como de alto risco sanitário	46%	56%	67%	94,4%
78% de farmácias magistrais, drogarias e distribuidoras inspecionadas para controle de qualidade dos medicamentos	60%	71%	78%	100,0%
01 norma sanitária elaborada e encaminhada para publicação	0	1	2	100,0%
03 distritos sanitários com Sistema de Informação implementados	0	0	0	0,0%
01 Núcleo de educação em saúde implantado para cada macroárea da Vigilância Sanitária	0	0	0	0,0%
100% das UPAs fiscalizadas quanto ao cumprimento da legislação vigente	100%	100%	100%	100,0%

No período de janeiro a dezembro de 2022, dos 7.448 estabelecimentos cadastrados classificados como alto risco, 5.004 foram inspecionados, alcançando 67% do universo cadastrado. Considerando apenas o terceiro quadrimestre, foram 1.689 estabelecimentos inspecionados. Vale ressaltar, que em todas as metas que possuem inspeções, o valor inclui somente inspeções e não as reinspeções realizadas em um mesmo estabelecimento cadastrado, gerando essa alteração em relação ao método de contabilização utilizado no ano de 2021, uma queda no percentual dos estabelecimentos inspecionados nos quadrimestres de 2022.

No período de janeiro a dezembro de 2022, das 2.494 farmácias magistrais, drogarias e distribuidoras cadastradas, 1.950 foram inspecionadas para controle de qualidade dos medicamentos, alcançando 78% do universo cadastrado e assim atingindo a meta. Destaca-se, que essa meta foi alcançada a partir de esforços elencados pelos farmacêuticos da VISA dos Distritos Sanitários que priorizaram as inspeções desse segmento, uma vez que as farmácias magistrais eram de responsabilidade do Estado. Considerando apenas o terceiro quadrimestre, 653 estabelecimentos foram inspecionados, dentre as 1.197 farmácias magistrais, drogarias e distribuidoras cadastradas, perfazendo um total de 55%.

Foram publicadas as portarias municipais de nº 177/2022, que aprova o Regulamento Técnico que estabelece as condições higiênicas sanitárias e as Boas Práticas de Funcionamento para Serviços Veterinários, determinando as exigências quanto a instalações, equipamentos, uso de medicamentos e produtos de interesse a saúde e controle de zoonoses, foi publicada em Diário Oficial do Município nº 8276 de 03 de maio de 2022; e a de nº 400/2022, que estabelece requisitos para regularização dos estabelecimentos de alimentação, de hospedagem e de comércio em geral que permitam o acesso e/ou permanência de animais de companhia, publicada em Diário Oficial do Município nº 8372 de 16 de setembro de 2022, sendo superada a meta pactuada.

O Programa de Gestão e Licenciamento Sanitário (PGLS) incorporou novas funcionalidades, e constatou-se a necessidade de aperfeiçoamento de ferramentas já disponibilizadas, inclusive no que tange a adequação à legislação vigente. Ademais, faz-se necessária a devida capacitação dos técnicos para potencializar o uso da plataforma. A plataforma encontra-se implantada nos 12 distritos, no entanto nos Distritos de Brotas, Centro Histórico e Barra Rio Vermelho ainda não atendem a processos que envolvam atividades classificadas como de alto risco sanitário, e o licenciamento do comércio varejista de medicamentos ainda é realizado através de processo físico em todos os Distritos Sanitários. Tais processos representam um grande volume no que tange à demanda de licenciamento a ser atendida pela VISA. Para o prosseguimento da implementação do sistema, serão necessárias adequações de ferramentas básicas, inclusive aquelas associadas à análise de projeto arquitetônico, além de mudanças procedimentais e normativas no que diz respeito ao licenciamento sanitário. O aprimoramento da plataforma está sendo realizado paralelamente ao levantamento das necessidades. As capacitações serão realizadas após os melhoramentos necessários. Considerando a necessidade de definição das etapas a serem concluídas a fim de mensurar a implementação do sistema após a plataforma conclui-se que a meta para 2022 não foi atingida. Assim solicitamos a retificação no resultado apontado nos quadrimestres, após a avaliação realizada no terceiro quadrimestre.

No último quadrimestre foi elaborado o Projeto de Criação e Implantação dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde (NEPS) em Vigilância Sanitária, aproximando, desta forma, as áreas da educação e da saúde através de propostas de educação permanente para o corpo de trabalhadores da VISA de Salvador. Esse projeto tem por objetivo envolver profissionais da vigilância sanitária, gestores e conselheiros de saúde, com vistas ao levantamento de problemas e necessidades de educação para posterior elaboração de planos/propostas de capacitação para a resolução de problemas e necessidades identificadas, resultando em um corpo de trabalhadores capacitados permanentemente e de forma significativa. O próximo passo será a implantação do primeiro NEPS a partir da caracterização da situação do Território e atuação dos profissionais frente às realidades específicas de interesse da VISA.

Em relação a fiscalização das UPAs quanto ao cumprimento da legislação vigente, no período de janeiro a dezembro de 2022, das 16 unidades cadastradas, todas foram inspecionadas, alcançando 100% do universo cadastrado e assim cumprindo a meta pactuada.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
40. Controle de riscos em estabelecimentos classificados como baixo e alto risco segundo RDC Anvisa 153/2017 e Decreto Municipal nº 32.636 de 2020	71% de estabelecimentos de interesse da saúde cadastrados classificados como de alto risco sanitário, inspecionados	48%	65%	48%	67,6%
	71% de estabelecimentos de serviços de saúde cadastrados classificados como de alto risco sanitário, inspecionados	46%	71%	58%	81,7%

40. Controle de riscos em estabelecimentos classificados como baixo e alto risco segundo RDC Anvisa 153/2017 e Decreto Municipal nº 32.636 de 2020	30% de estabelecimentos de interesse da saúde cadastrados classificados como de baixo risco sanitário, inspecionados	31%	29%	33%	100,0%
	30% de estabelecimentos de serviços de saúde cadastrados classificados como de baixo risco sanitário, inspecionados	25%	34%	31%	100,0%
	65% de serviços de mamografia e de raio-x médico cadastrados, inspecionados	27%	54%	39%	60,0%
	100% dos estabelecimentos de Serviços de Saúde da Rede Municipal inspecionados	34%	54%	54%	54,0%
	100% de denúncias recebidas, atendidas	78%	69%	73%	73,0%
	100% de processos referentes aos eventos cadastrados no sistema SIGS/CLE, analisados	100%	90%	90%	90,0%
	100% dos Planos de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde (PGRSS) recebidos do setor regulado, analisados e compatibilizados	88%	100%	100%	100,0%
	01 norma sanitária elaborada e encaminhada para publicação	0	1	2	100,0%

Em relação ao controle de riscos em estabelecimentos classificados como de alto risco segundo a RDC Anvisa 153/2017 e o Decreto Municipal nº 32.636 de 2020, no período de janeiro a dezembro de 2022, dos 2.314 estabelecimentos de interesse da saúde cadastrados classificados como de alto risco, 1.100 foram inspecionados, alcançando 48% do universo cadastrado. Considerando apenas o terceiro quadrimestre, foram 336 estabelecimentos inspecionados. Ressaltamos que o percentual dos quadrimestres foram retificados devido a revisão dos quantitativos dos estabelecimentos inspecionados em 2022. Durante a contabilização dos dados nos quadrimestres de 2022, foram realizados ajustes nos quantitativos dos estabelecimentos inspecionados, em que todas as metas que possuíam inspeções, passaram contabilizar somente inspeções e não as reinspeções realizadas em um mesmo estabelecimento cadastrado.

No período de janeiro a dezembro de 2022, dos 7.255 estabelecimentos de serviços de saúde cadastrados classificados como de alto risco, 4.235 foram inspecionados, alcançando 58% do universo cadastrado. mesmo tendo ocorrido a revisão do quantitativo de inspeções nos estabelecimentos de alto risco na VISA dos 12 distritos, o que comprometeu o percentual de estabelecimentos inspecionados. Considerando apenas o terceiro quadrimestre, foram 1.291 estabelecimentos inspecionados. Durante a contabilização dos dados nos quadrimestres de 2022, foram realizados ajustes nos quantitativos dos estabelecimentos inspecionados, em que todas as metas que possuíam inspeções, passaram contabilizar somente inspeções e não as reinspeções realizadas em um mesmo estabelecimento cadastrado.

Em relação ao controle de riscos em estabelecimentos classificados como de baixo risco segundo a RDC Anvisa 153/2017 e o Decreto Municipal nº 32.636 de 2020, no período de janeiro a dezembro de 2022, dos 8.038 estabelecimentos de interesse da saúde cadastrados classificados como de baixo risco, 2.654 foram inspecionados, alcançando 33% do universo cadastrado, atingindo, dessa forma, a meta pactuada.

No período de janeiro a dezembro de 2022, dos 2.588 estabelecimentos de serviços de saúde cadastrados classificados como de baixo risco, 815 foram inspecionados, alcançando 31% do universo cadastrado, conseguindo cumprir a meta. Considerando apenas o terceiro quadrimestre, foram 240 estabelecimentos inspecionados. Durante a contabilização dos dados nos quadrimestres de 2022, foram realizados ajustes nos quantitativos dos estabelecimentos inspecionados, em que todas as metas que possuíam inspeções, passaram contabilizar somente inspeções e não as reinspeções realizadas em um mesmo estabelecimento cadastrado.

No período de janeiro a dezembro de 2022, dos 562 serviços de mamografia e de raio-x médico cadastrados, 218 serviços foram inspecionados, alcançando 39% do universo cadastrado. Apesar de haver um incremento na realização de fiscalização da atividade de radiodiagnóstico comparado aos anos anteriores, a meta de 100% ainda não foi atingida por conta do quantitativo insuficiente de recursos humanos e da maior necessidade de tempo para conclusão das inspeções em serviços de mamografia. Durante a contabilização dos dados nos quadrimestres de 2022, foram realizados ajustes nos quantitativos dos estabelecimentos inspecionados, em que todas as metas que possuíam inspeções, passaram contabilizar somente inspeções e não as reinspeções realizadas em um mesmo estabelecimento cadastrado.

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) possui, em sua rede própria, 220 unidades de saúde cadastradas. Esse quantitativo refere-se às Unidades Básicas de Saúde (UBS), Unidades de Saúde da Família (USF), Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), Centro Municipal Odontológico (CMO), Pronto Atendimento (PA), Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e Multicentros. No período de janeiro a dezembro de 2022, 119 unidades de saúde da rede própria foram inspecionadas, alcançando 54% do universo cadastrado. A VISA tem recomendado aos gestores das unidades de saúde que reforcem a qualificação dos seus servidores com a implementação dos procedimentos operacionais e que o serviço de manutenção estrutural, de mobiliário e equipamentos esteja em consonância com as necessidades das mesmas. De acordo com a Lei 9.525/2020 em seu Art. 141 "Independem da concessão do Alvará de Saúde, para funcionamento, os estabelecimentos integrantes da Administração Pública, ficando sujeitos, porém, às exigências e adequações pertinentes às instalações, aos equipamentos e aparelhagem, à assistência e responsabilidade técnica".

No período de janeiro a dezembro de 2022, das 657 denúncias recebidas, foram atendidas um total de 478, alcançando um percentual de 73% do universo recebido. Apesar de não ter cumprido a meta, ressalta-se que o número de denúncias aumentou significativamente em relação a 2021, quando o número total de denúncias recebidas foi 83. Uma das denúncias que merece destaque foi referente às Farmácias Magistrais quanto a aquisição, manipulação e comercialização de formulações contendo substâncias anorexígenas, sem registro da ANVISA, resultando na apreensão dessas matérias primas, descarte e lavraturas de Autos de Infração com abertura de Processos Administrativo Sanitários.

No período de janeiro a dezembro de 2022, dos 692 processos referentes aos eventos cadastrados no sistema SIGS/CLE, foram analisados um total de 626, alcançando 90% do universo cadastrado. Considerando apenas o terceiro quadrimestre, foram realizadas 269 análises, dentre os 295 eventos cadastrados, perfazendo um total de 91%. Vale ressaltar, que houve um incremento importante no quantitativo de processos referente a eventos em função da retomada das festividades por conta das campanhas de vacinação contra COVID-19 com consequente redução do número de casos/óbitos em todo território nacional.

No período de janeiro a dezembro de 2022, dos 1.820 Planos de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde (PGRSS) recebidos do setor regulado, foram analisados um total de 2.191, alcançando um total de 120% do universo cadastrado, sendo superada a meta pactuada. Os quantitativos de planos analisados e compatibilizados são superiores ao recebido devido a existência de uma demanda reprimida de anos anteriores. Considerando apenas o terceiro quadrimestre, foram realizadas 918 análises, dentre os 570 PGRSS recebidos, perfazendo um total de 161%.

Foram publicadas as portarias municipais de nº 177/2022, que aprova o Regulamento Técnico que estabelece as condições higiênicas sanitárias e as Boas Práticas de Funcionamento para Serviços Veterinários, determinando as exigências quanto a instalações, equipamentos, uso de medicamentos e produtos de interesse a saúde e controle de zoonoses, publicada em Diário Oficial do Município nº 8276 de 03 de maio de 2022; e a de nº 400/2022, que estabelece requisitos para regularização dos estabelecimentos de alimentação, de hospedagem e de comércio em geral que permitam o acesso e/ou permanência de animais de companhia, publicada em Diário Oficial do Município nº 8372 de 16 de setembro de 2022, sendo superada a meta pactuada.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
41. Desenvolvimento de ações de vigilância sanitária sobre a manipulação, comércio, distribuição, prescrição e uso de medicamentos	78% de farmácias magistrais, drogarias e distribuidoras cadastradas para controle de qualidade dos medicamentos ,inspecionadas	60%	71%	78%	100,0%
	90% de mapas de medicamentos de controle especial recebidos do setor regulado, analisados	88%	92%	93%	100,0%
	90% das transportadoras de medicamentos cadastradas,	37%	49%	52%	57,8%
	100% das notificações de surtos de Doenças Veiculadas por Alimentos (DVA) investigadas em conjunto com a VIEP.	100%	100%	100%	100,0%

No período de janeiro a dezembro de 2022, das 2.494 farmácias magistrais, drogarias e distribuidoras cadastradas, foram 1.950 foram inspecionadas para controle de qualidade dos medicamentos, alcançando 78% do universo cadastrado e assim atingindo a meta. Vale ressaltar, que essa meta foi alcançada a partir de esforços elencados pelos farmacêuticos da VISA dos Distritos Sanitários que priorizaram as inspeções desse segmento, uma vez que as farmácias magistrais eram de responsabilidade do Estado.

Em relação aos mapas de medicamentos de controle especial, no período de janeiro a dezembro de 2022, dos 4.954 mapas recebidos do setor regulado, foram analisados um total de 4.592, alcançando 93%, conseguindo, assim, atingir a meta pactuada. As principais irregularidades encontradas nas notificações das receitas, juntamente com os mapas apresentados à VISA foram: erros no preenchimento das receitas (dados incompletos, letras ilegíveis) e não apresentação das receitas de outros estados após dispensação, dentro do prazo de 72 horas para serem avistadas pela Vigilância Sanitária de Salvador. Mediante a constatação de irregularidades as empresas são autuadas, com abertura de Processo Administrativo Sanitário. Considerando apenas o terceiro quadrimestre, foram realizadas 2.235 análises, dentre os 2.468 mapas recebidos, perfazendo um total de 91%.

No período de janeiro a dezembro de 2022, das 273 transportadoras de medicamentos cadastradas, foram inspecionadas um total de 142, alcançando 52% do universo cadastrado. Ressaltamos que o percentual do primeiro quadrimestre foi retificado devido a revisão dos quantitativos dos estabelecimentos inspecionados no referido período. Vade destacar, que os percentuais foram calculados com base no número de transportadoras cadastradas por cada Distrito Sanitário no corrente ano, já que a Vigilância Sanitária do município de Salvador não possui sistema eletrônico unificado de cadastramento dos estabelecimentos implantados.

De janeiro a dezembro de 2022, a VISA registrou 07 investigações de surto de DTA, todos investigados em conjunto com a VIEP e/ou CIEVS. Desses casos, três investigações de suspeita de Doença de Haff ainda permanecem em curso, articuladas pelo Setor de Produtos e Estabelecimentos de Interesse à Saúde (SEPRE) com os Distritos Sanitários Itapuã (agosto), Pau da Lima (outubro) e Barra/Rio Vermelho (novembro). Em todos os casos, foram realizadas coletas de amostra dos alimentos suspeitos (pescado) pelas equipes distritais e enviadas ao LACEN/BA, com resultado satisfatório para análise microbiológica. O LACEN/BA enviou amostras para laboratório de outra unidade da federação para pesquisa de toxinas, aguardando resultado de análise. No primeiro caso, das quatro pessoas que consumiram o alimento suspeito, uma apresentou sintomas leves, e a segunda, com sintomas mais graves (incluindo urina escura), necessitou ser hospitalizada. No segundo caso, apenas uma pessoa consumiu o alimento suspeito e apresentou sintomas graves (incluindo urina escura), com necessidade de hospitalização. No terceiro caso, quatro pessoas foram expostas ao alimento suspeito, com duas delas apresentando sintomas mais graves (incluindo urina escura), necessitando ser hospitalizadas. Outro caso de surto de origem alimentar, de ampla divulgação pela imprensa, ocorreu no Restaurante Universitário da Universidade Federal da Bahia (UFBA), onde se verificou a ocorrência de gastroenterite em 66,2% dos alunos que consumiram Roupas Velhas no dia 29/10/22. Dessa forma, foi necessária a coleta de material humano (fezes) pelo CIEVS/Laboratório Municipal, com o resultado negativo para vírus e bactéria; e de alimentos pela VISA, com resultado da análise microbiológica de presença de Estafilococos coagulase positiva acima da dose infectante, sugestivo para ocorrência de DTA. Outro surto de DTA que exigiu investigação, ocorreu em uma obra de construção civil, localizada na Avenida Paralela, com 29 casos de trabalhadores com queixas de sintomas gastrointestinais após consumo da refeição no local de trabalho, todos atendidos na Unidade de Saúde PA Orlando Imbassay. Por ter sido uma investigação tardia, sinalizada pelo GT de Intoxicação exógena, não foi possível a coleta de amostra dos alimentos suspeitos. Nesse último caso, tanto o refeitório da obra quanto a sede da empresa contratada para o fornecimento de refeições transportadas permanecem sob monitoramento das equipes de VISA distritais de Itapuã e São Caetano/Valéria.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
42. Desenvolvimento e fortalecimento das ações da Vigilância Sanitária de estabelecimentos e produtos de interesse à saúde	86% das coletas pactuadas de acordo com o Programa de Monitoramento de Produtos de Interesse da saúde, realizadas	32%	78%	99%	100,0%
	90% das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI) cadastradas, inspecionadas	38%	71%	95%	100,0%

Foram pactuadas 84 coletas de janeiro a dezembro de 2022, sendo 83 realizadas nesse período, perfazendo um total de 99% do total de coletas pactuadas. Dentre os Programas de Monitoramento de Produtos de Interesse da Saúde pactuados para o ano de 2022, foi concluído no primeiro quadrimestre o Projeto Verão, que monitorou a qualidade do gelo (em indústrias sediadas em Salvador) e alimentos expostos ao consumo (em restaurantes de shopping centers e hotéis) nessa época do ano, com 20 coletas programadas e 19 realizadas, totalizando 65 produtos analisados pelo LACEN/BA - 51 com resultados dos laudos de análise satisfatórios e 14 insatisfatórios. No segundo quadrimestre, foi concluído o Programa de Monitoramento de Saneantes - Água Sanitária, com o objetivo de analisar o teor de hipoclorito e a rotulagem dos produtos, com 4 coletas programadas e realizadas, sendo 11 produtos analisados pelo LACEN/BA, apresentando 100% dos laudos de análise satisfatórios para os dois requisitos. O Programa de Monitoramento de Alimentos, programado para ser desenvolvido ao longo de todo o ano, entre abril e novembro de 2022, foi concluído no terceiro quadrimestre, com 60 coletas pactuadas e realizadas,

totalizando 219 produtos analisados pelo LACEN/BA - 176 com resultados dos laudos de análise satisfatórios e 43 insatisfatórios. Dos resultados insatisfatórios, 28% correspondem a análise de rotulagem e 78% a análises microbiológicas. Mediante resultados dos laudos técnicos das análises, a conduta das equipes distritais de VISA é retornar aos locais de coleta para dar conhecimento dos resultados dos laudos, sejam eles satisfatórios ou insatisfatórios. A exemplo das análises insatisfatórias de rotulagem do gelo, foram emitidos Autos de Infração para os estabelecimentos e foi realizada uma reunião com todos os representantes das indústrias, visando as adequações das não conformidades constatadas. Já para as análises microbiológicas insatisfatórias dos alimentos, com contagem de microorganismos em desacordo com os padrões legais vigentes, é realizada inspeção sanitária no local da coleta e medidas pertinentes são adotadas levando em consideração a especificidade de cada caso. Para as análises de rotulagem insatisfatórias dos alimentos, os estabelecimentos são notificados para adequação às legislações vigentes.

No período de janeiro a dezembro de 2022, das 79 ILPI cadastradas 75 foram inspecionadas, alcançando 95% do universo cadastrado, atingindo a meta pactuada. Considerando apenas o terceiro quadrimestre, 49 ILPI foram inspecionadas, dentre as 65 cadastradas, perfazendo um total de 61%. Durante as inspeções elenca-se como principais irregularidades: problemas estruturais e nas instalações físicas; desorganização geral dos ambientes; higienização geral precária e ausência de procedimentos de boas práticas implementados nas cozinhas. A VISA adota as medidas cabíveis conforme a criticidade das irregularidades encontradas (Lavatura de Notificação, Interdição, Auto de Infração), sempre buscando articulação com outros órgãos como o Ministério Público. A finalidade da VISA é assegurar, nestes locais, condições exigidas em legislação pertinente, garantindo desta maneira a segurança sanitária dos serviços oferecidos, a fim de prevenir, eliminar ou reduzir riscos à saúde de idosos e colaboradores.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
43. Adequação dos Sistemas de Informação da VISA	Sistema de Informação com novas ferramentas de gestão e emissão de relatórios implantados em 3 distritos sanitários.	12	12	12	100,0%

O Programa de Gestão e Licenciamento Sanitário (PGLS) com o incremento de novas funcionalidades, porém, de forma menos acelerada, pois constatou-se a necessidade de aperfeiçoamento de ferramentas já implantadas, inclusive no que tange à adequação à legislação vigente. Ademais, faz-se necessária a devida capacitação dos técnicos a fim de que a plataforma funcione como um instrumento facilitador do trabalho em VISA. Assim, a plataforma encontra-se instalada nos 12 distritos, mas nem todos, por exemplo, trabalham com estabelecimentos de alto risco, pois, para tanto, serão necessárias adequações de ferramentas básicas, inclusive aquelas associadas à análise de projeto arquitetônico. O aprimoramento da plataforma está sendo realizado paralelamente ao levantamento das necessidades. As capacitações serão realizadas após os ajustes necessários.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
44. Promoção de ações de educação em saúde nas 04 macro áreas de atuação da Vigilância Sanitária	01 Núcleo de educação em saúde implantado	0	0	0	0,0%
	10 ações de educação em saúde para técnicos da VISA e/ou para o setor regulado, realizadas	8	18	53	100,0%
	04 Boletins das ações de Vigilância Sanitária elaborados encaminhados para publicação	0	0	2	50,0%

No último quadrimestre foi elaborado o Projeto de Criação e Implantação dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde (NEPS) em Vigilância Sanitária, aproximando, desta forma, as áreas da educação e da saúde através de propostas de educação permanente para o corpo de trabalhadores da VISA de Salvador. Esse projeto tem por objetivo envolver profissionais da vigilância sanitária, gestores e conselheiros de saúde, com vistas ao levantamento de problemas e necessidades de educação para posterior elaboração de planos/propostas de capacitação para a resolução de problemas e necessidades identificadas, resultando em um corpo de trabalhadores capacitados permanentemente e de forma significativa. Devido ao lapso temporal entre o início da construção do projeto do NEPS e sua finalização, não foi possível a sua implantação no corrente ano. Descata-se que o próximo passo será a apresentação do projeto às equipes de VISAs Distritais com a implantação do primeiro NEPS em 2023, a partir da caracterização da situação do Território e atuação dos profissionais frente às realidades específicas de interesse da VISA.

Para o fortalecimento das ações de Vigilância Sanitária, no período de janeiro a dezembro, foram realizadas 53 ações educativas conforme lista exemplificativa: Comunidades Terapêuticas, Análise de Rotulagem de Alimentos; Análise de Rotulagem de Produtos Saneantes; Comércio Atacadista de Produtos Saneantes; Boas Práticas de Manipulação de Alimentos para Baianos e Baianas de acarajé; Webinar sobre Autotestes e Testes rápidos para Covid 19; Instalação do Compressor de Odontologia; Operação assistida PGLS;

Oficina Processo Administrativo Sanitário; Capacitação RDC 222/18; Programa de monitoramento de Águas Sanitárias; PMS, PAS e POAS; O Papel da VISA na Avaliação da Estrutura Física dos Estabelecimentos; RDC 302/2005, Revisão do Regulamento Técnico para Funcionamento de Laboratórios Clínicos; Webinar com Entidades da área de medicamentos sobre fiscalização; Oficina de Vigilância Sanitária em Saúde da População Exposta a Contaminantes Químicos; Boas Práticas em Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais com Ênfase em Garantia e Controle de Qualidade; Farmácia de Manipulação; Atualização em Produtos Fumígenos.

No campo da educação e orientação sanitária, o Setor de Produtos e Estabelecimentos de Interesse à Saúde (SEPRE), elaborou e publicou em dezembro de 2022, os Boletins Informativos nº 4, intitulado "Produtos Fumígenos - As Novas Faces do Tabaco" (file:///T:/VISA/Computadores/VISAREC01/SPEIS%20-%20GERAL/SPEIS/Boletins/Boletim-04-PRODUTOS-FUM%C3%8DGENOS.pdf), e nº 5, "AÇÕES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO MONITORAMENTO DOS PROTOCOLOS DE BIOSSEGURANÇA COVID-19 EM INSTITUIÇÕES ESCOLARES DO MUNICÍPIO DE SALVADOR - BA" (file:///T:/VISA/Computadores/VISAREC01/SPEIS%20-%20GERAL/SPEIS/Boletins/Escolas%202022/Boletim-n%C2%BA-05-ESCOLAS-2022-VISA.pdf). A chefe do setor responsável pela elaboração dos outros 02 Boletins Informativos encontrava-se afastada por problemas de saúde (sem substituição formal), com retorno ao trabalho em janeiro do corrente ano o que ocasionou/dificultou sobremaneira os trâmites para cumprimento do pactuado.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
45. Promoção de ações de monitoramento do Plano de Segurança do Paciente nos Serviços de Saúde, conforme legislação vigente	100% das UPAs fiscalizadas quanto a implantação do Plano de Segurança do Paciente	100%	100%	100%	100,0%
	100% dos serviços de endoscopia, hospitais dia e hospitais de pequeno porte inspecionados, fiscalizados quanto a implantação do Plano de Segurança do Paciente	42%	65%	88%	88,0%

Em relação a fiscalização das UPAs quanto ao cumprimento da legislação vigente, no período de janeiro a dezembro de 2022, das 16 unidades cadastradas todas foram fiscalizadas, alcançando 100% do universo cadastrado e assim cumprindo a meta pactuada.

No período de janeiro a dezembro de 2022, dos 165 serviços de endoscopia, hospitais dia e hospitais de pequeno porte cadastrados, foram inspecionados um total de 146, alcançando 88% do universo cadastrado.

Análise do Objetivo Específico 9

No período de janeiro a dezembro de 2022, as ações de VISA foram priorizadas para os estabelecimentos de alto risco sanitário em relação às ações direcionadas aos estabelecimentos de baixo risco. Houve, contudo, uma revisão dos quantitativos dos estabelecimentos inspecionados em 2022, em que todas as metas que possuíam inspeções, passaram contabilizar somente inspeções e não as reinspeções realizadas em um mesmo estabelecimento cadastrado, gerando com essa alteração uma modificação em relação ao método de cálculo utilizado no ano de 2021, uma consequente queda no percentual dos estabelecimentos inspecionados nos quadrimestres de 2022. Merece destaque o avanço da meta indicador referente a macro área de medicamentos (drogarias, farmácias magistrais e distribuidoras) na qual o percentual de cumprimento alcançou 78% dos estabelecimentos cadastrados na VISA, atingindo a meta pactuada. Salienta-se que a ação da VISA nas Farmácias Magistrais, quanto a aquisição, manipulação e comercialização de formulações contendo substâncias anorexígenas, sem registro da ANVISA, resultou na apreensão dessas matérias primas, bem como no descarte e lavraturas de Autos de Infração com abertura de Processos Administrativo Sanitários. Importante realçar a meta ação dos eventos cadastrados no sistema SIGS/CLE, em que, dos 692 processos referentes aos eventos cadastrados nesse sistema, foram analisados um total de 626, alcançando 90% do universo cadastrado. Vale destacar, que houve um incremento importante no quantitativo de processos referentes a eventos em função da retomada das festividades.

Quanto à meta produto "100% das notificações de surtos de Doenças Veiculadas por Alimentos (DVA) investigadas em conjunto com a VIEP" a VISA registrou 07 investigações de surto de DTA, todos investigados em conjunto com a VIEP e/ou CIEVS. Desses casos, três investigações de suspeita de Doença de Haff ainda permanecem em curso, articuladas pelo Setor de Produtos e Estabelecimentos de Interesse à Saúde (SEPRE) com os Distritos Sanitários Itapuã, Pau da Lima e Barra/Rio Vermelho.

Em todos os casos, foram realizadas coletas de amostra dos alimentos suspeitos pelas equipes distritais e enviadas ao LACEN/BA, com resultado satisfatório para análise microbiológica. Aprimorando as práticas da VISA, foram publicadas as portarias municipais de nº 177/2022, que aprova o Regulamento Técnico que estabelece as condições higiênico sanitárias e as Boas Práticas de Funcionamento para Serviços Veterinários, determinando as exigências quanto a instalações, equipamentos, uso de medicamentos e produtos de interesse a saúde e controle de zoonoses, e a de nº 400/2022, que estabelece requisitos para regularização dos estabelecimentos de alimentação, de hospedagem e de comércio em geral que permitam o acesso e/ou permanência de animais de companhia, ambas publicadas em Diário Oficial do Município. Sobre a meta "Implantação dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde (NEPS)", a mesma avançou no último quadrimestre quanto a elaboração do Projeto de Criação dos NEPS, aproximando, desta forma, as áreas da educação e da saúde através de propostas de educação permanente para o corpo de trabalhadores da VISA de Salvador.

O próximo passo será a implantação do primeiro NEPS a partir da caracterização da situação do território e atuação dos profissionais frente às realidades específicas de interesse da VISA. A meta "Promoção de ações de educação em saúde nas 04 macro áreas de atuação da Vigilância Sanitária" alcançada no ano de 2022 tem por objetivo aprimorar os conhecimentos dos técnicos às necessidades da VISA, e também propiciar uma proximidade com o setor regulado e parceiros interinstitucionais. Quanto a meta ação referente ao "Sistema de Informação", vale ressaltar que o Programa de Gestão e Licenciamento Sanitário (PGLS) com a incorporação de novas funcionalidades, porém, de forma menos acelerada, pois constatou-se a necessidade de aperfeiçoamento de ferramentas já implantadas, inclusive no que tange a adequação à legislação vigente. Ademais, faz-se necessária a devida capacitação dos técnicos a fim de que a plataforma funcione como um instrumento facilitador do trabalho em VISA. Vale ressaltar que a VISA de Salvador trabalha com dois sistemas de informações, que não se comunicam entre si, inviabilizando o fornecimento de um cadastro atualizado e fidedigno do quantitativo de estabelecimentos e serviços existentes em Salvador sob regulação do órgão sanitário. Além disso, esses sistemas não fornecem dados para o preenchimento adequado e correto do Instrumento CONSOLIDADO. Instrumento este que é utilizado para consolidar as informações que irão subsidiar o órgão sanitário nos processos de planejamento, programação, avaliação e tomada de decisão.

Diretriz 7 - Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos à saúde

Objetivo Específico 10: Implementar medidas de prevenção e controle das doenças transmissíveis

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
40% de óbitos notificados por arboviroses investigados	0%	20%	50%	100,0%
80% do Plano de Contingência das Arboviroses executado	80%	70%	83%	100,0%
20% dos casos de sífilis congênita em criança exposta investigados	12%	47%	84%	100,0%
10% das ações do Plano Municipal de Enfrentamento da Sífilis, implantados e implementados.	0%	0%	0%	0,0%
100% de análise epidemiológica dos casos de HIV e Aids notificados dos residentes do município de Salvador	100%	100%	100%	100,0%

De janeiro a dezembro, ocorreram 10 óbitos suspeitos de dengue nos distritos sanitários de: Itapuã (2); Itapagipe (1); Subúrbio Ferroviário (1); Liberdade (1); Cajazeiras (1); Barra (1); Boca do Rio (1); Cabula-Beiru (1) e Pau da Lima (1). As investigações de 5 óbitos (50%) já foram concluídas e tiveram como desfecho "outras causas", nenhum óbito investigado foi confirmado para dengue. Cinco óbitos notificados ainda estão em processo de investigação sendo que: 1 deverá ter desfecho para neoplasia, e 4 ainda estão com pendências na investigação nos distritos de Boca do Rio, Cajazeiras, Liberdade e Pau da Lima. Conforme Protocolo Nacional de Investigação de óbitos por arboviroses, faz-se necessária a investigação domiciliar e do(s) prontuário(s) da(s) unidade(s) de saúde por onde o usuário passou (atividades realizadas pelos DS de residência), reunião de análise e elaboração de relatório.

Até o momento de conclusão desse relatório, permaneceram pendentes as investigações domiciliares de 3 óbitos, o que inviabiliza o seguimento do processo. Foi solicitado aos Distritos celeridade nas investigações, porém, há alegações de falta de infraestrutura, recursos humanos e incompletude das Fichas de Notificação.

Considerando o disposto no Plano de Contingência das Arboviroses de Salvador (PCA), as ações executadas pelos componentes são determinadas em 04 níveis: 2 ações de rotina e 2 de contingência, estes níveis são classificados em 0-preparação; 1-resposta oportuna; 2-alerta e 3-emergência. No período de janeiro a dezembro, as ações executadas no município ficaram nos níveis 0 a 2. A ocorrência de óbitos com suspeita de arboviroses disparou o nível de alerta nos meses de fevereiro, maio, junho e agosto bem como nas últimas quatro semanas de 2022, em decorrência de 1 óbito suspeito no Hospital Municipal de Salvador. Entendendo que os níveis 0 e 1 trazem uma série de atividades de rotina, conclui-se que o PCA vem sendo executado no intuito de sistematizar ações e procedimentos para enfrentamento de epidemias das arboviroses no município. O percentual do período foi 82,88% de execução do PCA que é um indicador composto, resultante da média dos 9 indicadores calculadas por componente: percentual de reuniões realizadas de Comitê Intersetorial de Arboviroses (100%); percentual de unidades básicas de saúde notificadoras (15,19%); percentual de unidades de urgência e emergência notificadoras (95%); percentual de realização de sala de situação (75%); percentual de LIRA realizados (100%); percentual de unidades de saúde abastecidas de medicamentos e insumos utilizados no cuidado a pessoas acometidas com arboviroses (100%); percentual de implantação do fluxo de encaminhamento de usuários para atendimento especializado (100%); percentual de realização de exames específicos para arboviroses (60,72%); percentual de informes semanais disponibilizados (100%). Até o final do 3º quadrimestre, as incidências se mantiveram baixas: dengue com 72,5 casos por 100 mil habitantes (2.112 casos prováveis); chikungunya, 13,6 por 100 mil habitantes (395); e zika, 3,1 casos por 100 mil habitantes (90). Os casos prováveis de dengue apresentaram aumento de 198,7%, enquanto chikungunya apresentou redução de 1,3% e Zika incremento de 20%, em relação ao mesmo período do ano anterior. Destaca-se que em 2020 e 2021 as notificações das doenças caíram substancialmente, em decorrência da sobrecarga na rede de atenção à saúde imposta pela pandemia de covid 19. Diante da necessidade de priorização de PCR na detecção da doença nos primeiros dias de doença, e o alto número de casos notificados no oeste do estado e em outros estados do país, foi emitido alerta epidemiológico para a rede municipal no mês de abril e publicado boletim epidemiológico em julho. A sala de situação segue ativa, realizada de fevereiro a dezembro, na modalidade virtual, tendo participação marcante dos representantes dos Distrito Sanitários, CCZ e Atenção Primária. No 2º quadrimestre a Vigilância Epidemiológica também participou da Reunião do Comitê a convite do CCZ, com importantes articulações realizadas, dentre elas, interlocução com o CREMEB (Conselho Regional de Medicina da Bahia) para intervenção junto à categoria médica.

A investigação dos casos de sífilis congênita (SC) compreende os componentes do pré-natal e do parto para posterior análise. Em reunião realizada com a Diretoria Estadual de Vigilância Epidemiológica (DIVEP), Coordenação Estadual de Agravos (COAGRAVOS) e Programa Estadual de IST, HIV/AIDS e Hepatites Virais ficou definido que as investigações dos casos de sífilis congênita deveriam ser realizadas a partir do ano de 2021, desta forma no mês de agosto foi concluída a investigação dos 510 casos notificados em 2021, correspondendo a 100% dos mesmos. Dos 421 casos notificados até 19 de dezembro de 2022, 83,6% (352) foram investigados ultrapassando a meta proposta. Analisando o processo de investigação do componente pré-natal, observa-se atraso ou ausência de resposta das unidades de saúde e dos distritos sanitários dentro dos prazos estabelecidos. Segundo informações, a falta recursos humanos e a dificuldade de acesso às áreas dominadas pelo tráfico são fatores que dificultam a realização do trabalho. Na investigação do componente parto, destaca-se o engajamento dos núcleos de vigilância epidemiológica das maternidades da rede pública.

O Plano Municipal de Enfrentamento da Sífilis - PMES está sendo reavaliado pelo Grupo de Trabalho formado por representantes da DAS e VIEP/IST para adequação ao cenário pós-covid 19 impossibilitando definir o percentual de implantação/implementação do mesmo. Para este processo de discussão e reavaliação do PMES em Salvador o grupo mantém reuniões sistemáticas, sendo que no decorrer dos meses de junho a dezembro de 2022 foram realizados nove encontros. Destaca-se que foi feita a revisão e análise das informações epidemiológicas, notificação e investigação, seguimento clínico-laboratorial e fechamento dos casos de sífilis adquirida, sífilis em gestantes e sífilis congênita, sendo priorizada a investigação dos casos de sífilis congênita de 2021. Ressalta-se, ainda, que ações voltadas ao enfrentamento da sífilis encontram-se em execução, com vistas à intensificação e aprimoramento a partir do processo de validação das ações propostas no Plano.

De janeiro a dezembro foram realizadas 3 análises para monitoramento epidemiológico do agravo HIV/AIDS, atingindo a meta proposta. No decorrer do ano foram notificados 860 casos de infecção pelo HIV e 393 casos de aids, com predomínio do sexo masculino para ambos agravos, correspondendo, respectivamente a 73,7% e 73,3% dos casos.

A razão entre os sexos Homem: Mulher foi de aproximadamente 3:1. No que se refere à distribuição por faixa etária, em relação à infecção pelo HIV, ocorre o predomínio na faixa etária de 20 a 34 anos (54,7%,) seguida da 35 e 49 (30,1%). Em relação aos casos de AIDS observa-se a mesma dinâmica, com 39,7% e 38,4%, para os dois segmentos etários. Os dados apontam para uma epidemia do HIV/aids que atinge principalmente os indivíduos do sexo masculino e em idade reprodutiva e produtiva.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
46. Investigação de óbitos por arboviroses	02 ações educativas com os Núcleos de Epidemiologia hospitalares sobre notificação e investigação de óbitos prováveis arboviroses	0	1	2	100,0%
	01 ação educativa com Distritos Sanitários e Unidades de Saúde para discussão das análises dos óbitos investigados	0	0	0	0,0%

Esta ação foi programada com foco nos núcleos hospitalares (NHE), porém, já nas primeiras reuniões da Sala de Situação das Arboviroses, as discussões apontavam dificuldades dos NEPAS- Núcleos de Epidemiologia das Urgências e Emergências com o tema, logo, a ação foi reprogramada para atender primeiro as necessidades dos NEPAS, que são unidades municipais e deixar os NHE para 2023. Os encontros aconteceram em agosto e outubro, e todos os NEPAS foram convidados contando com 26 participantes. Na oportunidade foi abordado: a necessidade de sensibilizar o corpo clínico das UPAs e PA's para aprimorar o preenchimento das Fichas de Notificações dos casos suspeitos de arboviroses; a apresentação e discussão da Portaria nº 179/2011 que implanta os NEPAS nas unidades de urgência e emergência; apresentação do perfil epidemiológico das arboviroses no município de Salvador. Considera-se que as ações educativas aconteceram, tendo havido mudanças no público alvo, por uma priorização que foi apontada em sala de situação como necessária.

Esta ação foi planejada com o objetivo de analisar o manejo clínico prestado ao usuário(a) com suspeita de arbovirose, que evoluiu a óbito. A atividade tinha como proposta metodológica a análise da investigação do óbito in locu, junto à(s) equipe(s) que atuaram no itinerário terapêutico do usuário(a), com perspectiva de melhorar a assistência prestada, evitando ocorrência de erros recorrentes. Assim, a ação educativa não foi realizada por não ter havido confirmação de nenhum óbito por arbovirose até a data de conclusão desse relatório. Dos 4 óbitos com investigação concluída, o desfecho foi "por outras causas", o que não subsidiaria a realização da atividade

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
47. Implementação da vigilância das doenças diarreicas agudas (DDA)	01 Boletim informativo sobre a correlação entre a qualidade da água e os índices de DDA	0	0	1	100,0%
	01 boletim da situação epidemiológica das doenças diarreicas agudas elaborado	0	0	1	100,0%
	01 ação educativa para implementação das notificação dos casos de MDDA	0	1	2	100,0%

Durante o 3º quadrimestre foi finalizado o " Boletim informativo sobre a correlação entre a qualidade da água e os índices de DDA ". Durante o 1º e 2º quadrimestres, foi realizado o levantamento de dados e leitura de material bibliográfico.

O Boletim Epidemiológico das Doenças Diarreicas Agudas (Nº38/2022) foi elaborado e publicado no dia 28 de dezembro de 2022 no site da Secretária Municipal de Saúde, no endereço virtual: <http://www.saude.salvador.ba.gov.br/boletins-epidemiologicos>. No boletim foi abordado o aumento do número de caso das doenças diarreicas agudas em 2022, principalmente entre a 17ª e 32ª semana epidemiológica. Foram discutidas as possíveis causas desse aumento e o norovírus foi considerado o agente etiológico mais provável para a ocorrência desse excedente de casos. Além disso, foram feitas análises do perfil epidemiológico dos casos por faixa etária e plano de tratamento, sendo o plano de tratamento A (casos leves) e a faixa etária de maiores de 10 anos aqueles de maior ocorrência. Por último, foi analisado o perfil dos óbitos ocorridos em 2022 considerando a menção da CID A 09 e ressaltou-se que 69% dos casos ocorreram em pacientes acima de 70 anos o que demonstra a necessidade de atenção dos serviços de atenção à saúde para valorização desses sinais e sintomas em paciente idosos considerando o número expressivo de mortes anuais por essa causa.

No ano de 2022, foram realizadas duas ações educativas sobre notificação das Doenças Diarreicas Agudas. No dia 26 de agosto de 2022 foi realizada a primeira atividade educativa com as referências dos Distritos Sanitários e Núcleos de Epidemiologia das Unidades de Pronto Atendimento e Hospitais que compõem as Unidades Sentinelas do Monitoramento das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA). A atividade contou com a presença de 20 participantes - 8 representantes dos distritos Sanitários, 10 de unidades de atendimento e 2 da gestão central. Na atividade foram discutidos os conceitos gerais da vigilância epidemiológica das doenças diarreicas agudas, orientações em casos de surtos e monitoramento semanal de casos das unidades sentinelas. A segunda Ação Educativa ocorreu no dia 14 de dezembro de 2022 durante o 5º Encontro Formativo da Rede SINAN que contou com a presença de 42 participantes de Núcleos Epidemiológicos de Unidades de Pronto Atendimento, de Unidades Hospitalares e representantes dos Distritos Sanitários. Em ambas as atividades educativas foi apresentado o novo instrumento de monitoramento semanal das Doenças Diarreicas Agudas que será implementado em 2023. Esse novo modelo tem como objetivo assegurar que todos os casos de DDA tenham o registro adequado do distrito sanitário de residência do paciente com sua respectiva faixa etária e plano de tratamento. As Unidades de Atendimento foram receptivas à nova ferramenta de monitoramento, porém elencaram as dificuldades atuais para os procedimentos de coletas de amostras que envolvem principalmente questões estruturais das unidades e acondicionamento de amostras.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
48. Execução do Plano Municipal de Contingência das Arboviroses de acordo com o cenário epidemiológico	1% de isolamento viral das amostras positivas pra dengue	1,00%	1,00%	1,00%	100,0%
	2 capacitações para técnicos de laboratório dos 12 Distritos Sanitários sobre rotinas de coletas para arboviroses	0	1	1	50,0%
	01 análise de execução do Plano Municipal de Contingência das Arboviroses	0	1	1	100,0%

O exame "isolamento viral" para a Dengue não está sendo mais realizado no LACEN/BA. Para as amostras de pacientes que estão entre o primeiro e o quinto dia de sintomas da doença, desde fevereiro/22 é realizado o teste de RT-PCR que identifica o sorotipo do vírus causador. Portanto, 100% das amostras positivas para este agravo foram diagnosticadas através desta técnica e teve o seu agente causador sorotipado. A Rede de Saúde do município encaminhou 136 amostras para análise, sendo que destas 43 foram positivas. Em todas as positivas foi identificado o sorotipo 1 da dengue.

Foi realizada uma capacitação para os novos técnicos de laboratório sobre coleta, acondicionamento e transporte de amostras biológicas, assim como as particularidades das coletas para o diagnóstico das arboviroses e de Monkeypox (varíola dos macacos), incluindo ficha de notificação, acondicionamento, tempo de encaminhamento, acesso ao resultado, dentre outros aspectos. A capacitação, que ocorreu em agosto/2022, contou com a participação de profissionais de todos os Distritos Sanitários. A segunda capacitação, que ocorreria no terceiro quadrimestre, em novembro/2022, não ocorreu devido ao aumento dos casos de Covid-19 no período e o redirecionamento dos esforços das equipes do Laboratório Central para as atividades de enfrentamento a este agravo. Portanto, a segunda capacitação foi adiada para o 1º quadrimestre de 2023.

Considerando o disposto no Plano de Contingência das Arboviroses de Salvador (PCA), as ações executadas pelos componentes são determinadas em 04 níveis: 2 ações de rotina e 2 de contingência, estes níveis são classificados em 0-preparação; 1-resposta oportuna; 2-alerta e 3-emergência. No período de janeiro a dezembro, as ações executadas no município ficaram nos níveis 0 a 2. A ocorrência de óbitos com suspeita de arboviroses disparou o nível de alerta nos meses de fevereiro, maio, junho e agosto bem como nas últimas quatro semanas de 2022, em decorrência de 1 óbito no Hospital Municipal de Salvador. Entendendo que os níveis 0 e 1 trazem uma série de atividades de rotina, infere-se que o PCA vem sendo executado no intuito de sistematizar ações e procedimentos no enfrentamento de epidemias das arboviroses no município. O percentual do período foi 82,88% de execução do PCA que é um indicador composto, resultante da média dos indicadores calculadas por componente: percentual de reuniões realizadas de Comitê Intersetorial de Arboviroses (100%); percentual de unidades básicas de saúde notificadoras (15,19%); percentual de unidades de urgência e emergência notificadoras (95%); percentual de realização de sala de situação (75%); percentual de LIRA realizados (100%); percentual de unidades de saúde abastecidas de medicamentos e insumos utilizados no cuidado a pessoas acometidas com arboviroses (100%); percentual de implantação do fluxo de encaminhamento de usuários para atendimento especializado (100%); percentual de realização de exames específicos para arboviroses (60,72%); percentual de informes semanais disponibilizados (100%). Até o final do 3º quadrimestre, as incidências se mantiveram baixas: dengue com 72,5 casos por 100 mil habitantes (2112 casos prováveis); chikungunya, 13,6 por 100 mil hab (395); e zika, 3,1 casos por 100 mil hab (90).

Os casos prováveis de dengue apresentaram aumento de 198,7%, enquanto chikungunya apresentou redução de 1,3% e Zika incremento de 20%, em relação ao mesmo período do ano anterior. Destaca-se que em 2020 e 2021 as notificações das doenças caíram substancialmente, em decorrência da sobrecarga na rede de atenção à saúde imposta pela pandemia. Diante da necessidade de priorização de PCR na detecção da doença nos primeiros dias de doença, e o alto número de casos notificados no oeste do estado e em outros estados do país, foi emitido alerta epidemiológico para a rede municipal no mês de abril e publicado boletim epidemiológico em julho. A sala de situação segue ativa, realizada de fevereiro a dezembro, na modalidade virtual, tendo participação marcante dos representantes dos Distrito Sanitários, CCZ e Atenção Primária.

No 2º quadrimestre a Vigilância Epidemiológica também participou da Reunião do Comitê a convite do CCZ, com importantes articulações realizadas, dentre elas, interlocução com o CREMEB (Conselho Regional de Medicina da Bahia) para intervenção junto à categoria médica.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
49. Vigilância e controle do HIV/AIDS, Sífilis, Hepatites, HTLV com ênfase nos grupos de maior vulnerabilidade	03 ações de prevenção à saúde com apoio técnico e/ou logístico realizadas pela Sociedade Civil	1	1	2	66,7%
	60% das mulheres HTLV positivas que recebem formula infantil, monitoradas quanto a notificação no SINAN.	100%	100%	100%	100,0%
	03 Atividades Educativas para os trabalhadores da saúde realizadas.	1	2	6	100,0%
	80% dos casos notificados de Hepatites Virais com encerramento oportuno.	91%	87%	91%	100,0%
	03 Monitoramentos dos casos de Aids em menores de 05 anos, realizados.	1	2	3	100,0%
	06 Distritos Sanitários realizando diagnóstico, e tratamento da sífilis e monitoramento através do livro da sífilis.	0	6	6	100,0%
	Reduzir em 30% os casos inconclusivos de sífilis adquirida	8%	8%	19,4%	64,7%
	12 Distritos Sanitários monitorados quanto à notificação da infecção pelo HIV, Hepatites, Sífilis e HTLV	0	12	12	100,0%
	100% das UPAS que realizam profilaxia pós-exposição (PEP) supervisionadas.	20%	60%	100%	100,0%
	01 Treinamento sobre a vigilância à saúde da população LGBT com os profissionais da DVIS e Distritos Sanitários.	0	1	1	100,0%
	2.000.000 de insumos de Prevenção disponibilizados para a população em geral (preservativos masculinos, preservativos femininos, gel lubrificante).	1.180.000	2.381.536	2.861.500	100,0%
	03 boletins sobre hepatites virais, HTLV, Aids elaborados e publicados	0	1	3	100,0%
	01 painel de sífilis confeccionado	0	0	1	100,0%
	05 campanhas de prevenção das IST/HIV/Aids, HTLV, Sífilis e Hepatites Virais realizadas.	0	1	4	80,0%

Apesar da disponibilidade deste setor em prestar apoio técnico e/ou logístico às organizações e instituições nas realizações de ações de promoção à saúde, no ano de 2022 a equipe só foi acionada para participar de duas ações, foram elas: em fevereiro, para 30 membros do Projeto PrEP Trans/GAPA-Bahia, onde técnicas do setor ministraram uma palestra sobre sífilis e profissionais do SAE São Francisco realizaram teste rápido para HIV e sífilis; em setembro participaram da Marcha de HTLV, momento em que foi disponibilizado material, assim como apoio técnico da mesma. Ao longo do terceiro quadrimestre o setor de nutrição enviou para este setor a planilha de distribuição de fórmula infantil para mulheres com diagnóstico positivo para HTLV, sendo monitoradas 68 mulheres. Então, monitorou-se 100% das mulheres HTLV positivas que recebem a fórmula infantil.

Encerramos o mês de dezembro de 2022 com 68 mulheres com diagnóstico de HTLV inscritas para o recebimento de fórmula dispensada pelo município, houve uma constatação que destas 42 estão notificadas no Sinan, perfazendo um percentual de 68,2%. Consideramos o monitoramento exitoso, pois no primeiro quadrimestre de 2022, nos meses de janeiro a abril, estavam notificados 21% de gestante HTLV das 19 inscritas. O Setor de IST/AIDS e Hepatites Virais, conseguiu atingir a meta e como consequência aumentar o número de notificações, a partir das ações rotineiras referentes ao encaminhamento para os distritos sanitários das gestantes monitoradas e não notificadas para que fosse realizado pela unidade de saúde a notificação destas gestantes, além do monitoramento dos Distritos Sanitários e a participação mensal nas reuniões da Câmara de prevenção de transmissão.

De janeiro a dezembro foram realizadas 6 atividades educativas para os trabalhadores da saúde, No 1º quadrimestre foi realizado 1 treinamento de Hepatites Virais em parceria com o Programa Estadual de IST em parceria com o Programa Estadual de IST, com público de 97 profissionais de saúde, no módulo de vigilância epidemiológica, e 76 profissionais de saúde, no módulo de manejo clínico. No 2º quadrimestre, no dia 13 de junho, foi realizada 1 Sessão Técnica para o Enfrentamento da Sífilis no Distrito de Pau da Lima (Mansão do Caminho) com um público de 32 profissionais. Também no 2º quadrimestre, no dia 15 de agosto, foi realizada 1 atualização sobre os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas da Sífilis e Vigilância Epidemiológica da Sífilis para 70 profissionais da Atenção Primária e do Nível Central. Esta ação foi organizada pelas apoiadoras do Projeto Bahia: Controle da Sífilis Congênita nos Territórios II, do Ministério da Saúde e Laboratório de Inovação em Saúde/Universidade Federal do Rio Grande do Norte (LAIS/UFRN). No 3º quadrimestre, durante o mês de outubro, foram realizados 3 encontros sobre sífilis. O primeiro encontro ocorreu no dia 19/10, com a participação de 162 pessoas e teve como programação uma Mesa-redonda: Reflexões sobre a Vigilância Epidemiológica da Sífilis I (Investigação dos casos de sífilis congênita no município de Salvador 2021; Situação Epidemiológica da Sífilis no município de Salvador e Notificação, investigação e encerramento de casos de sífilis). O segundo encontro ocorreu em 26/10, com a realização do Curso Manejo Clínico da Sífilis para um público de 178 participantes. O último encontro ocorreu no dia 27/10, com a participação de 134 profissionais e teve como programação outra Mesa-redonda: Reflexões sobre a Vigilância Epidemiológica da Sífilis II (-Sífilis e a determinação social da doença e Contribuições da Câmara Estadual no processo de investigação dos casos de sífilis congênita).

No ano de 2022 foram notificados 655 casos de hepatites virais com predominância de notificações relacionadas com os vírus B e C, perfazendo um total de 589 casos (90%). Observa-se que 9% dos casos encontram-se classificados como ignorados/brancos (59 casos), as quais poderão ser encerrados oportunamente, haja vista que o agravo hepatites virais tem o prazo de 180 dias para o seu encerramento no Sinan. O percentual de encerramento dos casos de hepatites em 2022 encontra-se em 91% (589 casos) (dados de 26/12/22). Comparando com o mesmo período do ano de 2021, existiam 559 notificações no banco do Sinan, com 521 notificações encerradas oportunamente, perfazendo um total de 93% de encerramento em tempo oportuno.

Foram realizados 03 monitoramentos, sendo um em cada quadrimestre do ano, com a análise do indicador pactuado pelas 3 instâncias que corresponde aos casos de aids em menores de 5 anos. No período janeiro a dezembro de 2022 foi notificado 1 caso de aids na faixa etária de menor de 1 ano. Em relação à infecção pelo HIV, foram registrados 2 casos em menores de 1 ano. Não foram notificados casos na faixa etária de 1 a 4 anos. A taxa de detecção não foi possível de ser calculado devido o reduzido número de casos. Ressalta-se que ao nível de Brasil tem sido observado a redução da taxa de detecção em menores de 5 anos nos últimos 10 anos (69,7%). Para a região Nordeste, essa redução foi de 68,6%. Em 2020, o estado da Bahia apresentou uma taxa de aproximadamente 1,5/100.000 habitantes. (Brasil, jun/2021).

De janeiro a dezembro verificou-se que 06 dos 12 distritos sanitários estão utilizando o livro da sífilis (Barra/Rio Vermelho, Cabula/Beiru, Boca do Rio, Cajazeiras, Subúrbio Ferroviário e São Caetano/Valéria). Foi sugerido pelos distritos sanitários a adoção de uma versão eletrônica do livro da sífilis, atrelado ao prontuário eletrônico. Houve articulação com o NTI em março/abril para avaliar a possibilidade de inserção do livro da sífilis no Sistema Vida, para registro do diagnóstico, tratamento e seguimento da sífilis. Em junho, o NTI informou que a versão eletrônica do livro da sífilis está sendo analisada para posterior implantação no prontuário eletrônico. Devido a outras demandas do NTI, até dezembro, a versão eletrônica ainda se encontra em fase de avaliação.

Entre janeiro e 19 de dezembro de 2022, foram notificados 3.046 casos de sífilis adquirida no SINAN, destes, 16,2% (494) referem-se a casos inconclusivos. Em relação ao mesmo período de 2021 (jan-dez), verificou-se que foram notificados 3.167 casos de sífilis adquirida, sendo que 20,1% (636) desse total, tratam-se de casos inconclusivos.

Comparando os percentuais de 2022 com 2021, observou-se redução de 19,4% de casos inconclusivos. Ressalta-se que o prazo para encerramento dos casos da sífilis adquirida é de 60 dias após a notificação, desta forma esse resultado poderá sofrer alteração. Essa redução pode estar relacionada à intensificação das ações da vigilância epidemiológica de forma articulada com as técnicas de referência para sífilis do Setor de Acompanhamento e Monitoramento das IST/HIV/Aids e Hepatites Virais e os distritos sanitários, além das discussões mensais da Câmara Técnica Municipal de Prevenção da Transmissão Vertical. Destaca-se que o atraso dos resultados de testes não treponêmicos é a principal causa para o encerramento dos casos como inconclusivos.
Durante o período de janeiro a dezembro os 12 distritos sanitários foram monitorados através das plataformas digitais, sobretudo do SINAN, com vistas à qualificação do banco e consequentemente da informação. Ressalta-se que foi iniciado o monitoramento do Sistema de Monitoramento Clínico das Pessoas Vivendo com HIV/Aids (SIMC) que permite monitorar o gap de tratamento das pessoas vivendo com HIV/Aids (PVHIV) que ainda não iniciaram o tratamento antirretroviral, assim como à adesão à terapia antirretroviral (TARV).
Ao longo do ano de 2022 foi realizada a supervisão das 05 UPAS que atendem ao protocolo de pós exposição-PEP (100%). Para além das supervisões realizadas no decorrer do ano, ressalta-se que, em parceria com a atenção especializada e com o campo temático LGBTQIA+, foram realizados, também, 05 atualizações do protocolo de pós exposição - PREP, onde aproximadamente 80 profissionais de saúde da UPAS participaram das atividades.
Em agosto foi realizado um treinamento, com a abordagem sobre a situação epidemiológica dos casos de Monkeypox e as orientações referentes aos quesitos de orientação sexual e identidade de gênero, itens incluídos na ficha de notificação. O encontro foi realizado em parceria com a Subcoordenação de Ciclos de Vida da DAS e o CIEVS, tendo como público alvo as chefias da vigilância epidemiológica, ações e serviços distritais, referências distritais de Saúde LGBT e Saúde do Homem. Participaram do treinamento 53 profissionais de saúde.
No período de janeiro a dezembro foram disponibilizados 2.840.000 preservativos externos, 7.500 preservativos internos, 12.000 lubrificantes, 2.000 higienizadores anal, perfazendo um total 2.861.500 insumos de prevenção para unidades de saúde, Organizações da Sociedade Civil e população em geral.
No decorrer do ano de 2022 foram elaborados e publicados 03 boletins referentes às IST/aids: 01 referente às hepatites virais em julho, em alusão ao “Julho Amarelo”, mês de combate as hepatites virais e 02 em dezembro, sendo um com a temática de HTLV e o outro sobre HIV/aids em referência ao “Dezembro Vermelho”, mês voltado às ações de prevenção do HIV/AIDS.
O painel epidemiológico da sífilis foi confeccionado e divulgado para os Distritos Sanitários e membros da Câmara técnica Municipal de Transmissão Vertical no mês de outubro, mês que se comemora o Dia Nacional de Combate a Sífilis, com levantamento epidemiológico da sífilis adquirida, sífilis gestante e da sífilis congênita.
De janeiro a dezembro foram realizadas 4 campanhas de prevenção das IST/HIV/Aids, HTLV, Sífilis e Hepatites Virais. Em alusão ao “Julho Amarelo”, mês de combate as hepatites virais, foi realizado no dia 27 de julho de 2022, uma web aula sobre hepatite B e hepatite C para os distritos sanitários dentro da reunião mensal da câmara técnica de transmissão vertical com a hepatologista Luane Matos do Multicentro Carlos Gomes e da gastroenterologista Isabela Dutra (São Paulo). O evento contou com a participação de 60 pessoas. No mês de setembro foram intensificadas as ações voltadas a prevenção e controle do HTLV com ações de sala de espera e distritais, para tanto foram distribuídos camisas e materiais informativo/educativo. Foi realizada, ainda, uma Webpalestra no dia 28/09 que contou com a participação de em torno de 90 profissionais. Durante o mês de outubro (mês de combate à sífilis) foram realizados 3 encontros sobre o agravo. O primeiro encontro ocorreu no dia 19/10 com a participação de 162 pessoas e teve como programação uma Mesa-redonda: Reflexões sobre a Vigilância Epidemiológica da Sífilis I (Investigação dos casos de sífilis congênita no município de Salvador 2021; Situação Epidemiológica da Sífilis no município de Salvador e Notificação, investigação e encerramento de casos de sífilis). O segundo encontro ocorreu em 26/10 com a realização do Curso Manejo Clínico da Sífilis para um público de 178 participantes. O último encontro ocorreu no dia 27/10 com a participação de 134 profissionais e teve como programação outra Mesa-redonda: Reflexões sobre a Vigilância Epidemiológica da Sífilis II (-Sífilis e a determinação social da doença e Contribuições da Câmara Estadual no processo de investigação dos casos de sífilis congênita). Houve a confecção e distribuição de camisas e material informativo/educativo que foram utilizados nas ações de educação em saúde durante o mês de outubro (Dia Nacional de Combate à Sífilis) e demais períodos do ano.

No mês de dezembro, em alusão ao “dezembro Vermelho”, foi realizada uma Webpalestra no dia 21, que contou com a participação de em torno de 30 profissionais de saúde. No momento foi apresentado dados epidemiológicos do HIV/aids AIDS em Salvador, assim como a meta 95 95 95. Destaca-se, ainda, a participação no fórum da DVIS, momento em que foi abordada a temática para mais de 40 pessoas. Foram distribuídos insumos de prevenção e material educativo, assim como camisas para ações de OSC e para a rede de atenção à saúde. No mês de dezembro foi publicado o boletim de HIV/aids e produzido o painel da meta 95 95 95 para divulgação. Estava na programação deste setor a realização de uma campanha na parada LGBT, mas não foi possível devido ao cancelamento do evento pela organização do evento.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
50. Execução do Plano Municipal de Enfrentamento da Sífilis	100% das Unidades Básicas de Saúde que realizam consulta de pré-natal realizando testes rápidos para IST	91%	91%	94%	94,0%
	100% da análise epidemiológica da sífilis no município de Salvador realizada para subsidiar as ações assistenciais e políticas públicas	100%	100%	100%	100,0%

Em 2022, a consulta pré-natal foi realizada em 154 Unidades Básicas de Saúde com e sem a Estratégia de Saúde da Família, de acordo com os registros realizados no prontuário eletrônico (procedimento com código SIGTAP 03.01.01.011-0 - CONSULTA PRÉ-NATAL). Destas UBS, 94,1% (145) realizaram todos os testes rápidos para detecção de IST. A análise da realização de cada um dos testes rápidos varia conforme o tipo, sendo 97% para hepatite C, 97% para HIV, 96% para sífilis, e 96% para hepatite B. Como percentual médio anual, o grau de cumprimento da meta foi de 94%. Ressalta-se que ocorreu irregularidade na entrega do material para a testagem rápida das IST pelo Ministério da Saúde, durante o ano 2022, o que pode ter influenciado o resultado observado.

Analisando a situação epidemiológica da sífilis no município, verificou-se que de janeiro a 19 de dezembro foram notificados 3.046 casos de sífilis adquirida no SINAN. Deste total, 2.417 foram confirmados; 494 inconclusivos; 101 ignorados/branco e 34 descartados. Comparando com o número total de casos notificados no mesmo período de 2021 (n=3.167), observou-se uma redução de 3,8% do número de casos notificados em 2022. No que se refere a sífilis em gestante, observou-se um total de 1.435 casos confirmados entre janeiro e 19 de dezembro de 2022, o que representa uma taxa de detecção de 58,6 por 1.000 nascidos vivos no período. Comparando a taxa de detecção com o mesmo período de 2021, verificou-se aumento de 16,5%, considerando que a taxa de sífilis em gestante em 2021 foi de 50,4 por 1.000 nascidos vivos (1446 casos). Quanto à sífilis congênita, foram confirmados 319 casos de janeiro a 19 de dezembro de 2022 (taxa de incidência de 13,0 por 1000 nascidos vivos). Em relação ao mesmo período de 2021 apresentou redução 22,2% na taxa de incidência, visto que em 2021 foram confirmados 481 casos de sífilis congênita (taxa de 16,8 por 1.000 nascidos vivos). Esses resultados podem estar ainda relacionados ao cenário da pandemia de Covid 19, que alterou os processos de trabalho e o fluxo dos usuários nas unidades de saúde, reduzindo o diagnóstico precoce de adultos e gestantes e aumentando, consequentemente, o risco de transmissão vertical. Em contrapartida, observou-se uma redução na taxa de incidência de sífilis congênita o que pode estar relacionada à adoção dos critérios de caso (Ministério da Saúde, 2017), para fins de Vigilância Epidemiológica, pelas maternidades para notificação dos RN com sífilis congênita. Foi solicitado às maternidades o encaminhamento dos casos de criança exposta para os distritos sanitários, visando à qualificação do banco de dados de sífilis congênita do SINAN.

Análise do Objetivo Específico 10

Para alcançar o Objetivo Específico 10, proposto no PMS 22-25, “Implementar medidas de prevenção e controle das doenças transmissíveis”, a VIEP programou 05 macroações, sendo 02 com foco nas doenças e agravos transmissíveis e 03 nas infecções sexualmente transmissíveis (IST). Estas macroações se desdobram em 20 metas produtos que visam melhorar os indicadores de saúde pactuados para o município de Salvador. Das 05 metas referentes às doenças e agravos transmissíveis 04 (80%) foram alcançadas com 100% de cumprimento e 01 (20%) não foi realizada em virtude da inexistência de óbito por arboviroses no ano em curso. Das 15 metas que se destinam à prevenção e controle das IST 12 (73,3%) alcançaram 100% do grau de cumprimento, 01 (6,6%) o grau avançado e 02 (13,3%) grau intermediário, ressalta-se que mesmo diante dos desafios e o cenário pós Covid 19, que interferiu nos processos de trabalho e o fluxo dos usuários nas unidades de saúde, foram intensificadas ações com vistas à articulação com ações de vigilância epidemiológica, atenção primária e atenção especializada promovendo discussão de interesse em saúde pública. No tocante a Visamb foi realizado o " Boletim informativo sobre a correlação entre a qualidade da água e os índices de DDA " no terceiro quadrimestre. Vale destacar que, durante o 1º e 2º quadrimestres, foram realizados o levantamento de dados e leitura de material bibliográfico.

Objetivo Específico 11: Implementar medidas de prevenção e controle das doenças imunopreveníveis				
Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
80% de cobertura média das vacinas selecionadas (Pentavalente, Pneumocócica 10 valente, Poliomielite e Tríplice Viral) do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 02 anos de idade	63%	45%	58%	72,0%
100% dos casos graves de EAPV notificados e investigados	100%	100%	100%	100,0%
75% das salas de vacinação em funcionamento no Município monitoradas e supervisionadas	31%	57%	100%	100,0%
No ano de 2022, observamos que as coberturas vacinais apresentaram oscilação em relação aos quadrimestres anteriores. A média de cobertura das 4 vacinas selecionadas foi de 57,62% , sendo que: a vacina Pentavalente apresentou uma cobertura de 57,86%, a vacina Pneumocócica apresentou resultado de 63,94%, a vacina contra a Poliomielite, cobertura de 57,40% e a vacina Tríplice Viral teve a cobertura de 51,27%. Estes dados foram extraídos do SIPNI, no dia 10/01/2023. Apesar do investimento desta SMS na realização de intensificação vacinal e atualização da caderneta de vacinação com abertura de salas de vacina aos sábados, o desempenho ainda encontra-se abaixo do esperado. Isto pode ser atribuído à baixa procura das salas de vacina pela população e também ao processo de repasse de informação entre os sistemas definidos pelo Ministério da Saúde, sendo os dados provenientes de três sistemas diferentes, quais sejam: USF e UBS, repasse feito através do E-SUS; UPA, PA, clínicas e hospitais conveniados ao SUS, repasse feito pelo SIPNI e clínicas e hospitais não conveniados, repasse através do SIPNI Web. Observamos que há inconsistência entre os dados encontrados no SIPNI e os dados extraídos do VIDA+, Módulo Vacina, optando-se assim pelos dados do sistema federal, chamando a atenção para possibilidade de atraso da disponibilidade das doses aplicadas no mês de dezembro no sistema devido ao modo de repasse. A discrepância entre os dados obtidos no Sistema VIDA+ em relação aos dados da SPNI apresenta-se de forma significativa observemos os dados extraídos do Sistema VIDA para cada uma das vacinas selecionadas, quais sejam: Pentavalente, cobertura 223,8% (67.470 doses aplicadas); Pneumocócica 10 valente, cobertura 152,4% (45.949 doses aplicadas); Poliomielite, cobertura 0,2% (48 doses aplicadas) e Tríplice Viral 2,0% (592 doses aplicadas). Os motivos que levam a discrepância podem ser justificados pela ausência de técnico responsável pela vigilância sistemática das coberturas vacinais na SEDIM e de atuação do setor responsável pelo monitoramento dos dados dos sistemas de informação na SMS para monitorar os registros e suas inconsistências nos sistemas de informação que importam e exportam os dados da vacinação para, proceder de forma oportuna e proativa as correções em tempo real. Outro ponto importante de destaque é a falta de um sistema único para captação dos dados da vacinação (SIPNI e ESUSAB), sendo que os estabelecimentos de saúde como USF e UBS, os dados migram para o ESUSAB, se os dados forem oriundos dos Multicentros, Instituições Hospitalares e Clínicas privadas de vacinação vão para o SIPNI para serem unificados mais a diante, fato que já vem sendo evidenciado através das perdas de dados neste processo. Diante desta falta, as discrepâncias são demonstradas no momento em que são emitidos os relatórios da vacinação. Atualmente as coberturas vacinais são obtidas de forma artesanal, pois não há um sistema automatizado que as disponibilize. Sendo que, a partir de relatórios emitidos pelo NTI são calculadas de acordo com a população estimada seguindo as normativas do calendário de vacinação vigente. O período de referência é de janeiro a dezembro de 2022. Registra-se que para o cálculo de cobertura do primeiro quadrimestre feito considerado 4/12 da população estimada, ou seja 10.050 (30.149/12*4), para o segundo quadrimestre a população passa a ser 8/12 da população estimada para o ano de 2022, ou seja 20.099. Para o cálculo do ano utiliza-se a população total, ou seja, 30.149 indivíduos. O GT-EAPV diariamente realiza a vigilância e o acompanhamento dos casos graves relacionados às vacinas do calendário básico, bem como, às vacinas contra a covid-19. Semanalmente também é realizado o monitoramento do banco de dados extraído do sistema E-SUS Notifica composto de variáveis como: sexo, faixa etária, raça/cor, classificação da gravidade e erros de imunização. No total, no período de janeiro a dezembro foram notificados 48 casos graves de EAPV, todos investigados. Em 2022, foram realizadas supervisões em todas as salas de vacinação do município de Salvador, todos os Distritos Sanitários receberam as equipes de supervisão nas 155 salas de vacinação de rotina. Quanto a rede privada, o número de salas de vacina sofreu oscilação, ao final de dezembro todas as 26 salas de vacinação particulares existentes no município também foram monitoradas e supervisionadas.				
Ação	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento

51. Ampliação das coberturas vacinais do calendário básico de rotina e campanhas	7 Ações Educativas sobre Doenças e Agravos Imunopreveníveis realizadas.	23	25	27	100,0%
	Ampliação de 2 novas salas de vacina referência para atendimento antirrábico humano (Adroaldo Albergaria, Brotas e San Martin)	0	0	11	100,0%
	1 Campanha de mobilização da população sobre a importância da vacinação de rotina	0	0	1	100,0%
	1 ação conjunta para implementar vacinação de rotina da população em situação de rua.	1	1	1	100,0%
	01 Semana de Mobilização Prevenção ao Tétano Acidental realizada no período do Novembro Azul.	0	0	1	100,0%

De janeiro a dezembro foram realizadas 27 ações educativas sobre doenças e agravos imunopreveníveis. No 1º quadrimestre de 2022, foram realizadas 23 ações educativas. No 2º quadrimestre foram realizados 02 treinamentos para uso do sistema oficial de notificações de EAPV, E-SUS Notifica. Os treinamentos foram realizados de forma online e de forma presencial, com os 12 distritos sanitários e profissionais da rede de atenção à saúde. Em paralelo a estas ações, também foram realizadas assessoria para as seguintes atividades: Orientações para auto cadastramento do Sistema E-SUS; Intercambialidade, vacinação assistida, erros de imunização e passaporte vacinal. No terceiro quadrimestre foi promovida 01 sessão técnica, em articulação com a DAS e a Câmara Técnica de Infectologia sobre as atualizações do protocolo de atendimento antirrábico e tétano para equipe médica e de enfermagem das unidades da rede; 267 profissionais participaram da sessão.

Neste período também foi realizado, em articulação com o NTI, 01 treinamento para operacionalização do Sistema VIDA pelos profissionais das equipes de enfermagem das UPA, 128 profissionais foram treinados na modalidade presencial e 97 na modalidade on-line.

A imunização de urgência consiste na disponibilidade do serviço de vacinação nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA) para as situações de exposição ao vírus rábico e a toxina do tétano com ou sem risco potencial à vida, quando o indivíduo necessita de intervenção imediata. A Rede Municipal de Urgência e Emergência é composta por 16 UPAs, sendo que apenas 04 ofereciam o serviço de referência para imunização de urgência. No período de julho a dezembro foram realizadas diversas ações para que o serviço fosse ampliado para mais 11 unidades, totalizando 15 unidades que passaram a ofertar o serviço. Destacamos que apenas 01 unidade (PA Orlando Imbassahy) ainda não está com o serviço ativo, pois, segundo a gerente da unidade, há pendências na rede elétrica que ainda estão sendo sanadas para instalação da câmara fria. As ações realizadas foram: visitas técnicas às 12 UPA para diagnóstico situacional; sessão técnica, em parceria com a DAS e Câmara de Infectologia abordando as atualizações do protocolo de atendimento antirrábico e tétano para a equipe médica; treinamento, em articulação com o NTI, para operacionalização do sistema VIDA pelos profissionais da equipe de enfermagem das UPA (on-line e presencial); visitas técnicas nas 12 UPA para apoio às ações de implantação do serviço de imunização de urgência. Note-se que houve a necessidade do envolvimento de diversas áreas da SMS: Coordenadoria Administrativa, Coordenadorias de Distritos Sanitários, DAS/Coordenadoria de Urgência e Emergência, Núcleo de Tecnologia da Informação, DVIS/Subcoordenadoria de Controle de Doenças Imunopreveníveis. Atualmente as UPAs que ofertam a vacinação antirrábica são as listadas a seguir: UPA de Brotas, UPA Vale dos Barris, UPA Parque São Cristóvão, UPA Hélio Machado, UPA Valéria, UPA San Martin, UPA Albergaria, UPA de Paripe, UPA Santo Antônio, PA Edson Teixeira, PA Rodrigo Argolo, UPA Santo Inácio, PA Alfredo Bureau, Maria Conceição Imbassahy e PA São Marcos.

Durante o terceiro quadrimestre a SMS investiu em ações de intensificação da vacinação de rotina e de atualização das cadernetas de vacinação com a abertura das salas de vacinação aos sábados para ampliação do acesso da população aos serviços de vacinação. Foram abertas salas de vacinação durante 5 sábados seguidos (19 e 26/11 e 03, 10 e 17/12). Estas ações permitiram a melhoria das coberturas vacinais em relação ao segundo quadrimestre.

Em janeiro de 2022, foi retomada a vacinação da população em situação de rua nos Pontos Fixos do NUAR, Centro Pop Mares e Centro Pop Itapuã. Além dos Pontos Fixos, no segundo quadrimestre houve acréscimo da Vacinação itinerante. A ação contemplou um total de 3.000 vacinados até o momento e um total de 5267 doses. Para o 3º quadrimestre a ação proposta para vacinação permaneceu nos pontos fixos (NUAR- Núcleo de Ações Articuladas para População em Situação de Rua,

Centro Pop Mares , Centro Pop Itapuã e retomado no Centro Pop Djalma Dutra). Também foi mantida a vacinação itinerante e sendo feito o alinhamento com as Unidades de Saúde com Consultório na Rua para fortalecimento da rotina de vacinação da população em situação de rua na Unidade de Saúde.

A semana de mobilização do Tétano acidental ocorreu no mês de novembro, mês dedicado a Saúde do Homem – Novembro Azul. Os Distritos Sanitários promoveram eventos na Semana de Prevenção do Tétano Acidental, através de ações educativas e de imunização contra o tétano e a difteria, ao público masculino, com foco profissões mais expostas ao risco de contrair o Clostridium tetani, tais como: pedreiros, carpinteiros, mecânicos de oficinas, pescadores, comerciantes, aposentados, grupo da construção civil entre outros. Descrevemos algumas ações desenvolvidas pelos Distritos Sanitários, tais como: 05/11/22 (sábado) Sábado do Homem, intensificação de vacinação dT Equipe USF, Ação Extramuros: Campanha de Vacinação Contra o Tétano, Ação na Colônia de pescadores, no Mercado do Peixe, ação realizada no dia 29/11/22.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento Grau de cumprimento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	
52. Execução do Plano Operacional de Vacinação contra Covid-19	90% da população alvo residente em Salvador imunizada contra a COVID -19 com esquema completo	95%	97%	97%	100,0%

Em relação a cobertura vacinal do esquema primário, foi alcançado 97% de cobertura. Fonte: Vacinômetro / SISTEMA VIDA+ (esse resultado refere ao ano 2022. De maio a dezembro houve ampliação de 2% na cobertura.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento Grau de cumprimento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	
53. Implementação das ações de investigação e medidas de controle das doenças e agravos imunopreveníveis e Eventos Adversos Pós Vacinação	Monitorar 100% dos casos de Meningite notificados no SINAN	100%	100%	100%	100,0%
	01 Boletim epidemiológico elaborado e divulgado.	0	0	1	100,0%
	6 Produções Científicas sobre Doenças Imunopreveníveis elaboradas e publicadas.	1	1	5	83,3%
	40% Unidades Sentinela para doenças exantemáticas monitoradas e supervisionadas.	17,65%	58,82%	58,80%	100,0%
	100% Unidades Sentinela da Influenza monitoradas e supervisionadas.	20%	100%	100%	100,0%
	35% dos casos de Eventos Adversos Pós Vacinação notificados, investigados e encerrados.	41%	68,10%	77%	100,0%
	Assessoria técnica aos 12 Distritos Sanitários com vistas a descentralização das notificações de EAPV e erros de imunização com a utilização do sistema e-SUS Notifica pelos profissionais das unidades notificadoras.	12	12	12	100,0%

De janeiro a dezembro, até a semana Epidemiológica 52ª, foram notificados 229 casos de Meningite (Inc. 4,5/100mil habitantes), sendo 129 (56,3%) confirmados, 83 (36,2%) descartados, 08 (3,5%) em investigação e 09 (3,9%) não foram encerrados dentro do prazo estabelecido de 60 dias. Em relação ao agente etiológico causador da doença, as meningites virais tiveram maior registro com 45 (34,9%) casos confirmados da doença, seguida das meningites bacterianas com 39 (30,2%) casos, meningites de etiologia não especificada com 32 (24,8%) casos, meningites causadas por outras etiologias 11 (8,5%) casos e não tiveram sua etiologia definida, 02 (2%) casos. 02 registros chamam atenção: 01 caso confirmado da doença meningocócica na 10ª semana epidemiológica e 01 caso de meningite por Haemophilus Influenzae na 11ª semana epidemiológica. Em relação a letalidade foram registrados em 2022, 19 óbitos (Let. 14,7%), sendo a maior taxa registrada pelas Meningites bacterianas com registro de 07 óbitos (Let.17,9%), seguidas das meningites de etiologia não especificada 06 (Let.18,8%), outras etiologias 04 (Let. 36,4%), e 02 óbitos por meningite viral (Let.4,4). Comparando os dados de 2022 com o ano de 2021, houve incremento de 148% no número de casos confirmados da doença. Uma das causas possíveis seria a redução das medidas de isolamento e distanciamento social adotadas no enfrentamento do COVID-19, que teve impacto direto na transmissibilidade das doenças infecciosas, a exemplo das meningites. Nota-se uma fragilidade da rede de urgência e emergência quanto ao diagnóstico laboratorial, o paciente ainda precisa aguardar regulação para unidades hospitalares a fim de realizar a coleta de líquido

para confirmação diagnóstica, retardando o diagnóstico no momento oportuno da doença, além da identificação do agente etiológico. A principal medida de prevenção e controle da doença é a vacinação, que está disponível para meningites de etiologia bacteriana causadas pelo Meningococo, Pneumococo, Haemophilus Influenzae e Mycobacterium tuberculosis, sendo esses os agentes de maior relevância no cenário da saúde pública. Os imunobiológicos são disponibilizados no calendário básico vacinal e nos CRIES. A ação principal no ano de 2022 foi a intensificação das ações de imunização nos grupos de maior risco e nos trabalhadores da saúde, com o objetivo de evitar a ocorrência de surtos e a mudança do comportamento endêmico da doença no município.

No terceiro quadrimestre, foi elaborado e divulgado para rede, em meio eletrônico, boletim epidemiológico: **Cenário das Meningites em Salvador no período 2018 a 2022***. Este documento traz a situação epidemiológica das meningites em Salvador no período de 2018-2022* (até a 40ª semana epidemiológica), e aborda as principais estratégias para prevenção de surtos e mudanças no comportamento endêmico da doença no município.

A fim de publicizar a temática acerca de eventos adversos a Subcoordenação de Controle das Doenças Imunopreveníveis, produziu documentos técnicos orientadores como: Nota de esclarecimento sobre Rumor de Eventos Adverso Pós-Vacinação (EAPV) Associado a Vacina Meningite Meningocócica C; Infográfico sobre Monitoramento dos Eventos Supostamente Atribuíveis a Vacinação ou Imunização (ESAVI) contra a Covid-19 Salvador-BA, 2022 e o Guia Rápido de vacinação segura dos imunobiológicos do calendário básico, que será disponibilizado para todas as salas de vacina da nossa rede de atenção à saúde. Este último encontra-se aguardando publicação. Em outubro 2022, foi publicado um infográfico informativo denominado “ANÁLISE DA SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DA INFLUENZA EM SALVADOR, 2022”, que contém tanto as informações dos casos confirmado de Síndrome Respiratória aguda Grave (SRAG) por Influenza, como os casos confirmados de Síndrome Gripal, pelas Unidades Sentinelas.

Em agosto foi elaborada a Nota Técnica Nº 01 SMS/DVIS/VISA/SUBIMUNI, que trata do Funcionamento de Serviços de Vacinação na Modalidade Extramuros, aplicada aos serviços de vacinação privado, no município de Salvador, ainda em fase de análise. Assim, foram produzidos durante o ano de 2022, 07 documentos técnicos, porém 02 deles ainda encontram-se aguardando publicação.

No período de janeiro a dezembro de 2022, 100% das unidades foram monitoradas através do envio semanal das not negs (notificações negativas), do monitoramento do Sinan, do Gal e de busca ativa de doenças exantemáticas em prontuários registrados na plataforma Google Forms semanalmente. **Das 17 unidades sentinelas existentes, 10 foram supervisionadas no período, ou seja, 58,8%.** Foram realizadas 02 visitas técnicas para orientações sobre os fluxos e o acompanhamento das ações realizadas pelas unidades sentinela e acompanhamento de caso notificado pelo Lacen com resultado de sorologia para sarampo inconclusivo. Especificamente no terceiro quadrimestre foi realizada 01 visita técnica à UPA Hélio Machado, para acompanhamento do caso suspeito de sarampo com IgM inconclusivo. Foram notificados de janeiro a dezembro, até a semana 52, 10 casos suspeitos de doenças exantemáticas sendo 01 caso suspeito de rubéola e 09 de sarampo, todos descartados. 100% dos casos foram encerrados em tempo oportuno, ou seja, até 60 dias da notificação. Nenhum caso foi confirmado no período de janeiro a dezembro. Foram realizadas, 186.442 buscas ativas em prontuários no período de janeiro a dezembro de 2022 até a semana 52, sendo que no terceiro quadrimestre foram realizadas 89.041, sem identificação de casos suspeitos de doenças exantemáticas. Foi produzido e publicado nesse quadrimestre, 01 infográfico de doenças exantemáticas.

A Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) é monitorada no Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP Gripe), desde 2019. Neste sistema são registrados os casos suspeitos de SRAG, incluindo, desde 2020, uma das formas graves da covid-19, a SRAG por covid-19. Até a SE 52, dados extraídos em 04/01/2023, foram notificados 6.806 casos suspeitos de SRAG, residentes em Salvador. Destes, 70 casos foram confirmados por SRAG por influenza, em que 49 foram confirmados, através da metodologia RT-PCR, sendo 49 casos confirmados por influenza A (01 para Influenza A (H1N1) pdm09e; 44 Influenza A H3N2; 03 para Influenza A Não subtipado e 01 para Influenza A não sublimável) e 01 caso por influenza B; 20 casos foram confirmados por teste rápido de antígeno; 812 casos confirmados por SRAG por outros vírus respiratórios, predominando os casos de vírus sincicial respiratório, 344 casos; rinovírus, 365 casos e adenovírus, 71 casos; 121 casos confirmados por SRAG por outro agente etiológico; 2.936 por SRAG não especificado e 2.852 por SRAG por COVID-19. Até esta data haviam 15 casos com encerramento vazio. Quanto a evolução, 10 (1%) dos casos evoluíram à óbito por Influenza, sendo 10 deles por Influenza A, 02 por influenza B e 01 por influenza não subtipado; 28 (3%) por SRAG por outros vírus; 28 (2%) por SRAG por outro agente etiológico e 736 (64%) dos casos por SRAG por covid-19. **A meta programada de 100% Unidades Sentinelas da Influenza monitoradas e supervisionadas foi**

alcançada desde o segundo quadrimestre. Porém, devido ao não alcance do indicador de coletas conforme o preconizado, foi realizado neste 3º quadrimestre uma visita técnica à UPA HELIO MACHADO, em 21/12/2022. Neste indicador é preconizado a coleta de 5 (cinco) amostras clínicas de Secreção Nasofaríngea (SNF) dos casos que atendam a definição de caso de SG, com meta semanal de 80%, com digitação oportuna no SIVEP Gripe. Até a SE 52, dados extraídos em 04/01/2022, a meta alcançada foi de 87%, esse resultado foi o somatório de todos os indicadores das 05 Unidades Sentinelas de SG. Apenas a unidade Sentinela UPA Hélio Machado não alcançou a meta, perfazendo 56,9% da meta anual; houve a participação na Capacitação em Imunização e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis, promovida pela Diretoria de Vigilância Epidemiológica, com o tema "Monitoramento das Unidades Sentinelas da Influenza no município de Salvador". Em relação ao acompanhamento dos eventos adversos, de janeiro a dezembro, foram notificados 469 eventos adversos pós vacinação das vacinas da covid-19, 38 casos foram investigados, 360 foram encerrados no sistema e-sus notifica, módulo EAPV. Salientamos que os casos graves são encerrados pelo nível estadual, cabendo a instância municipal fornecer todas as informações no processo de investigação (diagnóstico, exames realizados, doenças pré-existent e etc). Diariamente é realizada a vigilância e o acompanhamento dos casos graves relacionados às vacinas da covid-19, bem como, as vacinas do calendário básico. Ademais, semanalmente também é realizado o monitoramento do banco de dados extraído do sistema E-SUS Notifica composto de variáveis como: sexo, faixa etária, raça/cor, classificação da gravidade e erros de imunização. No que se refere ao acompanhamento dos eventos adversos das vacinas do calendário básico, de janeiro a dezembro, foram notificados 169 casos de ESAVI das vacinas do calendário básico onde, 133 foram encerrados no sistema e 33 estão em acompanhamento no E SUS-Notifica, aguardando a evolução do quadro de saúde do paciente. Dessa forma, o total de Eventos Supostamente Atribuídos à Vacinação ou Imunização de janeiro a dezembro, notificados foram 638, sendo encerrados 493, **perfazendo 77,03%.**

No ano de 2022, com o Grupo Técnico (GT) de Eventos Supostamente Atribuídos à Vacinação ou Imunização (ESAVI), utilizou como estratégia a intensificação de treinamento e apoios aos distritos sanitários para uso exclusivo do sistema oficial de notificação do Ministério da Saúde o e-SUS Notifica. Com esse objetivo, foram realizados 6 treinamentos para uso do sistema oficial de notificações de ESAVI, e-SUS Notifica. Os treinamentos foram realizados de forma online e de forma presencial, com os 12 distritos sanitários e profissionais da rede de atenção à saúde. Em paralelo a estas ações, também foram realizadas assessorias para as seguintes atividades: Orientações para auto cadastramento do Sistema e-SUS Notifica; intercambialidade, vacinação assistida, erros de Imunização e passaporte vacinal. No que se refere aos casos notificados no sistema SIPNI (Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações), foram feitos alguns encerramentos de casos que estavam pendentes no sistema a pedido do estado. Também foram realizadas 02 visitas domiciliares a usuários para compor processo de investigação, com o intuito de esclarecer evolução do quadro de saúde para confirmar se há causalidade com evento apresentado e a vacinação recebida. Além disso, foi realizada visita ao Hospital Português para pesquisa in loco de prontuário, a fim de compor processo de investigação, esclarecer evolução do quadro de saúde do paciente, doença preexistente, diagnóstico para qualificar a ficha de notificação e reunir elementos para análise da causalidade com evento apresentado e a vacinação recebida e assim, fornecer informações complementares para subsidiar a discussão na câmara técnica estadual.

Monitoramento das notificações de doenças e agravos imunopreveníveis e seu encerramento oportuno: de janeiro a dezembro, até a 44ª semana epidemiológica foram notificados 11 casos de coqueluche, 2 (18,2%) confirmados, 9 (81,8%) descartados para o agravo, destes 11 (100%) foram encerrados dentro do prazo estabelecido de 60 dias, conforme dados do relatório versão 4.7 do sistema de informação de agravos de notificação (SINAN) que define o período para notificação de 01/01/2022 a 04/11/2022. VARICELA : De janeiro a dezembro de 2022 foram realizados 8 bloqueios vacinais hospitalares (Hospital Imã Dulce, Hospital Aristides Maltez, Hospital Martagão Gesteira e Maternidade Maria Conceição Jesus) foram dispensados um total de 51 vacinas e 25 imunoglobulinas para imunização dos contatos com o caso índice. Em 16/08/2022 foi encaminhado para todos os Distritos Sanitários o boletim epidemiológico da varicela produzido pela SESAB/DIVEP com a situação epidemiológica do agravo na Bahia para ampla divulgação. Neste período não houve notificações dos seguintes agravos imunopreveníveis (difteria e tétano neonatal). FEBRE AMARELA: De janeiro a dezembro de 2022 foram notificados 3 casos suspeitos de febre amarela sendo que 01 (33,3%) foi descartado para o agravo e não foi encerrado de forma oportuna; 02 foram excluídos do sistema por não apresentarem sintomatologia compatível com a doença, porém confirmados para dengue. Essa exclusão foi realizada em 2023, após solicitação revisão, pelo distrito sanitário de residência. PARALISIA FLÁCIDA AGUDA (PFA): No 3º quadrimestre de 2022, tivemos três (03) notificações de casos suspeitos de PFA no município de Salvador. As notificações dos três casos suspeitos foram realizadas pelo Instituto Couto Maia, sendo dois pertencentes ao Distrito Sanitário da Liberdade e um pertencente ao Distrito Sanitário Cabula/Beirú. As coletas das fezes para pesquisa de poliovírus selvagem nas três amostras enviadas à Fundação Oswaldo Cruz, atenderam o indicador de coleta oportuna, sendo estas realizadas

antes do 14º dia do déficit motor. Os três casos foram descartados, por apresentarem os resultados negativos. A partir de 14 de outubro de 2021, ampliamos o quantitativo de unidades notificadoras de PFA de 15 unidades notificadoras, com perfil de atendimento pediátrico, e sendo instituições hospitalares, para 27 unidades notificadoras para PFA (incluindo os Hospitais e as UPAs). Ainda mantemos uma baixa adesão da notificação semanal, mesmo orientando a importância sistemática deste agravo.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
54. Qualificação das condições de armazenamento, conservação, distribuição e transporte dos imunobiológicos e outros insumos	75% das salas de vacinação da rede SUS monitoradas e supervisionadas.	32%	61%	100%	100,0%
	75% das salas de vacinação da rede privada, cadastradas na SMS, monitoradas e supervisionadas.	24%	40%	100%	100,0%
	95% dos estabelecimentos de saúde da rede própria cadastrados no Sistema VIDA/Módulo Vacina, utilizando regularmente o Módulo Vacina/Movimentação de Imunobiológicos.	0	89%	98%	100,0%
	25% dos estabelecimentos de saúde externos a SMS cadastrados no Sistema VIDA/Módulo Vacina, utilizando regularmente o Módulo Vacina/Movimentação de Imunobiológicos.	0	21%	26%	100,0%
	01 Ação Educativa para formação técnica em Monitoramento e Supervisão dos serviços de vacinação, em atendimento ao previsto na Lei 9525/2020, realizada.	0	0	0	0,0%

A partir do mês de julho a Subcoordenadoria de Controle de Doenças Imunopreveníveis deu início às supervisões em sala de vacinação de rotina. Até o mês de agosto foram supervisionadas as salas de vacinação de 08 Distritos Sanitários, quais sejam: Centro Histórico, Itapagipe, São Caetano/Valéria, Liberdade, Brotas, Barra/Rio Vermelho, Subúrbio Ferroviário (exceto as salas das ilhas) e Cajazeiras. No terceiro quadrimestre foram supervisionadas as salas de vacinação dos 04 Distritos Sanitários que faltavam (Boca do Rio, Itapuã, Pau da Lima e Cabula/Beiru) e mais as 03 salas de vacinação das ilhas Subúrbio Ferroviário, ou seja, 59 (cinquenta e nove) do total de 155 salas de vacinação da rede municipal. Assim, finalizamos o ano de 2022 com 100% das salas de vacinação da rede municipal de Salvador monitoradas e supervisionadas. Com o intuito de melhoria imediata da qualidade dos serviços prestados imediatamente após a conclusão das supervisões e da compilação dos dados foram realizadas devolutivas aos Distritos para que fossem tomadas as providências imediatas. Em dezembro foi realizada reunião com todos os Distritos Sanitários para devolutiva dos principais achados e a 1ª Mostra de Experiência exitosa em Vigilância dos Agravos Imunopreveníveis e ações de imunização dos Distritos Sanitários. Quanto às principais inconformidades encontradas observamos: 1. Outros procedimentos são realizados na sala de vacina (11,7%); 2. Falta de questionamentos sobre o estado de saúde do usuário e ocorrência de eventos adversos em doses anteriores (8,5%); 3. Ausência do número do COREN do vacinador no cartão de vacina (7,6%); 4. Falta de orientações quanto a possíveis eventos adversos e condutas diante dos mesmos (6,4%). Os resultados desta ação nos leva a planejar para 2023 um trabalho consistente de Educação Permanente em Boas Práticas em Imunização.

Ao longo do ano de 2022, ainda em período pandêmico de COVID-19, obtivemos uma flutuação nas salas de imunização particulares no município de Salvador, concluindo o 3º quadrimestre com o total de 26 salas particulares ativas, assim distribuídas em cinco (05) Distritos Sanitários: 16 (61,5%) localizadas no Distrito Sanitário Barra/ Rio Vermelho; 03 (10%) no Distrito Boca do Rio; 05 (19,2%) no Distrito Sanitário de Brotas; 01 (3,8%) no Distrito Sanitário de Centro Histórico, 01 (3,8%) em cada Distrito Sanitário de Itapuã. Foram desativados ao longo do ano de 2022, sete (07) serviços de imunização da rede particular. Todas as salas de vacinação ativas (100%) foram monitoradas e supervisionadas, ultrapassando assim a meta estabelecida. A estratégia de visita técnica ocorreu em parceria com a Vigilância Sanitária dos Distritos Sanitários e do Nível Central, com a Subcoordenadoria de Controle de Doenças Imunopreveníveis, através de agendamentos prévios das salas particulares visitadas anteriormente, denúncias realizadas, implantação de nova unidade ou solicitação da renovação de Alvará Sanitário. O instrumento utilizado para vistoria é o Check list de Inspeção Técnica, documento elaborado pela Enfa. Ana Eli Marques/Imunização, com atualizações baseadas na RDC ANVISA nº 197, de 26 de dezembro de 2017 que dispõe sobre os requisitos mínimos para o funcionamento dos serviços de vacinação humana, servindo como referência na elaboração do Relatório Técnico da Visita Técnica, que é enviado posteriormente para as Vigilâncias Sanitária e

Epidemiológica do Distrito Sanitário de origem, DVIS e o setor regulado, tendo como objetivo apresentar o diagnóstico situacional analisado, com informações técnicas, operacionais, rede de frio, do sistema de informação, das capacitações e documentos padrões vigentes, além de descrever as não conformidades identificadas, para proceder os devidos ajustes e correções. A Vigilância Sanitária, no seu papel de fiscalização também realiza notificação das não conformidades evidenciadas. Realizamos no segundo quadrimestre do ano de 2022, o total de 07/26 (26,9%) inspeções técnicas nas salas particulares de imunização. As 26 clínicas particulares de vacinação estão ativas, quase todas as unidades particulares estão com acesso ao SI PNI, sistema de informação do Ministério da Saúde para o registro de dose nominal do indivíduo vacinado, estando apenas 01 (3,8%) unidade pendente, devido estar em processo inicial de funcionamento, com trâmites para liberação do Alvará Sanitário Municipal. Em 2021, constituiu-se o marco para o início do funcionamento de salas de vacina, na rede de Drogarias - DROGASIL, com duas unidades, uma situada no bairro de Brotas e outra em Pituaçu, constituindo um novo desafio para a Imunização e VISA, em relação a aplicação das normas técnicas, para esse novo segmento. Em agosto do ano corrente, foi liberada a Nota Técnica nº 01 SMS/DVIS/VISA/SUBIMUNI, que trata do Funcionamento de Serviços de Vacinação na Modalidade Extramuros, aplicada aos serviços de vacinação privado, no município de Salvador, ainda em fase de análise no gabinete do Secretário de Saúde. As Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica e Diretoria DVIS, aprimoraram e rediscutiram a Minuta para funcionamento do serviço de imunização na rede pública e particular, que se encontra na fase de revisão final.

Após avaliação dos estabelecimentos da rede municipal em uso do Sistema VIDA + constatamos que atualmente dos 177 serviços cadastrados no sistema 174 fazem uso regular, o que corresponde a 98% do total de serviços. Através do monitoramento para verificação do uso adequado do sistema, inclusive durante as supervisões, observamos a melhoria do indicador. Após avaliação dos estabelecimentos externos a SMS cadastrados no Sistema VIDA + constatamos que atualmente dos 27 serviços cadastrados no sistema 7 fazem uso regular, o que corresponde a 26% do total de serviços. Através do monitoramento para verificação do uso adequado do sistema, inclusive durante as supervisões, observamos a melhoria do indicador.

Meta não realizada. Tendo em vista que a Minuta da Portaria que trata do funcionamento do serviço de imunização na rede pública e particular está em análise e dado o cenário epidemiológico com as coberturas vacinais em declínio, a DVIS/Subcoordenadoria de Controle de Doenças Imunopreveníveis optou por investir na supervisão dos serviços de vacinação. Garantindo assim 100% de cobertura da rede própria e particular, o que implica a melhoria da qualidade do atendimento à população.

Análise do Objetivo Específico 11

Durante o ano de 2022 a Subcoordenadoria de Controle de Doenças Imunopreveníveis optou por estratégias que visam a melhoria dos serviços de vacinação, para tanto, investiu no monitoramento e supervisão das salas de vacinação da rede própria e privada (100% das salas supervisionadas), ampliou a rede de imunização de emergência, passando de 4 para 15 UPA oferecendo este serviço, Apenas o indicador: 80% de cobertura média das vacinas selecionadas (Pentavalente, Pneumocócica 10 valente, Poliomielite e Tríplice Viral) do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 02 anos de idade não foi atingida apesar de todo o investimento feito pela SMS na realização de intensificação vacinal e atualização da caderneta de vacinação, inclusive com a abertura de salas de vacina aos sábados. Das 18 metas pactuadas, 16 obtiveram grau de cumprimento igual ou superior a 100%, ou seja 89% de cumprimento integral.

Objetivo Específico 12: Implementar medidas de prevenção e controle das doenças e agravos não-transmissíveis

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
Reduzir 1% ao ano a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	0	0	9,20%	100,0%
100% dos casos de violência sexual e autoprovocada informada ou notificada no SINAN no prazo de 24 horas do	0%	100%	100%	100,0%
100% dos óbitos maternos analisados	25%	44%	70%	70,0%
Reduzir para 2,5% as inconsistências das fichas de notificação da intoxicação exógena (campo 49 -agente tóxico)	0%	0%	0%	0,0%

Acessado em 16/01/2023, os dados para 2022 ainda são preliminares, o que traz uma análise parcial dos óbitos registrados, com redução de 9,2% na taxa de mortalidade prematura por DCNT em relação ao ano anterior. Nesta data, o banco de mortalidade (SIM) apresentou 3.516 registros de óbitos em 2022 pelo conjunto das 4 principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), na faixa etária de 30 a 69 anos, o que representa uma taxa de mortalidade prematura de 255,8 óbitos por 100.000 habitantes, contemplando até então a meta do PMS de até 290,3 óbitos por 100.000 habitantes. Ao comparar os últimos anos com o banco de mortalidade fechado, observa-se em 2020 uma redução de 1,8% na taxa de mortalidade prematura por DCNT em relação à 2019. Entre as 4 principais DCNT, as neoplasias se apresentam com maior número de óbitos prematuros. Destaca-se o trabalho realizado pela comissão de oncologia com representações das diretorias de vigilância, assistência e da regulação, além da elaboração do PMDANT 2022 - 2030 que contempla ações voltadas ao enfrentamento das DCNT.

Foram informados no prazo de 24 horas entre a ocorrência da violência e a notificação ao Setor DANT/VIEP/DVIS 32 casos de violências de notificação imediata (sexual e tentativas de suicídio), correspondendo a 29,1% do total de casos (110) informados no período. As informações foram repassadas ao DS de residência da vítima para acompanhamento dos casos. Os dados foram tabulados e analisados compondo o painel de monitoramento sobre as violências de notificação imediata/2022 enviados aos Distritos e DAS (CRASP/APS). Das 110 violências de notificação imediata 94,0% (103) foram de tentativa de suicídio e 6,0% (07) de violência sexual.

Estes casos foram informados por 16 unidades de saúde, sendo: 10 hospitais da rede pública, 03 da rede privada, 02 UPAS/PA e 01 UBS. 54,5% (60) das comunicações foram de pacientes atendidos na rede suplementar de saúde. Unidades de 03 Distritos não informaram sobre casos das violências de notificação imediata. Foi elaborada nota informativa com orientações para equipes distritais de como proceder quanto à vigilância dos referidos casos, aguarda-se contribuições e validação da DAS. Espera-se que com a publicação da Portaria Municipal referente a implementação do fluxo das violências de notificação, os casos sejam informados em tempo oportuno.

No terceiro quadrimestre de 2022, 3 óbitos maternos ocorridos no mês de novembro foram notificados no SIM, estão em processo de investigação pelos distritos e dentro do prazo de 120 dias para conclusão. De janeiro a dezembro consta no SIM 23 (100%) óbitos maternos, 16 (69,57%) óbitos foram investigados pelos distritos e analisados pelo setor. Comparando com o mesmo período de 2021, foram notificados 38 óbitos, dos quais 25 (65,78%) foram investigados no decorrer do ano de 2022. Faz-se necessário, portanto, maior articulação entre os diversos setores envolvidos como: Câmara técnica municipal e distritais, VIEP, gestores e DAS para definir estratégias de melhoria da qualidade e organização do cuidado à saúde, para a redução da mortalidade materna.

Para este ano, a meta de reduzir inconsistência das notificações de 2022 comparando o 3º quadrimestre com o 1º quadrimestre, verifica-se aumento de inconsistência, portanto, incremento de 16% (de 8,1% para 9,4). Ressalta-se que este foi o primeiro ano de funcionamento do GT de intoxicação exógena, ano em que as áreas iniciaram as ações de treinamento e limpeza de banco de dados do SINAN. Observa-se a necessidade de continuar a trabalhar com vistas a diminuição das inconsistências e aprimorar as atividades para alcance desse objetivo.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
55. Execução do Plano Municipal de Enfrentamento às Doenças e Agravos Não Transmissíveis (PMDANT)	3 monitoramentos do plano com a comissão do PMDANT realizados	0	0	0	0,0%
	1 relatório de análise da execução do Plano	0	0	0	0,0%

A meta não foi alcançada. O primeiro monitoramento previsto, referente ao período de janeiro a abril, não foi exequível devido a aprovação do PMDANT em maio de 2022. O segundo monitoramento foi parcialmente realizado. Quanto ao terceiro monitoramento ainda encontra-se em fase de construção.

A análise de execução do Plano não foi realizada até o momento. Busca-se alinhar e acordar a metodologia de monitoramento e avaliação entre as áreas envolvidas. Para análise e avaliação do ano de 2022 foi construída uma planilha para que as áreas envolvidas no PMDANT possam alimentar com informações quantitativas e qualitativas.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento

56. Implementação da vigilância das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)	03 painéis de DCNT divulgados (2 monitoramento das DCNT, 01 oncologia)	0	1	3	100,0%
	02 publicações divulgadas (01 DCNT e 01 fatores de risco e Proteção)	0	0	2	100,0%
03 painéis foram divulgados por e mail para distritos sanitários e áreas estratégicas da gestão com a finalidade de produzir informações em saúde e orientar quanto ao desenvolvimento de ações nos territórios distritais e nos instrumentos de planejamento em gestão. No 2º quadrimestre, um painel abordou doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Os demais painéis foram divulgados no 3º quadrimestre: um com informações de cenário epidemiológico e indicadores de neoplasias apresentados pelo setor em eventos do Outubro Rosa, Novembro Azul e em reunião da Comissão de Oncologia com os Distritos Sanitários e o outro painel sobre monitoramento das doenças crônicas não transmissíveis. Nos painéis de monitoramento das DCNT é possível observar uma redução média de 0,2% da taxa de mortalidade prematura no período de 2010 a 2020, com a mortalidade no sexo masculino em média 31% maior do que no feminino. A principal causa determinante de morte no sexo masculino são as doenças cerebrovasculares e no feminino o câncer de mama. Em 2022, as neoplasias seguem como principal grupo de causas de mortes por DCNT, exceto nos DS Centro Histórico e DS Liberdade que apontam as doenças do aparelho circulatório. Dois boletins epidemiológicos foram publicados em dezembro de 2022. Um com objetivo de monitorar a frequência e a distribuição dos principais fatores de risco e de proteção relacionados às doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) em todas as capitais e Distrito Federal. Este apresenta o comportamento dos fatores de risco (tabagismo, consumo abusivo de álcool, alimentação não saudável e inatividade física) nos últimos 10 anos. Em Salvador, com dados coletados no ano de 2021 (publicação VIGITEL 2022): a obesidade e o tabagismo mantêm tendência de crescimento; houve redução do consumo abusivo de bebidas alcoólicas, porém deve ser considerado aumento consecutivo em anos anteriores; atividade física e consumo de frutas apresentaram tendência de aumento. O outro boletim sobre DCNT analisa a mortalidade prematura pelas principais DCNT em Salvador no ano de 2022. Dados preliminares apontam que, dentre 3096 óbitos prematuros (30-69 anos) pelas principais DCNT em residentes de Salvador até 30/11/2022, as neoplasias mantêm-se na primeira posição, com 45,9% dos óbitos, seguidas por 38,3% de doenças do aparelho circulatório, 8,5% de diabetes e 7,3% de doenças respiratórias crônicas. Considerando a taxa de mortalidade prematura, o sexo masculino apresenta um risco de morte 23% maior que o feminino e, segundo a faixa etária, 80,3% dos óbitos ocorreram entre 50 e 69 anos. As doenças cerebrovasculares são as principais causas de mortes prematuras por DCNT em 2022, seguidas por diabetes, infarto agudo do miocárdio e câncer de mama.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
57. Implementação da vigilância da Doença Falciforme	02 painéis de monitoramento da notificação da doença falciforme divulgados	1	1	2	100,0%
	01 publicação sobre a doença falciforme elaborado	0	0	1	100,0%
	02 ações educativas sobre notificação da doença falciforme para profissionais das unidades municipais de saúde.	0	2	2	100,0%
No primeiro e terceiro quadrimestres foram elaborados e divulgados os dois painéis de monitoramento sobre as notificações da Doença Falciforme (DF). Estes dois documentos contemplam informações detalhadas sobre as notificações de DF, registradas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), de residentes de Salvador, fluxos de notificação e três hiperlinks de acesso à documentos normativos e à publicação da “Linha de Cuidado Integral às Pessoas com Doença Falciforme”. No segundo painel foram agregadas informações sobre mortalidade. O boletim apresenta informações sobre o cenário epidemiológico da Doença falciforme no território de Salvador, com o intuito de apoiar as equipes distritais e profissionais de saúde para o desenvolvimento de ações centradas no território. As informações também são importantes para definição de ações nos instrumentos da gestão Municipal. Publicado na intranet boletim epidemiológico Nº 30, em 20/12/2022 - Notificação e Internamento de Pessoas com Doença Falciforme em Salvador, 2014 a 2022. Disponível em: http://www.saude.salvador.ba.gov.br/boletins-epdemiologicos/?wpdmc=boletins.					

02 ações educativas foram realizadas no segundo quadrimestre, na modalidade de treinamento sobre a notificação da Doença Falciforme, com público total de 51 profissionais de saúde (nível distrital, UBS e USF). As ações educativas tiveram como objetivo capacitar os profissionais para a realização da notificação compulsória da Doença Falciforme e chamar atenção para a importância da identificação dos casos e de dados que expressem confiabilidade para produção de informações qualificadas. No conteúdo do treinamento foi incorporado informações epidemiológicas da DF, a partir da análise das notificações no SINAN e oportunizado um momento de prática de preenchimento da ficha.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
58. Implementação da vigilância dos sinistros de trânsito	01 análise do perfil dos sinistros de trânsito fatais	0	0	0	0,0%
	01 painel sobre acidentes de trânsito divulgado	0	0	0	0,0%

O setor de doenças e agravos não transmissíveis (DANT) vem respondendo pela Coordenação do Programa Vida no Trânsito (PVT) do Ministério da Saúde, desde 2013. O PVT tem como finalidade analisar os fatores contributivos para a ocorrência dos sinistros de trânsito com mortes e lesões graves no município de Salvador e subsidiar o planejamento de ações efetivas para redução destes indicadores. No segundo semestre, uma técnica chegou no setor para acompanhar este agravo, inserindo-se nas atividades do Comitê do PVT, participou de evento promovido pelo Ministério da Saúde, participou do grupo de análise de óbitos junto com o Departamento de Polícia Técnica. A meta foi reprogramada para o ano seguinte, devido as etapas operacionais de linkar bancos de dados (TRANSALVADOR e SMS), realizar o estudo perfil de óbitos por acidentes de trânsito e posteriormente elaborar a análise.

Quanto às metas programadas, por conta de mudanças que ocorreram no setor, não foi possível realizá-las, e dessa forma serão reprogramadas para PAS de 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
59. Implementação da vigilância da violência interpessoal e autoprovocada	05 painéis da violência interpessoal/autoprovocada divulgados (3 monitoramento das notificações de violência, 1 lesão autoprovocada e tentativa de suicídio e 1 notificação imediata)	1	3	5	100,0%
	01 vídeo aula sobre preenchimento da ficha de notificação da violência interpessoal e autoprovocada gravado e divulgado	0	1	1	100,0%
	01 publicação sobre violência de crianças e adolescentes com ênfase na raça/cor divulgado	0	1	1	100,0%
	04 ações educativas realizadas	2	4	7	100,0%
	06 Distritos Sanitários com maior número de unidades silenciosas quanto à notificação da violência com apoio técnico realizado	2	5	7	100,0%
	01 fluxo da violência de notificação imediata (sexual/autoprovocada) elaborado e divulgado	0	1	1	100,0%

Em 2022 foram elaborados os 5 painéis programados: 03 sobre as notificações da violência interpessoal e autoprovocada e 01 sobre as lesões autoprovocadas e suicídio (Setembro Amarelo) e 01 sobre as violências de notificação imediata (sexual e tentativas de suicídio). Os painéis possibilitam que os Distritos Sanitários e serviços de saúde conheçam os dados sobre o agravo para planejar e realizar ações, fomentar a identificação e notificação dos casos, estreitar o diálogo com as vigilâncias epidemiológicas distritais e nível central e qualificar a base de dados do SINAN. Para a vigilância epidemiológica, o painel é oportunidade de "vigiar" o comportamento das notificações, realizando análises quanto ao perfil das vítimas e avaliar junto aos distritos sanitários possíveis unidades de saúde silenciosas. Para isso o painel apresenta o quantitativo de notificações e unidades notificadoras por Distrito Sanitário, incluindo perfil das vítimas por tipologia da violência, escolaridade, sexo e preenchimento do quesito raça/cor; também contempla as datas temáticas alusivas à cultura da paz, material instrucional, normativo voltado ao agravo e os dados de duplicidades do banco SINAN de 2021 e 2022 para execução da rotina de limpeza do mesmo. A análise comparativa dos dados de janeiro a dezembro de 2022 com o mesmo período de 2021, demonstra que houve o incremento de 40,1% no número de notificações passando de 2.877 para 4.031, e de 7,3% no número de unidades notificadoras que passou de 110 para 118.

Vídeo aula gravada no Telessaúde/DAB/SESAB através da articulação entre o Setor/DANT/VIEP/DVIS e a CODANT/ DIVEP/SESAB. Disponibilizada na intranet e encontrada no link: <https://www.youtube.com/watch?v=zVz8vDoQMM&t=82s>. Orientacoes-para-preenchimento-da-ficha-de-notificacao-da-violencia-interpessoal-e-autoprovocada.mp4. Este instrumento constitui-se em importante estratégia de educação permanente e tem sido disponibilizado em todas as ações educativas para serviços públicos e privados. Em setembro o Ministério da Saúde lançou o APP NotiViva disponível nas plataformas da IOS/APPLE e Androide/GOOGLE o qual orienta quanto ao preenchimento da ficha de notificação, contempla marcos normativos e casos clínicos. Temos disponibilizado este instrumento junto com a vídeo aula para os profissionais das redes de atenção.

Publicado o boletim epidemiológico de Nº 13 /Violência contra crianças e adolescentes negros residentes em Salvador. 2011-2022 em 10/06/22; em alusão ao 18 de maio, data em que é celebrado o Dia Nacional de Combate ao Abuso e à Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes e; como forma de dar visibilidade a violência contra grupos etários e raça/cor em situação de vulnerabilidade. Disponível em: <http://www.saude.salvador.ba.gov.br/boletins-epidemiologicos/?wpdmc=boletins>.

Em 2022 foram realizadas 07 sessões educativas abordando os aspectos epidemiológicos e marcos normativos da violência interpessoal e autoprovocada, preenchimento da ficha de notificação do agravo com a finalidade de orientar os profissionais quanto a importância da notificação e cuidado integral às pessoas em situação de violência, consequentemente ampliar o número de unidades notificantes e qualificar a informação gerada a partir dos dados registrados. As ações educativas foram: 01 para 12 profissionais de duas unidades de saúde da rede privada (Hospital Cardio Pulmonar e Clínica de Fisioterapia Revitalize); 01 para 19 profissionais da Fundação da Criança

e do Adolescente – FUNDAC; 02 para 45 profissionais do CEPRED em 10/08 e outra em 26/10; 01 para 06 conselheiros tutelares em 25/08 ; 01 para 57 profissionais dos Pontos da Cidadania/Consultórios de Rua e 01 para equipe distrital e 20 profissionais da atenção básica do DS Boca do Rio.

07 Distritos Sanitários receberam apoio técnico com objetivo de implementar e fortalecer ações para a vigilância da violência interpessoal e autoprovocada; foram abordados aspectos relacionados à rede local de atenção e proteção às vítimas, utilização dos painéis trimestrais, da cartilha e do banner, apresentados os dados das notificações em cada território. No dia 15/03 foi realizado o apoio técnico do Distrito Sanitário Cabula/Beiru. No dia 31 de março o apoio técnico foi realizado no Distrito Itapagipe, . Em 07/06, DS Subúrbio Ferroviário; em 14/07, Distrito Boca do Rio; 24/08, Distrito de Itapuã; 05/09, Distrito do Centro Histórico, 20/09, Distrito de Brotas. Com participação das chefias de ações, vigilância epidemiológica e gerentes de unidades.

O fluxo para implementação das violências de notificação imediata foi elaborado e vem sendo divulgado nas visitas de apoio institucional aos DS, espaços colegiados de discussão e nas ações educativas. A minuta da Portaria para institucionalização do fluxo, após parecer da Procuradoria do município e ajustes, em 28/12 foi encaminhada para o Secretário de Saúde do município para análise e considerações.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
60. Implementação das ações de vigilância do óbito fetal, materno, infantil e de mulher em idade fértil	100% dos óbitos infantis e fetais encaminhados pelos distritos, analisados e encerrados no sistema de informação de mortalidade.	100,0%	96,4%	90,7%	90,7%
	100% dos casos de óbito de mulher em idade fértil encaminhados pelos distritos, encerrados no sistema de informação de mortalidade.	100,0%	81,2%	100,0%	100,0%
	100% das investigações dos óbitos maternos encaminhados pelos distritos, analisadas e encerradas no Sistema de Mortalidade.	100,0%	88,8%	100,0%	100,0%
	100% dos óbitos maternos, infantis e fetais encerrados no Sistema de Informação de Mortalidade com recomendações geradas.	100,0%	82,0%	91,6%	91,6%
	1 ação de monitoramento referente as recomendações dos óbitos maternos nos distritos sanitários .	0	0	1	100,0%
	03 ações educativas para fortalecimento das ações de vigilância dos óbitos especiais para os técnicos de referência e profissionais do Distrito Sanitário	1	2	3	100,0%

60. Implementação das ações de vigilância do óbito fetal, materno, infantil e de mulher em idade fértil	2 Boletins sobre os óbitos especiais, elaborado e divulgado.	0	1	2	100,0%
	01 painel de monitoramento da situação epidemiológica dos óbitos maternos, infantis, fetais e de mulheres em idade fértil encaminhado aos distritos sanitários.	0	0	1	100,0%
	2 distritos apoiados tecnicamente para implantação das Câmaras Técnicas de Análise de Óbito.	0	0	2	100,0%
	01 sistema de recomendações de análises de óbitos maternos, infantis e fetais, implantado.	0	0	1	100,0%

De janeiro a dezembro, o número de investigações enviadas de óbito fetal foi de 63 e infantil 87, totalizando 150 óbitos de fetais e infantil (menor de 1 ano) , sendo 136 (90,66%) analisadas quanto a sua evitabilidade e encerradas no SIM. Baseando-se no número de óbitos 829 (100%) existentes no SIM, 141 (17%) foram investigados pelos distritos sanitários. Comparando com o número de óbitos notificados no SIM em 2021 que foram 467 óbitos fetais e 438 óbitos infantis percebe-se uma diminuição nos óbitos fetais e um aumento no número de óbitos em menores de 1 ano. Dentre as dificuldades apontadas a falta de pessoal e violência urbana foram os principais fatores apresentados por todos os DS. Desta forma, ressalta-se a necessidade de fortalecimento da vigilância do óbito nos distritos.

Apesar do monitoramento diário, apoio técnico através de reuniões de sensibilização de profissionais, há a necessidade de fortalecimento na capacitação e sensibilização efetiva dos profissionais da rede, como também maior engajamento intersectorial entre as ações de vigilância e ações básicas, afim de dar celeridade ao processo de investigação dos óbitos, evitando-se a perda do prazo mencionado, e mais importante que isso, a ocorrência de mais óbitos infantis e fetais.

De janeiro a dezembro, 23 (100%) óbitos constam notificados no Sistema de Informação de Mortalidade, 16 investigados (69,57) e 7 (30,43) óbitos estão no aguardo da investigação para serem analisados e encerrados no SIM . Ressaltamos a importancia da articulação intra e intersectorial no sentido de melhorar a qualificação das informações e planejamento de ações efetivas no acompanhamento da mulher desde a sua entrada aos diversos serviços de saúde, assim como, o fortalecimento da equipe dos distritos para a realização das investigações.

No período de janeiro a dezembro, foram investigados pelos distritos 16 análises de óbitos maternos, 63 fetais, 87 infantis, totalizando 166 óbitos investigados, destes 152 (92%) dos óbitos foram geradas recomendações e encaminhadas para a rede de saúde pública e privada . Vale mencionar que após análise, 77 óbitos foram classificados como evitáveis , 12 óbitos como provavelmente evitável (por dados insuficientes nas fichas de investigação ou devido a propria evolução da doença relacionada ao processo do óbito, não se tendo como classificar,de forma plena, a evitabilidade). Em 31 óbitos a evitabilidade ficou inconclusiva por falta de dados suficientes nas fichas de investigação, impossibilitando assim classificar a evitabilidade do mesmo e 32 óbitos foram classificados como não evitáveis. Ressaltamos a importância das recomendações para que, através delas, a rede possa desenvolver ações que atinjam diretamente as fragilidades apontadas. O setor realizou uma ação educativa com os 12 distritos sanitários para falar sobre as recomendações e investigações e 1 painel que foi encaminhado para os distritos onde foi abarcado de forma qualitativa e quantitativa o resultado das recomendações geradas.

Foi realizado 1 encontro com os distritos sanitários para orientação quanto ao acompanhamento das recomendações recebidas referentes aos óbitos maternos.

Em relação Às ações realizadas pelos DS, aponta-se que o DS Itapuã efetuou as seguintes ações: a) visitas técnicas às unidades (UBS e USFs) com a finalidade de se apropriar do atendimento na área distrital. b)Foi dada orientação aos profissionais de saúde que realizam atendimento às gestantes e também os gerentes das Unidades de Saúde para conhecimento do fluxograma, realização do teste rápido e acesso ao pré natal de risco. c) Feito também realização de contato com a representante da rede Cegonha com o objetivo de avaliar o vínculo mãe/ maternidade no momento do parto e aborto. d)Vale destacar a realização de 1 encontro mensal com a comissão de óbito do distrito sanitário de Itapuã para discussão a respeito de 1 óbito previamente escolhido, soma-se a isso a realização de encontro com a comissão de óbito da maternidade Albert Sabin para discussão e análise de 1 óbito materno.

e) Foram feitos encaminhamento das recomendações recebidas da VIEP central às Unidades de Saúde pontuando as ações que poderiam ser realizadas pelas mesmas, visando uma melhor assistência às gestantes. Garantia de uma assistência a gestante no pré natal, no parto e pós parto com o objetivo de redução da taxa de mortalidade materna. O DS Brotas realizou a) Envio das recomendações para as Unidades envolvidas, b) Inclusão do tema nas reuniões de CEDE, c) Reuniões das chefias da VIEP com as ações e SUBVISAU para discussão do óbito no distrito, d) intensificação das atividades de acompanhamento do pré natal das Unidades pertencentes ao Distrito, e) reunião com a rede Cegonha, f) divulgação dos dados de óbito do distrito por meio de Informativo Epidemiológico direcionado aos profissionais. No tocante ao distrito do Subúrbio: a) encaminhado as Recomendações para as Unidades de Saúde, b) reunião com os membros da Câmara Técnica de Análise de óbito, onde são trabalhadas as recomendações. Já o distrito da Boca do Rio reativou a Câmara Técnica de Análises de óbitos e posteriormente serão trabalhadas as recomendações. Vale mencionar que na Boca do Rio aconteceu 1 óbito materno que se encontra em processo de investigação. Ressalta-se que os outros distritos não deram retorno sobre as atividades que estão sendo acompanhadas.

De janeiro a dezembro foram realizadas 3 ações educativas para os 12 distritos sanitários; 1 ação educativa sobre as investigações dos óbitos especiais com os técnicos de referência dos 12 distritos sanitários no formato presencial no mês de março. 1 ação educativa no mês de Julho. Foi ministrado Curso de Tabwin em parceria com o SUIIS para os técnicos da vigilância do óbito distrital como uma forma de disponibilizar ferramenta de monitoramento, investigação e encerramento de óbitos notificados; 1 ação educativa com o tema Análise dos Óbitos Especiais: Um olhar diferenciado para Intervenções na Redução da Morbidade materno, infantil e fetal no mês de dezembro

De janeiro a dezembro foram elaborados 2 (dois) Boletins sobre os óbitos especiais (maternos e das Mulheres em Idade Fértil). 1 (um) Boletim abordou o tema Vigilância Epidemiológica dos óbitos de Mif e Materno: Impactos da COVID-19 em Salvador nos anos de 2020 e 2021. O segundo chamou atenção sobre o Perfil Epidemiológico da Mortalidade Fetal e Infantil em Menor de 1 ano. Ambos os Boletins foram divulgados na INTRANET, para os 12 Distritos Sanitários e Câmara Técnica de Análises de Óbitos Municipal.

Foi elaborado e divulgado 01 Painel de Monitoramento da Situação Epidemiológica dos Óbitos Maternos, Infantis, Fetais e de Mulheres em idade fértil para os 12 distritos sanitários e Câmara Técnica Municipal de Análises de Óbitos Municipal. No Painel consta análise epidemiológica na série histórica de 10 anos, assim como, sinaliza através de forma qualitativa e quantitativa as Recomendações dos últimos 2 anos, que foram encaminhadas para a Rede Municipal, afim de implementar ações como forma de prevenir/reduzir a ocorrência de novos óbitos especiais.

Houve a Implantação da Câmara Técnica de Análises de Óbitos no distrito do Cabula/Beirú e reativação da Câmara Técnica da Boca do Rio com mudança na composição da equipe.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
61. Implementação da Vigilância da Intoxicação Exógena	01 nota informativa elaborada	1	1	1	100,0%
	Reduzir em 2,5% as inconsistências encontradas no campo 49 correlacionadas com o campo 50, das fichas de notificação/investigação de intoxicação exógena.	0,0	0,0	0,0	0,0%
	06 ações educativas realizadas	2	3	7	100,0%
	01 boletim sobre tentativa de suicídio por intoxicação exógena elaborado	0	0	1	100,0%
	01 infográfico sobre uso abusivo de álcool e/ou outras drogas elaborado	0	1	1	100,0%
	01 ação educativa sobre uso abusivo de álcool e/ou outras drogas com recorte de crianças e adolescentes realizada	0	0	0	0,0%

A NOTA INFORMATIVA N.º 01 SMS/DVIS: Orientações sobre o preenchimento da ficha de investigação para os casos de intoxicação exógena foi publicada no site da Secretaria Municipal de Saúde,

A inconsistência de janeiro a abril foi de 8,1% (banco SINAN acessado em maio), de maio a agosto o valor encontrado foi de 7,8% (banco SINAN acessado setembro) e de setembro a dezembro o percentual encontrado foi de 9,4%. Para este ano, a meta de reduzir inconsistência das notificações de 2022 comparando o 3º trimestre com o 1º trimestre, verifica-se aumento de inconsistência, portanto, incremento de 16% (de 8,1% para 9,4). Ressalta-se que este foi o primeiro ano de funcionamento do GT de intoxicação exógena, ano em que as áreas iniciaram as ações de treinamento e limpeza de banco de dados do SINAN. Observa-se a necessidade de continuar a trabalhar com vistas a diminuição das inconsistências e aprimorar as atividades para alcance desse objetivo.

De janeiro a dezembro, o GT de intoxicação exógena da DVIS realizou 07 ações educativas. As ações educativas tem a finalidade de melhorar o preenchimento das fichas de notificações no Sinan e consequentemente na qualidade dos dados. Foram selecionados serviços que apresentavam grande volume de notificações e de urgências (UPA Santo Inácio- Cabula, PA Orlando Imbassahy, DS São Caetano Valéria e Subúrbio Ferroviário, UPA Adroaldo Albergaria, SAMU). As ações tiveram como público alvo profissionais de assistência, de Núcleos de Epidemiologia dos serviços e dos Distritos Sanitários, totalizando 54 participantes.

Foi elaborado 01 boletim em Dezembro/2022 com a temática "Intoxicação Exógena e Tentativa de Suicídio" com a finalidade de disseminar informações a respeito dos suicídios relacionados por intoxicação exógena. O boletim destacou a importância da estratégia de linkage de bancos de dados SIM e SINAN no intuito de melhorar a qualificação das informações.

O Infográfico sobre uso abusivo de álcool e/ou outras drogas foi elaborado em agosto e divulgado na intranet abordando agravo de intoxicação exógena e as notificações pelo uso abusivo dessas substâncias.

A ação educativa específica sobre uso abusivo de álcool e/ou outras drogas com recorte de crianças e adolescentes não foi realizada. Vale registrar que em novembro foram realizados contatos com especialistas para realização da atividade, mas não houve disponibilidade. A atividade será reprogramada para 2023.

Análise do Objetivo Específico 12

Para alcançar o Objetivo Específico 12 proposto no PMS 22-25, "Implementar medidas de prevenção e controle das doenças e agravos não-transmissíveis", a VIEP programou 07 macroações. Estas ações se desdobraram em 26 metas produtos. Estratificando: das 10 ações que se referem aos óbitos especiais que visam contribuir para redução dos óbitos maternos, infantis e fetais do município, 08 (80%) alcançaram 100% de cumprimento e 02 (20%) alcançaram estágio avançado. Contudo, faz-se necessário registrar que apesar do bom estágio de alcance das metas, são assinaladas dificuldades para a execução, apontadas pelos Distritos Sanitários, tais como: a deficit de pessoal e violência urbana. Ressalta-se, ainda, que apesar do apoio matricial realizado pela VIEP/Análises de Óbito há a necessidade de capacitação e sensibilização efetiva dos profissionais da rede, como também maior engajamento intersetorial entre as ações de vigilância e ações básicas. Das 16 ações relacionadas às doenças e agravos não transmissíveis - DANT, 13 (81,2%) metas alcançaram 100% de cumprimento e 03 (18,2%) não foi possível a realização em virtude da mudança na composição das equipes.

Objetivo Específico 13: Implementar medidas de prevenção, vigilância e controle das arboviroses, zoonoses e doenças negligenciadas (doença de Chagas, esquistossomose, hanseníase, leishmaniose, malária, tuberculose, leptospirose)

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
64% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	41,10%	46,60%	51,20%	80,0%
85% de cura de hanseníase entre os casos novos de diagnóstico nos anos das coortes	78,50%	79,40%	80,60%	94,8%
100% dos casos suspeitos de malária notificados monitorados	100%	100%	100%	100,0%
25% da vigilância epidemiológica da Doença de Chagas Crônico implantada	10%	10%	25%	100,0%
90% dos casos de arboviroses notificados em data oportuna e passíveis de atendimento com bloqueios de transmissão realizado anualmente	89,4%	69%	75,6%	84,0%
100% das coleções hídricas cadastradas monitoradas anualmente	100%	1	100%	100,0%

25% de definição do status epidemiológico de leishmaniose de Salvador definido	0	0	0	0,0%
01 campanha de vacinação antirrábica canina realizada por ano	0	1	1	100,0%
1. Em 2022, Salvador apresentou 51,2% dos casos encerrados por cura, o que provavelmente reflete os efeitos da pandemia da COVID-19 na sociedade e nos serviços de saúde. Consideram-se fundamentais para o alcance da meta, as ações intersetoriais que visem evitar a interrupção do tratamento, principalmente para as populações em situação de maior vulnerabilidade. O desempenho do indicador depende também do correto preenchimento da ficha de notificação e dos boletins de acompanhamento dos casos registrados. Mediante esse cenário, o PMCT mantém comunicação com os profissionais e distritos sobre a importância do preenchimento completo das notificações e do monitoramento das fichas com encerramento em aberto, enviando aos Distritos Sanitários listagens nominais para atualização da informação no sistema de notificação SINAN, bem como orientações sobre o recebimento dos pacientes provenientes de transferências. Há também a necessidade de continuidade do acompanhamento presencial destes cidadãos, no mínimo, mensalmente. Dados do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), apontam que, no período de janeiro e dezembro de 2022, houve 10.639 atendimentos individuais em que "tuberculose" foi registrada como "Problema/Condição avaliada" na Atenção Primária à Saúde, sendo: 2.227 atendimentos individuais (20,9%) no DS Liberdade; 1.490 (14%) no DS Subúrbio Ferroviário; 1.336 (12,6%) no DS Cabula/Beirú; 998 (9,4%) DS Pau da Lima; 885 (8,3%) no DS Itapuã, 768 (7,2%) no DS São Caetano/Valéria; 655 (6,2%) no DS Brotas; 646 (6,1%) no DS Cajazeiras; 528 (5,0%) no DS Itapagipe; 421 (4,0%) no DS Barra/Rio Vermelho; 393 (3,7%) no DS Centro Histórico e 292 (2,7%) do DS Boca do Rio. Houve aumento de 145,9% no número total de atendimentos em relação ao ano anterior (em 2021, 4.327 atendimentos com condição avaliada "tuberculose"). 2. No período de janeiro a dezembro de 2022, verifica-se que, do percentual pactuado de 85% de cura dos casos novos de hanseníase para a coorte 2022, alcançou-se 80,6% de cura, valor parcial, e comparativamente superior ao percentual deste mesmo período no ano de 2021 (77,9%) e 2020 (79,9%). Foram realizadas as seguintes ações com vistas ao controle dos casos de hanseníase em Salvador, a saber: (i) monitoramento dos casos no SINAN; (ii) 02 Capacitações em Manejo Clínico da Hanseníase, com participação de 74 e 94 profissionais, respectivamente; (iii) ações de educação em saúde desenvolvidas nos distritos sanitários durante a Semana de Mobilização em alusão ao Dia Mundial de Combate e Prevenção da Hanseníase; (iv) reuniões técnicas mensais de apoio aos distritais e núcleos hospitalares; (v) implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Acometidas pela Hanseníase em 02 unidades de saúde (vi) implantação do PMCH na UBS Dr. Orlando Imbassay (DS Itapuã); (vii) reunião de alinhamento com estados e municípios para ajustes finais da capacitação da rede para os testes rápidos em contatos de hanseníase; (viii) reunião para inclusão do Indicador de Hanseníase para monitoramento na Sala de Situação SMS; (ix) reuniões virtuais outras para discussão dos aspectos operacionais do PMCH no município; (x) reuniões de alinhamento das ações de capacitação de teste rápido para apoio diagnóstico na APS e busca ativa com o município de Salvador (DSSCV, DS Itapuã e DSSF); (xi) capacitação "Teste Rápido para Apoio Diagnóstico da Hanseníase na APS" (DSSF, DSCV, DSITAPUÃ); (xii) reunião com representantes de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da SMS - Reações hansênicas; (xiii) reunião de alinhamento para implementação vigilância de casos com incapacidades físicas com Grau 2 no diagnóstico, e vigilância de menores de 15 anos com GIF2; (xiv) reunião com Coordenadores de Programas Estaduais e Municipais de Hanseníase, para apresentação do Projeto "Inquérito Nacional de Incapacidades Físicas em Hanseníase"; (xv) treinamento da Equipe de Atendimento Serviço de Atenção Integral em Hanseníase Tipo II – Multicentro de Saúde Carlos Gomes; (xvi) alinhamento e formalização junto aos representantes distritais e equipes de saúde do fluxo de encaminhamento para realização da coleta do raspado intradérmico para baciloscopia; (xvii) apoio ao ambulatório do Instituto Couto Maia (ICOM), com oferta mensal de consultas especializadas no Multicentro de Saúde Carlos Gomes; (xviii) ação de investigação de casos com Grau de Incapacidade Física 2 (GIF 2) de Salvador (DS Brotas, DSCB, DSCH, DS Itapagipe, DSSF, ICOM); (xix) evento de mobilização do Dia Municipal da Mancha; (xx) participação em eventos diversos: seminário virtual Janeiro Roxo - "implantação da caderneta de saúde da pessoa acometida pela hanseníase"; seminário: Desafios para Zero Hanseníase no Brasil - Integralidade, Humanização e Inovação; webinar: A Hanseníase em meio à pandemia - Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos; I Simpósio em Rede - Ações e Estratégias para enfrentamento da Hanseníase na Bahia; webconferência: Aplicabilidade do teste rápido de hanseníase no SUS; webinar: Atuação dos ACS em hanseníase, Bahia, Paraíba e Rio Grande do Norte; I Seminário de Enfermagem e as Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis; webpalestra hanseníase: Poliquimioterapia (PQT) e				

Resistência (TeleHans); webpalestra: Teste rápido para apoio diagnóstico na APS (Telehans); discussão do caso clínico: reação ou recidiva da hanseníase (Telehans). No período de janeiro a dezembro foram notificados 13 casos de malária no SINAN-NET, destes, 11 (84,6%) foram confirmados e distribuídos nos distritos sanitários de Itapuã (4), Cabula/Beiru (2), Barra/Rio Vermelho (3), Boca do Rio (1) e Brotas (1). Não houve registro de óbito no período. Ressalta-se que o município de Salvador não é endêmico para malária, sendo a principal característica de ocorrência da doença no município a proveniência dos pacientes da região amazônica e da África, manifestando os sintomas na cidade (doença dos Viajantes). O plasmódio vivax foi identificado em 6 amostras e o falciparum em 1 amostra, esta informação é importante para definir a terapêutica indicada para cada plasmodium.
A doença de Chagas é considerada pela OMS e pelo MS como uma doença tropical negligenciada. Trata-se de uma doença infecciosa que crônica com o diagnóstico tardio e tratamento inoportuno, levando a sequelas significativas que afeta a qualidade de vida das pessoas. Em 2022, foi necessário buscar propostas de ações consistentes de vigilância, controle e assistência à saúde para iniciar a implantação da vigilância da Doença de Chagas Crônica – DCC no município. Considerou-se que 25% da meta/indicador proposto na PAS 2022 compreenderia: a detecção dos casos suspeitos, a investigação dos casos e processo de estrutura e sistematização dos dados para o monitoramento da vigilância da DCC. Tendo em vista os desafios a enfrentar, foi necessário planejar atividades a fim de alcançar os objetivos propostos, dentre eles: (a) fortalecer a articulação intra e intersectorial; (b) realizar a busca passiva dos casos; (c) proceder a investigação dos casos; (d) elaborar instrumento para notificação dos casos.
A articulação foi iniciada no final de 2021 com a SMS (VIEP/AP/DS) e a DIVEP/SESAB, e culminou com reuniões para discussão do panorama epidemiológico de Chagas, portarias publicadas, necessidade de envolver outros atores no movimento (urgência/emergência, laboratório, farmácia etc), necessidade de elaboração de um Plano de Ação conjunto VIEP/AP que contemplasse a vigilância, diagnóstico laboratorial, manejo clínico, tratamento e qualificação dos profissionais. A busca passiva foi realizada no HEMOBA, tendo em vista que, as pessoas candidatas a doadores de sangue são triadas pelo serviço de hemoterapia. A VIEP teve acesso a relação de pessoas (201), oriundas do HEMOBA. Foi realizada também busca passiva nos prontuários das unidades básicas, com menção do CID10B57 (DCC), no período de janeiro de 2019 a março 2022, e detectadas 215 pacientes com o CID no prontuário. Foi realizada também uma varredura no SINAN para captar os casos de Chagas crônica que estavam notificados como Chagas agudo nos anos de 2019, 2020 e 2021. Após revisão da lista, filtro e exclusão de duplicidade, foram detectados 416 casos suspeitos de DCC ainda não investigados. Após separar os casos por território de residência, a relação foi enviada para os distritos sanitários a fim de proceder as investigações e confirmação dos casos suspeitos. Apesar da DCC constar na lista de doenças, agravos e eventos de saúde pública de notificação compulsória, apenas os casos agudos são notificados no sistema de informação (SINAN) deixando uma lacuna na informação dos casos crônicos. Para sistematizar e consolidar os dados das notificações/investigações, foi estruturado um instrumento denominado “Planilha de Notificação dos casos de DCC”, pois a DCC ainda não tem Ficha de Notificação específica. A notificação/investigação dos casos nessa planilha subsidiará o novo sistema de informação que será oficializado pelo Ministério da Saúde.
Em 2022, foram notificados no SINAN, 2.788 casos de arboviroses no município, sendo 2.288 de Dengue, 420 de Chikungunya e 80 de Zika. Desse total, 941 casos (33,7%) em data oportuna (15 dias após início de sintomas) sendo esse o total de casos captados pelo CCZ para a realização do bloqueio de transmissão com aplicação espacial de inseticida a UBV com máquina portátil motorizada. Do total de casos captados, 829 (88,0%) foram passíveis de atendimento e 714 (75,6%) foram efetivamente atendidos, sendo esse o alcance da meta do indicador proposto. Não foi possível realizar o bloqueio de transmissão em 112 (11,9%) casos, devido à presença de um ou mais fatores impeditivos, a saber: endereço incompleto ou não localizado, área comercial, área de violência urbana, recusa no atendimento da equipe, ausência de plantões aos finais de semana. Vale salientar que, os dados referentes ao bloqueio de transmissão são derivados somente do tratamento espacial, pois os dados referentes ao tratamento focal, na maioria dos casos, não estão sendo registrados, devido ao atraso no envio destas informações, pelo campo. Contudo planeja-se elaborar estratégias de monitoramento de envio dos dados em tempo hábil, por parte dos líderes de campo. Percebe-se que o atraso e/ou a má qualidade no registro das notificações, interferem diretamente no serviço do bloqueio de transmissão vetorial. Desse total de casos notificados no SINAN no ano de 2022, 948 casos de arboviroses foram no 3º trimestre, sendo 785 de Dengue, 125 de Chikungunya e 38 de Zika. Destes, 164 casos (13%) foram captados com data oportuna pelo CCZ para a realização do bloqueio de transmissão, sendo 153 (93,2%) passíveis de atendimento e 131 (79,8%)

foram efetivamente atendidos no 3º quadrimestre. Não foi possível realizar o bloqueio de transmissão em 11 (7,8%) casos, devido à presença de um ou mais fatores impeditivos já descritos.

De janeiro a dezembro foram monitoradas 84 coleções hídricas (CH) cadastradas, distribuídas nos 12 DS alcançando 100% da meta pactuada. Apenas no 3º quadrimestre foram cadastradas 6 novas CH, uma no DS de São Caetano/Valéria e cinco no DS do Subúrbio Ferroviário e 05 coleções foram desativadas, pelas condições de melhorias de infraestrutura do local e/ou por não ter mais presença de caramujos, alterando o elenco de CH cadastradas para 2023. Neste ano, oito CH foram positivas, indicando a presença de caramujos eliminando cercárias.

O Status Epidemiológico é um instrumento delineado com a finalidade de identificar e monitorar as áreas de risco, e consequentemente auxiliar na oferta de ações preventivas e controle de doenças. Sendo assim, definiu-se como território prioritário os Distritos Sanitários de Itapuã, Cabula/Beiru e Cajazeiras considerando a "receptividade" (nº de flebotomíneos detectados) e a "vulnerabilidade" (nº casos humanos e cães adoecidos) do território. No entanto, não foi possível alcançar a meta proposta uma vez que, para que seja feito o inquérito sorológico amostral dos cães, faz-se necessário primeiro: conhecermos a população estimada de cães para que, através de modelo matemático, obtenha-se uma amostra significativa e validada para a pesquisa e, assim como termos os Kits para realizarmos os exames na amostra determinada, que desde o ano de 2021, vem ocorrendo um desabastecimento dos Kits para exames rápidos (TRDPP) enviados pelo MS para o Estado que repassa para seus municípios, o que impede a realização da meta. No intuito de defirmos a população canina estimada de Salvador, buscaremos apoio da academia, iniciamos contato com a UFBA através da Faculdade de Medicina Veterinária para a construção da metodologia e definição do modelo matemático, através de reuniões com esta finalidade.

Em relação ao monitoramento dos casos humanos nos territórios prioritários, o DS Itapuã registrou até o presente momento 06 (33,3%) casos notificados, 05 (27,7%) casos foram notificados no DS Cabula, enquanto que o DS Cajazeiras não apresentou casos notificados nesse recorte temporal, todavia é o distrito com maior número de flebotomíneos detectados. Acerca da distribuição dos casos notificados em outros DS, destaca-se a existência de casos suspeitos notificados no DS Barra/Rio Vermelho (02; 11,11%), Pau da Lima (02; 11,11%), Itapagipe (01; 5,5%), Subúrbio Ferroviário (01; 5,5%) e São Caetano/Valéria (01; 5,5%). Ao comparar os dados descritos, com 1º e 2º Quadrimestre/2022, nota-se um incremento na distribuição das ocorrências, tendo em vista que os DS Pau da Lima e Subúrbio Ferroviário não haviam registrado suspeição de casos da LV em seus respectivos territórios. Quanto à análise geral das ocorrências de LV em Salvador, observamos que dos 19 casos notificados, 15 (78,94%) foram descartados, 02 (10,5%) ocorrências em investigação e 02 casos confirmados (10,5%), sendo esses pacientes residentes do DS São Caetano/Valéria e Itapuã. No que tange à investigação entológica foram colocadas armadilhas visando captura dos insetos nos bairros Cassange (DS Itapuã) e Boca da Mata (DS Cajazeiras) e, após triagem do CCZ, foram isolados 250 exemplares de flebotomíneos e encaminhados ao LACEN para identificação da espécie. O CCZ recebeu 196 resultados, sendo identificados: 47 da espécie *Lutzomyia choti* (25 machos e 22 fêmeas), 64 da espécie *Lutzomia davisi* (33 machos e 31 fêmeas), 11 da espécie *Lutzomia sallesi* (02 machos e 09 fêmeas), 03 da espécie *Lutzomia whitmani* (02 machos e 01 fêmeas) e 74 da espécie *Lutzomia longipalpis* (45 machos e 29 fêmeas). Os 74 espécimes *L. longipalpis* foram encontrados em Cassange, onde houve solicitações oriundas de demanda espontânea.

A campanha de vacinação antirrábica foi realizada no período de 08 de agosto a 17 de setembro, alcançando 100% da meta programada. Na campanha foram vacinados 201.232 animais sendo 125.061 cães e 76.171 gatos. A metodologia proposta para a campanha foi mista, com a disponibilização de postos fixos (unidades de saúde), postos volantes, itinerantes e drive-thru. De acordo com as estimativas fornecidas pela DIVEP, a meta para o município de Salvador em 2022, seria 124.737 cães e 64.963 gatos totalizando 189.700 animais. Baseado nesse cálculo a cobertura vacinal da campanha antirrábica animal foi de 100,3 % e a cobertura de felinos vacinados foi de 117,3 %. Além da campanha, os animais puderam ser vacinados durante todo ano, em postos fixos ou no atendimento de necessidades especiais através da vacinação volante. Na vacinação de rotina entre os meses de janeiro a dezembro, foram vacinados nos postos fixos, 51.652 animais (30.399 cães e 21.253 gatos), nas atividades de campo programadas, foram 11.135 animais (7.077 cães e 4.058 gatos) e por fim, mais 5.488 animais (2.784 cães e 2.704 gatos) foram vacinados no atendimento de necessidades especiais como tutores com dificuldade de locomoção ou que possuem uma quantidade grande de animais. Nos meses de março e abril realizou-se a vacinação nas ilhas (Maré, Paramana e Bom Jesus dos Passos), onde foram imunizados 491 animais (347 cães e 144 gatos).

A vacinação nas regiões de fronteira (Simões Filho e Lauro de Freitas) foi realizada no mês de maio, onde 2.798 animais (1.955 cães e 843 gatos) foram imunizados.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
62. Implementação das ações do Programa de Controle da Tuberculose	64% de cura dos casos de Tuberculose	41,10%	46,60%	51,20%	80,0%
	02 unidades de saúde com a prova tuberculínica implantada	0	0	0	0,0%
	72,5% de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	56,10%	60,60%	68%	93,8%
	01 boletim epidemiológico sobre tuberculose elaborado.	1	1	1	100,0%
	03 encontros de atualização dos principais aspectos relacionados ao diagnóstico e tratamento da tuberculose em adultos e crianças.	0	0	3	100,0%
	10% dos óbitos com menção de tuberculose, notificados no SIM ou SINAN, investigados e analisados.	19,7%	25,3%	35,40%	100,0%

O indicador percentual de cura dos casos de Tuberculose (TB) permite mensurar o êxito do tratamento e a consequente diminuição da transmissão da doença. Possibilita a apuração da qualidade da assistência aos pacientes e das ações do Programa de Controle da Tuberculose. O parâmetro nacional para referência deste indicador é 85%. Em 2022, Salvador apresentou 51,2% dos casos encerrados por cura.

“A prova tuberculínica (PT) é o exame mais importante para o diagnóstico da infecção latente da tuberculose (ILTb) no Brasil. Entretanto, devido às dificuldades inerentes ao processo de treinamento nas técnicas de aplicação e de leitura da PT, em determinadas regiões do País, este exame ainda encontra-se restrito aos serviços de referência para tuberculose (TB), hospitais e clínicas especializadas, quando deveria ser ofertada na rotina dos diferentes tipos de unidades de saúde, próximo à residência das pessoas, especialmente, naqueles em que contatos de casos de TB e pessoas vivendo com HIV/aids são atendidas” (BRASIL, 2014).

Em Salvador, este exame é oferecido pelo SUS na UBS Ramiro de Azevedo, Instituto Brasileiro para Investigação da Tuberculose (IBIT) e Hospital Especializado Octávio Mangabeira (HEOM). A população residente na área de abrangência do Distrito Sanitário Brotas conta ainda com a UBS Major Cosme de Farias. Diante disso, está em andamento uma ação conjunta (DVIS/DAS) de Educação Permanente para a atualização das trabalhadoras que já realizam o procedimento e a habilitação de mais profissionais, em diferentes Unidades, para a realização da Prova Tuberculínica. Participam cinco trabalhadoras, lotadas nas Unidades: USF João Roma Filho, USF Mata Escura, USF Colinas de Periperi, USF Yolanda Pires e USF Ramiro de Azevedo.

Em 2022, destacou-se a ocorrência de um módulo do Treinamento no período de 28 a 31/03, e uma reunião virtual com a multiplicadora nacional em Prova Tuberculínica, Dra. Marneile Martins (PECT/SES/RJ), na tarde de 26/04, além de momentos presenciais para o desenvolvimento das atividades práticas em serviço, em parceria com o HEOM. No entanto, essa meta produto foi reprogramada para 2023, visto que não foi concluído o treinamento por número de exames realizados, em treinamento, abaixo do esperado e o Ministério da Saúde mantém a orientação expressa para que não sejam realizadas capacitações em aplicação da prova tuberculínica (PT) como parte da estratégia transitória de uso do Derivado Proteico Purificado (PPD) (Nota Informativa Nº 1/2023-CGDR/DCCI/SVS/MS - Recomendações para o rastreamento da infecção latente pelo Mycobacterium tuberculosis e utilização do escore clínico pediátrico para o diagnóstico da TB, com Derivado Proteico Purificado (PPD) - o uso racional do PPD de maneira transitória e excepcional). Portanto, esta ação será revisada e reprogramada para 2023.

Entre janeiro e dezembro de 2022, foram notificados 1.573 casos novos de tuberculose no município (dados extraídos em 13/01/2023). Dessas notificações, 1.069 (68,0%) constam resultado do exame anti-HIV. Havia 126 casos novos com o status de realização do exame "em andamento" (8,0%) e 378 casos sem a realização de testagem para HIV (24%). A falta de atualização do campo HIV no SINAN é um dos fatores que impedem o alcance de melhores resultados no indicador (notificações com o campo preenchido como em andamento ou não realizado sem a atualização do resultado durante todo o tratamento). Para combater a subnotificação, o PMCT realiza regularmente o monitoramento das fichas com teste anti-HIV em andamento e não realizados, enviando aos Distritos Sanitários listagens nominais para atualização da informação no sistema de notificação SINAN. Destaca-se também a atuação do Distrito Sanitário Barra/Rio Vermelho, com o cadastro do IBIT para recebimento dos testes rápidos para HIV, potencializando a

realização deste procedimento. O Boletim Epidemiológico da situação epidemiológica da Tuberculose em Salvador (Nº8/2022) foi elaborado e publicado no dia 07 de março de 2022 no site da Secretaria Municipal de Saúde. Os principais achados relatados no boletim foram: a diminuição do diagnóstico no ano de 2020, provável reflexo da pandemia de Covid-19, apresentando queda de 12% no número de casos quando comparado ao ano de 2019; variabilidade da ocorrência de casos novos de tuberculose entre os Distritos Sanitários (DS), com maior concentração nos DS Cabula/Beiru, São Caetano/Valéria e Subúrbio Ferroviário, e maior incidência nos DS do Centro Histórico, São Caetano Valéria e Itapagipe; e apresenta a série histórica do percentual de cura nos casos pulmonares em retratamento no período de 2010 a 2020.
Para incorporação da Rifapentina no tratamento da infecção latente pelo Mycobacterium tuberculosis, com base na Nota Informativa Nº 5/2021-CGDR/.DCCI/SVS/MS (Dispõe sobre atualização das Recomendações do Tratamento da Infecção Latente pelo Mycobacterium tuberculosis com a disponibilização da rifapentina) e na Nota Técnica Nº 399/2021-CGAFME/DAF/SCTIE/MS, foram ampliadas as discussões sobre a incorporação da Rifapentina no tratamento de ILTB realizado nas Unidades de Saúde do município, com o objetivo de esclarecer dúvidas dos profissionais e divulgar as rotinas de utilização do medicamento. Nesta direção, foi realizado um diálogo sobre a Rifapentina com a equipe distrital e profissionais do Multicentro de Saúde Liberdade Professor Bezerra Lopes (27 de abril de 2022 - 08 participantes) e dois Treinamentos sobre a Rifapentina: um no dia 29 de abril de 2022, com 42 participantes, sendo um do município de Baianópolis-BA e outro de Wanderley-BA; e outro no dia 04 de agosto, contando com 74 (setenta e quatro) participantes, de onze Distritos Sanitários (Não houve participantes do DS Itapagipe).
Conforme determinação do Ofício circular Nº 11/2021/CGDR/.DCCI/SVS/MS (27 de agosto de 2021), da Nota informativa Nº 2/2022-CGLAB/DAEVS/SVS/MS (02 de fevereiro de 2022) e da Portaria SCTIE/MS Nº 171, de 6 de dezembro de 2022, acerca da utilização do teste de liberação de interferon-gama (IFN-γ), do inglês interferon-gama release assay (IGRA), foram realizadas diversas reuniões intersetoriais com Unidades estratégicas do município do Salvador, tendo como pauta a implantação do teste e os fluxos de solicitação/recebimento de insumos, considerando-se a população inicialmente indicada para a utilização do exame. O IGRA está incorporado no Sistema Único de Saúde (SUS), como uma metodologia alternativa à prova tuberculínica (PT) para o rastreio da ILTB, estando indicado para atendimento em casos de: Pessoas vivendo com HIV (PVHIV) com contagem de linfócitos T-CD4+ > 350 células/mm³; Crianças $\geq$ 2 anos e < 10 anos de idade, contato de casos de TB ativa; Pessoas candidatas a transplante de células-tronco; e pacientes com doenças inflamatórias imunomediadas ou receptores de transplante de órgãos sólidos. Como resultado dessa ação, foi pactuado o início das coletas para a realização do IGRA no SEMAE Liberdade (Serviço Municipal de Assistência Especializada; CEDAP (Centro Estadual Especializado em Diagnóstico, Assistência e Pesquisa); HUPES (Hospital Universitário Professor Edgard Santos); e ICOM (Instituto Couto Maia). A expectativa para 2023 é de expansão da oferta, à medida que o Ministério da Saúde publique novos critérios de inclusão.
Foram contabilizados os óbitos com menção de tuberculose registrados no Sistema sobre Mortalidade, no Sistema de Notificação de Agravose no Sistema de Esquemas Especiais (SITETB) encerrados como óbito, totalizando 226 óbitos de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2022, com a base de dados dos sistemas obtidos em 10/01/2023. As informações das investigações são coletadas a partir da comunicação dos hospitais, das unidades primárias de saúde e do Serviço de Verificação de Óbito. O processo de investigação inclui avaliação das fichas e informações enviadas por Hospitais, UPAS, Unidades Básicas, do Serviço de Verificação de Óbito, da Subcoordenadoria de Informação em Saúde (SUIS), da Vigilância de Óbito Materno, Infantil e de Mulher em Idade Fértil. Dos 226 óbitos com menção de tuberculose, 80 foram analisados (35,4%). Dos óbitos analisados, um (01) foi de causa não associada à tuberculose e foi excluído da análise específica. Portanto, dos 79 óbitos confirmados com menção de tuberculose, 32 apresentavam coinfeção com HIV e são registrados como óbito com causa básica Aids. Em comparação com o ano de 2021, dos 149 óbitos captados, a investigação foi iniciada em 47 deles e 25 foram finalizadas (16,77%). Importante ressaltar que a implantação da avaliação dos óbitos com menção de tuberculose, o que incluem óbitos com outras causas básicas de morte, possibilitou aos hospitais e unidades de emergência, a avaliação dos óbitos e trabalho em conjunto com comissões locais de óbito. O objetivo principal desta ação é identificar quais os fatores associados ao óbito em um paciente com tuberculose e os possíveis caminhos a serem traçados pelo sistema de saúde municipal para evitar mortes relacionadas a uma doença curável.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
63. Implementação das ações do Programa de Controle da Hanseníase	85% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	78,50%	79,40%	80,60%	94,8%
	50% dos contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados no ano da coorte	44,50%	47,30%	50,30%	100,0%
	100% dos casos notificados de hanseníase em menores de 15 anos com GIF 2, investigados de acordo com o protocolo de incidente crítico proposto pelo Ministério da Saúde	100%	100%	100%	100,0%
	150 profissionais das Unidades Básicas de Saúde qualificados em Manejo Clínico da Hanseníase	74	168	168	100,0%
	01 boletim epidemiológico da hanseníase elaborado	0	1	1	100,0%

Este indicador tem como objetivo avaliar a qualidade dos serviços de saúde e do acompanhamento dos casos novos diagnosticados, bem como a efetividade do tratamento. No período de janeiro a dezembro de 2022, verifica-se que, do percentual pactuado de 85% de cura dos casos novos de hanseníase para a coorte 2022, alcançou-se 80,6% de cura, valor parcial, e comparativamente superior ao percentual deste mesmo período no ano de 2021 (77,9%) e 2020 (79,9%). É importante destacar algumas dificuldades como dificuldade da atualização em tempo hábil dos registros ativos no SINAN (notificação, atualização dos dados de acompanhamento dos casos, encerramento da ficha em tempo oportuno, e correção dos casos de duplicidade das fichas notificadas); ausência de Serviço de Atenção Integral em Hanseníase Tipo II – Referência Secundária no município; diante do contexto da pandemia COVID 19 no ano de 2020, que incide sobre o cálculo de proporção de cura dos casos multibacilares, salienta-se o redirecionamento dos atendimentos de casos suspeitos de COVID-19 pelas UBS e absenteísmo dos profissionais de saúde

por adoecimento. No período de janeiro a dezembro de 2022, verifica-se que, do percentual pactuado de 50% de contatos intradomiciliares examinados de hanseníase, foi alcançado o valor de 50,3%, valor parcial, e superior ao percentual deste mesmo período alcançado em 2021 (44,1%), e 2020 (48%). Esse indicador avalia a capacidade dos serviços em realizar a vigilância de contatos de casos novos. Segundo o MS, a vigilância de contatos representa a principal estratégia de detecção ativa para a descoberta de casos novos, facilitando o diagnóstico precoce, contribuindo para a interrupção da cadeia de transmissão dos focos infecciosos e reduzindo as incapacidades físicas que surgem em decorrência do diagnóstico tardio.

As seguintes atividades foram desenvolvidas pelo PMCH com possível implicação no resultado obtido: (i) monitoramento dos campos “contatos registrados” e “contatos examinados” no SINAN com atualização, sistematização e análise dos dados por Distrito Sanitário, e apresentação e discussão dos resultados do indicador nas reuniões mensais com os representantes distritais; (ii) intensificação do acompanhamento dos contatos domiciliares dos casos de pacientes multibacilares (virchowianos), com a solicitação aos distritos/unidades de saúde de prioridade na realização e atualização dos exames de contatos dos referidos pacientes; (iii) reuniões de monitoramento realizada em 11/03/2022, na unidade de saúde básica com 2º maior número de pacientes do município (UBS Professor Ministro Alkimin, DS Itapagipe), em 20/04/2022 no Instituto Couto Maia (ICOM), em 11/05/2022 no Hospital Universitário Professor Edgard Santos (HUPES), em 13/09/2022 na USF Joanes Centro-Oeste Hamesa (DS Itapagipe) e UBS Maria Conceição Santiago Imbassay (DSCB), em 16/09/2022 na USF Estrada das Barreiras (DSCB) e UBS Periperi (DSSF), em 22/09/2022 na USF Dona Iraci Isabel da Silva (DSCH), em 29/09/2022 na UBS Prof. Mário Andréa (DS Brotas), que tiveram como pautas a consulta aos prontuários, bem como pendências relacionadas aos relatórios de conferências (possíveis inconsistências, incompletudes, atualização de campos, casos a serem encerrados no SINAN), Protocolo Complementar de Investigação Diagnóstica de Casos de Hanseníase em menores de 15 anos (PCID), casos de duplicidade em hanseníase, fluxo das fichas de transferência e aplicação do roteiro de supervisão de hanseníase. Quanto a realização dos exames de contatos, considerando que o cálculo do indicador deste quadrimestre incluiu dados dos anos de 2020 e 2021, convém destacar que, diante do contexto da pandemia COVID-19 no âmbito do SUS, as dificuldades já inerentes a esta ação se tornaram mais evidentes.

Em relação à meta “100% dos casos notificados de hanseníase em menores de 15 anos com GIF 2, investigados de acordo com o protocolo de incidente crítico proposto pelo Ministério da Saúde”, em fevereiro de 2022 teve início a investigação de 01 caso novo em menor de 15 anos com Grau de Incapacidade Física 2, notificado em 03/11/2021, com tratamento realizado na UBS Ministro Alkimin, DS Itapagipe.

Após a investigação do caso, foi concluído que a lesão nervosa apresentada pelo paciente não possuía relação com a hanseníase, de modo que o grau de incapacidade física foi reclassificado como “Grau 0”. Assim, a investigação do caso foi encerrada em 10/06/2022. Vale pontuar que este foi o único registro de GIF2 para esta faixa etária no período entre a notificação do caso (novembro/2021) e o ano de 2022. Destaca-se também que este monitoramento se faz fundamental, pois, um caso novo de hanseníase em crianças sugere intensa circulação do *Mycobacterium leprae*, transmissão ativa e recente, além da presença de casos índices não identificados e assistidos pelo sistema de saúde. Quando associado a deformidades físicas visíveis, também indica diagnóstico tardio, atraso na suspeição e na detecção de casos.

As capacitações em Manejo Clínico da Hanseníase têm como objetivo atualizar os profissionais para atuarem no controle da transmissão da hanseníase e diminuir as incapacidades causadas pela doença, ressaltando a importância do diagnóstico oportuno e do efetivo controle de contatos. Nesse sentido, em relação à meta/produto “150 profissionais das Unidades Básicas de Saúde qualificados em Manejo Clínico da Hanseníase”, entre os meses de janeiro a dezembro de 2022, foram realizadas duas Capacitações em Manejo Clínico da Hanseníase.

A I Capacitação foi realizada nos dias 23 e 25 de março de 2022 a qual contou com a participação de 74 profissionais da APS e a II Capacitação ocorreu nos dias 21 e 27 de julho, com a participação de 94 profissionais da APS. Perfazendo total de 168 profissionais, das seguintes categorias: 45 enfermeiros, 87 médicos, 11 odontólogos, 03 fisioterapeutas, 01 assistentes social, 01 nutricionista, 08 farmacêuticos, 01 técnico de nutrição, 08 técnico de enfermagem, 01 bioquímico, 01 educador físico e 01 biólogo. Verifica-se que, do percentual pactuado de 150 profissionais das Unidades Básicas de Saúde qualificados em Manejo Clínico da Hanseníase alcançou-se 112%.

O Boletim Epidemiológico da situação epidemiológica da Hanseníase em Salvador (Nº19/2022) foi publicado no dia 24 de agosto de 2022 no site da Secretaria Municipal de Saúde (Disponível em: <http://www.saude.salvador.ba.gov.br/boletins-epidemiologicos/>).

Considerando a análise da coorte 2021, os principais achados se referem: ao perfil dos casos na população geral, com maioria do sexo masculino (55,6%), cor parda (47,6,8%), predomínio na notificação da classificação operacional multibacilar (61,1,9%) e forma clínica dimorfa (35,3%), e proporção de 10,2% de casos novos de hanseníase com grau 2 de incapacidade física no momento do diagnóstico; variabilidade da ocorrência de casos novos de hanseníase entre os Distritos Sanitários (DS), com maior quantitativo de casos da doença no DS Subúrbio Ferroviário, Itapuã e São Caetano/Valéria; proporção de 48% de contatos examinados de casos novos diagnosticados.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
64. Implementação da Vigilância da Malária	100% do monitoramento dos casos suspeitos de Malária notificados em Salvador.	100%	100%	100%	100,0%
	01 boletim epidemiológico elaborado.	0	1	1	100,0%
	100% de vigilância zoonosológica dos casos notificados de Malária	100%	100%	100%	100,0%

No período de janeiro a dezembro foram notificados 13 casos de malária no SINAN-NET, destes, 11 (84,6%) foram confirmados e distribuídos nos distritos sanitários de Itapuã (4), Cabula/Beiru (2), Barra/Rio Vermelho (3), Boca do Rio (1) e Brotas (1). Não houve registro de óbito no período. Ressalta-se que o município de Salvador não é endêmico para malária, contudo a principal característica de ocorrência da doença no município é a proveniência dos pacientes da região amazônica e da África, manifestando os sintomas na cidade (doença dos Viajantes). O plasmódio vivax foi identificado em 6 amostras e o falciparum em 1 amostra, esta informação é importante para definir a terapêutica indicada para cada plasmodium.

O Boletim Epidemiológico da Vigilância Epidemiológica da Malária Salvador 2017-2021 (Nº23/2022) foi elaborado e publicado no dia 08 de setembro de 2022 no site da Secretaria Municipal de Saúde.

A vigilância zoonosológica (entomológica) dos casos de malária continua sendo efetuada pela equipe de entomologia do Núcleo Regional de Saúde Leste - NRSL/SESAB da Secretaria Estadual de Saúde da Bahia, sendo que servidores da equipe de entomologia do CCZ acompanharam as investigações dos casos confirmados em 2022. Já foi solicitado ao NRSL o treinamento em serviço da equipe SEVTV/CCZ, sendo acordado que o treinamento será efetivado na investigação dos possíveis novos casos confirmados.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
------	-----------------	-----------	--	--	---------------

Ação	Meta Programada	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
65. Implantação da Vigilância Epidemiológica da Doença de Chagas Crônica	01 plano de ação para vigilância epidemiológica municipal da Doença de Chagas Crônica elaborado.	0	0	1	100,0%
	100% da vigilância entomológica dos casos notificados da Doença de Chagas	0	0	100%	100,0%
	100% dos imóveis identificados com presença de triatomíneos visitados	69%	67%	65,3%	65,3%

O Plano de ação para vigilância de Chagas foi elaborado, está em revisão para aprovação da Diretoria. O Plano teve como objetivo detectar os casos de doença de Chagas crônico –DCC em Salvador através de ações como: busca passiva, elaborar instrumento de coleta de dados a fim de notificar os casos e iniciar as investigações para confirmar ou descartar a doença. Estas ações necessitaram de articulações com a Atenção Primária, DIVEP- Diretoria de Vigilância do Estado e os Distritos Sanitários. Durante o processo de concepção do plano, observou-se uma lacuna das ações assistenciais no que diz respeito ao ordenamento do usuário na rede de saúde do município, levando a equipe sugerir para o ano de 2023, um Guia de Atendimento ao paciente de DCC.

A meta prevista para a vigilância entomológica dos casos notificados no SINAN de Doença de Chagas foi **100% cumprida**. No ano de 2022, foram notificados, no SINAN, 7 casos suspeitos de Doença de Chagas. Desses, 5 casos foram descartados logo no 2º quadrimestre e um que foi notificado como "inconclusivo", assim como os anteriores, também foi excluído do SINAN até o final do ano. Contudo, antes da exclusão dos casos, o CCZ realizou inspeção em 3 casos, com visita domiciliar, coleta de inseto quando possível e, mesmo tendo sido trazido de outro município em um dos casos, avaliação laboratorial pelo CCZ. No final do exercício, apenas um (01) caso restou como notificado no SINAN, para o qual o CCZ recolheu o inseto na administração do prédio, foi identificado como sendo Triatoma tibiamaculata e com resultado positivo para formas flageladas de tripanossomatídeos(Laudo nº 117 - laboratório CCZ/FMS). Foi entregue o laudo na administração do prédio, passadas as orientações, porém não se conseguiu agendar a visita com a solicitante por recusa da visita pela proprietária. O resultado do laudo foi enviado para a DVIS/VIEP para os devidos encaminhamentos junto ao DS sobre o acompanhamento do caso.

No ano de 2022, 173 imóveis notificaram presença de triatomíneos e para atender essas notificações foram realizadas 113 visitas domiciliares com a finalidade de realizar pesquisas e busca ativa de outras espécies, o que corresponde a 65,3 % da meta pactuada. Do total de notificações, 79 (45,67%) foram no 3º quadrimestre assim como 50 pesquisas domiciliares também referem-se ao 3º quadrimestre. Seis notificações encontram-se agendadas com visitas para janeiro de 2023. Devido a dificuldade para o alcance da meta das pesquisas domiciliares foi planejado para 2023, intensificar as atividades educativas com funcionários e moradores dos condomínios que possuem Pontos de Informação de Triatomíneos (PIT) instalados, onde encontramos proprietários dos imóveis resistentes as visitas da equipe. A maioria das notificações ocorre com a entrega de insetos sugestivos de serem barbeiros pela população nos PIT, caracterizando a vigilância passiva. Foram coletados nos PITs e no atendimento de solicitações, 258 insetos, sendo identificados como triatomíneos adultos (175): da espécie Triatoma tibiamaculata - 67,05 % (173), da espécie Panstrongylus geniculatus - 0,57 % (01) e da espécie Triatoma sordida - 0,57 % (01), exemplar coletado pela solicitante no município de Tanhaçu, Distrito de Sussuarana (caso informado a VIEP/DS). Após análise laboratorial por compressão abdominal destes insetos, 52,5 %(92) encontravam-se positivos para formas flageladas, 26,86 %(47) negativos e 20,57 %(36) não possuíam conteúdo abdominal ou estavam sem condição de análise. O município de Salvador possui 27 PITs ativos e as amostras de triatomíneos positivas foram oriundas dos PITs instalados nas seguintes localidades: CCZ; Alphaville I; Alphaville II; Le Parc, Alpha Mall; Boca da Mata e Battre. Além dessa programação que atende o preconizado nos Manuais do MS, o CCZ atende a demanda espontânea da população através do Fala Salvador ou entregues diretamente ao CCZ sendo que nesse período, recebeu e atendeu 100 solicitações, sendo 33 do 3º quadrimestre, referentes a insetos suspeitos de serem barbeiros.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
66.Desenvolvimento de ações de monitoramento, prevenção e controle das doenças transmitidas por vetores (Arboviroses,	100% dos casos suspeitos de Doença de Chagas Agudo notificados no SINAN monitorados.	100%	100%	100%	100,0%

Leishmaniose, Doença de Chagas, Angiostrongilíase e doenças transmitidas pelo Culex sp) Arboviroses, Leishmaniose, Doença de Chagas, doenças transmitidas pelo Culex sp)	01 fluxo de atenção aos usuários com Leishmaniose Visceral e Tegumentar na rede de atenção a Saúde do município de Salvador elaborado.	33,30%	33,3%	1	100,0%
	06 ações educativas para implantação do fluxo de atenção aos usuários com Leishmaniose Visceral e Tegumentar na rede de atenção a Saúde do município de Salvador	0	0	5	83,3%
	01 Boletim epidemiológico das Leishmanioses elaborado.	0	0	1	100,0%
	04 Ciclos de visitas domiciliares aos imóveis estimados para o controle vetorial das arboviroses	1	2	4	100,0%
	Cobertura de no mínimo 80% dos imóveis nos ciclos de visitas domiciliares programados para o controle vetorial das arboviroses	59,50%	55%	51,6%	64,5%
	Índice de infestação predial para o <i>Aedes aegypti</i> < ou = 2,5% em cada LIRAA realizado	1,75%	2%	1,2%	100%
	Índice médio de positividade para <i>Aedes aegypti</i> < ou = a 20% nos estabelecimentos cadastrados como Pontos Estratégicos inspecionados por ciclo de visita quinzenal	13,90%	22%	12,7%	100%
	03 levantamentos entomológicos da fauna culicídea associados à transmissão de arboviroses em áreas remanescentes de Mata Atlântica elegíveis	0	1	3	100,0%
	100% dos casos positivos de LV canina, investigados	0	50%	100%	100,0%
	03 levantamentos entomológicos amostrais para LVC realizados	1	2	2	66,7%
	03 levantamentos sorológicos caninos para LVC realizados	0	0	1	33,3%
	100% do laboratório equipado para identificação de flebotomíneos	0	0%	0%	0,0%
	100% dos Pontos de Informação de Triatomíneos (PITS) monitorados anualmente	100%	100%	100%	100,0%
	25% da vigilância para angiostrongilíase implantada em Salvador	0	0%	25%	100,0%
66.Desenvolvimento de ações de monitoramento, prevenção e controle das doenças transmitidas por vetores (Arboviroses, Leishmaniose, Doença de Chagas, Angiostrongilíase e doenças transmitidas pelo Culex sp) Arboviroses, Leishmaniose, Doença de Chagas, doenças transmitidas pelo Culex sp)	2 monitoramentos realizados na orla marítima para controle da <i>Achatina fulica</i>	0	1	2	100,0%
	80% dos canais programados, monitorados para o controle do Culex sp	81,80%	91%	100%	125,0%
	100% das coleções hídricas positivas para Culex, tratadas com larvicida e inseticida	100%	100%	100%	100,0%
No ano de 2022 foram notificados 6 casos suspeitos de Doença de Chagas Agudo no SINAN, todos residentes de Salvador, com faixa etária compreendida entre 48 a 90 anos, sendo 1 do sexo masculino. Destes casos, 2 foram descartados para Doença de Chagas Aguda (DCA), e 4 excluídos do SINAN por possuírem características de casos suspeitos de doença de Chagas Crônica (DCC), ressalta-se que a forma Crônica não é registrada no SINAN-NET.					
A ação programada visava a elaboração do “Fluxo de Atenção aos usuários com Leishmaniose Visceral e Tegumentar na Rede de Atenção à Saúde de Salvador”. Para construção do material supracitado, definiram-se três momentos: 1º momento - Articulação com as áreas técnicas (APS, laboratório, farmacêutica, VIEP/Agravos, urgência/emergência, saúde especializada e saúde da mulher) visando compartilhamento de informações, sugestões e reconhecimento das necessidades do território; 2º momento - Construção do fluxograma das Leishmanioses do município de Salvador e 3º momento - Revisão e divulgação do material. Todavia, durante o processo do diagnóstico situacional do território e análise de organização da Rede de Atenção à Saúde para o enfrentamento/controle do agravo, observou-se a necessidade da elaboração e implementação do “Guia de Atenção aos Usuários com Leishmaniose”, tendo em vista que, o material tem um caráter mais descritivo, trazendo em sua estrutura informações mais acuradas acerca dos conceitos, etiologia, tratamento, processo de investigação epidemiológica da doença e outros. Desta forma, consideramos a meta cumprida.					

Cinco das seis ações de capacitação programadas para o 3º quadrimestre/2022, em que visava a ampla divulgação das informações contidas no “Guia de Atenção aos Usuários com Leishmaniose” foram executadas, ainda que diante da ausência de informações pertinentes ao laboratório municipal. As atividades ocorrerem de forma remota, entre os meses de novembro e dezembro/2022 e se fizeram presentes nos encontros as VIEPS dos Distritos Sanitários, bem como, profissionais de saúde que atuam nas Unidades Básicas de Saúde e Urgência/Emergência da Rede de Atenção à Saúde do território adscrito, sendo um total de 46 pessoas capacitadas.

Importante informar que a última capacitação não foi realizada devido a ausência de data disponível entre todos os profissionais envolvidos. Uma nova rodada de capacitação será realizada em 2023.

O Boletim sobre Leishmaniose visceral e tegumentar (Nº 25/2022) foi elaborado e publicado no dia 13 de outubro de 2022 no site da Secretária Municipal de Saúde evidenciando a série história dos últimos 5 anos. No SINAN, no período entre os anos de 2017 e 2022**, foram notificados 92 casos de residentes de Salvador com quadro clínico suspeito da LV, dos quais foram confirmados 26 (28,2%). No que tange ao cenário da LT em Salvador, a série histórica dos anos concernentes demonstra frequência equânime na incidência dos casos confirmados, sendo neste período, 64 casos confirmados, sendo desses 08 (12,5%) casos foram autóctones, 17 (26,6%) casos importados e 39 (60,9%) casos indeterminados.

Até o 3º quadrimestre foram realizados os 04 ciclos programados de visitas domiciliares aos imóveis estimados para o controle vetorial do *Aedes aegypti* no município, com a finalidade de prevenir a ocorrência de surtos e epidemias de arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela). Meta alcançada em 100%. No terceiro quadrimestre, concluiu-se o 3º ciclo de visita domiciliar onde foram visitados 656.851 imóveis, de um total de 1.362.956 imóveis elegíveis para o programa. No 4º ciclo de visita foram inspecionados 648.720 imóveis. Nos 04 ciclos de visitas domiciliares foram trabalhados 2.834.619 de imóveis envolvendo os 12 distritos sanitários de saúde. A média de imóveis visitados por SE foram de 57.849 imóveis, com rendimento médio de 20,6 imóveis/agente/dia. O depósito mais predominante identificado nos imóveis pesquisados foi do tipo C, (depósitos fixos), com predominância de 41,6 %. Do total de imóveis trabalhados nos ciclos de visitas, 63.629 (2,3%) foram tratados com larvicida, 855.585 (30,2%) depósitos eliminados e em 14.689 (0,52%) imóveis identificados a presença de foco larvário do vetor (larvas e/ou pupas). Foram utilizados 91,8 kg de larvicida no ano para o controle dos focos larvários identificados nos imóveis pesquisados nos 4 ciclos de visita. Observou-se um baixo número de imóveis tratados com larvicida em relação

ao número de imóveis pesquisados. No terceiro quadrimestre, o 3º ciclo de visita domiciliar alcançou uma cobertura de 51,7%. O 4º ciclo apresentou uma cobertura de 47,6%, fechando o acumulado do quadrimestre em 45,6%. A média de imóveis pendentes foi de 247.176 (26%). Os distritos sanitários que apresentam as maiores coberturas nos 4 ciclos de visitas foram, DS de Centro Histórico (69,8%) e Cajazeiras (65,1%). As menores coberturas registram-se nos DS de Brotas (37,8%) e Itapuã (43,2%). A média de cobertura de imóveis obtida nos 04 ciclos de visitas domiciliares foi de 51,6%, abaixo da cobertura de 80%, preconizada pelo Ministério da Saúde. Salienta-se que a cobertura nos ciclos de visitas não vem sendo alcançada pelo município. A cobertura dos imóveis abaixo do preconizado pelo Ministério da Saúde, implica em maior risco e vulnerabilidade para a ocorrência de surtos e epidemias de arboviroses no município. A mobilização sindical promovida pelos ACE no período de maio a novembro, refletiu nas operações de rotina do campo e, por conseguinte, resultou nas baixas coberturas alcançadas. Além disso, questões de ordem estruturais ao longo do tempo no Programa de Controle, tem comprometido a qualidade dos trabalhos de campo e impacta nos resultados obtidos, a saber: Pontos de Apoio inadequados e insuficientes; Áreas de violência urbana na cidade; Horário de trabalho ininterrupto dos agentes; deficiência na supervisão dos trabalhos de campo; Agentes em situação de restrição médica (temporária ou permanente); Elevado absenteísmo ao trabalho; Insuficiência de veículos para apoiar e supervisionar as atividades operacionais de campo; RG desatualizado e não compatível com a nova divisão de bairros da cidade com base no PDDU atual; Territorialização dos agentes nas localidades, impedindo relocações quando necessário; Falta de concurso público ou contratação para ACE, afim de repor o contingente necessário para cobrir 100% do território da cidade.

No terceiro quadrimestre foi realizado o 3º LIRAA do ano, no período de 03 a 09 de outubro, dos quatro programados. O resultado do levantamento amostral nos 98 estratos pesquisados apontou o índice de infestação predial de 1,2%, classificando o município em nível de alerta. O resultado se apresentou bem abaixo da média histórica registrada para o período. Análise dos dados do levantamento realizado, apontou para falhas na sua execução operacional por parte dos Agentes de Combate a Endemias, implicando a

a não validação para fins de análise e definição das estratégias de controle para o quarto ciclo de visita domiciliar aos imóveis do município. A não realização do LIRAA programado para o período de 11 a 15 de julho e falhas na execução do 3º LIRAA deixou o município sem referência atualizada sobre os indicadores de infestação vetorial (IIP, IB e ITR), nos estratos e distritos sanitários, impossibilitando o reconhecimento das áreas de risco, para o direcionamento das atividades do programa de controle vetorial.

No 3º quadrimestre foram realizados 6 ciclos de visitas quinzenais nos 937 Pontos Estratégicos (PE) cadastrados no programa, com a realização das ações de controle focal e residual. O IIP para *A. aegypti* foi de 12,7% e para *A. albopictus* foi de 3,3% alcançando a meta prevista. Para o ano foram programados 26 ciclos, destes foram realizados 23 ciclos até a SE 50. Foram realizadas, por ciclo de visita quinzenal, uma média de 769 inspeções nos PE, alcançando uma cobertura média de 82 % e pendência de 18%. No acumulado foram coletadas 4.462 amostras larvárias, sendo utilizadas no tratamento 13,9 kg de Larvicida (NATULAR DT ESPINOSADE). Foram borrifados 1.231 PE com inseticida de efeito residual (FLUDORA FUSION), utilizando-se 41,1Kg do produto. Salienta-se que em virtude da grande oferta de depósitos potenciais, esses imóveis e/ou estabelecimentos influenciam sobremaneira o índice de infestação vetorial na sua área circunvizinha, exigindo maior atenção por parte do controle vetorial relacionado às arboviroses.

Foram realizados os 3 levantamentos da fauna culicídea propostos, alcançando 100% da meta programada para 2022. Essa ação teve início a partir do registro de epizootias em Primatas Não Humanos (PNH), entre 2017 e 2018, e esses levantamentos entomológicos passaram a ser realizadas com o objetivo de identificar, em remanescentes e/ou fragmentos de matas, espécies vetorais potenciais associados à circulação do vírus da Febre Amarela e outros arbovírus. O 1º levantamento ocorreu no 2º quadrimestre no dia 06 de julho (SE 27), no fragmento de mata do Terreiro de Candomblé do Bate Folha, localizado no bairro da Mata Escura, D.S Cabula/Beiru. A atividade contou com a parceria de dois pesquisadores da FIOCRUZ. Os outros dois levantamentos da fauna culicídea ocorreram no 3º quadrimestre, em fragmentos de matas da cidade. Nos dias 23, 26 e 28 de setembro, foi realizado o levantamento na área do Parque de São Bartolomeu, localizado no D.S. Subúrbio Ferroviário. Nesta atividade foram capturadas, manualmente, 271 exemplares, todos pertencentes à família Culicidae, divididos em duas subfamílias, Culicinae e Anophelinae, três tribos (Aedini, Mansoniini e Sabethini), nove gêneros (*Aedes*, *Anopheles*, *Coquillettidia*, *Limatus*, *Mansonia*, *Phoniomyia*, *Psorophora*, *Sabethes* e *Wyeomyia*) e 16 espécies identificadas (*Aedes* (*Stegomyia*) *aegypti*, *Aedes* (*Stegomyia*) *albopictus*, *Aedes* (*Ochlerotatus*) *scapularis*, *Anopheles* (*Nyssorhynchus*) *strodei*, *Anopheles* (*Nyssorhynchus*) *triannulatus*, *Coquillettidia* *venezuelensis*, *Limatus* *durhami*, *Mansonia* *titillans*, *Phoniomyia* *lassalli*, *Phonomyia* *tripartita*, *Psorophora* *lutzi*, *Sabethes* *undosus/fabricii/ignotus*, *Wyeomyia* *argenteorostris*, *Wyeomyia* (*Dendromyia*) *coenunus/tarsata*, *Wyeomyia* (*Wyeomyia*) *medioalbipes* e *Wyeomyia* *rooti*).

Do total de exemplares capturados, 246 exemplares (90,8%) foram fêmeas. Importante ressaltar a presença de dois gêneros não registrados em levantamentos anteriores: *Anopheles* e *Sabethes*. O primeiro tem a sua importância sanitária comprovada por conter espécies responsáveis pela transmissão dos plasmódios causadores da malária humana; e o segundo, por albergar espécies comprovadamente responsáveis pela transmissão do vírus amarelo. Por fim, no período de 14 a 16 de dezembro, ocorreu o 3º levantamento de fauna culicídea do ano, realizado na área da Unidade Militar do 19º Batalhão de Cavalaria de Exército Brasileiro, localizado no D.S. Cabula/Beirú, bairro do Cabula. Neste levantamento foram capturados 308 exemplares, todos pertencentes à família Culicidae, divididos em duas tribos (Aedini e Sabethini), seis gêneros (*Aedes*, *Limatus*, *Phoniomyia*, *Psorophora*, *Sabethes* e *Wyeomyia*) e 10 espécies identificadas (*Aedes* (*Stegomyia*) *albopictus*, *Aedes* (*Stegomyia*) *aegypti*, *Aedes* (*Howardina*) *fluviatilis*, *Aedes* (*Ochlerotatus*) *scapularis*, *Limatus* *durhamii*, *Phoniomyia* *tripartita*, *Psorophora* (*Janthinosoma*) *ferox*, *Sabethes* (*Peytonulus*) *undosus/fabricii/ignotus*, *Wyeomyia* (*Wyeomyia*) *caracula*, *Wyeomyia* (*Wyeomyia*) *medioalbipes*). Do total de exemplares capturados, 254 exemplares (82,5%) foram fêmeas, as quais são responsáveis pela hematofagia e transmissão de agentes patogênicos. A maioria das espécies identificadas nos três (03) levantamentos realizados já têm relatada na literatura a ocorrência de infecção por arbovírus, no entanto, a presença do vetor culicídeo *Aedes albopictus* nos fragmentos de matas pesquisados, aponta para um risco potencial para circulação do vírus amarelo, situação que exige o aperfeiçoamento da vigilância de epizootias em primatas não humanos (PNH). Além disso, importante atentar para a presença de espécies pertencentes aos gêneros *Anopheles* e *Sabethes*, ambas responsáveis pela transmissão de plasmódios e vírus amarelo, respectivamente. Dentre as principais dificuldades para a realização das atividades operacionais de campo nos levantamentos programados, citamos questões de infraestrutura, logística, disponibilidade de veículo em tempo integral,

aquisição e disponibilidade dos insumos, equipamentos e materiais. Há necessidade de requalificar o laboratório de entomologia do CCZ para atender às demandas crescentes da vigilância entomológica relacionadas às doenças de transmissão vetorial (DTV). Para atingir o total cumprimento da meta de investigar 100% dos casos positivos de Leishmaniose Visceral Canina - LVC, foram realizados nesse ano, 507 testes rápidos - TR-DPP (triagem) - para detecção da LVC, sendo 22,5% desses (114) no 3º quadrimestre.
Do total de animais testados (507), 432 foram oriundos do inquérito sorológico e 75 animais de demanda espontânea, que chega ao CCZ através do Fala Salvador ou diretamente à unidade, informando que o animal está com sintomas da doença. Destes, 26 animais foram reagentes (4,73%), sendo 07 do inquérito e 17 de demanda espontânea. Até o momento, foram coletadas amostras sorológicas para confirmação do resultado pelo LACEN, de 24 animais, sendo 08 negativos e 16 positivos. Restam dois animais aguardando o agendamento da coleta. Com relação aos 16 animais positivos, já foi realizada a pesquisa entomológica em todos os casos, o que corresponde a 100% da meta de investigação dos casos caninos positivos confirmados até o momento.
Dos três levantamentos entomológicos pactuados, foram concluídos dois, alcançando 66,7% da meta pactuada. O terceiro levantamento entomológico foi iniciado no bairro de Nova Esperança, porém ainda não foi concluído. Como parte dessa ação, foram realizadas investigações entomológicas nos bairros Cassange (DS Itapuã), Fazenda Grande IV, Boca da Mata (DS Cajazeiras), Paripe, São Tomé de Paripe (DS Subúrbio Ferroviário), São Marcos (DS Pau da Lima) e Pituaçu (DS Boca do Rio), áreas onde houve casos de LVC e casos humanos tanto de leishmaniose visceral como de tegumentar. Nas armadilhas colocadas foram capturados diversos insetos e, após triagem realizada no laboratório do CCZ, foram isolados 263 exemplares de flebotomíneos (sendo 13 do 3º quadrimestre), todos encaminhados ao LACEN para identificação da espécie. Até a presente data, o setor recebeu 207 resultados, sendo identificados: 03 da espécie <i>Brumptomyia brumpti</i> (machos), 01 da espécie <i>L. capixaba</i> (fêmea), 52 da espécie <i>Lutzomyia choti</i> (30 machos e 22 fêmeas), 65 da espécie <i>L. davisi</i> (34 machos e 31 fêmeas), 01 da espécie <i>L. evandroi</i> (macho), 02 da espécie <i>L. fischeri</i> (01 macho e 01 fêmea), 16 da espécie <i>L. sallesi</i> (05 machos e 11 fêmeas), 04 da espécie <i>L. whitmani</i> (03 machos e 01 fêmea), 01 <i>Lutzomyia spe</i> 66 da espécie <i>L. longipalpis</i> (40 machos e 26 fêmeas). Os 66 espécimes <i>Lutzomyia longipalpis</i>, de maior importância no ciclo de transmissão, foram encontrados em Cassange, na investigação de casos de cães positivos de demanda espontânea. Vale ressaltar que, devido ao desabastecimento de pilhas no almoxarifado central, o número de armadilhas ativas no inquérito entomológico foi reduzido consideravelmente a partir do mês de março, retornando à normalidade em julho após aquisição por dispensa de licitação. Outra grande dificuldade para a realização dessa ação, é identificar residências disponíveis em local
apropriado para colocação e retirada de armadilhas diariamente em horário habitual do mosquito (madrugada), muitas vezes em bairros que enfrentam questões graves de segurança pública. Apenas um (33,3%) dos três inquéritos sorológicos amostrais pactuados para controle da LVC foi concluído, pois houve interrupções em junho, agosto e outubro devido ao desabastecimento de kits diagnósticos. Segundo a equipe do Núcleo Regional de Saúde Leste/SESAB, o abastecimento dos kits ainda não foi normalizado no 3º quadrimestre e não há previsão para a regularização da distribuição destes insumos e por não haver possibilidade do município adquirir diretamente o único teste aprovado pelo MS para testar os animais, a meta ficou comprometida.
No intuito de equipar o laboratório do CCZ para identificação de flebotomíneos, foi feito o levantamento de todo material necessário, com auxílio do técnico entomologista do CCZ e os processos de compras estão sendo elaborados.
O município de Salvador possui 27 Ponto de Informação de Triatomíneos - PITs ative o CCZ realiza semanalmente as visitas aos PITs como parte do monitoramento de todos atingindo assim, 100% da meta pactuada. Até o momento, as amostras de triatomíneos positivas foram oriundas dos PITs instalados nas seguintes localidades: CCZ; Alphaville I; Alphaville II; Le Parc, Alpha Mall; Boca da Mata e Battre. Devido a grande reincidência de barbeiro no Condomínio Greenville está sendo articulado com a administração geral do condomínio a realização de atividade educativa e a instalação de um novo PIT para recebimento de amostras de insetos dos moradores do condomínio, no início de 2023.
No ano de 2022 foi implantada no CCZ, a vigilância da <i>A.fulica</i> em toda a extensão de orla marítima, e para isso realizou reuniões para levantamento de materiais e métodos que serão necessários para implantação no laboratório próprio do CCZ, a técnica de recuperação de parasitas (<i>Angiostrongylus</i> sp.) no caramujo africano (<i>Achatina fulica</i>). Essas atividades estavam previstas como parte do processo, correspondendo a 25% da implantação e pactuado para o ano de 2022.

Para o ano de 2023 o intuito é a implantação da técnica e avaliação dos caramujos africanos para a presença ou ausência dos parasitas, atingindo um percentual de 50% do pactuado para o Plano Plurianual.

No ano de 2022 foram realizados dois monitoramentos na orla de Salvador para vigilância da *A. fulica*, o que corresponde a **100% da meta programada**. Após os dois monitoramentos foi possível observar infestação por caramujos africanos em trechos das praias da Ondina; Jardim dos Namorados; Jardim de Alah; Armação; Boca do Rio; Pituaçu, Itapuã e canteiros em São Tomé de Paripe em frente à praia. Nesse 3º quadrimestre foram realizadas reuniões presenciais e virtuais com a Secretaria Municipal de Sustentabilidade e Resiliência (SECIS), LIMPURB e SALVAMAR com o objetivo de traçar estratégias para o controle deste caramujo nas praias citadas.

principalmente em áreas de vegetação remanescente de restinga, que são áreas protegidas, mas que dificultam o controle desse invasor, e o intuito é que essas ações sejam implantadas no ano de 2023.

Salvador possui 22 canais (Coleções Hídricas - CH) cadastradas para o Programa de Vigilância e Controle do Culex - PVCCulex, distribuídos em 10 DS. Todos os 22 canais (100 %) foram monitorados de janeiro a dezembro de 2022, dos quais 10 apresentaram foco de Culex sp. Foram coletadas 242 amostras (sendo 76 apenas no 3º quadrimestre) com total de 3.496 larvas de *Culex* spp que foram analisadas no Laboratório FMS/ CCZ, sendo 1.740 larvas referente ao 3º quadrimestre. Em alguns canais monitorados não foi possível fazer coleta/ aplicação de larvicida por não ter as condições de acesso para a equipe (excesso de vegetação e de lixo e/ou realização de obras), sendo então solicitado a intervenção de órgãos de saneamento para limpeza. Além das áreas programadas, as equipes do PVCCulex atenderam solicitações oriundas do 156, Ofícios da SMS/ Coordenação CCZ para controle de muriçocas nos 12 DS. Alguns canais do município foram cobertos (Canal da Av. Juracy Magalhães, Av. ACM) e devem ser retirados da programação e outros serão incluídos na programação do monitoramento em 2023, como o Canal do Mané Dendê.

De janeiro a dezembro de 2022, em todos os canais inspecionados onde se encontrou larvas de *Culex* spp. houve aplicação de larvicida biológico (Bti), alcançando 100% da meta programada e para isso, utilizou-se o total de 74,5 l do Bti, bem como, tratamento com inseticida piretróide através de termonebulização, tendo sido gasto 22,0 L de inseticida e 1.102,45 L de óleo mineral, utilizado na diluição do inseticida. Vale ressaltar que, analisando os relatórios do 1º e 2º quadrimestre, identificamos um equívoco na informação referente a quantidade de larvicida informado, sendo gasto de janeiro a agosto 55 l de larvicida. Boa parte dos canais inspecionados, apresenta características ambientais propícias ao desenvolvimento do *Culex* spp, tais como: Vegetação e matéria orgânica abundante em sua extensão; Vegetação alta e lixo nas margens, dificultando o acesso da equipe para realizar a coleta larvária; Obras com restos de materiais inservíveis. Sendo assim, foi solicitado através de ofício a intervenção dos órgãos ambientais, responsáveis pelo saneamento básico nestes canais, para eliminação das condições favoráveis a proliferação de culicídeos.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
67. Desenvolvimento de ações de prevenção, vigilância e controle da Leptospirose	100% dos óbitos suspeitos de Leptospirose notificados no SINAN monitorados.	100%	100%	100%	100,0%
	01 Alerta epidemiológico elaborado e divulgado.	1	1	1	100,0%
	03 ciclos de intervenção química nas áreas críticas para Leptospirose realizados	0	2	2,58	86,0%
	100% de bloqueio de casos notificados de Leptospirose passíveis de atendimento	100%	100%	100%	100,0%
	01 Plano de Enfrentamento da Leptospirose elaborado	0	0	1	100,0%

De janeiro a dezembro, até a 52ª semana epidemiológica, foram notificados e investigados 20 óbitos suspeitos de leptospirose, sendo 17 confirmados e 03 descartados. O maior registro de óbitos ocorreu entre a 18ª e a 19ª semana epidemiológica, referente ao mês de maio, com registro de 06 óbitos. Com relação ao critério de confirmação dos óbitos 64,7% (nº11) ocorreu pelo critério clínico epidemiológico, o que demonstra a fragilidade da rede quando ao diagnóstico laboratorial e a falta de solicitação de exames específicos para a doença. Os óbitos foram registrados nos distritos sanitários do Subúrbio (4), Cabula /Beirú (4), Pau da Lima (3), Itapagipe (2), São Caetano (1) Brotas (1), Liberdade (1), Centro Histórico (1). A letalidade no ano foi 28,8%. No ano de 2021 a taxa de letalidade ficou em 23,8%, com registro de 10 óbitos. No ano de 2022, foram notificados 115 casos

suspeitos de leptospirose, destes 59 (51,3%) foram confirmados, 40 (34,8%) foram descartados, 04 (3,5%) estão em investigação e 12 (10,4%) foram encerrados como inconclusivos. No comparativo com o ano de 2021 percebe-se um aumento percentual de 40% do número de casos confirmados para doença. Dentre as ações realizadas foi elaborado e divulgado um alerta epidemiológico, para sinalizar a rede, o período de sazonalidade da doença, que corresponde a época do aumento dos índices pluviométricos. também foi realizada uma sessão técnica com as representações dos distritos sanitários e NEPS. O setor participou da construção do plano de enfrentamento da Leptospirose. As dificuldades vivenciadas estão relacionadas a fragilidade da rede no diagnóstico da doença na sua fase inicial, falta de solicitação de exame confirmatório para o agravo, notificação tardia e encerramento inoportuno dos casos SINAN.

O alerta epidemiológico sobre o aumento do risco de adoecimento por leptospirose em decorrência do período sazonal das chuvas (Nº02/2022) foi elaborado e publicado no dia 24 de maio de 2022 no site da Secretaria Municipal de Saúde.

Como parte das ações de prevenção e controle da Leptospirose, o CCZ realizou no ano de 2022, dois ciclos de intervenções químicas, com três pulsos completos nos 12 bairros programados e o 3º ciclo foi concluído em apenas sete bairros dos 12, o que corresponde numericamente a 2,58 ciclos realizados ou 86% do alcance da meta. Foram percorridos um total de 93.869 imóveis, 47.872 imóveis foram inspecionados e destes 7.940 imóveis tiveram seus peridomicílios desratizados, sendo utilizados 103.662 unidades de raticida na forma de blocos parafinados e 1.787,8 kg na apresentação de pó de contato. Durante o 3º quadrimestre foi possível realizar 1 ciclo com três pulsos em sete bairros, sendo a previsão e termino estimada para fevereiro de 2023. Dentre as dificuldades encontradas para o não alcance total da meta, elencamos a redução do quadro de agentes durante a Campanha de vacinação antirrábica animal, os dias de chuva que impossibilita as ações de campo, os dias de assembleia da categoria dos ACEs e a reestruturação do programa que causou um atraso no início da programação.

No ano de 2022 foram notificados no SINAN 113 casos suspeitos de leptospirose e todos os casos passíveis de atendimento foram atendidos (100% da meta alcançada), restando sem atendimento apenas as investigações ambientais nos casos que já entraram no SINAN como descartados, ou os que encontram-se em locais sem acesso devido à violência urbana ou ainda, aqueles cujas fichas estavam com os dados incompletos. Do total de notificados 53,09% (60) tiveram a classificação final confirmada para leptospirose, 34,51% (39) foram descartados, 9,73% (11) inconclusivos e 3,65% (3) aguardam resultado. Quatro casos encontram-se em investigação ambiental pelo setor. Dos casos confirmados, 30% (18) evoluíram para óbito e quando comparado ao ano de 2021, notamos um aumento de 80% no número de óbito por leptospirose (19/10). No total foram realizados 50 bloqueios de casos, sendo 14 desses bloqueios no 3º quadrimestre, com a realização de investigação ambiental e intervenção química com o uso de raticida

no entorno do local provável de infecção do paciente. No 3º quadrimestre foram notificados 34,51% (39) do total dos casos sendo realizados 28% (14) bloqueios. Quando comparados com os dados do último quadrimestre de 2021 não há diferença significativa para as notificações (37 casos notificados e 18 bloqueios). Nestas ações foram utilizados 20.139 unidades de raticida na apresentação de blocos parafinados e 539,9 kg de pó de contato. Como dificuldades para a realização destas ações podemos citar os dados incompletos na ficha do SINAN (sem endereço completo e/ou telefone de contato) e a violência urbana de alguns bairros que impedem a realização das ações.

O Plano para Enfrentamento da Leptospirose (PEL), vigência 2022 a 2025, foi elaborado por representantes das Diretorias de Vigilância da Saúde, Diretoria de Atenção à Saúde e Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação, durante os meses de junho a dezembro, em 13 reuniões virtuais e presenciais. O plano tem como objetivo geral: Promover ações estratégicas e integradas de atuação coordenada da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) com resposta oportuna e adequada para enfrentamento da Leptospirose. Os objetivos específicos pactuados entre as áreas da saúde são: Identificar as funções e as responsabilidades das diferentes áreas/componentes do setor saúde para o enfrentamento da leptospirose; Pactuar a realização de ações integradas entre a vigilância e atenção à saúde; Estabelecer interlocução com órgãos intersetoriais para garantir uma resposta oportuna; Promover a comunicação do risco à saúde para a população, profissionais de saúde e gestores por meio de comunicação de massa. O PEL será monitorado a cada quadrimestre, por meio de estratégia participativa que envolverá todos os entes responsáveis pela sua execução. Ademais, cada ente realizará o monitoramento contínuo das ações que pactuou, considerando os indicadores e atividades planejadas, conforme anualização. Anualmente, em cada último quadrimestre, será realizada uma avaliação mais robusta que contribuirá para a tomada de decisões necessárias, para a realização de ajustes pertinentes, bem como para a melhoria das ações definidas.

Os resultados desses monitoramentos e das avaliações serão comunicados por meio dos relatórios de gestão trimestrais/anuais da SMS.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
68. Desenvolvimento de ações de prevenção e controle da Esquistossomose no município	01 boletim da situação epidemiológica da Esquistossomose elaborado	0	0	1	100,0%
	100% dos casos de esquistossomose notificados no SINAN e SIM monitorados	100%	100%	100%	100,0%
	01 ação educativa para implementação das notificação dos casos de esquistossomose	0	0	1	100,0%
	24 inquéritos malacológicos realizados nos DS	7	19	24	100,0%
O Boletim sobre o panorama epidemiológico da Esquistossomose em Salvador (Nº36/2022) foi elaborado e publicado no dia 26 de dezembro de 2022 no site da Secretária Municipal de Saúde (http://www.saude.salvador.ba.gov.br/boletins-epidemiologicos/). No boletim foi discutido o cenário epidemiológico da esquistossomose em Salvador entre os anos de 2017 e 2022, analisando-se a ocorrência dos casos graves de esquistossomose por ano, faixa etária e distrito sanitário. A faixa etária com maior ocorrência foi a de maiores de 65 anos e os Distritos Sanitários com maior número de casos foram DS Barra Rio Vermelho e DS Subúrbio Ferroviário, respectivamente. Entre os óbitos por esquistossomose percebeu-se uma redução em 2022 comparado aos anos anteriores e o maior percentual de casos entre indivíduos do sexo masculino. Além das análises epidemiológicas descritas, foram abordadas as orientações para notificação e as ações de vigilância realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Salvador.					
Em 2022 foram notificados 8 casos graves de Esquistossomose no SINAN, sendo 2 casos de residentes do DS Itapagipe, 2 casos do DS de Pau da Lima, 2 do DS Subúrbio Ferroviário, 1 do DS Itapuã e 1 do DS São Caetano/Valéria. Dos 8 casos notificados, 3 foram registrados como local provável de infecção autóctone e os outros 5 casos registrados como local de infecção indeterminado. Cabe ressaltar que os casos de Esquistossomose notificados no SINAN são apenas os casos graves (forma crônica). Os casos que não evoluem para a forma grave são registrados no Sistema de Informações do Programa de Vigilância e Controle da Esquistossomose (SISPCE). Durante o ano de 2022 foram registrados 114 casos de esquistossomose no SISPCE, 35 registrados no primeiro quadrimestre, 41 no 2º quadrimestre e 38 casos no 3º quadrimestre. No SIM, durante o ano de 2022, foram registrados 4 óbitos por Esquistossomose de residente de Salvador, representando uma redução de 55,6% comparado à 2021, quando ocorreram 9 óbitos por essa causa. Todos os 4 óbitos de 2022 ocorreram no terceiro quadrimestre deste ano, sendo 1 de residente do DS de Brotas, 1 do DS Itapuã, 1 do DS Cabula e 1 do DS São Caetano/Valéria. Destes, 2 casos foram investigados e 2 estão em processo de investigação.					
A ação educativa sobre notificação da Esquistossomose ocorreu no dia 14 de dezembro de 2022 durante o 5º Encontro Formativo da Rede SINAN que contou com a presença de 42 participantes de Núcleos Epidemiológicos de Unidades de Pronto Atendimento, de Unidades Hospitalares e representantes dos Distritos Sanitários e do Centro de Controle de Zoonoses. Na atividade foi apresentado o cenário epidemiológico da Esquistossomose em Salvador e reiteradas as orientações específicas para notificação de casos graves de esquistossomose no SINAN e de casos leves por meio ficha PCE 108 que é registrada no Sistema de Informações do Programa de Vigilância e Controle da Esquistossomose (SISPCE). Além disso foram discutidas algumas das ações de integração entre as vigilâncias para promoção de medidas de prevenção da doença.					
De janeiro a dezembro de 2022 foram realizados 24 inquéritos malacológicos nos 12 DS, 100% da meta programada. Nas 84 coleções hídricas - CH monitoradas durante o período, foram coletados 6.919 caramujos da espécie <i>Biomphalaria glabrata</i> (Say, 1818). Especificamente no 3º quadrimestre foram realizados cinco inquéritos (20,8%) e coletados 29,32% (2.029) dos caramujos. As coleções que apresentaram positividade com caramujos eliminando cercárias, foram: Av. Gal Costa (DS Pau da Lima) nos meses de fevereiro, maio, junho e setembro. A Vila São Francisco/São Marcos (DS Pau da Lima) apresentou positividade nos meses de fevereiro, março, abril, maio, setembro, outubro e dezembro. No Parque de Pituauçu e Bate Facho/Imbuí (DS Boca do Rio), as coleções apresentaram positividade em maio, novembro e dezembro. A coleção do Dique do Cabrito (DS São Caetano/Valéria) apresentou positividade no mês de maio. No bairro de São Cristóvão do DS (Itapuã) a CH apresentou positividade em junho. A Lagoa do Urubu, JD Santo Inácio (DS Cabula/Beirú) teve positividade em setembro. A coleção no Bairro da Paz (DS Itapuã) apresentou pela primeira vez positividade no mês de outubro, passando a ser monitorada mensalmente.					

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
69. Implementação da suspeição, detecção e a investigação da Leishmaniose para definição do status epidemiológico na cidade	80% dos casos confirmados para LV humana com vigilância do reservatório e levantamento entomológico realizados anualmente	0	0	100%	100,0%

No que tange às notificações de casos humanos de LV do SINAN, de janeiro a dezembro, dos 15 casos notificados no município, 11 foram descartados, 01 foi retirado do SINAN após verificarem que não era desse município e 03 foram investigados pelo CCZ mesmo antes do DS confirmarem a positividade, fato ajustado após reunião para estabelecer fluxo de informações. Durante essa investigação, o CCZ constatou que um paciente faleceu de outras causas e teve resultado laboratorial descartado, um paciente recusou a visita do CCZ e permanece no SINAN como inconclusivo e apenas um caso está como confirmado - o paciente é oriundo de outro município (São Roque do Paraguassú), não possui animais em sua residência em Salvador e não há local para colocação de armadilha. Dessa forma, mesmo não tendo sido realizado levantamento entomológico ou coleta de exame de possíveis cães, consideramos que 100% dos casos notificados e positivos, foram avaliados pelo CCZ e descartada a necessidade de serem realizadas essas atividades.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
70. Desenvolvimento de ações de prevenção e controle dos acidentes causados por animais peçonhentos de interesse à Saúde Pública	90% das notificações referente a acidentes causados por animais peçonhentos, e outros animais de interesse a saúde pública, passíveis de atendimento, investigadas	95%	100%	100%	100,0%
	02 monitoramentos das áreas prioritárias com presença de escorpião, realizados	0	1	1	50,0%

De janeiro a dezembro foram registrados no SINAN, 112 acidentes por animais peçonhentos, sendo 29 desses, no 3º trimestre. Do total de notificações, 72 (70%) apresentaram-se passíveis de atendimentos, sendo todas investigadas, ultrapassando a meta pactuada (111% de alcance). Durante a investigação das notificações, foi constatado que em 10 delas (9%) o acidente aconteceu em outro município, apesar de ter sido notificado no SINAN como do município de Salvador. Comparando com o mesmo período do ano anterior, quando foram registrados 81 casos notificados de acidentes com animais peçonhentos, observa-se que em 2022 o número de casos aumentou em 38,3%. Com relação aos casos de escorpionismo (agressões por escorpiões) no ano de 2022, foram notificadas 24 acidentes com escorpiões, sendo 10 casos no 3º trimestre. Durante o atendimento a equipe realiza a avaliação ambiental e busca ativa, com orientações técnicas para reduzir os riscos de agressão.

As 24 agressões notificadas estão distribuídas em oito DS: Barra/Rio Vermelho (10), Itapuã (7), Cajazeiras (4), Subúrbio Ferroviário (3), Cabula/Beiru (3), São Caetano/Valéria (2), Centro Histórico (1), Boca do Rio (1) e Pau da Lima (1). No período, foram identificados e liberados laudos de 56 exemplares de animais peçonhentos sendo eles referente a escorpiões (39) e aranhas (17).

A meta preconizada pelo MS de monitorar as áreas prioritárias com presença de escorpiões, no total de seis em Salvador teve o alcance de 50% de cumprimento pois, todas as 06 áreas foram visitadas apenas uma vez, ou seja, um monitoramento. Apenas uma área teve o 2º monitoramento iniciado e concluído, não sendo considerado como realizado para todas as demais áreas. Os critérios para definição das áreas foram: a reincidência de notificação de escorpião e o surgimento de espécies de maior importância a saúde pública. As áreas monitoradas de janeiro a dezembro foram: no DS de Itapuã - Condomínio Vivendas de Piatã (única área com dois monitoramentos) e a Rua da Palheta; no DS de São Caetano/Valéria, o Conjunto Pirajá; no DS de Pau da Lima, o Estádio Manoel Barradas e Loteamento Recanto Verde e no DS Cabula/Beiru, o Condomínio Bela Vista. No primeiro monitoramento (fevereiro) do Condomínio Vivendas de Piatã, foram avaliados e inspecionados 227 imóveis, destes 17 foram positivos, sendo realizadas 79 buscas ativas, dando um índice de infestação de 7,5%, no segundo monitoramento (novembro) foram avaliados e inspecionados 250 imóveis, destes 16 foram positivos, sendo realizadas 62 buscas ativas, dando um índice de infestação de 6,4%, sendo possível observar a redução de infestação na localidade onde os dois monitoramentos foram realizados. No monitoramento na Rua da Palheta (Itapuã), foram avaliados e inspecionados 644 imóveis, não encontrando positividade (Índice de infestação de 0%) e por esse motivo, essa área foi excluída das áreas prioritárias do corrente ano, e será novamente reavaliada em 2023. No Conjunto Pirajá, foram avaliados e inspecionados 1.160 imóveis,

destes 08 foram positivos, sendo realizadas 40 buscas ativas, com um Índice de infestação de 0,8%. O monitoramento no Estádio Manoel Barradas foi inspecionado, realizou busca ativa em toda área, encontrando-se duas espécimes. No monitoramento do Loteamento Recanto Verde, foram avaliados e inspecionados 102 imóveis, destes 1 foi positivo, sendo realizadas 4 buscas ativas, com um Índice de infestação de 1%. No Condomínio Bela Vista foi realizada inspeção zoonosária e busca ativa em toda área comum, não houve capturada de exemplares e não foi autorizado acesso as unidades dos apartamentos. Foram capturados no total 39 exemplares de escorpiões, entre via pública e residências. A reestruturação do Programa de Controle de Escorpiões foi concluída, com atualização e adequação da metodologia de trabalho empregada, além da definição das áreas prioritárias (seis). Foi implantado o Projeto “Escorpiões nas Escolas” no bairro Pirajá, desenvolvendo atividades de educação em saúde em cinco unidades de ensino localizadas nas áreas monitoradas com presença de escorpiões, para um público de 720 pessoas. Em 2023, estas atividades educativas serão ampliadas para as Unidades de Saúde.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
71. Desenvolvimento de ações de vigilância e controle da Esporotricose	03 ações educativas sobre esporotricose humana para os profissionais dos Distritos Sanitários e APS	0	0	2	66,7%
	01 Boletim epidemiológico de esporotricose humana elaborado e divulgado	0	0	0	0,0%
	100% dos DS monitorados quanto a ocorrência de Esporotricose anualmente	100%	100%	100%	100,0%
	80% dos casos positivo de esporotricose animal, enquadrados nos critérios de tratamento, com acesso ao fármaco	100%	89,60%	99,50%	100,0%
	01 unidade móvel de vigilância a zoonoses para atendimento de animais suspeitos de esporotricose, implantada	0	1	1	100,0%
	01 boletim epidemiológico da esporotricose publicado	0	0	0	0,0%

Foi realizada atividade de educação permanente de esporotricose, através de duas capacitações em vigilância e manejo clínico da esporotricose em Salvador em 23/09 e 28/09 (manhã e tarde,) formato de apresentação online pela plataforma zoom, com participação dos Distritos sanitário e APS. A terceira capacitação não foi realizada por problemas de instabilidade da rede no dia da apresentação. O Boletim programado para ser publicado em 2022 foi reprogramado 2023, com os dados anuais fechados.

No ano de 2022, todos os 12 DS apresentaram casos suspeitos e confirmados de Esporotricose animal, sendo todos visitados frequentemente pela equipe técnica do CCZ. De janeiro a dezembro, a vigilância da esporotricose recebeu 1.896 solicitações relacionadas à esporotricose animal (notificação de animais suspeitos, recolhimento de cadáveres, etc.), foram atendidas 1.371 (72,3%) e 525 (27,7%) ainda estão pendentes. Os DS com maior registro de notificações foram os DS Itapuã, Liberdade, Subúrbio Ferroviário e São Caetano Valéria. Os DS com menor registro de casos são: Itapagipe e Boca do Rio.

Para atender a meta de disponibilizar tratamento para os animais positivos que se enquadram nos critérios estabelecidos tecnicamente, foram realizadas avaliações em 973 animais, dentre estes 863(87%) tiveram diagnóstico positivo ou confirmado clínico epidemiológico, 48(5%) negativos, 147 evoluíram para óbitos e/ou eutanásia, 78 abandonos de tratamento, 83 desaparecimentos, 15 migrações e 197 felinos obtiveram cura. Seguindo os critérios de que animais passíveis de tratamento são os felinos domiciliados, com bom prognóstico clínico e cujos tutores declaram hipossuficiência, 859 (99,5%) felinos que se enquadram nos critérios, receberam a medicação até o mês de dezembro.

Em 27/07/22, com a implantação do projeto da Unidade Móvel de Zoonoses (UMZ) e o cumprimento de 100% da meta estabelecida, houve uma ampliação nos atendimentos das notificações de animais suspeitos de esporotricose em área com grandes problemas de Segurança Pública ou de difícil acesso. No período de julho a novembro, os DS contemplados com o equipamento itinerante foram DS Itapuã, DS Cabula, DS Pau da Lima, DS Cajazeiras, DS Brotas, DS Itapagipe, DS Liberdade e DS São Caetano Valéria, atendendo um critério de maior número de solicitações.

Nesse período, foram avaliados na UMZ, 206 animais, além das revisões agendadas. Observa-se um crescente da Esporotricose em Salvador, observado pelo aumento considerável e frequente de solicitações para avaliação de suspeitas de esporotricose animal, e uma das principais dificuldades enfrentadas no ano de 2022 refere-se ao quantitativo de notificações recebidas acima da capacidade de atendimento da equipe técnica (cinco servidoras de 20h), impossibilitando as avaliações dos felinos suspeitos e as revisões dos animais já em tratamento em tempo hábil. Outra grande dificuldade está na falta ou insuficiente prática de guarda responsável, vista frequentemente pela equipe técnica, em atitudes como a administração irregular do tratamento, abandono de tratamento, alta por conta própria, destinação incorreta dos cadáveres, permitir livre acesso dos animais ainda em tratamento a rua, entre outras, o que tem contribuído para a disseminação do fungo e aumento no tempo de tratamento dos animais. A entrega de medicação em pontos estratégicos está sendo realizada apenas nos DS da Liberdade, Subúrbio Ferroviário e Itapuã, sendo de responsabilidade do tutor ir buscar a medicação na data e local determinado, colaborando na dispensação. Nos outros distritos a dispensação ainda ocorre de forma domiciliar, impactando nos atendimentos, pois os veículos e parte da equipe são direcionados para essa atividade.

O Boletim Epidemiológico sobre Esporotricose Animal planejado para ser publicado em 2022 foi reprogramado para o 1º quadrimestre de 2023, com os dados anuais fechados.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
72. Implementação das ações do Programa de Vigilância e Controle da Raiva Animal	01 metodologia para estimar a população de cães e gatos no Município, elaborada	0	0	0	0,0%
	100% das notificações referente a animais suspeitos de raiva, investigadas	100%	100%	100%	100,0%
	100% dos ACE dos PF de vacinação antirrábica animal, capacitados para utilização do sistema Meu Pet	0	0	0%	0,0%

Após algumas tratativas para a elaboração de uma metodologia de estimativa da população canina, realizamos contato com a Fiocruz para conjuntamente desenvolvermos uma metodologia que deverá ser validada através de publicação de um trabalho científico. Estamos na fase de seleção de um técnico do CCZ que desenvolverá um projeto de doutorado com essa temática.

Entre os meses de janeiro e dezembro, o CCZ recebeu 103 solicitações de animais suspeitos de raiva sendo 100 % atendidas. Outra atividade desenvolvida para o controle da raiva refere-se à vigilância dos quirópteros, através da demanda espontânea. Foram recebidas 217 solicitações referentes a morcegos sendo também 100% atendidas. Nesse período foram colhidas e encaminhadas para o LACEN, 113 amostras biológicas de animais suspeitos, sendo: 05 primatas não humanos, 50 morcegos, 35 felinos, 22 caninos e 01 raposa. Até o momento, 02 amostras de morcego não hematófago foram positivas, uma no mês de fevereiro (1º quadrimestre) e outra no mês de agosto (2º quadrimestre).

Foram realizados bloqueio de transmissão nos bairros onde foram encontrados os quirópteros positivos, totalizando na vacinação de 704 animais sendo 430 cães e 274 gatos. Realizamos reuniões nos dias 18 e 22 de novembro com o NTI para tratativas do módulo vacina e a equipe informou que está em fase de revisão da documentação e construção das funcionalidades do sistema. A fase de testagem das funcionalidades e implantação do módulo está prevista para o primeiro semestre de 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
73. Desenvolvimento de ações educativas e de mobilização social para prevenção e controle das arboviroses, zoonoses e acidentes causados por animais peçonhentos de interesse à Saúde Pública	12 DS com atividades educativas e de mobilização social para prevenção e controle das arboviroses, zoonoses e animais peçonhentos de interesse a saúde pública realizadas	12	12	12	100,0%
	15 ações de educação permanente em saúde para trabalhadores do CCZ	3	5	15	100,0%
	12 ações de educação permanente no Calendário de Zoonoses realizadas	5	9	16	133,3%
	01 simpósio sobre zoonoses, arboviroses e animais peçonhentos realizado	0	0	1	100,0%

73. Desenvolvimento de ações educativas e de mobilização social para prevenção e controle das arboviroses, zoonoses e acidentes	01 colóquio de educação e mobilização social realizado	0	0	0	0,0%
	01 semana de atividades de arte educação nos 12 DS, realizada	0	0	1	100,0%

No ano de 2022 o setor de Educação e Mobilização Social do CCZ (SEMOB/CCZ) atendeu todos os 12 DS cumprindo assim 100% da meta programada. Para tanto, realizou um total de 111.310 ações de Educação e Mobilização Social, para um público de 186.209 pessoas em Escolas públicas municipais, estaduais e particulares, Unidades de Saúde, Prefeituras-bairro, dentre outras Instituições. Com relação à especificidade das ações, destacamos que 76.714 ações (69,0%) foram realizadas para prevenção e controle de zoonoses: Doença de Chagas, Leptospirose, Esporotricose, Raiva animal, Pombos, Achatina fulica, Leishmaniose, Esquistossomose e Culicídeos; 27.750 ações (24,9%) foram exclusivamente sobre prevenção e controle das Arboviroses e 6.846 ações (6,1%) sobre a prevenção e controle de Animais peçonhentos (Aranhas, Abelhas e Lacraias). Destas, destaca-se o quantitativo realizado apenas no terceiro quadrimestre com 20.162 ações para prevenção e controle das Zoonoses (18,1%); sobre as ações para prevenção às Arboviroses registra-se 5.926 (5,3%) e sobre as ações para prevenção e controle de animais peçonhentos, foram realizadas 2.578 (2,3%). Importante ressaltar o aumento das ações de Educação e Mobilização Social para prevenção e controle das Zoonoses consideradas doenças negligenciadas com o aumento do número de óbitos por Leptospirose e de casos de Esporotricose em Salvador. Além disso, observa-se que a população tem menos informações a respeito das endemias citadas, quando comparadas às Arboviroses. Dentre as estratégias de ensino e aprendizagens utilizadas nas comunidades citamos: palestras em Escolas, stands em Unidades de Saúde públicas e privadas; rodas de conversa em Prefeituras-Bairro, Centros Sociais Urbanos, Instituições religiosas como Igrejas e Terreiros ; Mobilização social através de orientação com panfletos em praças, áreas comerciais, feiras populares, além do apoio a projetos em campanhas de campo para prevenção às Arboviroses e a Leptospirose; apoio ao Setor de vigilância da raiva animal na campanha de vacinação antirrábica na mobilização em carro de som, stands em shopping center e orientação com panfletos nas comunidades e postos de vacinação. Como dificuldade na realização das atividades, destaca-se que o DS de Itapagipe não tem ACEs exclusivamente para as atividades educativas sendo criadas estratégias de remanejamento de equipes, destacamos ainda a ausência de recursos materiais educativos e de veículos para deslocamento das equipes (mais evidenciado no período da campanha de vacinação), ausência de um técnico e de um administrativo no setor e falta de apoio e entendimento dos setores acerca do papel do SEMOB-CCZ nas relações intersectoriais, no gerenciamento e monitoramento das ações de Educação Permanente, Educação Popular e Mobilização no CCZ, bem como, compreensão sobre a importância de ações de Educação Permanente (Capacitações, Treinamentos, Oficinas, etc.) como processo de trabalho de relevância para a melhoria dos serviços de responsabilidade de cada setor. Para o ano de 2023, esta meta será mantida, porém, ampliaremos o movimento de integração Vigilância e Assistência junto às equipes do PSE e PSF, que tem solicitado a participação de nossas equipes em Escolas municipais e Unidades de saúde.

Com relação a meta de realizar ações de Educação Permanente em Saúde-EPS para trabalhadores do CCZ, foram realizadas 15 ações educativas, o que corresponde a 100%

da meta programada. Dentre as estratégias didático-pedagógicas realizadas foram empregadas Palestras, Workshop, Roda de conversa e Exposição dialogada. O SEMOB apoiou a elaboração e execução do treinamento teórico prático para os Supervisores e ACEs promovida e desenvolvida pelo SEVIR (Setor de Vigilância da Raiva animal) para trabalharem como vacinadores na campanha antirrábica canina do CCZ. O apoio do SEMOB ainda se deu na articulação junto à CGPS/Capacitação no intuito de oportunizar espaço e tecnologia adequadas para o treinamento em parceria com a UNIJORGE, UNIDOM e UNIFTC. O evento em comemoração ao Dia Mundial de Zoonoses (O CCZ Entra na Roda: Avanços e perspectivas), teve uma oficina no dia 06 de julho de 2022 no auditório do CCZ com a mediação da aprendizagem realizada pela chefia do SEMOB para Chefias e Técnicos. Importante registrar a Cerimônia de Implantação do NUGETES-CCZ em parceria com a CGPS/Capacitação. Cabe ressaltar ainda, as ações Intersectoriais com o SESC Mesa Brasil, com palestras sobre Arboviroses, Leptospirose e Mobilização Social para funcionários das Instituições parceiras do SESC. Foi realizada uma Web-palestra desenvolvida pelo SEVIR com a participação de uma Técnica do Ministério da Saúde sobre a Epidemiologia da Raiva e a Campanha de vacinação animal; A Roda de conversa sobre o programa da Leptospirose em Salvador e o cenário da Leptospirose no Estado da Bahia realizado pelo SEVAS com a participação da SESAB e apoio do SEMOB. Além destes, um Workshop: Momento Pedagógico do SEMOB para equipes do referido setor. Com relação à Implantação do NUGETES-CCZ, sinalizamos que além da redefinição do espaço físico para implantação do referido Núcleo, este marco para o desenvolvimento do Núcleo de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, em que passamos a ter uma interlocução oficial e direta com a CGPS/Capacitação intensificando os fluxos de estágios e pesquisa a exemplo da articulação e desenvolvimento do Estágio Supervisionado na unidade com

uma estudante do curso de Medicina Veterinária da UNIFTC e de uma Residente do Instituto de Saúde Coletiva. No terceiro quadrimestre realizamos atividade educativa sobre saúde da mulher no Outubro Rosa com a participação do SESC/Casa do Comércio, Setembro Amarelo para prevenção ao suicídio com atividade lúdica (música, poesia, reflexões) desenvolvida pelo SEMOB, Novembro Azul com palestra de Técnicos do DS Pau da Lima. Em 2023, estas ações irão compor o Projeto Cuidando do Trabalhador do CCZ, com atividades intersetoriais ampliadas junto aos Distritos e Unidades de Saúde e farão parte da Programação Operativa Anual do SEMOB-CCZ; Ampliação da Residência no CCZ com propostas da Escola de Medicina Veterinária da UFBA e monitoramento das ações educativas programadas pelos setores do CCZ.

A meta de realizar 12 ações de Educação permanente no Calendário de Zoonoses ultrapassou o proposto, pois foram realizadas 16 ações (alcance de 133,3%). Ao longo do ano o Calendário de Zoonoses contemplou ações de EPS sobre todas as Zoonoses, Arboviroses e Animais Peçonhentos de responsabilidade do CCZ (Aedes aegypti, Culex, Doença de Chagas, Leptospirose, Esporotricose, Raiva animal, Pombos, Achatina Fulica, Animais peçonhentos, Esquistossomose, Leishmaniose e também, Educação e Mobilização Social), totalizando 16 atividades. Dentre as propostas pedagógicas desenvolvidas, tivemos palestras, workshop, rodas de conversa e exposição dialogada. Do total apresentado, 04 (quatro) ações foram realizadas no 3º quadrimestre, o que corresponde 33,33% das ações. A facilidade em realizar e alcançar a meta proposta deve-se ao fato deste projeto encontrar adesão, constância e manutenção do projeto no CCZ desde o ano de 2018. As dificuldades estão na baixa divulgação das ações educativas pelas chefias do CCZ entre seus trabalhadores, ausência de divulgação na intranet da SMS e falta de investimento para confecção dos calendários para sua distribuição com orientações de prevenção nas Secretarias da Prefeitura de Salvador. Para 2023, o projeto será compartilhado na atenção primária, para que os profissionais do PSE e PSF sejam atualizados sobre as endemias contidas no referido calendário.

O Simpósio do CCZ 2022 ocorreu no dia 06/12/2022 virtualmente pela plataforma Teams, cumprindo 100% da meta programada. Aconteceu em 02 (dois) auditórios (UNIJORGE e CCZ) para transmissão e compartilhamento da atividade para trabalhadores e estudantes, professores da Universidade parceira que nos disponibilizou o link, salas com computadores e internet, auditório e equipes de Tecnologia da Informação como apoio ao evento. A perspectiva é de que o Simpósio aconteça bianualmente, no mês de novembro nos intervalos dos Encontros de Vigilância das Zoonoses. Contamos com a participação de Técnicos do Ministério da Saúde e Chefias do CCZ. Cabe ressaltar que precedendo a realização do Simpósio, ocorreram 05 reuniões da comissão organizadora do evento, em que foram definidos o tema escolhido por meio de enquete junto aos trabalhadores: “Do CCZ a UVZ: Discutindo perspectivas para o CCZ de Salvador”, assim como demais deliberações da organização como: quantitativo de participantes, espaço e metodologia do evento, entre outras. O simpósio passou a compor o calendário de ações de EPS do CCZ e para o ano de 2024, é necessário que este seja inserido na programação orçamentária visando a sua realização híbrida e simultânea, considerando a ampliação e importância desse espaço de ensino e aprendizagem.

Considerando a complexidade metodológica para realização de um Colóquio, optamos por substituir a metodologia e, apesar de ter sido elaborado e realizado no dia 28/12/22, 01 (um) Seminário de Educação e Mobilização Social, com o tema “ Abordagens conceituais em Educação e Mobilização Social no CCZ de Salvador”, a meta proposta não foi alcançada. Por ser mais viável de execução no momento, considerando-se as limitações do setor de Educação e Mobilização Social em termos Técnicos, Administrativos, de recursos materiais e financeiros, optamos por realizar, através da plataforma Teams, tendo a participação de uma Professora do Instituto de Saúde Coletiva como palestrante além de palestrante da SUCAB e SEMOB-CCZ, contemplando as necessidades de aprendizagens atuais e registrando este, como sendo o primeiro realizado pelo referido setor, na perspectiva de apresentar conceitos-chave na Educação em Saúde, atendendo à intencionalidade da ação programada na PAS. A atividade programada para o 3º quadrimestre de 2022, passou a compor a programação das ações de EPS no CCZ e acontecerá anualmente, inserindo-se temas transversais à proposta. Para 2023, serão convidadas outras Instituições parceiras para ampliação do Seminário, com a participação de Instituições de Ensino, Associações comunitárias, ONGs, dentre outros participantes. Cabe ressaltar ainda o apoio da ASCOM da SMS de Salvador na confecção do card digital do evento e divulgação na intranet em apoio ao evento.

A meta programada de 01 semana de arte educação nos 12 DS foi ajustada e ocorreu apenas em um, no DS Subúrbio Ferroviário ((8,3%) em uma ação de arte educação em uma Escola pública municipal diante do cenário encontrado pelas equipes no mês de dezembro por ser período de férias escolares. Apesar da meta programada na PAS ter sido programada para dezembro, as equipes do SEMOB conseguiram desenvolver 103 ações de arte educação (Teatro de fantoches, Desenho e Pintura, Jogos e música)

em Escolas municipais dos 12 Distritos Sanitários para 1.530 crianças de janeiro a dezembro de 2022, ações já inseridas no total de ações de Educação e mobilização Social. Para 2023, será revisada a estratégia para que a meta produto seja alcançada na totalidade em que se pretende desenvolver 01 (uma) ação de arte educação do CCZ de Salvador.

Análise do Objetivo Específico 13

Dentro da estratégia da Programação Anual de Saúde e tendo como estrutura, o Plano Municipal de Saúde, foram estruturados para o **CCZ**, como meta para o ano de 2022, três indicadores e mais um compartilhado com a VIEP. Desses indicadores, dois (66,6%) tiveram sua meta 100% alcançada e um (33,3%) obteve um alcance maior que 80%. O Indicador compartilhado com a VIEP não pode ser alcançado pelas razões já descritas. Como meta/produto, foram elaboradas para esse exercício, 37 metas, apresentando o seguinte resultado: 22 metas/produtos (59,5%), foram completamente alcançadas ou tiveram mais de 100% de alcance, 01 (2,7%) está acima de 80% de alcance, 05 (13,5%) tiveram um alcance entre 50 a 70%, 01 (2,7%) teve o alcance menor que 50% e por fim, 8 (21,6%) não foram realizadas, o que representa um desempenho satisfatório para os desafios vividos pelo Município ainda no período de Pandemia. Além do que está programado e pactuado, o CCZ atende a demanda espontânea através do Fala Salvador (156), Ofícios, email e demais meios de entar. No ano de 2022, o CCZ recebeu do Fala Salvador, um total de 5.650 solicitações e atendeu até o momento de fechamento desse relatório, 4.798 que corresponde a 85% de atendimento. A maior demanda do CCZ nesse ano foi solicitação para avaliação de animais com suspeita de Esporotricose, com 2.139 solicitações (38% de toda demanda do CCZ) e o setor atendeu até o momento, 1.822 (85%) delas; seguido de Inspeção para controle de Roedores com 1.000 (17,7%) solicitações e atendeu 852 (85,2%) delas; Inspeção e Controle da Dengue, com 735 (13,0%) que atendeu 514 (70%); Retirada de colmeias de Abelhas ou Maribondos com 570 (10,1%) das solicitações e atendeu 489 (85,8%) e por fim, Inspeção para controle de Muriçocas com 376 (6,6%) com o atendimento de 291 (77,4%) dessas, elencando apenas as cinco solicitações mais frequentes. Entre os DS que mais solicitaram intervenção do CCZ, citamos por ordem: Subúrbio Ferroviário com 742 (17,3%) das solicitações, seguido de Itapuã com 489 (11,4%), Cabula/Beiru com 469 (10,9%), Barra/Rio Vermelho com 442 (10,3%) e por fim, Liberdade com 411 (9,6%) das solicitações, enumerando apenas os cinco de maior demanda.

Entendemos que os desafios para desenvolver ações em campo, muitas dessas necessitando adentrar as residências e localidades distantes, aliado a uma cidade com clima tropical que favorece a proliferação de muitos vetores e, principalmente, vivendo alterações climáticas que propiciaram períodos de chuva bastante atípicos dificultando não só a execução das ações como também a programação das mesmas e ainda vivendo um período de transmissão ativa da COVID, dificultaram o alcance de 100% do que foi programado. Para alcançar o Objetivo Específico 13 proposto no PMS 22-25, "Implementar medidas de prevenção, vigilância e controle das arboviroses, zoonoses e doenças negligenciadas", a VIEP programou 08 macroações. Estas ações se desdobraram em 21 metas produtos que visam contribuir para melhoria dos indicadores de saúde.

Destas 16 (76,2%) foram alcançadas com 100% cumprimento, 02 (9,5) grau avançado, e 01 (4,8%) ficou com nível intermediário e 02 (9,5%) não foram cumpridas. Para alcance das metas, as áreas seguem mobilizadas com realização das atividades e apoio aos distritos sanitários. Destacam-se como ponto positivo a articulação com atenção primária, apesar da necessidade de uma maior articulação com as outras áreas da assistência. Como dificuldades ressalta-se alta demanda gerada às equipes de assistência e vigilância dos distritos sanitários. Faz-se necessária o fortalecimento dos distritos sanitários quando às questões estruturais, de recursos humanos e logístico.

Diretriz 8 - Vigilância em Saúde do Trabalhador

Objetivo Específico 14: Implementar ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, e redução dos riscos e vulnerabilidades na população trabalhadora, por

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
10% de aumento de notificações dos agravos/doenças de saúde trabalhador no SINAN em relação ao ano anterior	630	2092	3307	100,0%
120 procedimentos de inspeções sanitárias em ST realizadas	26	46	60	50,0%
5% de aumento das ações de apoio matricial/ institucional e educação permanente à rede notificadora de Agravos e Doenças Relacionadas ao Trabalho - ADRT (53 ações)	24	44	68	100,0%

No ano de 2021, notificou-se 2.599 casos de ADRTs no Sinan, assim, para o ano de 2022, com o aumento de 10% pactuado, o número para atingir a meta é de 2.859. Dessa maneira, atingiu-se a meta pactuada, pois notificou-se 3.307 casos de ADRTs no ano de 2022. Em uma análise individual por agravo/doença têm-se: Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico (841); Acidente de Trabalho (2.164); Câncer Relacionado ao Trabalho (3); Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho (67); LER/DORT (208); PAIR (1); e Transtornos Mentais Relacionado ao Trabalho (23). Os casos de Covid 19 notificados, não foram considerados nesta análise, uma vez que, a decisão de incluí-los na ficha de AT, superestimaram os dados de ADRT no referido ano. Já em relação as unidades de saúde que notificaram ADRTs, no ano de 2022, têm-se: 87 unidades da rede assistencial do município de Salvador, sendo elas: 22 HOSPITAIS; 17 UPAS, PAS E UNIDADES DE EMERGÊNCIA; 20 USF; 3 DISTRITOS SANITÁRIOS; 6 MATERNIDADES; 2 CENTROS DE REFERÊNCIA; 5 UBS; 1 SAMU; 1 CIATOX; 1 CAPS; 1 CLÍNICA; 1 LABORATÓRIO; 1 COMPLEXO COMUNITÁRIO; 1 SAMES; 1 SERVIÇO ATENDIMENTO ESPECIALIZADO; 1 CEDAP; 1 APAE; 1 SMS Salvador; e 1 CEPARH. Insta pontuar que, em relação ao número de unidades notificadoras, ocorreu um aumento de 10% em relação ao ano base.

De janeiro a dezembro de 2022, foram realizados 60 procedimentos de inspeção, representando 50% da meta programada para o ano. As inspeções foram realizadas a partir do recebimento de denúncias de inconformidades em ambientes e processos de trabalho dos ramos produtivos de saúde, repartições públicas, autarquias, empresas de teleatendimento, bancos etc. Em relação ao ano anterior (90), houve uma redução de 25% no número de ações realizadas. A equipe que realiza as ações de inspeção em ambientes e processos de trabalho ficou reduzida, devido ao afastamento temporário por um longo período de duas técnicas. Atualmente, temos quatro técnicos de 20h/30h, cada, realizando as ações. Embora seja bastante qualificada, a equipe que realiza ações de vigilância de ambientes e processos de trabalho é insuficiente para desenvolver as ações propostas. Tentamos identificar técnicos na rede que tivessem o perfil para se incorporar à equipe, contudo a ausência de gratificações de risco/insalubridade, tem sido um fator impeditivo para o interesse dos servidores.

Durante o ano de 2022, foram realizadas 68 ações de apoio matricial/institucional e educação permanente à rede notificadora de ADRT, sendo USF, UBS, CAPS, UPA, PA e gestão de DS, o que corresponde a 128% da meta programada para o ano de 2022. Em virtude do cenário epidemiológico, bem como da estabilização nos processos de vacinação, as ações foram realizadas em formato presencial, nos territórios dos DS, o que facilita a vinculação das equipes e discussão mais aprofundada dos problemas locais. A superação da meta programada demonstra o investimento do Cerest em relação à descentralização das ações de saúde do trabalhador para as redes de atenção.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
74. Implementação das ações de prevenção e vigilância das doenças e agravos relacionados ao trabalho	100% dos casos de ADRT notificados no SINAN monitorados e analisados	100%	100%	100%	100,0%
74. Implementação das ações de prevenção e vigilância das doenças e agravos relacionados ao trabalho	25% dos óbitos potencialmente relacionados ao trabalho no SIM investigados	50%	45%	74%	100,0%
	95% das notificações/investigações de ADRT no SINAN com completude de preenchimento do campo ocupação (CBO)	95%	93,21%	91%	95,8%

O Cerest tem implantada a rotina de monitoramento do SINAN, na qual todo mês se realiza o monitoramento do sistema e quadrimestralmente a análise para o relatório do Ministério da Saúde, do Estado e do Município ou de acordo com a demanda do serviço. No ano de 2022, monitorou-se 3.307 ADRTs notificados, sendo eles: Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico (841); Acidente de Trabalho (2.164); Câncer Relacionado ao Trabalho (3); Intoxicação Exógena Relacionada ao Trabalho (67); LER/DORT (208); PAIR (1); e Transtornos Mentais Relacionado ao Trabalho (23).

No ano de 2022, selecionou-se 34 Declarações de Óbitos para investigação epidemiológica dos óbitos potencialmente relacionados ao trabalho, dessas, 25 foram investigadas, correspondendo a 73,5%. Das Declarações de Óbitos investigadas, somente 1 foi descartada e 24 confirmaram o óbito relacionado ao trabalho, nesse sentido, retificou-se, em 3 declarações de óbito, a identificação do acidente de trabalho, e, nas demais, não foi possível a identificação, uma vez que o SIM não contempla tal sinalização para homicídio, causa externa mais prevalente entre os óbitos analisados. Além do mais, notificou-se no Sinan as 24 confirmações como acidente de trabalho, vinculando o óbito na evolução do caso. Ressalta-se que o critério da seleção das Declarações de Óbitos investigadas foi pela comparação dos sistemas de informação, nesse caso, o Sinan e o Sim, e, também, pelas notícias da mídia.

No ano de 2022, identificou-se a completude de preenchimento do campo ocupação em 91% das notificações de ADRTs. Este é um indicador do SISPACTO e o campo ocupação é um campo obrigatório para os agravos e doenças de saúde do trabalhador, exceto para o agravo Intoxicação Exógena que não traz a obrigatoriedade do preenchimento do campo ocupação, uma vez que tal agravo não é somente relacionado ao trabalho, tal fato acaba ocasionando a incompletude do campo tão acentuada, o que prejudicou o alcance da meta. Em análise do percentual individual da completude de preenchimento do campo ocupação dos ADRTs têm-se: Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico (87,75%); Acidente de Trabalho (93,48%); Câncer Relacionado ao Trabalho (100%); LER/DORT (100%); Transtornos Mentais Relacionado ao Trabalho (100%); PAIR (100%); e Intoxicação Exógena Relacionado ao Trabalho (5,97%).

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	
75. Desenvolvimento da Atenção em Saúde do Trabalhador e da vigilância em ambientes e processos de trabalho entre trabalhadores do mercado formal e informal para prevenção de ADRT	1500 consultas em Saúde do Trabalhador realizadas	421	800	1532	100,0%
	120 procedimentos de inspeção sanitária em saúde do trabalhador realizados	26	46	60	50,0%

De janeiro a dezembro de 2022, foram realizados 1532 atendimentos em saúde do trabalhador no ambulatório do Cerest, que representa 102% da meta programada para o ano. A categoria atendida mais prevalente é a de trabalhadores bancários e correspondeu a 73% dos pacientes atendidos. Em relação ao município de residência, 97% dos casos atendidos são trabalhadores residentes do município de Salvador. Em relação ao número de atendimentos realizados em 2021 (1949), houve uma redução de 21%, uma vez que a meta produto foi reduzida pois houve a saída de um profissional médico do ambulatório do Cerest, estando atualmente funcionando com dois médicos, além do fato de que as atividades de matriciamento das ações para a rede de atenção, estão sendo realizadas pelos profissionais do ambulatório.

De janeiro a dezembro de 2022, foram realizados 60 procedimentos de inspeção, representando 50% da meta programada para o ano. As inspeções foram realizadas a partir do recebimento de denúncias de inconformidades em ambientes e processos de trabalho dos ramos produtivos de saúde, repartições públicas, autarquias, empresas de teleatendimento, bancos etc.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	
76. Implementação do Apoio Técnico Pedagógico para a Rede de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador	53 ações de apoio matricial realizados	24	44	68	100,0%

Durante o ano de 2022, foram realizadas 68 ações de apoio matricial/ institucional e educação permanente à rede notificadora de ADRT, sendo USF, UBS, CAPS, UPA, PA e gestão de DS, o que corresponde a 128% da meta programada para o ano de 2022. Em virtude do cenário epidemiológico, bem como da estabilização nos processos de vacinação, as ações foram realizadas em formato presencial, nos territórios dos DS, o que facilita a vinculação das equipes e discussão mais aprofundada dos problemas locais. A superação da meta programada demonstra o investimento do Cerest em relação à descentralização das ações de saúde do trabalhador para as redes de atenção.

Análise do Objetivo Específico 14

O Cerest Salvador vem desenvolvendo satisfatoriamente seu objetivo através das linhas de ação propostas: assistência diagnóstica ao trabalhador com suspeita de doença relacionada ao trabalho e ou sequela de acidente de trabalho; vigilância de ambientes e processos de trabalho e vigilância epidemiológica em saúde do trabalhador; apoio matricial e institucional às redes de atenção à saúde e Distritos Sanitários, bem como, ações de educação permanente em saúde do trabalhador. Contudo, apesar da equipe bastante qualificada, o número de técnicos é insuficiente, e vem comprometendo, cada vez mais, o cumprimento dos indicadores e metas pactuadas, especialmente as ações de vigilância de ambientes e processos de trabalho e o alcance da prevenção de agravos à saúde nos ambientes e processos de trabalho, considerando a população trabalhadora do município de Salvador. Outro aspecto relevante para destacar é a dificuldade do Cerest em desenvolver ações de suporte técnico pedagógico para a área de abrangência, uma vez que o município de Salvador abarca a capacidade instalada do Cerest, devido à quantidade da população trabalhadora e sua rede assistencial. A equipe administrativa foi recomposta, retomando as atividades operacionais suspensas no quadrimestre anterior.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2022

MÓDULO OPERACIONAL III – ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

Objetivo geral: Promover a reorganização da atenção primária, secundária e terciária à saúde no município de Salvador

Diretriz 09 - Atenção Primária à Saúde

Objetivo Específico 15: Fortalecer a APS como ordenadora do cuidado nas Redes de Atenção à Saúde

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de
Ampliar para 59,6% de cobertura de Atenção Básica	52%	56%	55,01%	92,3%
Ampliar em 10% ao ano a oferta de atendimento às pessoas com Doença Falciforme nos serviços da Atenção Primária à Saúde	98	208	326	74,9%
70% dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil com acompanhamento das condicionalidades da saúde realizado	49,50%	49,50%	55,53%	79,3%
2.000 (duas mil) Teleconsultorias solicitadas por profissionais da Atenção Primária à Saúde de Salvador na plataforma Telessaúde Bahia	843	2123	4366	100,0%

Considerando a metodologia atual para cálculo da cobertura proposto pelo Ministério da Saúde, a cobertura potencial da Atenção Primária à Saúde (APS) de Salvador é de 55,01%, conforme dados do SISAB (novembro/2023, acesso em 25.01.2023). Tal metodologia considera os parâmetros por equipe homologada pelo MS. Além desse cálculo, o MS também tem publicado outra metodologia para cobertura, conforme divulgado no PNS 2020-2023, que considera apenas a população coberta por equipes financiadas (população cadastrada na APS por equipes financiadas/ população estimada para aquele ano). Ou seja, não considera equipes financiadas com recursos próprios do município (NOTA TÉCNICA Nº 418/2021). Contudo, destaca-se que Salvador possui equipes financiadas com recursos próprios, o que seria, na perspectiva da gestão municipal, a cobertura real com base nos equipamentos de saúde em funcionamento na Rede de Atenção à Saúde. Desse modo, considerando todo o universo de equipes existentes (homologadas pelo MS e financiadas pelo próprio município) juntamente com cadastros e população estimada, Salvador possui a cobertura de 56,79 % de Atenção Básica.

TTendo em vista as condições atípicas no biênio 2022/2021 devido à pandemia, considerou-se como base para cálculo da meta atual o desempenho de 2019, período em que foram realizados 395 atendimentos na Atenção Primária à Saúde. A meta é ampliar em 10% ao ano a oferta de atendimentos às pessoas com Doença Falciforme na APS, ou seja, 435 atendimentos. Em 2022 foram realizados 326 atendimentos. Esse montante refere-se ao acumulado no ano. Embora a meta prevista não tenha sido alcançada, deve-se considerar os esforços das equipes técnicas para aumentar o aumento dos serviços, juntamente com o aumento do número de equipes da ESF e qualificação dos servidores da atenção primária à saúde, priorizando os profissionais recém contratados.

O Programa Auxílio Brasil (PAB) em Salvador possui 281.736 pessoas elegíveis para o acompanhamento das condicionalidades da saúde na vigência 2022.2. De acordo com dados da Secretaria de Atenção Primária à Saúde do MS, em 23/01/2023, o município de Salvador havia registrado o acompanhamento de 156.453 pessoas, o que corresponde a 55,53% de cobertura. Deste total de beneficiários, 81.167 são crianças e apenas 42.419 estão acompanhadas, destas, 99,96% estão com a vacinação em dia e 99,67% com dados antropométricos aferidos. Nesta vigência, o Governo Federal estimou um número de gestantes beneficiárias de 3.475 mulheres, sendo localizadas no território pelas equipes de saúde 6.385 gestantes, cujos dados de acompanhamento foram lançados no sistema de informação do Programa. Do total de gestantes acompanhadas, 6.354 (99,51%) estão com o pré-natal em dia e 5.521 (86,47%) tiveram os dados antropométricos aferidos. Todos os mutirões programados foram realizados.

De janeiro a dezembro de 2022, foram registradas 4.556 Teleconsultorias (TC) solicitadas por profissionais do Salvador. Deste total, 4.366 (95,8%) foram solicitadas por Unidades da APS ou gestão da SMS Salvador, correspondendo a 218,3% da meta anual. Na distribuição por Distrito Sanitário, evidenciou-se maior volume de solicitação de Teleconsultorias no DS Itapuã (676 TC; 14,8%), DS Subúrbio Ferroviário (627 TC; 13,8%) e DS Cabula/Beirú (611 TC; 13,4%). Com relação ao mesmo período do ano passado (1.892 Teleconsultorias), observa-se um incremento de 140,8% na produção total de Teleconsultorias.

Porém, considerando-se a expansão dos serviços oferecidos (acréscimo do TeleCreasi), os números ainda precisam melhorar. Os dados indicam que a relação do número de Teleconsultorias por profissional cadastrado (dezembro/2022) (TC/ProfCad) no município encontrava-se em 1,69 (4.556/2.688). Neste indicador, o melhor desempenho foi do DS Barra/Rio Vermelho (2,63 Teleconsultorias por profissional cadastrado) e o cenário menos favorável foi encontrado no DS Cabula/Beirú, com 0,97 TC/ProfCad. Nesta direção, cita-se uma reunião com a equipe distrital do Cabula/Beirú, para a discussão dos resultados do levantamento realizado pela equipe distrital entre profissionais daquele território, com o objetivo de identificar causas da baixa utilização da plataforma.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de
77. Ampliação e reorganização das equipes da rede de APS no município de Salvador, com ênfase na Estratégia de Saúde da Família	19 equipes implantadas, sendo 16 EqSF e 03 EAPs, nas Unidades de Saúde a inaugurar: USF Vale da Muriçoca, USF Nova Sussuarana I, USF Nova Sussuarana II, USF São Marcos II, UBS Periperi.	5	13	19	100,0%

As unidades básicas inauguradas no primeiro quadrimestre de 2022 foram a UBS Periperi, no Distrito Sanitário do Subúrbio Ferroviário, com 03 Equipes de Atenção Primária (eAP), USF Lealdina Barros (Vale da Muriçoca) no Distrito Barra/Rio Vermelho, com 04 equipes de saúde da família. O processo de territorialização tem sido realizado com ambos equipamentos de saúde recém inaugurados, com relotação de equipes, redefinições de território e ampliação de cadastros, e necessidade de consistência de equipes. Foram inauguradas no segundo quadrimestre mais duas unidades básicas no município de Salvador: Sussuarana I e Nova Sussuarana, ambas no Distrito Sanitário do Cabula/Beiru com 04 equipes. No terceiro quadrimestre houve a inauguração da USF São Marcos II no Distrito Sanitário Pau da Lima, com 04 equipes de Saúde da Família, alcançando a meta pactuada de 19 equipes implantadas (16 EQSF e 03 EAPs).

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
78. Reorganização e qualificação do processo de trabalho das equipes da Atenção Primária à Saúde	03 Encontros de Acolhimento Pedagógico aos profissionais na Rede de Atenção Primária à Saúde nas unidades de saúde inauguradas	0	0	0	0,0%
	100 equipes de Saúde da Família com processos de trabalhos qualificados, através do Acolhimento Pedagógico ofertado pela	0	0	0	0,0%
	Ampliação de 15% (501.142) do total de consultas agendadas e programadas/cuidado continuado por profissionais (médico e enfermeiro)	311.901	554.007	792.977	100,0%

O treinamento das equipes técnicas do Nível Central aconteceu nos dias 16, 17 e 18 de agosto pela Diretoria de Atenção Básica do Estado da Bahia (DAB/SESAB) com temáticas referente à Atenção Primária à Saúde, a fim de serem implementadas nas equipes da Rede da APS. Após esse treinamento, a Coordenação da APS juntamente com sua equipe técnica observou a necessidade de readequação da metodologia e estratégia para o acolhimento pedagógico nas novas unidades de saúde, tendo em vista a magnitude da Atenção Primária do município. Soma-se a isto, a aquisição dos materiais que seriam utilizados no Acolhimento Pedagógico não foi finalizada em 2022, levando a reprogramação da ação a próximo ano.

A qualificação das 100 equipes de Saúde da Família dependiam da realização do acolhimento pedagógico ofertado pela SESAB que não ocorreu, comprometendo o alcance da meta.

O total de consultas agendadas e programadas por profissionais médicos e enfermeiros foi de 792.977, o que representa um aumento de 58,2% em relação à meta programada para 2022, ou seja, 501.142 atendimentos. Tal aumento é decorrente da retomada dos atendimentos de rotina nas unidades, com aumento da procura por consultas programadas e retomada da capacidade instalada da SMS com a volta dos profissionais aos postos de trabalho, tendo em vista que estes foram deslocados no período mais crítico da pandemia para vacinação, testagem e enfrentamento da pandemia. Em 2021, ano base para o cálculo da meta, foram realizados 435.776 atendimentos de consulta programada, conforme dados do SISAB.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
79. Reestruturação e qualificação dos NASF	01 Proposta de Reestruturação do NASF elaborada	0	0	0	0,0%
	Ampliação de 5% do total de consultas agendadas e programadas/cuidado continuado por profissionais que compõem o NASF	0	0	0	0,0%

Salvador conta com 12 núcleos na Atenção Primária à Saúde de Salvador em 2022. Para elaborar a proposta reestruturação dessas equipes foi realizado levantamento, entretanto, alguns pontos foram identificados e perpassam diversos aspectos e setores no âmbito da SMS. Assim, a ação foi reprogramada para 2023.

A ampliação das consultas por profissionais que compõem o NASF dependeria da reestruturação dos núcleos na RAS. Como não aconteceu, o cumprimento desta meta foi comprometido.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
80. Implantação da Linha de Cuidado para Doenças Crônicas Não Transmissíveis com fortalecimento no diagnóstico precoce (Hipertensão, Diabetes, Neoplasias e DRC)	01 Protocolo de Acolhimento aos Portadores de Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis e seus fatores de risco na APS publicado	0	0	80%	80,0%
	Composição e publicação do grupo de trabalho para a linha de cuidado de Oncologia	33%	33%	60%	60,0%
	Composição e publicação do grupo de trabalho para a linha de cuidado de Doença Renal Crônica	33	33	50	50,0%
	Qualificar 150 profissionais para o manejo de Doença Renal Crônica na APS	31	122	304	100,0%
	Qualificar 50 profissionais no diagnóstico precoce de oncologia na APS	15	15	210	100,0%

Como trabalho de conclusão do Programa de Residência de Medicina de Família e Comunidade da Secretaria Municipal da Saúde, foi elaborado o Protocolo de Acolhimento aos Portadores de Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis, para ser implantado nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) em Salvador. Entretanto, faz-se necessário a validação por especialistas, além de observar a necessidade de aguardar a atualização da Instrução Normativa sobre a prescrição de enfermagem para a finalização do instrumento. Quanto à validação do Protocolo, foi observada a necessidade de reavaliar a parte de prescrição de medicamentos pela categoria de enfermagem. Em relação às Doenças Crônicas Não Transmissíveis, é possível observar que no município do Salvador há 105.997 usuários cadastrados nas equipes de Saúde da Família - EqSF e equipes de Atenção Primária - EaP que auto referiram possuir a condição de hipertensão arterial sistêmica - HAS, conforme dados do Portal MAS; 36.892 usuários cadastrados nas equipes EqSF e EaP que auto referiram diagnóstico de diabetes mellitus, conforme dados do Portal MAS. Referente à Asma, município dispõe de 8.786 usuários cadastrados nas equipes EqSF e EaP que auto referiram o diagnóstico, conforme dados do Portal MAS. Com o objetivo de qualificar a atenção aos usuários com asma na Atenção Primária, a Secretaria de Saúde junto com a Fundação ProAr realizou treinamentos em asma para profissionais que atuam nas Unidades Básicas de Saúde. As qualificações para manejo da Asma, realizadas em 2022, teve a participação de 252 profissionais médicos e enfermeiros da APS.

Em parceria com o CEDEBA, aconteceu o curso de Atualização com Tireoidopatias com a participação de 55 profissionais médicos e o Minicurso de Diabetes com a participação de 92 profissionais da categoria médica, enfermagem e nutrição. Foi criado um projeto piloto de um Curso de Qualificação Multiprofissional em Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus na Atenção Primária à Saúde, destinado a médicos e enfermeiros do Distrito Sanitário de Pau da Lima. O curso foi composto por 5 módulos, sendo realizados 03 devido ao aumento de casos de COVID 19 e alta demanda dos profissionais nas Unidades de Saúde.

A Comissão de Oncologia foi instituída em 2021, pela coordenação da Atenção Primária a Saúde - APS/DAS, visa promover um espaço de planejamento, monitoramento e avaliação das ações da rede de oncologia no município de Salvador. No ano de 2022, a Comissão realizou 07 reuniões, sendo duas no 1º Quadrimestre (22/02/2022 e 30/03/2022), duas no 2º Quadrimestre (31/05 e 21/06) e três no 3º Quadrimestre (20/10, 22/11 e 15/12). Além disso, a Comissão identificou os principais representantes dos

pontos de atenção da rede de oncologia para compor o grupo de trabalho que visa a elaboração da linha de cuidado de Oncologia. A composição do Grupo de Trabalho não foi concluída devido a pendência de indicação de algumas áreas técnicas. Em 2023, será feita a publicação da Comissão de Oncologia como também o Grupo de Trabalho para iniciar a elaboração da linha de cuidado de Oncologia.

Foi realizada visita técnica e reunião com a equipe do Serviço de nefrologia do Hospital Universitário Professor Edgar Santos - HUPES para alinhamento do encaminhamento para este serviço dos usuários, residentes no DS Barra Rio Vermelho, diagnosticados nas UBS do DS com Doença Renal Crônica - DRC (estágio 4 e 5), além da articulação para realização de ações de educação continuada com os profissionais da Atenção Primária à Saúde - APS. Realizada visita de monitoramento no Multicentro Liberdade para acompanhamento da consulta especializada de nefrologia, fluxo de acesso para Terapia Renal Substitutiva – TRS. Realizada visita técnica e reunião com a equipe do Serviço de nefrologia do Hospital Alayde Costa para alinhamento do encaminhamento para este serviço dos usuários, residentes no DS Subúrbio Ferroviário, diagnosticados nas UBS com Doença Renal Crônica - DRC (4 e 5), e também a articulação realização de ações de educação continuada para os profissionais da Atenção Primária à Saúde - APS. No 3º Quadrimestre foi solicitado aos setores estratégicos da SMS representantes para compor o GT que irá elaborar a linha de Cuidado da Doença Renal Crônica para organização da rede assistencial para o diagnóstico/tratamento da Doença Renal Crônica no município de Salvador. Assim, a composição do Grupo de Trabalho não foi concluída devido a pendência de indicação de algumas áreas técnicas, ficando a publicação para 2023.

Com relação às ações de Educação Permanente de oncologia, foi realizada no dia 27/01/2022 e 31/03/2022 reunião distrital com a participação do representante do telessaúde da SMS e do Núcleo de Telessaúde da Secretaria de Saúde do Estado da Bahia (SESAB), que em parceria com o Centro de Oncologia do Estado da Bahia (CICAN) está ofertando o serviço de teleconsultoria especializada, TELECICAN, com o objetivo de apoiar os profissionais da Atenção primária à Saúde na identificação e referência das pessoas com suspeita, diagnosticados ou em tratamento de câncer, a solicitação de teleconsulta pode ser feita por toda a equipe multiprofissional. A reunião foi realizada na modalidade virtual através da plataforma zoom e contou com a participação de 15 profissionais de referência distrital. No dia 30/11 ocorreu o Treinamento Sobre Câncer de Boca e fluxograma de acesso para investigação diagnóstica de câncer de boca, na modalidade virtual e 195 profissionais odontólogos, Auxiliar de Saúde Bucal da Atenção Primária à Saúde (unidades básicas de saúde com e sem Estratégia de Saúde da Família) e dos Centros de Especialidades Odontológicas - CEO participaram do Treinamento.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
81. Implantação da Linha de Cuidado de Doenças e Agravos relacionados ao Trabalho	01 curso de notificação e investigação de ADRT no SINAN para a RAS	0	1	1	100,0%

Foi realizado o 01 curso de notificação e investigação de ADRT no Sinan para RAS, com a participação de 50 pessoas, sendo 40 delas da RAS de Salvador e os demais de municípios da área de abrangência do Cerest e outros Cerest da Bahia. O curso objetivou instrumentalizar as equipes de saúde (atenção primária, especializada e urgência e emergência) na identificação e notificação de agravos e doenças relacionadas ao trabalho nas redes de atenção.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
82. Implantação da Linha de Cuidado da Sífilis em seus diferentes níveis de complexidade nas redes de atenção	03 qualificações sobre sífilis para abordagem de prevenção, diagnóstico precoce e tratamento destinado aos profissionais da Atenção Primária à Saúde DS de maior incidência do agravo (DS São Caetano)	0	0	3	100,0%
	03 oficinas temáticas para construção da Linha de Cuidado para atenção à Pessoa com Sífilis	0	1	2	66,7%

Em parceria com o Setor de Acompanhamento das DST/Aids/Hepatites, foram realizadas 03 qualificações sobre sífilis com abordagem sobre prevenção, diagnóstico, manejo clínico e vigilância, nos dias 19, 26 e 27 de outubro, com carga horária total de 09 horas. O conteúdo programático foi constituído por temas que perpassaram desde o manejo clínico à vigilância epidemiológica da sífilis.

No dia 19/10, a programação foi constituída por uma mesa redonda que suscitou reflexões sobre a vigilância epidemiológica por meio da explanação sobre a situação epidemiológica da sífilis no município de Salvador em 2021; a investigação dos casos de sífilis congênita no município de Salvador em 2021; a notificação, investigação e o encerramento de casos de sífilis. Nesse dia, houve um alcance de 159 profissionais. A programação do dia 26/10 foi dedicada às discussões sobre o manejo clínico da sífilis e houve um alcance de 179 profissionais. No dia 27/10, foram discutidos os determinantes sociais da sífilis e as contribuições da Câmara Técnica Estadual no processo de investigação dos casos de sífilis congênita, com alcance de 134 profissionais.

Foram realizadas 02 oficinas temáticas para a construção da linha de cuidado para atenção à pessoa com sífilis. As oficinas aconteceram no dia 25/08/22 e 22/09/22 e contou com a participação de profissionais ligados a campos temáticos da Atenção Primária à Saúde (Enfrenatmento às IST, Saúde da Mulher, Saúde da População LGBT, Rede Cegonha, Saúde da Pessoa Idosa), Consultório na Rua e Ponto de Cidadania. Foram levantadas sugestões de ações pensando no atendimento ao público assintomático, a pessoas em situação de vulnerabilidade e na prevenção da transmissão vertical. A terceira oficina precisou ser reprogramada algumas vezes devido à mobilização das equipes técnicas para outras agendas prioritárias da coordenadoria, além de conflitos de agenda entre os atores envolvidos, não sendo possível a realização em 2022. As Linhas de Cuidado (LC) se caracterizam por explicitar padronizações técnicas em um continuum assistencial a respeito da oferta de ações de saúde e descrevem o itinerário terapêutico percorrido pelo paciente dentro da Rede de Atenção à Saúde (RAS). As linhas de cuidado devem ser construídas de tal modo que contemplem informações acerca da prevenção, tratamento e monitoramento da pessoa com sífilis. Neste sentido, acredita-se que houve avanços, pois já existe um levantamento de sugestões de ações com vistas à assistência de usuários assintomáticos, em situação de vulnerabilidade e para a prevenção da transmissão vertical. Entende-se que esse é um trabalho que deve ter continuidade nos anos subsequentes até a completa elaboração da LC e sua efetiva implantação na RAS. Também entende-se que a qualificação profissional contribui para o maior conhecimento acerca da relevância epidemiológica da sífilis no município de Salvador e seus impactos na saúde pública.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
83. Implantação da Linha de Cuidado às Pessoas com Doença Falciforme	03 oficinas realizadas para implantação da Linha de cuidado para as pessoas com Doença Falciforme	0	0	3	100,0%
	1 Curso Introdutório realizado para os profissionais da ESF	5%	60%	70%	70,0%
	Composição e publicação do colegiado gestor para monitoramento da Linha de Cuidado às Pessoas com Doença Falciforme	5%	80%	80%	80,0%

O Plano Educacional das Oficinas de Implementação da Linha de Cuidado foi um processo participativo e colaborativo que foi construído conjuntamente com as referências distritais de doença falciforme e os técnicos do NUGETS. O documento foi entregue à CGPS que realizou a análise da proposta trazendo contribuições importantes para as atividades que tiveram como base a utilização de metodologias ativas. Após a participação das técnicas do CT de Doença Falciforme nas Oficinas da Agenda Integrada da Diretoria de Atenção à Saúde, elaborou-se o Termo de Referência das oficinas para execução nos Distritos Sanitários do Cabula/Beiru, Pau da Lima e São Caetano/Valeria. As Oficinas de Implementação da Linha de Cuidado foram realizadas em outubro, sendo divididas em 2 ciclos com 03 oficinas em cada um deles. Inicialmente, eram previstos 70 profissionais, contudo em decorrência da quantidade de capacitações concomitantes, houve a redução do número de participantes. Ao final, participaram 30 profissionais dos três distritos sanitários supracitados.

O Curso Introdutório possui como público-alvo os novos profissionais contratados pela Secretaria Municipal de Saúde para as equipes da Atenção Primária à Saúde e é realizado anualmente pelo Campo Temático de Doença Falciforme. Em 2022, a atividade estava programada para ocorrer em 30 de novembro na modalidade virtual, contudo o palestrante cancelou a participação por questões pessoais e, diante da ausência disso o curso foi adiado. A nova data do introdutório está prevista para ocorrer em fevereiro de 2023.

A composição do Colegiado Gestor foi definida após diálogo com as instituições que encaminham nominalmente os representantes titulares e suplentes. A portaria detalhando o funcionamento e as orientações do colegiado foi elaborada. Em seguida, um processo foi aberto para aprovação da diretoria e posterior publicação em Diário

Oficial para que possa ser iniciado o cronograma de reuniões do colegiado. O processo foi aberto em agosto de 2022, até o momento no aguardo do retorno definitivo e encaminhamento.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
84. Ampliação do acesso aos métodos de prevenção combinada ao HIV na APS	60 profissionais qualificados sobre Prevenção Combinada ao HIV	0	0	138	100,0%

Foi realizada 01 qualificação sobre Prevenção Combinada ao HIV no dia 25/10/22 que alcançou 138 profissionais da rede de atenção à saúde municipal. O conteúdo programático foi composto por um painel geral sobre a prevenção combinada; sobre a Profilaxia Pré-Exposição (PreP); e a Profilaxia Pós-Exposição (PEP). Para ministrar o conteúdo, contou-se com a colaboração de Alicia Krüger, farmacêutica, sanitaria, com atuação no CIEVS do Paraná, coordenadora do Grupo de Trabalho sobre prescrição farmacêutica de PreP e PEP e do cuidado farmacêutico à população LGBTQIA+ do Conselho Federal de Farmácia; Flávia Guimarães, enfermeira do Setor de Monitoramento e acompanhamento das DST/Aids/Hepatites da VIEP/DVIS e atua no monitoramento da rede PEP de Salvador; e Julyana Quintino, médica, preceptora do Programa de Residência de Medicina de Família e Comunidade da SMS de Salvador e atua no SAE Marymar Novaes. A prevenção combinada vem se destacando como uma estratégia que faz uso simultâneo de diferentes abordagens de prevenção para responder a necessidades específicas de determinados segmentos populacionais e de determinadas formas de transmissão do HIV. A ideia é que diferentes ações sejam conciliadas em uma ampla estratégia para prevenir a infecção pelo HIV e outras IST. Neste sentido, a qualificação profissional é uma estratégia fundamental para a compreensão dessa abordagem e a aplicação correta junto aos usuários. Em paralelo à qualificação profissional, a estruturação da rede de atenção à saúde também deve ser priorizada para que seja possível ampliar o acesso dos usuários aos métodos de prevenção combinada ao HIV.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
85. Acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Auxílio Brasil	70% dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil com acompanhamento das condicionalidades da saúde realizado.	49,50%	49,50%	55,53%	79,3%

O Programa Auxílio Brasil (PAB) em Salvador possui 281.736 pessoas elegíveis para o acompanhamento das condicionalidades da saúde na vigência 2022.2. De acordo com dados da Secretaria de Atenção Primária à Saúde do MS, em 23/01/2023, o município de Salvador havia registrado o acompanhamento de 156.453 pessoas, o que corresponde a 55,53% de cobertura. Deste total de beneficiários, 81.167 são crianças e apenas 42.419 estão acompanhadas, destas, 99,96% estão com a vacinação em dia e 99,67% com dados antropométricos aferidos. Nesta vigência, o Governo Federal estimou um número de gestantes beneficiárias de 3.475 mulheres, sendo localizadas no território pelas equipes de saúde 6385 gestantes, cujos dados de acompanhamento foram lançados no sistema de informação do Programa. Do total de gestantes já acompanhadas, 6.354 (99,51%) estão com o pré-natal em dia e 5.521 (86,47%) tiveram os dados antropométricos aferidos. Todos os mutirões programados foram realizados.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
86. Organização e monitoramento da APS considerando o Programa Previne Brasil	04 unidades com Residência em Saúde da Família com instrumento local de Monitoramento do Desempenho do Programa Previne Brasil implantado	0	0	0	0,0%
	01 Guia Orientador sobre o preenchimento dos Indicadores Previne Brasil na APS Salvador publicado	0	0	80%	80,0%
	100% das UBS monitoradas quanto ao desempenho no Programa Previne Brasil	0	0	100%	100,0%
	20 Sessões Técnicas com Gerentes Municipais da APS sobre o Programa Previne Brasil	2	8	14	70,0%

O instrumento local de monitoramento do Previne Brasil é o proposto pela equipe da DAB/SESAB. Entretanto, com a implementação da Plataforma Analytics, entende-se que tal estratégia não será mais necessária. Os esforços para implementação dessa atividade foram direcionados para um processo informatizado de monitoramento que está em curso no âmbito da implantação da sala de situação.

Referências técnicas da sala de situação das Diretoria envolvidas (DAS, DRCA, DVIS, DEPG) tem elaborado proposta de monitoramento e intervenção dos dados a fim de subsidiar o processo decisório. Reuniões técnicas semanais tem sido realizadas a fim de estabelecer a metodologia de monitoramento.

O Guia Orientador sobre o preenchimento dos Indicadores Previne Brasil na APS Salvador foi elaborado pela equipe de assessoria e residentes em saúde coletiva, com ênfase em Planejamento em Saúde e Gestão, faltando apenas a divulgação para a RAS.

O processo de monitoramento foi iniciado junto aos sistemas do MS e no Âmbito da SMS, a partir do desenvolvimento da Sala de Situação, a equipe técnica envolvida está em treinamento para realizar o monitoramento local. Também sido realizado juntamente com os distritos sanitários oficinas de qualificações sobre o Financiamento Previne Brasil com apresentação do Programa aos mesmos, mostrando os indicadores previstos e estratégias de enfrentamento nas dificuldades apresentadas pelos territórios. Além disso, tem sido iniciado na Equipe técnica APS treinamento no que tange a produção das equipes de saúde das unidades básicas da REDE APS através de plataforma Power BI.

Em 2022, ocorreram uma oficina em cada Distrito Sanitário, com exceção dos DS São Caetano e Liberdade em virtude de conflitos de agenda com a equipe desses DS. Entretanto, a equipe técnica do nível central organizou outras 03 sessões temáticas, focando em indicadores específicos do Previne Brasil, sobre saúde bucal, pré-natal e rede cegonha. Também foi realizada uma oficina específica com as unidades de saúde das ilhas, do DS subúrbio ferroviário. Dessa forma, foram realizadas 14 oficinas no ano. As 06 oficinas restantes para o cumprimento da meta não ocorreram por conflitos de agenda com os Distritos.

Todos os indicadores do Previne Brasil já estão dispostos para monitoramento na sala de situação (SDSS) da Secretaria Municipal de Saúde, sendo necessários pequenos ajustes que o prestador já tem realizado. Importante pontuar, que há referências técnicas da sala de situação das Diretoria envolvidas (DAS, DRCA, DVIS, DEPG) que tem elaborado proposta de monitoramento e intervenção dos dados a fim de subsidiar o processo decisório. Reuniões técnicas semanais tem sido feitas a fim de estabelecer a metodologia de monitoramento que será instituída pela SMS.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
87. Atenção às pequenas urgências e emergências na APS	01 Ciclo de Qualificação com foco no atendimento a situações de urgência e emergência na APS	0	1	1	100,0%

No total foram capacitados 286 profissionais, no Ciclo de Qualificação com foco no atendimento a situações de urgência e emergência na APS distribuídos nos DS Cajazeiras, Itapagipe, Liberdade e Subúrbio Ferroviário. Tal ação foi realizada pela equipe APS juntamente com a equipe da urgência/SAMU na qual os profissionais da assistência dos referidos distritos foram treinados na atendimento as pequenas urgências, mais frequentes na atenção primária à saúde, sobretudo no que tange ao SBV (Suporte Básico de Vida). Além disso, esta Coordenadoria está em processo de elaboração do protocolo de acolhimento à urgência e emergência na Atenção Primária à Saúde e na maleta de urgências alocadas nas unidades básicas. Espera-se que no ano de 2023 outros distritos sejam alcançados pelo ciclo de qualificação.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
88. Incorporação da Telessaúde ao processo de trabalho dos profissionais da Atenção Primária à Saúde	2.500 (dois mil e quinhentos) profissionais da Atenção Primária à Saúde cadastrados na plataforma Telessaúde Bahia	2304	2519	2.688	100,0%
	2.000 (duas mil) Teleconsultorias solicitadas por profissionais da Atenção Primária à Saúde de Salvador na plataforma Telessaúde	843	2123	4.366	100,0%
	157 Unidades Básicas de Saúde com atividade no TeleCedeba em cada quadrimestre (atualização anual: 100% das UBS)	104	111	131	83,4%

Ao final de dezembro de 2022, Salvador contava com 2.688 profissionais cadastrados na Plataforma Telessaúde Bahia, um aumento de 27,7% em relação a dezembro de 2021 (2.105 cadastros. Fonte: SESAB). Destes, a maior fração (23,3%) atuava no Distrito Sanitário Cabula/Beirú, seguido pelos DS Subúrbio Ferroviário (14,3%) e DS Itapuã (13,7%). No município, a categoria médica respondia pela maior parcela de cadastrados (747 profissionais; 27,8%). Em segundo lugar, encontravam-se as enfermeiras (22,3%) e, na sequência, os Agentes Comunitários de Saúde (11,2%). A UBS com mais profissionais cadastrados era a USF

Santa Luzia (DS Brotas), com 45 trabalhadores na base do Núcleo Telessaúde Bahia.

Com o objetivo de divulgar a Plataforma e orientar os profissionais quanto ao uso da Telessaúde, com ênfase nas teleconsultorias, foram realizadas 09 (nove) Oficinas mensais de orientação para uso da Telessaúde, no período de fevereiro a dezembro de 2022, em parceria com o Núcleo Técnico-Científico de Telessaúde da Bahia (SESAB), viabilizando a participação de 443 (quatrocentos e quarenta e três) participantes, mantendo-se o evento como importante indutor de cadastramento, de forma complementar ao trabalho de monitoramento das equipes distritais.

Foram produzidos doze relatórios de monitoramento dos cadastros destinados aos Distritos Sanitários (referência mensal), evidenciando a distribuição e identificação dos trabalhadores cadastrados, subsidiando as equipes distritais para as intervenções específicas em cada Unidade Básica de Saúde, com vistas à ampliação da base cadastral. O resultado alcançado corresponde à 107,5% da meta anual, sendo considerada satisfatória e refletindo o esforço coletivo de Unidades, Distritos Sanitários e Nível Central.

De janeiro a dezembro de 2022, foram registradas 4.556 Teleconsultorias (TC) solicitadas por profissionais do Salvador. Deste total, 95,8% das Teleconsultorias (4.366) foram solicitadas por Unidades da APS ou gestão da SMS Salvador, correspondendo a 218,3% da meta anual. Na distribuição por Distrito Sanitário, evidenciou-se maior volume de solicitação de teleconsultorias no DS Itapua (676 TC; 14,8%), DS Subúrbio Ferroviário (627 TC; 13,8%) e DS Cabula/Beirú (611 TC; 13,4%). Com relação ao mesmo período do ano passado (1.892 teleconsultorias), observa-se um incremento de 140,8% na produção total de teleconsultorias. Porém, considerando-se a expansão dos serviços oferecidos (acréscimo do TeleCreasi), os números ainda precisam melhorar. Os dados indicam que a relação do número de teleconsultorias por profissional cadastrado (dezembro/2022) (TC/ProfCad) no município encontrava-se em 1,69 (4.556/2.688). Neste indicador, o melhor desempenho foi do DS Barra/Rio Vermelho (2,63 teleconsultorias por profissional cadastrado) e o cenário menos favorável foi encontrado no DS Cabula/Beirú, com 0,97 TC/ProfCad.

Nesta direção, cita-se uma reunião com a equipe distrital do DS Cabula/Beirú, para a discussão dos resultados do levantamento realizado pela equipe distrital entre profissionais daquele território, com o objetivo de identificar causas da baixa utilização da plataforma. Como a maior parte dos respondentes ainda não estava cadastrada, um dos encaminhamentos foi reforçar a participação dos profissionais do DS nas Oficinas mensais. Com vistas à ampliação e qualificação do uso da Telessaúde, além das Oficinas Mensais, foram realizadas reuniões intersetoriais com as equipes distritais, Campo Temático Saúde da Pessoa com Deficiência, Cepred, Telessaúde Bahia e Campo Temático Doença Renal Crônica e Oncologia.

Das 4.556 teleconsultorias solicitadas em 2022, 3.592 (78,8%) foram solicitadas por profissionais médicos, 10,8% por enfermeiras, 6,3% por Assistentes Sociais, 1,4% por Fonoaudiólogos e 2,7% por outros profissionais. A ampliação do uso da plataforma por Assistentes Sociais provavelmente reflete a incorporação do TeleCepred, já que em agosto de 2022 o número de teleconsultorias (TC) respondidas pelo Cepred superou o do Cedeba pela primeira vez, mantendo essa tendência no quadrimestre seguinte (dezembro: Cepred: 267 TC; Cedeba: 192 TC).

Diferente dos dois indicadores anteriores, o "Número de UBS com atividade no TeleCedeba em cada quadrimestre" não é cumulativo, sendo avaliadas as teleconsultorias dentro do período de quatro meses a que se refere o relatório. É necessário que as Unidades ativas no primeiro quadrimestre, por exemplo, continuem utilizando o serviço e produzindo novas teleconsultorias nos períodos seguintes. Considerando-se o número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com teleconsultorias especializadas respondidas pelo Cedeba, nos meses de setembro a dezembro de 2022 (apenas o 3º Quadrimestre), houve atividade em 131 UBS (83,4%). Delas, 24 (18,3%) pertenciam ao DS Subúrbio Ferroviário, seguido por DS Cabula/Beirú (20 UBS) e DS São Caetano/Valéria (17 UBS). Ressalta-se que, neste indicador, não é necessário que haja atividade da UBS em todos os meses do período estudado, mas alguma teleconsultoria especializada durante

os quatro meses em discussão; por isso, espera-se o alcance de 100% das UBS. O resultado aferido sugere que, embora o uso da plataforma tenha aumentado, a atividade ainda está concentrada em algumas Unidades e 16,6% das UBS não registraram nenhuma atividade relacionada ao TeleCedeba nos últimos 120 dias, o que é muito preocupante. Além da divulgação regular da plataforma Telessaúde por e-mail, o conteúdo das Oficinas de orientação realizadas em 2022 foi otimizado para enfatizar as Teleconsultorias Especializadas, com destaque para o TeleCedeba e TeleCepred. Paralelamente, o público convocado para as Oficinas foi ampliado, sendo retomada a convocação de profissionais de nível médio, para aumentar o acesso às informações sobre esses serviços, visto que o repasse esperado por meio das gerências e das reuniões de equipe não tem acontecido satisfatoriamente.

Vale ressaltar que o número de Unidades ativas no TeleCedeba cresceu 6,7% do primeiro para o segundo quadrimestre, e 18% do segundo para o terceiro quadrimestre, o que evidencia uma tendência crescente que pode se consolidar com o alcance da meta em 2023.

Objetivo Específico 16: Implementar ações voltadas para a infância e adolescência

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
Aumentar para 75.392 o número de atendimentos individuais por médicos e enfermeiros na APS para crianças de 0 a 10 anos	36832	74493	100.649	100%
Ampliar em 12,5% ao ano o número de atendimentos individuais de adolescentes por médicos e enfermeiros na APS	48152	72238	100.335	100,0%

Observa-se que houve alcance de 100% na meta anual prevista no que se refere ao número de atendimentos individuais de puericultura por médicos e enfermeiros na APS para crianças de 0 a 10 anos, conforme dados ofertados pelo extraídos no SISAB, em 05/01/2023.

O MS preconiza a realização de 09 consultas de puericultura nos dois primeiros anos de vida da criança, de forma a garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento destas. Considerando que entre os meses de janeiro e dezembro de 2022 o total de nascidos vivos e residentes em Salvador, registrados no TabNet, é de 26.310, é desejável o alcance total de 236.790 consultas para estes, respeitando o recorte de atendimento em rede privada e pública.

A Coordenadoria vem intensificando orientações as equipes para as ações voltadas ao cuidado da infância, tendo em vista a necessidade de fortalecer o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, sobretudo no cenário da covid-19 com redução de atendimento, e neste momento com a retomada no maior número de consultas, conforme preconizado nos parâmetros assistenciais do Manual da Atenção Básica.

Com o novo incremento de força de trabalho na rede (Médicos pelo Brasil) e enfermeiros previstos via REDA, espera-se intensificar a qualificação dos atendimentos propostos a estes profissionais no que se refere ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de crianças no quadrimestre subsequente.

Em 2022 foram registrados 100.335 (dados tabulados em 20/01/2023) atendimentos individuais de médicos e enfermeiros para o público adolescente (faixa etária de 10 a 19 anos), o que corresponde a um acréscimo de aproximadamente 54% quando comparado a 2021, quando foram registrados 64.807 (tabulação realizada em 20/01/2022). Pode-se inferir que parte do acréscimo observado seja devido à retomada das atividades nas Unidades Básicas de Saúde, nos territórios, escolas e maior procura pelos serviços da Atenção Primária, informatização das UBS, como também a inauguração de novas unidades de saúde. No município do Salvador, os adolescentes correspondem a 16% da população geral, entretanto, dos atendimentos individuais registrados por médicos e enfermeiros na APS e disponibilizados no Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (SISAB) cerca de 8% tiveram como público alvo adolescentes, reforçando a importância de fortalecimento de ações na APS para esse público. Observa-se também incremento no número de atividades coletivas voltadas para o público alvo adolescentes de 1.860 em 2021 para 2.029 em 2022.

Uma estratégia articulada pela Saúde do Adolescente com Saúde do Homem, em 2019, foi a inclusão de adolescentes acima de 15 anos no Sábado do Homem (ação da Saúde do Homem que foi suspensa com a Covid-19), retomada em abril de 2022, embora esta ação tenha sido impactada com a redução no número de unidades que ofertavam o

o serviço, o que diminuiu o quantitativo de participantes e consequentemente de adolescentes acessando a oferta. De abril a agosto de 2022, 45 adolescentes participaram do sábado do Homem e neste último quadrimestre a participação aumentou para 78 adolescentes, perfazendo um total de 123 no ano. É importante sinalizar que em novembro mais unidades abriram em alusão ao novembro azul, influenciando no quantitativo de adolescentes que acessaram a oferta.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
89. Ampliação do acesso e qualificação do acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento de crianças no âmbito da APS	Aumentar para 75.392 o número de atendimentos individuais por médicos e enfermeiros na APS para crianças de 0 a 10 anos	36832	74493	100.649	100,0%
	02 oficinas para implementação do Método Canguru com construção da qualificação da linha de cuidado do recém-nascido realizadas	0	1	1	50,0%
	02 sessões temáticas sobre a Estratégia Primeira Semana de Saúde Integral para os profissionais das UBS que trabalham com	0	1	2	100,0%

Observa-se que houve alcance de 133,5% na meta anual prevista no que se refere ao número de atendimentos individuais de puericultura por médicos e enfermeiros na APS para crianças de 0 a 10 anos, conforme dados ofertados pelo Sistema Vida, extraídos em 16/01/2023. De acordo com dados registrados em outro banco de dados consultado, Sistema de Informações em Saúde da Atenção Básica - SISAB, o número de atendimentos para o mesmo período é de 99.731 – conforme extração realizada em 05/01/2023. O MS preconiza a realização de 09 consultas de puericultura nos dois primeiros anos de vida da criança, de forma a garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento destas. Considerando que entre os meses de janeiro e dezembro de 2022 o total de nascidos vivos e residentes em Salvador, registrados no TabNet, é de 26.310, é desejável o alcance total de 236.790 consultas para estes, respeitando o recorte de atendimento em rede privada e pública.

A Coordenadoria vem intensificando orientações as equipes para as ações voltadas ao cuidado da infância, tendo em vista a necessidade de fortalecer o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, sobretudo no cenário da covid-19 com redução de atendimento, e neste momento com a retomada no maior número de consultas, conforme preconizado nos parâmetros assistenciais do Manual da Atenção Básica. Com o novo incremento de força de trabalho na rede (Médicos pelo Brasil) e enfermeiros previstos via REDA, espera-se intensificar a qualificação dos atendimentos propostos a estes profissionais no que se refere ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de crianças.

Das 02 oficinas pactuadas, 01 (uma) foi realizada, em articulação com a SESAB, no dia 07/06/2022: Encontro Estadual de Tutores do Método Canguru na modalidade híbrida, com a participação dos tutores municipais e estaduais o que demonstra o alcance de 50% da meta proposta. A outra oficina proposta não pode ser realizada, uma vez que a pactuação é realizada entre estado e município, sendo coordenada pelo estado, e este não encaminhou novo cronograma para a realização da segunda oficina.

Em relação a realização da meta, 02 (duas) sessões temáticas sobre a Primeira Semana de Saúde Integral para os profissionais das UBS que trabalham com puericultura, o Campo Temático Saúde da Criança cumpriu 100% do proposto, com ações no segundo e terceiro quadrimestre.

A primeira sessão temática ocorreu em 18/08/2022 abordando o tema: Puericultura - acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento Infantil e contou com a presença de 95 profissionais da APS. E no dia 29/09/2022, realizou-se a segunda sessão temática, abordando as seguintes temáticas: Insegurança Alimentar e desafios atuais e o Cenário do Aleitamento Humano no município de Salvador, e contou com articulação com o CTAN. Participaram dessa sessão 50 profissionais da APS. Intensificar ações de qualificação da atenção à saúde representa fomentar o aprimoramento da assistência em saúde da criança, garantindo espaços de debate, atualização teórico-prática e discussões sobre temas de relevância. Além disso, no segundo quadrimestre foram realizadas ações em alusão ao agosto dourado e à semana do Bebê tendo ocorrido a abertura de 10 UBS para atendimento a criança, no sábado 26 de agosto, formalizando a primeira edição do Sábado do Bebê com ações de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, atualização do cartão vacinal, saúde bucal e atividades lúdicas.

Outros exemplos são: Uma roda de conversa sobre Atenção Pré-hospitalar ao bebê, com profissionais de saúde dos doze distritos, em 25 de agosto de 2022; o Webinar: Desenvolvimento emocional e cognitivo do bebê, com a presença de 79 profissionais de saúde, discutindo sobre as diversas condições e demandas, do desenvolvimento típico e atípico; Exposição de desenhos infantis, na sede da Secretária Municipal de Saúde, com arte apresentada pelos filhos dos profissionais; Intensificação de ações Inter setoriais, dialogando com outras secretarias, conselhos e instancias de atenção a criança.

A Estratégia Unidade Amiga da Primeira Infância, em parceria com o UNICEF, vem articulando ações de capacitação profissional e atenção à saúde da criança, na faixa etária de 0 a 6 anos; com ações que permeiam atualização e qualificação profissional e a compreensão do lugar social da criança. Através de encontros recorrentes com unidades, gerentes tutores e referências distritais, das dezenove unidades, participantes da iniciativa, distribuídas nos doze distritos sanitários.

No que se refere ao monitoramento do programa de triagem neonatal os dados de janeiro a outubro de 2022 (dados enviados pela APAE) evidenciam a realização de 20.333 testes no município de Salvador, contabilizando Distritos Sanitários, Maternidades, APAE, Hospitais pediátricos e Particulares, observando-se que 47,47% das amostras foram colhidas em tempo oportuno. Ressaltamos que, no mesmo período, 6462 amostras foram coletadas em nossas UBS e que 37,06% ocorreram em tempo ideal.

Reafirmamos a necessidade de conscientizar a população do nosso Município a respeito da importância da realização da Triagem Neonatal Biológica (Teste do Pezinho) no período ideal (3 a 5 dias) além de disponibilizar transporte adequado e em tempo oportuno para reduzir o quantitativo de amostras retidas nas UBS o que atrasa o diagnóstico e tratamento adequado das doenças triadas através do PNTN.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
90. Ampliação das ações de vigilância alimentar e nutricional, visando a redução da subnutrição, do sobrepeso e obesidade entre crianças e adolescentes de Salvador	39 Unidades Básicas de Saúde matriciadas sobre Guia Alimentar para Crianças menores de 02 anos	0	0	15	38,5%

O Campo Temático de Alimentação e Nutrição solicitou a ASCOM em agosto de 2022, a reprodução de 150 (cento e cinquenta) Guias Alimentares para crianças brasileiras menores de 02 (dois) anos de idade publicado pelo MS em 2020. o Campo Temático de Saúde da Criança, juntamente com o Campo de Alimentação e Nutrição, realizaram um encontro de matriciamento, sobre o guia alimentar para crianças menores de dois anos, em 29 de novembro de 2022, com a presença de 23 profissionais da APS e a representação de 15 unidades de saúde; contemplando 38,5% da meta prevista. O cumprimento da meta foi comprometido pelo atraso na entrega do guia alimentar pela empresa contratada, apenas em novembro/2022. Ainda assim, destaca-se o esforço da equipe técnica para iniciar o matriciamento mesmo sem o material didático disponibilizado.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
91. Reorganização e qualificação do Ambulatório Infantil de Alergia Alimentar	100% crianças menores de 02 anos com diagnóstico médico de Alergia a Proteína do Leite de Vaca (APLV) atendidas na rede municipal de saúde e que atendam os critérios da Nota Técnica SMS nº 002/2014 com acesso às fórmulas infantis	100%	100%	100%	100,0%
	01 Portaria Municipal para definição de critérios de acompanhamento e fornecimento/dispensação de fórmulas infantis para crianças munícipes de Salvador assistidas no Ambulatório Infantil de Alergia Alimentar publicada	0	0	1	100,0%

O quantitativo de crianças menores de dois anos assistidas no Ambulatório Infantil de Alergia Alimentar até abril/ 2022 está na média de 383/mês ao longo do 1º quadrimestre, sendo 377 em janeiro/2022, 392 em fevereiro/2022, 387 em março/2022 e 376 em abril/2022. Na reorganização do serviço, o ambulatório conta com mais uma médica (gastropediatra), além de duas pediatras, 02 enfermeiras, 02 nutricionistas e uma psicóloga cedida ao NAAT (Saúde do Trabalhador). Foram dispensados no 1º quadrimestre 10.545 unidades de fórmulas infantis para o tratamento de APLV na rede municipal (Hoje a SMS conta com 115 pontos de entrega do insumo), 76% das crianças recebem o produto no ambulatório. Do total de crianças atendidas administrativamente, a SMS ainda possui 21 crianças (5,5%) procedentes de ações judiciais.

O CTAN tem realizado a solicitação de empenho de fórmulas infantis, trimestralmente, para que não haja sobrecarga no almoxarifado central e não ocorra o desabastecimento na rede municipal. Os processos licitatórios para o ano de 2023 já foram deflagrados. A SMS ainda tem um número pequeno de crianças com alta do atendimento por não realizar o TPO em 100% das crianças assistidas. Atualmente, o TPO é realizado no HUPES pela médica do ambulatório, em uma parceria estabelecida com vínculo de pesquisa acerca da temática. Ao longo do 2º quadrimestre foram assistidas pela SMS uma média mensal de 381 crianças com APLV, sendo 385 em maio/2022, 384 em junho/2022, 366 em julho/2022 e 389 em agosto/2022. Foram dispensadas no 2º quadrimestre o total de 10.345 latas de fórmulas infantis destinadas ao tratamento de APLV. O CTAN vem sistematicamente monitorando a tramitação dos processos licitatórios e de solicitação de empenho a fim de evitar o desabastecimento dos insumos na rede e prejudicar os atendimentos aos processos administrativos e judiciais. No 3º quadrimestre foram assistidas pela SMS uma média de 394 crianças com o diagnóstico de APLV, sendo 394 em setembro/2022, 398 em outubro/2022, 398 em novembro/2022 e 388 em dezembro/2022. Nesse período foram dispensadas o total de 10.765 latas de fórmulas infantis destinadas ao tratamento de APLV. Considerando o levantamento, realizado pelo CTAN, dos custos com fórmulas para o tratamento de APLV, o valor médio mensal gasto em 2022 foi de R\$ 364.724,47, correspondendo ao custo anual de R\$ 4.476.693,64.

A Portaria municipal de APLV está elaborada em consonância à portaria estadual e ao protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde, o que corresponde a 100% da meta cumprida. A publicação aguarda questões administrativas.

Destaca-se que em 12/08/2022 o CTAN participou da Reunião do Comitê Deliberativo em Saúde com a presença de representantes do Ministério Público da Bahia, Câmara de Conciliação de Saúde, Procuradoria Geral do Estado, SESAB, SMS, na qual foi apresentado aos presentes o histórico do Ambulatório de Alergia Infantil do Município de Salvador, assim como o avanço na construção da Portaria Municipal. Considerando que a SMS além de fornecer fórmulas específicas para crianças com APLV fornece também fórmulas infantis para crianças cujas mães possuem os vírus HIV/HTLV, situação que contraindica o aleitamento humano. O total de crianças menores de 12 meses assistidas foi aproximadamente 120 crianças, atendidas nas UBS/USF e SEMAE. Para além desse cenário a Câmara de Conciliação de Saúde recebe processos administrativos com solicitação de suplementos nutricionais para diversas patologias e fases da vida, o que totalizou 750 usuários atendidos. Diante da crescente solicitação o CTAN está elaborando um fluxo operacional para organização deste atendimento na rede municipal de saúde.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
92. Implantação da Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em situação de violência	01 fluxo interinstitucional elaborado e publicado para atenção às crianças e adolescentes em situação de violência	0	0	1	100,0%

Fluxo publicado no Diário Oficial Nº 8.331 de 21 de julho de 2022, página 9, e republicado no DOM Nº 8.452 de 13 de janeiro de 2023, página 15.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
93. Ampliação e qualificação do atendimento para adolescentes na APS	02 Webnários sobre pré-natal com recorte racial de adolescentes e jovens negras e abordando as orientações técnicas com base no manual do Ministério da Saúde, com a participação de profissionais de 80% dos distritos sanitários	0	1	2	100,0%
	01 Cartilha de Orientações elaborada para instrumentalização técnica dos profissionais de atenção à saúde do adolescente na APS	0	0	0	0,0%

Em relação aos 02 webnários previstos sobre pré-natal de adolescentes e jovens negras, abordando as orientações técnicas com base no Manual Técnico do Pré Natal , o primeiro foi realizado com o tema Pré-natal e Acolhimento de Jovens e Adolescentes Negras e abordou estudos nacionais que evidenciam que as negras são aquelas mais expostas às barreiras individuais e institucionais de acesso aos cuidados de saúde. Em relação a gravidez de adolescentes trouxe dados que demonstram que embora se tenha reduzido o percentual de gravidez neste ciclo de vida, redução de 10% no período de 2018 a 2010, apenas 3,55% são de adolescentes negras.

Participaram da Roda de Conversa 44 profissionais de 08 Distritos Sanitários (DS). Em relação a categoria profissional 47% dos participantes eram enfermeiros, 20,5% médicos e 15% assistentes sociais. O segundo webnário foi pensado para discutir orientações técnicas para o pré-natal de adolescentes, abordando a fisiologia das transformações físicas das adolescentes durante a gestação, bem como as consultas do pré-natal, os exames e vinculação à maternidade para todas as mulheres (adolescentes, jovens e adultas) e homens trans, que seria contemplado no Módulo I da Qualificação Profissional em Pré-natal na Atenção Primária, coordenado pelo Campo Temático Rede Cegonha. Essa qualificação foi executada de maneira híbrida, com encontros virtuais e presenciais, sendo restrito aos Distritos Sanitários São Caetano/Valéria e Cabula/Beiru.

No Programa Saúde Ocular no ano de 2022 nove Distritos Sanitários enviaram planilhas com avaliações do teste de Snellen realizadas, mas persistem os problemas das marcações apontados pelo Multicentro de Saúde Carlos Gomes, como dificuldades em contatar os responsáveis dos educandos para agendamento da consulta (chamadas não atendidas ou telefones inexistentes), além do absenteísmo nas consultas agendadas. Para atenuar o absenteísmo o Campo Temático Saúde do Adolescente e Jovem tem enviado mensagens individuais via WhatsApp lembrando-os a data da consulta, o que tem trazido resultados positivos. Após discussões entre os atores da Secretaria Municipal da Saúde envolvidos nesse fluxo, ficou acordada nova reorganização de agendamento das consultas oftalmológicas com o reforço da Coordenadoria de Atenção Primária à Saúde e da Secretaria Municipal de Educação.

Os Programas de Aprendizagem, Sinaleiras e Cidadão Aprendiz estão temporariamente sem funcionamento, aguardando a identificação de espaço físico onde as atividades possam ocorrer para a formação de novas turmas. Está previsto o retorno para janeiro de 2023, com uma reunião já agendada entre os parceiros.

A Cartilha de Orientação, ação proposta para este ano, ainda não foi consolidada e permanece como uma ação para o próximo ano. Inicialmente a cartilha foi pensada para ser um guia rápido de consulta para os profissionais, mas foi modificada em sua concepção, transformando-se em um documento com o objetivo de instrumentalizar os profissionais na atenção à saúde de adolescentes na APS.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
94. Qualificação da atenção à saúde da pessoa adolescente autora de ato infracional	01 curso abordando a metodologia para construção e desenvolvimento de Grupos de Convivência e Promoção à Saúde para Adolescentes, destinados aos profissionais das Cases e os profissionais de saúde das UBS referenciadas para o atendimento socioeducativo.	0	0	0	0,0%

A ementa do curso abordando a metodologia para construção e desenvolvimento de Grupos de Convivência e Promoção à Saúde para Adolescentes, destinados aos profissionais das Cases e aos profissionais de saúde das UBS referenciadas para o atendimento dos adolescentes do sistema socioeducativo foi concluída e encaminhada para à Coordenação da Atenção Primária para aprovação. Assim, o Curso será realizado em 2023.

Atendendo a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei-PNAISARI, foi mantido o acompanhamento dos atendimentos dos adolescentes nas unidades referenciadas para o atendimento à saúde; foram disponibilizadas vagas para duas capacitações realizadas pela SMS para os profissionais da FUNDAC, uma sobre Sífilis e outra sobre Prevenção Combinada, mas apenas a primeira contou com a participação de 02 profissionais; finalizada a atualização do Plano Operativo da PNAISARI, para os próximos quatro anos, encaminhado ao CMDCA para aprovação e posterior envio ao Ministério da Saúde. O GT de Saúde Sexual e Reprodutiva, instituído com a participação dos profissionais da SMS, FUNDAC, SESAB e MP iniciado em março deste ano, realizou reuniões mensais e está sendo construído um documento sobre as discussões realizadas durante o ano.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
95. Atenção integral a crianças e adolescentes em uso de substâncias psicoativas	Inclusão de adolescentes no Programa de Controle do Tabagismo em 12 UBS	2	4	4	33,3%

Iniciou-se este ano a participação de adolescentes no Programa Municipal de Tabagismo, com a inclusão de 12 adolescentes em 04 UBS (UBS Dr Cesar de Araujo, USF San Martin, USF Claudelino Miranda, USF Calabetao) e 01 Serviço de Atenção Especializada São Francisco.

Em 2020, a CONITEC publicou o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Tabagismo, que inclui a recomendação para que adolescentes sejam incluídos no Programa Nacional de Controle do Tabagismo, devendo-se priorizar aconselhamento estruturado/abordagem intensiva como terapêutica apropriada. Entretanto, em decorrência da Pandemia por COVID-19, Secretaria Municipal da Saúde incluiu o novo PCDT nas qualificações em 2022. Assim, é em 2022 que inicia a participação de adolescentes no Programa de Controle do Tabagismo, com a inclusão de 12 adolescentes em 04 UBS (UBS Dr Cesar de Araujo, USF San Martin, USF Claudelino Miranda, USF Calabetao) e 01 Serviço de Atenção Especializada São Francisco. Para fortalecer a ação foi reforçado junto as referências distritais a importância de divulgar e incentivar a inclusão de adolescentes acima de 15 anos nos grupos de tabagismo, publicizando o programa de tabagismo nas ações dentro das unidades de saúde, ações do PSE, e no território distrital. O não cumprimento justifica-se por ser recente a inclusão de adolescentes no Programa, processo que exige reorganização da execução do programa nas unidades de saúde, inclusive na captação de adolescentes que tenham interesse com a cessação do tabagismo; e desabastecimento nacional de insumos medicamentosos que impacta diretamente na manutenção do programa nas unidades de saúde.

Análise do Objetivo

As Ações desenvolvidas pelo Campo Temático do Adolescente e Jovem visam fortalecer as Diretrizes Nacionais para a Atenção Integral a esse público, no que tange a Promoção, Proteção e Recuperação da Saúde. Buscando estimular o acolhimento e a abordagem qualificada, as ações foram pensadas no sentido de ampliar o acesso e a vinculação desses usuários aos serviços de saúde. A Saúde do segmento populacional adolescente e jovem é entendida como uma prioridade. No entanto, o acesso a esse público se constitui como um desafio as equipes de saúde haja vista que, a sua adesão e permanência nos serviços de saúde é inconstante dada as particularidades da sua condição de sujeitos em desenvolvimento e em busca da autonomia. A aposta em estratégias de saúde que qualifiquem a atenção primária, seja no processo de acolhida e desenvolvimento de abordagens mais direcionadas ao perfil do público adolescente e jovem, é uma necessidade identificada pelos próprios profissionais do atendimento direto. Nesse sentido, o esforço do Campo Temático tem sido de estimular a ampliação do acesso a saúde por parte dos usuários através de estratégias de acolhimento, de promover a educação continuada dos profissionais, de articular as demandas de saúde junto as demais políticas de saúde da atenção primária.

Objetivo Específico 17: Implementar ações voltadas para a Saúde da Mulher

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
Razão de exames de rastreamento do câncer de colo do útero para mulheres de 25 a 64 anos igual a 0,15	0,022	0,09	0,16	100,0%
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária de 0,2	0,038	0,12	0,29	100,0%

Os dados relativos ao rastreio dos cânceres nos meses de janeiro a outubro de 2022 (acesso em 03/01/2023) demonstram a realização de 47.837 exames citopatológicos de colo do útero em mulheres, na faixa de 25 a 64 anos, o que corresponde a razão de 0,16 significando o cumprimento de 106,7% da meta para 2022. No mesmo período de 2021 observou-se a realização de 43.483 exames. Destacam-se algumas dificuldades: retenção na emissão de citopatológicos decorrentes da falta de atualização de dados no Cartão SUS, interoperabilidade entre os sistemas VIDA e SISCAN (exportação manual dos dados atualizados) impactando na emissão de laudos no SISCAN, não acesso das unidades da APS ao SISCAN para digitação de exames, além disso demora no deslocamento lâmina/laudo entre Unidade/Distrito/Laboratório; demora no acesso ao resultado gerando falta de credibilidade das usuárias. Entre as estratégias de enfrentamento foram mantidos os encontros trimestrais de alinhamento para ampliação da oferta de rastreamento de colo de útero e mama, com participação das referências distritais, laboratórios que processam as lâminas para o citopatológico de colo de útero e NTI para solucionar problemas com retenção de laudos devido ao VIDA, além da rotina de interação diária com referências distritais, laboratório, NTI e Regulação, acompanhando o fluxo de liberação de laudos retidos e articulando o encaminhamento dos laudos alterados.

Quanto às ações de rastreamento do câncer de mama referentes aos meses de janeiro a outubro de 2022, observou-se a realização de 35.779 mamografias, dados obtidos no Tabwin (acesso em 03 de janeiro de 2023), o que corresponde a razão de 0,29 exames, representando o cumprimento de 145% da meta para 2022. No mesmo período de 2021 foram realizados 30.479 exames, observando-se aumento 17,4% na realização de mamografias se comparado o mesmo período entre 2021 e 2022. Destaque-se que o município de Salvador começou a estratégia de rastreio organizado, mudando o processo de trabalho exigindo, principalmente, investimento no acesso aos sistemas VIDA e SISCAN por profissionais das unidades e distritos.

Algumas dificuldades decorrentes da pandemia de COVID-19 resultaram na necessidade de investimento da APS na reorganização do processo de trabalho na sua rede, após dois anos de crise sanitária. Persistem os problemas decorrentes da falta de atualização de dados no Cartão SUS, de interoperabilidade entre os sistemas VIDA e SISCAN, além dos relatos de usuárias e profissionais que atuam nas Unidades, de que tem dificuldades para agendar mamografias no sistema VIDA, também impactando os resultados. Entre as estratégias de enfrentamento, mantidos os encontros trimestrais de alinhamento para ampliação da oferta de rastreamento de colo de útero e mama, além da rotina de interação diária com diversas áreas técnicas relacionadas ao rastreio dos cânceres, referências distritais, NTI e Regulação, acompanhando as dificuldades relativas à realização do exame.

Em 2022, adotou-se uma nova estratégia de rastreio organizado cujo conjunto de atividades vem sendo desenvolvido através de piloto em três distritos: Subúrbio, Liberdade e Brotas. Destaca-se que foi validado e disseminado para todos os distritos/unidades o volume I do Instrutivo para Rastreio Organizado dos cânceres de colo e mama, estando em conclusão os volumes II (seguimento de pacientes com resultados alterados de citopatológico de colo de útero) e volume III (Sistemas de Informação). O Campo temático mantém articulação para elaboração, validação e disseminação dos fluxos com a Atenção Especializada.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
96. Implementação do cuidado integral a saúde da mulher em situação de rua	01 Roda de Conversa sobre saúde sexual e reprodutiva da mulher em situação de rua com profissionais de referências das equipes de consultório na rua	0	0	1	100,0%

Atividade realizada em 13/09/2022, com representação de 03 dos 08 distritos sem equipes de Consultórios na Rua (Subúrbio Ferroviário, Liberdade e Cajazeiras), e a participação de 17 profissionais.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
97. Implementação do fluxo assistencial para rastreio organizado dos cânceres de colo do útero e mama articulado aos serviços de média complexidade na rede municipal de saúde	Fluxo assistencial para rastreio dos cânceres de colo do útero e mama articulado aos serviços de média complexidade na rede municipal de saúde implementado em 03 Distritos Sanitários	0	0	60%	60,0%
	Fluxo de acesso às consultas especializadas para as mulheres com <u>exame citopatológico</u> alterado para realização de colposcopia elaborado	40%	80%	100%	100,0%
	Fluxo de acesso às consultas especializadas para as mulheres com <u>exame de mamografias</u> alterados	40%	80%	80%	80%

Das 05 atividades que compunham essa meta, 03 foram realizadas, o que representa o cumprimento de 60% da meta. No período foram realizadas reunião do CT S Mulher e CTDRCON com a Coordenação para discussão/elaboração do Instrutivo sobre Rastreio Organizado dos cânceres de colo e Mama, reunião com Apoiadoras e Referências dos 03 distritos para discussão do Instrutivo para rastreio organizado dos cânceres de colo e mama, e estratégias para implementação do fluxo para rastreio organizado, validação e disseminação, do volume I do Instrutivo entre os profissionais de todas as UBS's da RAPS, estabelecendo orientações para identificação da população feminina nas faixas recomendadas cadastradas nas unidades, bem como ofertar dentro da periodicidade preconizada pelo Ministério da Saúde; e reforçadas as orientações que qualificam o rastreio dos cânceres nesse volume e busca ativa da população alvo.

Ficaram pendentes duas atividades previstas: a sessão temática sobre rastreio organizado com os profissionais das UBS's de cada distrito e o encontro de reavaliação da implementação do rastreio organizado nos distritos em foco, uma vez que problemas para identificação da população alvo, que são anteriores, ainda não foram resolvidos.

O Fluxo para realização de biópsia de colo no Multicentro de Saúde Liberdade e realização de anatomopatológico em laboratório contratualizado encontra-se elaborado. De acordo com o fluxo, a pessoa com citopatológico alterado agenda consulta com ginecologista e, através da realização da colposcopia, se for identificada a necessidade de biópsia, é agendada no próprio multicentro para realização e retorno para avaliação do resultado. A amostra retirada na biópsia para a realização do exame anatomopatológico é transportado pelo DS da unidade para o laboratório contratualizado responsável pela análise. O resultado do anatomopatológico é verificado online por profissional do multicentro que realiza a busca da pessoa para agendamento de retorno para entrega do resultado e avaliação médica. Com esse fluxo é garantido que a peça retirada na biópsia seja analisada e assim, evita-se que a usuária seja perdida na rede, sem continuidade da investigação diagnóstica. Nos casos de confirmação de neoplasia maligna, a documentação deve ser enviada para a Comissão de Especialidades - Oncologia - DRCA para agendamento de triagem na unidade destinada para o tratamento.

De janeiro a agosto foram realizadas 48 biopsias de colo de útero no Multicentro de Saúde Liberdade. Visando ampliar o acesso à consulta com ginecologista para pessoas com citopatológico alterado, iniciamos em junho a articulação com os Multicentros de Saúde Vale das Pedrinhas e Carlos Gomes em que estão previstas a realização de 20 biopsias por mês nas três unidades seguindo o fluxo descrito acima. O fluxo foi articulado com os Multicentros de Saúde e seus respectivos Distritos Sanitários e está em etapa final de implantação.

Iniciado em junho a articulação com os Multicentros de Saúde Vale das Pedrinhas, Carlos Gomes e Liberdade para instituir o acesso à investigação diagnóstica do câncer de mama através da consulta com mastologista para pessoas com mamografia alteradas (BI-RADS III, IV e V) e consequente realização de procedimentos com finalidade diagnóstica e diagnóstico por anatomia patológica quando se fizer necessário. Com a instituição desse fluxo nos Multicentros, é garantida a investigação diagnóstica e o devido encaminhamento na confirmação diagnóstica de câncer. O encaminhamento dos documentos para a Comissão de Especialidades - Oncologia - DRCA fica sob responsabilidade da unidade de saúde e não da usuária. Está prevista a realização de 24 biopsias por mês nas três unidades. O fluxo foi articulado com os Multicentros de Saúde e seus respectivos Distritos Sanitários e está em etapa final de implantação. Compreendemos que a criação de fluxo englobam as etapas: desenho do fluxo, validação com áreas técnicas envolvidas, apresentação do fluxo para distritos e serviços envolvidos no atendimento, apresentação do fluxo para as referências distritais e divulgação do fluxo para os profissionais da rede. Considerando que foram realizadas 4 das 5 etapas, a meta encontra-se 80% concluída.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
98. Promoção dos direitos sexuais e reprodutivos das mulheres em todas as fases do seu ciclo de vida e nos diversos grupos populacionais, sem discriminações	12 Rodas de conversa sobre direitos sexuais e reprodutivos das mulheres com referência distritais e profissionais das UBS	0	0	0	0,0%

Considerando o reduzido número de profissionais na área técnica de Saúde da Mulher, diante de todas as outras demandas propostas e realizadas pelo campo temático, como por exemplo : elaboração do instrutivo de rastreio do cancer de colo de útero, rodas de conversa com pessoas em situação de rua, entre outras atividades do calendario anual, essa meta foi reprogramada para 2023.

Objetivo Específico 18: Operacionalizar a Rede Cegonha

Metas/Indicadores	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
25% de implantação da Maternidade	0	0	0	0,0%

Estudos estão sendo realizados, assim como a identificação de terreno para implantação da Maternidade.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
99. Implantação do Programa Mãe Salvador	100% das gestantes cadastradas no Programa Mãe Salvador que realizem a retirada do cartão-benefício na UBS de vinculação	77%	87%	93%	93,0%
	100 % dos bairros de Salvador incluídos na territorialização do Pré-Natal	100%	100%	100%	100,0%
	Instrução Normativa do Programa Mãe Salvador publicada	0%	0%	80%	80,0%

No primeiro quadrimestre foram cadastradas 14.249 Gestantes no Programa Mãe Salvador. Foram entregues aos DS 13.265 cartões. 10.086 – 77% dos cartões produzidos. O número de cartões retidos na unidade é de 3096 e o de cartões devolvidos 83 o que corresponde à 23%. Para que possamos alcançar a meta estão sendo criadas alternativas de acesso à gestante como intensificação da busca. O não alcance da meta pode ter uma relação a existência de áreas descobertas, equipes da ESF sem ACS, além de termos gestantes que não retornam para retirada do Cartão. No segundo quadrimestre foram cadastradas 6.371 gestantes no Programa Mãe Salvador. Foram entregues aos DS 5.568 cartões, desses, 46 foram retidos/devolvidos, por diversos motivos (mudança de domicílio de residência da gestante, aborto, abandono do pré-natal, etc.). Sendo assim 86,7% das gestantes cadastradas no Programa Mãe Salvador receberam o benefício. Destaca-se que, dentre as gestantes cadastradas no programa consta duplicatas e gestantes sem CPF, pois o sistema VIDA não disponibiliza uma ferramenta para filtrar esses dados, que apesar de constar como cadastro não é possível emitir cartões para essas usuárias. No ano de 2022 foram cadastradas 20.312 gestantes no Programa Mãe Salvador e entregues os cartões aos respectivos distritos sanitários, destes foram devolvidos a Transcard 1.526 cartões, correspondendo a 7%, dessa forma entende-se que os 93% dos cartões já foram entregues às Unidades de Saúde e sucessivamente a usuária ou estão em processo de entrega, visto que o Município de Salvador conta com áreas com ESF, bem como gestantes que não retornam às UBS para a retirada do cartão.

A área técnica vem trabalhando com estratégias para conscientização das gestantes quanto a retirada do Cartão Benefício em tempo oportuno, bem como capacitação das equipes para orientação à usuária durante o pré natal. Ratiicamos que o número utilizado para essa análise é um dado aproximado, uma vez que são extraídos do Sistema Vida, o qual permanece sem o filtro específico para cadastros duplicados, além de possibilitar o cadastro de gestantes com ausência de CPF, o que impossibilita a geração do cartão, deixando a gestante de ser beneficiada pelo programa, até que o seu CPF possa ser incluído no cadastro. De acordo com a Transcard, a partir de dados extraídos de Sistema Interno, permanecemos com 40% de cartões NÃO ATIVAÇÃO, dos cartões.

Para o Pré Natal todos os Bairros do Município de Salvador estão cobertos, entretanto com a inauguração de novas unidades de saúde a Territorialização está em fase de reorganização. Ratifica-se que 100% das gestantes do Município de Salvador estão cobertas para a realização do Pré natal.

A Instrução Normativa do Programa Mãe Salvador ainda se encontra na Procuradoria para validação e posteriormente publicação em DOM. Até o final do último quadrimestre não houve avanço em relação à instrução normativa, a qual se encontra na Procuradoria. Salienta-se que o Programa Mãe Salvador fez um ano, no dia 22 de novembro de 2022, da sua implantação no Município e que atualmente consta com 26.336 gestantes beneficiadas. A área técnica da Rede Cegonha continua no aguardo da publicação da instrução normativa, acreditando que será mais um instrumento norteador para os profissionais que realizam o Pré-Natal.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
100. Promoção de ações para o Aleitamento Materno e alimentação complementar saudável para crianças de zero a 2 anos	20 Agentes Comunitários de Saúde capacitados em Manejo sobre Aleitamento Materno e Alimentação Complementar.	0	20	28	46,7%
	Alcançar, no âmbito da APS, 73% de crianças acompanhadas de 6<23 meses em Aleitamento Materno Continuado.	0	0	72,1%	98,8%

No ano foram capacitados 28 ACS sobre manejo no aleitamento materno e alimentação complementar. No segundo quadrimestre foi realizada a primeira turma do curso no Distrito Barra/Rio Vermelho, ao qual apenas 3 ACS realizaram. A baixa adesão foi devido ao curso do Programa Saúde com Agente, que ocorreu na mesma época. Frente a baixa adesão, a equipe abriu vagas para outros profissionais, como técnico de nutrição e tutores da EAAB em formação, totalizando 20 profissionais participantes. No mês de dezembro/2022 ocorreu a segunda turma do Curso de Manejo em Aleitamento Humano e Alimentação Complementar para os ACS e técnicos de Nutrição e Dietética, no DS Itapuã, com profissionais das USF Aristides Maltez, USF Parque São Cristóvão e USF Mussurunga. Nessa segunda turma, ao todo participaram 40 profissionais de saúde, dos quais 25 eram ACS. Consideramos que, a partir da oferta de qualificação do processo trabalho, os profissionais inseriram e/ou intensificaram na rotina do serviço atividades educativas como: rodas de conversa com gestantes e nutrízes nas unidades de saúde, realizam diagnóstico sobre dificuldades na prática do aleitamento materno e introdução da alimentação complementar, e, nos espaços comunitários passaram a desenvolver ações de educação em saúde na perspectiva do fortalecimento da rede de apoio ao aleitamento materno. O curso realizado anualmente se constituiu como um importante espaço de educação crítico-reflexiva, contribuindo para a qualificação do cuidado comunitário, especificamente o grupo materno-infantil. Embora o curso esteja direcionado para os Agentes Comunitários de Saúde, reconhecemos a necessidade de ampliar a proposta a outras categorias profissionais. Os Campos Temáticos de Alimentação e Nutrição e Saúde da Criança apresentaram no 13º Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva, realizado em Salvador, o trabalho intitulado: "Manejo do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável: uma estratégia para qualificação do trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) de Salvador, no dia 23 de novembro de 2022.

No monitoramento de crianças de 6 meses a 24 meses (ou < 23) em aleitamento continuado, foram atendidas na USF/UBS, em 2022, o total de 2.836 nessa faixa etária, sendo que em aleitamento continuado foi registrado o total de 2.044 crianças, alcançando 72,1% de crianças (Fonte: Sistema Vida - janeiro/2023). Esse resultado reflete o investimento que os campos de Saúde da Criança e Alimentação e Nutrição vem desenvolvendo na rede na tentativa de fortalecer, proteger e apoiar o aleitamento humano.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
101. Implementação de ações para redução da mortalidade materna, fetal e infantil por causas preveníveis	70% de nascidos vivos de gestantes negras com 7 ou mais consultas de pré-natal realizadas	65%	67%	68%	97%
	02 qualificações realizadas para o diagnóstico, tratamento e monitoramento dos principais agravos na gestação	0	0	2	100,0%

Entre as gestantes negras, foi realizado o pré-natal de 68% delas com 7 ou mais consultas realizadas, o que representa 98% da meta. Os dados foram extraídos do tabnet Salvador, consultados em março de 2023. Como estratégias para avançar nesse resultado, a área técnica vem empenhando esforços para a realização de qualificação de ações voltadas ao Pré Natal.

Está em processo licitatório a compra de novos detectores fetais para abastecimento da rede APS. Estruturação e qualificação do Programa Mãe Salvador, com guias de orientações, oficinas distritais, visitas a unidades básicas, estratégias de vinculação da gestante ao território, e captura das mesmas através dos benefícios ofertados. Através do novo método de financiamento, a saber Previne Brasil que trás o Indicador 01- "Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação" tem sido realizada oficinas com distritos a fim de qualificar o indicador com ações robustas de registros, necessidade de cadastro e vinculação, busca ativa de gestantes em tempo oportuno. Além disso, está previsto acolhimento a novos médicos do Programa Médicos pelo Brasil na rede, na qual será abordado a qualificação do Pré natal.

No último quadrimestre de 2022, foi iniciado o Curso de Qualificação do Pré-Natal na Atenção Primária à Saúde, que ocorreu em dois distritos sanitários, DSCB e DSSCV, escolhidos baseados nos indicadores de mortalidade materna dos últimos anos, contando com a participação de 38 profissionais inscritos de ambos os distritos. Durante o Curso foram realizadas 8 qualificações abordando temáticas como Diabetes Gestacional, Síndromes Hipertensivas na gestação e Sífilis Gestacional.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
102. Implementação de ações voltadas para a atenção à saúde no pré-natal, parto e puerpério	01 relatório publicado sobre ações realizadas pelas Unidades de Saúde integrantes do Projeto Todas as Mães Importam	0	0	50%	50,0%

Construção do relatório iniciada no terceiro quadrimestre, entretanto não foi possível publicar, pois existem dados pendentes solicitados ao Hospital Albert Einstein e da USF Úrsula Catharino.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
103. Desenvolvimento de ações para ampliar o pré-natal do parceiro	06 rodas de conversas para qualificação e ampliação dos registros das consultas de pré-natal do parceiro no SISAB	0	0	0	0,0%

Não foi possível realizar as rodas de conversas no terceiro quadrimestre de 2022, sendo reprogramadas para o ano de 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
104. Ampliação do acesso à USG obstétrica	100% das gestantes que realizam pré-natal nas UBS tendo realizada no mínimo 01 (uma) USG obstétrico	0	5%	5%	5,0%

O acesso ao exame ultrassonográfico no pré-natal tem sido um desafio para a APS, considerando as dificuldades enfrentadas pelas gestantes em realizarem o pré-natal com qualidade, incluindo os exames necessários. Qualificar a atenção ao pré-natal e diminuir a desigualdade no acesso é um dos objetivos do Programa Mãe Salvador, implementado pela SMS. Embora o Programa tenha êxito na distribuição dos cartões com passagens para transporte público para as gestantes, a equipe técnica ainda tem dificuldade de acompanhar os procedimentos realizados por essa gestante na Rede de Atenção à Saúde (RAS) por sistema de informação. Dessa forma, para o cálculo deste indicador, utilizou-se como denominador o número de gestantes cadastradas no Programa Mãe Salvador que no período foi de 20.620 gestantes. Como numerador, utilizou-se o quantitativo de USG realizada nos multicentros, que foi de 1031, ou seja, 5% do total. Destaca-se que a informação está subestimada, visto que foram contabilizadas apenas as USG realizadas nos multicentros. Atualmente, não é possível aferir a realização de USG obstétrica na rede privada pelas gestantes acompanhadas pelas unidades da APS do município, o que compromete a correta aferição da meta.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
105. Ampliação da cobertura do diagnóstico e tratamento oportuno e adequado das IST para pessoas no ciclo gravídico puerperal, parcerias sexuais e crianças expostas à transmissão vertical.	100% das Unidades Básicas de Saúde que realizam consulta de pré-natal realizando administração de penicilina para tratamento de sífilis (SIGTAP: 030110024-1)	82,50%	91%	94%	94,0%

De acordo com dados de produção registrados no Sistema Vida observa-se que de janeiro a dezembro de 2022, 145 UBS registraram a realização do procedimento administração de penicilina para o tratamento da sífilis, o que corresponde a 94% das 154 UBS que registraram consulta pré-natal no mesmo período. O percentual encontrado pode ser justificado pelo fato de que nem todas gestantes que realizam teste para sífilis demandam a aplicação da penicilina.

No período analisado ocorreu um acréscimo de UBS com registros do procedimento consulta de pré-natal de 149 para 154 e a administração de penicilina em UBS que realizam pré-natal de 123 para 145, ampliando o percentual de 82,5% para 94%. Esses dados podem refletir uma maior atenção à testagem para sífilis durante as consultas de pré-natal e a respectiva medicação, quando necessário. No entanto, ressalta-se a limitação do indicador uma vez que não permite avaliar se todas as gestantes atendidas foram testadas para sífilis e se as que foram testadas e que apresentaram resultado positivo, foram medicadas adequadamente.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
106. Implantação da Maternidade Municipal	25% de implantação da Maternidade (Meta PEG)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Estudos estão sendo realizados, assim como a identificação de terreno para implantação da Maternidade.

Objetivo Específico 19: Implementar ações voltadas para a Saúde do Homem

Metas/Indicadores	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
53,8% das unidades de Atenção Primária à Saúde realizando pré-natal do parceiro	55%	68%	73%	100,0%

No ano de 2022 os profissionais médicos e enfermeiros atuantes em 116 Unidades Básicas de Saúde registraram a realização de 1149 consultas de pré-natal do parceiro, o que corresponde a 73% de UBS.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
107. Implementação da estratégia Paternidade Cuidadora, conforme Instrução Normativa Nº 01 de 2019 (DOM 7364, 09 de maio de 2019)	53,8% das UBS realizando pré-natal do parceiro.	55%	68%	73%	100,0%

Entre os meses de janeiro a dezembro de 2022, os profissionais médicos e enfermeiros atuantes em 118 Unidades Básicas de Saúde registraram a realização de 1149 consultas de pré-natal (PNP) do parceiro. Salienta-se que no mesmo período no ano de 2021 foram realizadas 610 consultas do PNP, o que configura uma ampliação de 88% no quantitativo de atendimentos. Foram realizadas duas reuniões de alinhamento com as referências distritais para discussão da situação do pré-natal do parceiro em cada distrito e orientar sobre a correto registro da atividade no sistema.

O CTSH desenvolveu, em parceria com a ASCOM, o folder sobre o cuidado à saúde do homem, onde consta informações sobre prevenção de doenças e agravos mais prevalentes na população masculina, além de orientações sobre promoção à saúde pertinentes para a população alvo da Política Nacional de Atenção Integral à saúde do homem campo temático Saúde do Homem, incluindo as ações do Pré-natal do parceiro. Destaca-se que em parceria com a atenção especializada, foi elaborado o fluxo de investigação diagnóstica do câncer de próstata que se encontra em fase de aprovação para futura divulgação.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
108. Institucionalização da Estratégia Sábado do Homem na Atenção Primária em Saúde	01 UBS por Distrito Sanitário com estratégia Sábado do Homem implantada	4	11	11	91,7%

Entre os meses de abril a outubro, 11 Distritos Sanitários aderiram à estratégia Sábado do Homem, representando 91,7% dos Distritos Sanitários realizando o Sábado do Homem. No total 15 unidades de atenção primária à saúde implementaram a estratégia: Barra/Rio Vermelho (USF Vila Matos); Boca do Rio (USF Curralinho); Brotas (USF Santa Luzia e USF Candeal Pequeno); Cabula/Beirú (USF Humberto Castro Lima e USF Calabetão); Cajazeiras (USF Palestina); Itapagipe (USF Joanes-leste); Itapuã (USF São Cristóvão); Liberdade (USF IAPI); Pau da Lima (USF São Marcos e UBS Sete de Abril); São Caetano/Valéria (USF Bom Juá); Subúrbio Ferroviário (USF Rio Sena e USF São Tomé de Paripe). Ao longo do ano de 2022, 1988 homens foram atendidos no sábado do homem, destes, 74,7% estavam entre 40 a 79 anos, 2,5% tinham menos de 20 anos de idade e 7,9 acima de 80 anos. A maior quantidade de homens na meia idade indica a necessidade da oferta de ações que cuidem das doenças e agravos de maior prevalência naquela faixa etária, tais como hipertensão e diabetes. Da mesma forma, indica a necessidade de estratégias para captação de homens das outras faixas de idade. 88,7% dos homens atendidos na estratégia Sábado do Homem se autodeclararam negros, evidenciando a necessidade de oferta de ações resolutivas e qualificadas para as demandas de saúde dos homens pretos e pardos de Salvador.

Em 2022, através da estratégia Sábado do Homem, foram realizadas 24 consultas do Pré-natal do parceiro, 115 consultas de planejamento reprodutivo, 1552 consultas de médico clínico, 513 consultas de enfermagem, 513 consultas de odontologia. Foram realizadas 1346 aferições de glicemia, 1758 aferições de pressão arterial, 805 aplicações de vacina, 22 curativos, 1442 cálculos de peso e altura, 326 encaminhamentos para Urologia, 45 encaminhamentos para vasectomia, 85 encaminhamentos para cardiologia, foram realizados 1253 testes para HIV, sendo identificados 6 resultados alterados, foram realizados 1252 testes rápidos para sífilis e identificados 36 resultados alterados, foram realizados 1242 testes rápidos para Hepatite B e nenhum resultado alterado foi encontrado e foram realizados 1184 testes rápidos para Hepatite C e identificados 4 resultados alterados. Foram realizadas 101 atividades com nutricionistas, 140 atividades com Assistentes sociais, 42 atividades com educadores físicos, 44 atividades com terapeutas ocupacionais, 62 atividades com fisioterapeutas. Foram distribuídos 10904 preservativos e 6288 medicamentos. Ao longo do ano foram realizadas atividades educativas sobre os seguintes temas: Saúde bucal, Política nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, alimentação saudável; prevenção e detecção precoce de câncer de próstata; Direitos sexuais e reprodutivos, prevenção do diabetes, orientações sobre uso de preservativos externos e internos e importância do pré-natal do parceiro; Câncer de pênis, Sífilis, Tuberculose, Escovação dentária; câncer geral/Planejamento reprodutivo/papel do homem na família e saúde mental, Saúde Bucal e Violência; O homem e o auto cuidado com a saúde; ações de enfrentamento ao tabagismo.

Destaca-se que durante o mês de novembro o sábado do homem foi inserido à campanha Novembro Azul, desta forma, optou-se por não integrar os dados no relatório anual, tendo em vista que um número maior de unidades de saúde abriu aos sábados e os usuários foram participaram por motivação alheia à estratégia sábado do homem. Destaca-se, inclusive, que Distrito Sanitário Centro Histórico abriu 03 unidades aos sábados durante o mês de novembro para atender a população masculina, em alusão ao Novembro Azul, contudo não implementou a estratégia sábado do homem ao longo do ano. Salienta-se que por conta da Pandemia da COVID19 as atividades do sábado do homem só retornaram em abril de 2022 e com o recrudescimento dos números de casos em novembro, a atividade foi suspensa no mês de dezembro.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
109. Qualificação da rede para a atenção à saúde sexual e reprodutiva e às doenças prevalentes na população masculina	01 qualificação sobre saúde sexual e reprodutiva	0	0	1	100,0%
	12 Distritos Sanitários com ações de Novembro Azul realizadas	0	0	12	100,0%

No mês de novembro foi realizada atividade educativa sobre saúde sexual e reprodutiva masculina, quando foi possível promover o aprimoramento de 49 profissionais de saúde do município do Salvador sobre os seguintes temas: disfunção sexual masculina, sexualidade masculina, planejamento reprodutivo, e enfrentamento à IST na população masculina. A atividade ocorreu no dia 08/11/2022, na Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP), no turno vespertino. Durante o mês de novembro foi realizada a campanha “novembro azul” nos 12 distritos sanitários, com o tema "fortalecendo a saúde do Homem e salvando vidas no trânsito".

Foi realizada abertura da campanha no dia 08/11/2023, no turno matutino, na Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP), contando com a participação de 53 profissionais de saúde. Ao longo de todo o mês de novembro as unidades de saúde realizaram atividades educativas sobre a importância da prevenção dos sinistros de trânsito, tendo como público alvo os homens usuários dos serviços da APS. Durante todo mês de novembro foram disponibilizadas 600 vagas no Multicentro de Saúde, distribuídos entre consulta com médico urologista, médico cardiologista e ultrassonografias (próstata, abdômen total, aparelho urinário, bolsa escrotal). Além disso, foram disponibilizadas 128 vagas de Ultrassonografias de próstata no hospital municipal de Salvador. No dia 05/11/2022 foi realizado o dia D do Novembro Azul, quando abriram 72 unidades para realizar o sábado do homem. No dia D foram 3.193 homens compareceram às unidades de saúde da Atenção Primária, foram realizadas 1631 consultas médicas, 1470 atendimentos de enfermagem, 695 consultas odontológicas e 395 atendimentos multiprofissionais, foram 5863 aferições de pressão arterial, glicemia e peso e altura, foram realizadas 42 curativos, 690 aplicações de vacina e 83 avaliações do pé diabético. No dia 19 abriram 07 unidades da APS (UBS mata Escura; UBS Ramiro de Azevedo; USF Gamboa; USF Barbalho; USF Cajazeiras, USF Boca da Mata, USF Cajazeiras XI; USF São Judas Tadeu) e no dia 26 abriram 03: USF San Martin; USF Doron; USF Saramandaia). Foram realizadas 02 ações em shopping a convite do Comitê da Diversidade e Direitos Humanos – CDDH, composto por representantes do Instituto JCPM, do Salvador Norte Shopping e do Salvador Shopping, e em parceria com a Secretaria de Políticas para Mulheres, Infância e Juventude.

Objetivo Específico 20: Implementar ações voltadas para a Saúde da Pessoa Idosa					
Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento	
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento	

39 Unidades Básicas de Saúde com registro de Avaliação Multidimensional ao ano.	16	29	42	100,0%
--	----	----	----	--------

Ao longo do ano 2022, observou-se no primeiro quadrimestre registro em 08 Distritos Sanitários (Barra/Rio Vermelho, Brotas, Cabula/Beiru, Cajazeiras, Itapuã, Liberdade, São Caetano/Valéria e Subúrbio Ferroviário), totalizando 49 registros de profissionais que atuam em 16 Unidades Básicas de Saúde, correspondendo a 41% da meta. Ao final do segundo quadrimestre, observou-se o registro da Avaliação Multidimensional em mais dois Distritos Sanitários (Boca do Rio e Centro Histórico), totalizando 10 Distritos Sanitários que, até este recorte temporal, correspondeu a 320 registros de profissionais que atuam em 29 Unidades Básicas de Saúde. Por fim, ao final do terceiro quadrimestre observou-se o registro em mais 13 Unidades Básicas de Saúde nos mesmo Distritos Sanitários, totalizando 42 Unidades Básicas de Saúde com registro de Avaliação Multidimensional. Não foram identificados registros desse procedimento nos DS Itapagipe e Pau da Lima, territórios que serão alvos de intensificação de ações em 2023.

Ressalta-se a importância de trabalhar a promoção da saúde integral com base em dados, favorecendo a centralidade nas pessoas, uma vez que os dados são, de certa forma, uma representação do quadro clínico e itinerário terapêutico do indivíduo. Nesse entendimento, a Avaliação Multidimensional consiste em uma ferramenta que permite investigar vários aspectos que interferem na saúde das pessoas idosas (clínicos, psicossociais e funcionais), possibilitando a formulação de um diagnóstico situacional amplo e integral das condições e do estado de saúde do indivíduo, buscando identificar as áreas mais comprometidas que podem afetar sua capacidade funcional. Não se trata do registro de uma consulta clínica, mas do registro do processo coletivo de avaliação, com o conjunto de consultas/encontros realizados com os diferentes profissionais da equipe. Tais características tornam a execução da meta dependente não só da capacitação dos profissionais envolvidos, como também a inclusão do registro no processo de trabalho de modo adequado, com vistas a evitar duplicidade ou subregistro.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
110. Qualificação da atenção à saúde da pessoa idosa na Atenção Primária à Saúde por meio da avaliação multidimensional	01 material educativo sobre atenção à saúde da pessoa idosa na Atenção Primária com ênfase na avaliação multidimensional, registro de produção e acompanhamento de idosos institucionalizados elaborado	0	0	30%	30,0%

Atualmente encontra-se em fase de elaboração o material educativo para a equipe da Atenção Primária referente à temática: acompanhamento de pessoas idosas institucionalizadas. Cumpre-nos informar que a carga horária do corpo técnico do Campo Temático Saúde da Pessoa Idosa é insuficiente para o desenvolvimento de todas as ações necessárias. Assim, a meta não foi concluída, porém, considerando a relevância da temática para a saúde da população idosa, a meta fará parte do planejamento do ano de 2023.

Ao longo do ano, foram realizados: **1** - estudo para sugestão de proposta de modelagem do serviço de Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa no Multicentro Carlos Gomes. A proposta contempla equipe multiprofissional e lógica de acesso ao serviço centrada no perfil de funcionalidade estratificada pelo PROTOCOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO IDOSO VULNERÁVEL (VES-13). O objetivo principal é atender como referência, casos que necessitem da atenção especializada, prioritariamente os (as) idosos (as) frágeis, na área de Geriatria ou Gerontologia, tendo em vista a promoção da autonomia, independência, autocuidado e participação social. Em reunião realizada em 1 de maio, a equipe de trabalho teve treinamento iniciado e foram realizados alinhamentos para o processo interno de trabalho e de atendimento. O Campo temático realizou a divulgação por meio das referências distritais do novo fluxo de encaminhamentos para o serviço; **2** - reunião com o Centro de Referência Estadual de Atenção à Saúde do Idoso (CREASI), em 07 de dezembro, para alinhamento referente ao novo formato de acesso ao serviço. Tendo em vista a inclusão da modalidade Telessaúde e a necessidade de cadastramento dos profissionais na plataforma, foi possível o esclarecimento de dúvidas junto às referências distritais em saúde da pessoa idosa, bem como apresentação do novo formulário de referência, o qual agrega o IVCF-20 (Índice de Vulnerabilidade Clínico – Funcional-20) como nova escala de avaliação funcional.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
111. Implementação do cuidado à pessoa idosa residente em Instituições de Longa Permanência (ILPI)	03 oficinas sobre o acompanhamento de idosos residentes em ILPI para profissionais da APS	3	3	3	100,0%

As atividades de educação permanente são uma estratégia de qualificação técnica do atendimento em saúde, assim, foram realizadas 03 oficinas sobre o acompanhamento de idosos residentes em ILPI voltada para os profissionais da APS dos Distritos Sanitários Barra/Rio Vermelho, Liberdade, Itapagipe, Cabula/Beiru e São Caetano/Valéria, esses foram os Distritos que até então não tinham sido contemplados pela atividade de educação permanente, as quais ocorreram nos dias 05, 12 e 20 de maio. Foram contemplados profissionais médicos, enfermeiros, odontólogos, assistentes sociais e os gerente de algumas UBS. Os profissionais convidados a participar das oficinas possuem ILPI no seu território de abrangência ou influência, o que favoreceu a troca de experiências sobre as facilidades e dificuldades do processo de acompanhamento, especificidades das equipes de saúde, características das ILPI e, principalmente, estratégias utilizadas para o acompanhamento. Foram elencadas ações de planejamento e implementação do cuidado à pessoa idosa institucionalizada, considerando as situações reais, a complexidade da implementação do cuidado e as especificidades que a condição de institucionalização impõe.

Além disso, em 01 de março de 2022, foi realizada visita à ILPI Obras Sociais Padre Gumerindo e USF Sabino Silva com o objetivo de averiguação da vacinação contra Covid-19 e acompanhamento pela respectiva UBS de referência. Após roda de conversa com equipe responsável pela ILPI, foram dadas orientações para o acompanhamento sistemático dos idosos, com utilização da Caderneta de saúde da pessoa idosa.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
112. Desenvolvimento de ações de atenção à saúde voltada para a pessoa idosa em situação de vulnerabilidade	02 atividades de vinculação entre as Unidades de Acolhimento Institucional para Idosos e as Unidade Básicas de Saúde de referência no território	2	2	2	100,0%

Entendemos que a vinculação do usuário do SUS com a Unidade de Saúde, sobretudo quando intermediado por uma instituição que no caso em questão é a Unidade de Acolhimento, é um processo contínuo de diálogo, articulação, acolhimento e continuidade do atendimento.

Nessa perspectiva a atividade proposta baseia-se na necessidade de construção de relações de afetividade e confiança entre o usuário e o trabalhador da saúde, tanto da atenção primária como da saúde mental, permitindo o aprofundamento do processo de corresponsabilização pela saúde, construído ao longo do tempo. Desse modo, compreendendo que a vinculação carrega, em si, um potencial terapêutico, em janeiro, foram realizadas discussões entre representantes da Secretaria Municipal da Saúde (referências técnicas em saúde da pessoa idosa dos Distritos Sanitários Barra/Rio Vermelho e São Caetano/Valéria, Campo Temático Saúde da Pessoa Idosa) e da Secretaria Municipal de Promoção Social, Combate à Pobreza, Esportes e Lazer (profissionais das UAI Pirajá e Amaralina), para apresentação das demandas, esclarecimento e alinhamento dos fluxos. Foi constatado que já existe uma comunicação entre as referidas UAI e os DS/Unidades envolvidas, sendo esclarecidas questões relativas a acesso à UBS e perfil de atendimento. Foram esclarecidos demais fluxos e perfil de atendimento dos outros equipamentos da RAS municipal, bem como perfil assistencial do equipamento UAI. Em relação à UAI Amaralina, a discussão avançou também em abril com estabelecimento de fluxos de encaminhamento de usuários da UAI para Atenção Primária, que avaliará e fará as intervenções necessárias para cada caso, incluindo o encaminhamento para unidades especializadas de saúde mental.

Essa proposta de fluxo foi avaliada em reunião realizada no dia 04 de agosto, que contou com a participação dos mesmos representantes do primeiro encontro, acrescido do Ambulatório Oswaldo de Carvalho. Foi demandado pelo grupo uma atividade de educativa para os profissionais das USF, sobre a temática estratificação e classificação de risco em Saúde Mental, que traz conceitos basilares para o fluxo de acesso aos serviços de assistência psicossocial. A referida atividade foi realizada em 28 de agosto e contou com a participação de dez profissionais.

Análise do Objetivo Específico 20

Durante o ano de 2022 o planejamento das ações executadas pelo Campo Temático em prol da saúde da pessoa idosa partiu do pressuposto estabelecido pela Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (Portaria GM/MS 2.528/2006). Segundo a referida Política, o principal problema que pode afetar o idoso é a perda de sua capacidade funcional, isto é, a perda das habilidades físicas e mentais necessárias para realização de atividades básicas e instrumentais da vida diária. As limitações ao exercício da autonomia e/ou independência dessas pessoas são promovidas por doenças agudas, doenças crônicas e agravos como quedas e demais acidentes, também por questões

relativas a processos psicológicos/subjetivos ou, ainda, situações sociais, econômicas e culturais. Nesse entendimento, afim de favorecer que a funcionalidade seja basilar na implementação de ações voltadas para a saúde da pessoa idosa, esforços vêm sendo dispensados em prol da Avaliação Multidimensional. Trata-se de uma avaliação que busca contemplar os aspectos clínicos, psicossociais e funcionais do indivíduo, ampliando a perspectiva do cuidado para além da doença.

Somado ao conceito da funcionalidade como central para o planejamento das ações, foi também considerada a equidade, enquanto princípio do SUS. Nessa perspectiva, foi levado em conta o aspecto da vulnerabilidade da população idosa residente em instituições, quer sejam Instituições de Longa Permanência para Idosos ILPI ou Unidades de Acolhimento Institucional (UAI). Esta escolha se justifica pois parte-se do pressuposto que a população institucionalizada se encontra em maior risco, sobretudo funcional.

Por fim, ressaltamos a relevância de ações de qualificação dos fluxos de acesso aos serviços da Atenção Primária e de qualificação dos profissionais das equipes de saúde da Atenção Primária responsáveis sanitários por territórios quem contém as supracitadas instituições.

Objetivo Específico 21: Promover atenção integral à saúde da população LGBT

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
32 Unidades Básicas de Saúde, com e sem saúde da família, com a estratégia UBS Amiga da Saúde LGBT implementada	27	27	31	96,9%

O ano de 2022 foi encerrado com a estratégia implementada em 31 UBS, contemplando todos os distritos sanitários: Distrito Sanitário de Brotas (USF Olga de Alaketu – Vale do Matatu), Distrito Sanitário Centro Histórico (UBS Dr. Pércles Esteves Cardoso – Barbalho, USF Terreiro de Jesus, USF Dona Iraci Isabel da Silva – Gamboa), Distrito Sanitário Boca do Rio (UBS César de Araújo), Distrito Sanitário Cabula Beiru (USF Mata Escura, USF Profª Drª Carlos Santana - Doron, UBS CSU Pernambuco), Distrito Sanitário Itapagipe (USF Joanes Leste, UBS Ministro Alkimin, UBS Virgílio de Carvalho), Distrito Sanitário Subúrbio Ferroviário (USF Itacarânia, USF Fazenda Coutos III, USF Beira Mangue, USF Vista Alegre, USF Ilha Amarela, USF Fazenda Coutos I), Distrito Sanitário São Caetano Valéria (USF Jaqueira do Carneiro, USF Recanta da Lagoa II), Distrito Sanitário Pau da Lima (UBS Castelo Branco, UBS E. Pires da Veigas, USF Vale do Cambonas, USF Vila Canária), Distrito Sanitário Itapuã (USF Aristides Pereira Maltez, USF Itapuã), Distrito Sanitário Barra/Rio Vermelho (UBS Vila Matos, USF do Alto das Pombas, USF Sabino Silva, USF Ursula Catharino – Garcia), Distrito Sanitário Cajazeiras (USF Yolanda Pires) e Distrito Sanitário Liberdade (USF IAPI).

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
113. Ampliação do acesso da população LGBT aos serviços de saúde	Ampliar de 27 para 32 Unidades Básicas de Saúde, com e sem saúde da família, com a estratégia UBS Amiga da Saúde LGBT	27	27	31	96,9%

Durante o ano de 2022 a implantação da estratégia UBS Amiga da Saúde LGBT atingiu 31 unidades, para tanto, foram realizadas ações de educação permanente em formato de roda de conversa, pactuação dos critérios de certificação e plano de trabalho com as equipes, indicação de profissional de referência para a saúde LGBT em cada serviço e monitoramento anual em parceria com o Distrito Sanitário. Devido a vigência da pandemia de COVID-19, os critérios da Nota Técnica DAS nº002/2019 foram adaptados, permanecendo vigentes para avaliação em 2022: ter realizado 01 roda de conversa de implantação, utilizar o Nome Social nos prontuários e formulários de pessoas travestis e transexuais, ofertar a impressão do Cartão do SUS com o Nome Social para as pessoas travestis e transexuais, expor Banner e outros materiais educativos nos locais apropriados das UBS, realizar 01 (uma) atividade educativa no Dia internacional de combate a LGBTfobia (17 de maio) ou Dia Nacional da Visibilidade Lésbica (29 de agosto), e estar representada nas qualificações ofertadas pelo Campo Temático Saúde da População LGBT.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
114. Qualificação da rede de atenção à saúde nos cuidados às pessoas trans (transsexuais, travestis e pessoa não-binária)	01 cartilha sobre atenção à saúde de pessoas Trans na Atenção Primária à Saúde publicada	0	0	30%	30,0%

Para elaboração da cartilha sobre atenção à saúde de pessoas Trans na Atenção Primária à Saúde deu-se seguimento à revisão bibliográfica sobre o tema e diálogo com

colaboradores(as) para revisão do material, devido as adaptações da rotina dos profissionais em virtude das ações de enfrentamento da pandemia de COVID-19, o processo de revisão final da cartilha para publicação foi reprogramada para o ano de 2023. Ainda em relação a qualificação da rede de atenção à saúde nos cuidados às pessoas trans (transsexuais, travestis e pessoa não-binária), em parceria com o NTI, foram atualizadas as funcionalidades do Sistema Vida+ garantido para pessoas Trans: a emissão do Cartão SUS (Impressão de Cartão SUS e de Etiqueta) somente com o nome social através do Módulo Pacientes do Sistema VIDA+, emissão do Cartão SUS somente com nome social através do Site da Saúde, apresentação do Nome Social concatenado ao Nome Civil nos serviços online do Site da Saúde, e apresentação do Nome Social concatenado ao Nome Civil no Módulo Atendimento. Neste ano também foi realizado o “Mutirão de saúde integral de mulheres trans e travestis” durante o Março Mulher, a atividade realizada no Multicentro de Saúde Liberdade, ofertou consulta médica, odontológica, com nutricionista, testagem para HIV e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis e inclusão do Nome Social no Cartão SUS, desta ação participaram 13 mulheres trans e travestis vinculadas ao projeto PrEP Trans coordenado pelo GAPA-BA.

Análise do Objetivo Específico 21

No cumprimento do objetivo de promover atenção integral à saúde da população LGBT, no ano de 2022 no eixo de educação permanente foi a Roda de Conversa virtual: “Cuidados à saúde sexual de mulheres cis lésbicas e bissexuais”, na atividade foram discutidos temas como: a abordagem da orientação sexual por profissionais de saúde; e detecção precoce de CA de Colo do útero e mama, e prevenção e diagnóstico de Infecção Sexualmente Transmissíveis em mulheres cis lésbicas e bissexuais. A roda contou com a participação de 172 participantes, sendo 89% profissionais de nível superior (Médicos, Enfermeiras, Odontólogos, Sanitaristas, Profissionais do NASF e Gerentes); e 11% profissionais de nível médio (Técnicos de enfermagem; Técnicos de nutrição; Auxiliares de Saúde Bucal, Auxiliares administrativos e Agentes Comunitários de Saúde). Para apoiar as ações de vigilância à saúde, foi produzida e divulgada, através do canal do Telessaúde-BA, da Webaula: “Orientações para o preenchimento dos campos orientação sexual, identidade de gênero e Nome Social” o objetivo de instrumentalizar os profissionais para o preenchimento correta destas categorias nas fichas de notificação do SINAN e fichas do cadastro do SISAB, bem como, na investigação dos casos de Monkeypox. No eixo comunicação e educação em saúde, houve a produção e distribuições de materiais educativos como: a Cartilha: “Saúde não combina com LGBTfobia” nas versões impressas e digitais, camisas “Saúde e Diversidade”, o Banner sobre a Política Nacional de Saúde LGBT e o cartaz sobre o direito ao Nome Social. No eixo articulação e controle social foram realizadas reuniões de articulação com CPDD LGBT (Centro de Promoção de Direitos Humanos para população LGBT+ do Estado da Bahia) e com Centro de Referência Municipal LGBT+ Vida Bruno (SEMUR) e a SMS manteve a representação no Conselho Municipal de Promoção e Defesa dos Direitos LGBT+ do município de Salvador e no Comitê Técnico Estadual de Saúde LGBT do estado da Bahia.

Diretriz 10 - Atenção à Pessoa com Deficiência

Objetivo Específico 22: Implementar a Política de Saúde para a pessoa com deficiência, com ênfase na organização da rede de cuidados no âmbito do SUS

Metas/Indicadores 2022		Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
01 Centro Especializado de Reabilitação Implantado (em 2024)		Meta programada para 2024			
01 serviço de reabilitação implantado no Multicentro Escada (em 2025)		Meta programada para 2025			
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
115. Ampliação da oferta nos serviços de reabilitação no município de Salvador	01 Serviço de Reabilitação ampliado no Multicentro Carlos Gomes com oferta de 02 novas especialidades	33%	100%	100%	100,0%

A ampliação da oferta no serviço de reabilitação está prevista em contrato vigente com a Organização Social responsável pelo gerenciamento do Multicentro Carlos Comes, através de ampliação de carga horária das especialidades fisioterapia, fonoaudiologia, bem como incorporação de novas especialidades. Foram incorporadas duas novas especialidades, Psiquiatria Infantil e Fisioterapia Uroginecológica, através da contratação destes profissionais. Configurando assim 100% de alcance da meta. Com relação a Terapia Ocupacional, a Organização Social vem encontrando dificuldade na sua contratação, justificando a escassez deste profissional em vista a pouca oferta desta categoria. A Secretaria de Saúde vem dialogando com a O.S. acerca composição da equipe de Especialistas e sinalizando a necessidade de equiparação do valor da remuneração com o piso salarial dos Terapeutas Ocupacionais, com o objetivo de tornar o processo seletivo mais atrativo. Foram realizadas 02 visitas técnicas ao Multicentro Carlos Gomes para acompanhamento,

apoio técnico e avaliação de adequação estrutural do serviço para a incorporação das novas especialidades, bem como acompanhamento de aquisição de materiais permanentes necessários para composição dos novos serviços.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
116. Implementação da Rede de Cuidados à Pessoa com deficiência- RCPD	01 guia de Serviços da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência elaborado	0,50	1	1	100,0%
	03 ações de educação permanente, envolvendo as referências distritais e profissionais de saúde da rede realizadas	1	2	3	100,0%
	01 Webnário com temática voltada à Integralidade e qualificação do cuidado à Pessoa com Deficiência realizado	0	0	1	100,0%

O Guia de Serviços da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência foi formulado pelas Técnicas do Campo Temático da Saúde da Pessoa com Deficiência, em parceria com a Residência multiprofissional da Saúde da Família - FESF SUS, para orientar os profissionais da Rede acerca dos Serviços Especializados em Reabilitação da Rede Própria e contratualizados. Este guia contempla informações importantes visando nortear profissionais sobre os fluxos de atendimento dos serviços da rede (própria e contratualizados) de Salvador, conceitos, contatos, endereços e materiais de apoio para maior imersão na temática. Foram realizadas reuniões com os serviços especializados, para alinhamento e atualização das informações acerca dos critérios para admissão, fluxo de encaminhamento, documentos necessários, dados para contato, especialidades e serviços ofertados. O documento também conta com informações sobre os conceitos de acessibilidade, inclusão e os tipos de deficiência. O documento encontra-se finalizado em fase de edição com lançamento previsto para 1 quadrimestre de 2023.

Com relação às ações de Educação Permanente e considerando a importância da temática e a necessidade de disseminação da proposta na rede, foram realizadas atividades de ação educativa ampliada, envolvendo as referências distritais e os profissionais de saúde da rede. No dia 23.03.2022 ocorreu a atividade com a participação de representante do CER III estadual - CEPRED acerca da proposta do TeleCepred - Teleconsultoria especializada no cuidado da pessoa com deficiência. Para esta atividade contamos com participação da coordenadora do núcleo técnico do Telessaúde, representando o Telessaúde (DAB - Sesab) e com a coordenadora técnica do CER III Cepred. A atividade foi realizada na modalidade online e contou com a participação de 30 profissionais. No dia 15.07.2022, foi realizada atividade com as Referências Distritais e profissionais de saúde da rede, para apresentação, discussão e sugestões quanto ao piloto do Guia de Serviços; alinhamento e atualização das informações referente ao fluxo de encaminhamento do TeleCepred. Neste encontro apresentou-se a proposta do Psicólogo Bilingue- Português/Libras em implantação no Multicentro Liberdade.

A atividade foi realizada na modalidade presencial e contou com a participação de 15 profissionais.

No terceiro quadrimestre a SMS, em parceria com a Diretoria de Políticas Públicas para Pessoa com Deficiência, através do Campo Temático da Saúde da Pessoa com Deficiência, ofertou o curso: ACOlhIMENTO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, que teve por objetivo instrumentalizar e orientar trabalhadores da área da saúde no atendimento às pessoas com deficiência, garantindo seus direitos estabelecidos pela Lei Brasileira de Inclusão, Lei 13.146/2015.

O curso abordou como tema o acolhimento e atendimento às pessoas com deficiência, de acordo com as suas especificidades, tendo carga horária de 4 horas, sendo ofertado no mês de setembro de 2022. Foram ofertadas 3 turmas, para a Secretaria Municipal de Saúde, distribuídas pela Coordenadoria da DAS.

O Curso foi ministrado pela Diretoria de Políticas Públicas para Pessoas com Deficiência da Sempre, nos dias 06/09, 20/09, 27/09. Os encontros foram realizados no ambiente do Auditório do Multicentro Carlos Gomes, e contou com a participação de servidores de diversos campos de atenção à saúde, a saber: referências distritais da saúde da pessoa com deficiência, além das áreas da saúde mental, atenção primária e atenção especializada. A ação contou com quórum previsto para o evento; estando presentes 15 servidores no primeiro encontro, 21 no segundo encontro, e 25 participantes no último encontro.

Visando a qualificação da Rede de cuidados à Pessoa com Deficiência, em agosto de 2022, foi implantado no Multicentro Liberdade, o Serviço de Psicoterapia Bilíngue para pessoas surdas, com suspeita ou diagnóstico de transtornos mentais leves, através do acompanhamento com a Psicóloga Bilíngue libras/português. O Serviço chega ao município de Salvador como uma iniciativa pioneira de ampliação do cuidado e do acesso, com a inserção de profissional psicóloga bilíngue, com formação na Linguagem

Brasileira de Sinais para atenção qualificada ao público com surdez. Foram estabelecidas parcerias com a AESOS- Associação Educacional Sons no Silêncio e CEDAF - Centro Docente Assistencial de Fonoaudiologia (UFBA - Universidade Federal da Bahia) para triagem. Após o acolhimento e triagem em um desses serviços, ao ser identificado no perfil de atendimento do Serviço de Psicoterapia Bilíngue (suspeita ou diagnóstico de transtornos mentais leves), o usuário será encaminhado(a) com data e hora marcada, para o Multicentro de Saúde Liberdade.

Diretriz 11 - Atenção à Saúde Bucal

Objetivo Específico 23: Implementar a Rede de Saúde Bucal no município

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
Alcançar 43% de cobertura de saúde bucal	42,67%	42,30%	42,30%	98,4%
01 serviço de atendimento a pacientes com necessidades especiais implantado no HSM (2023)	Meta programada para 2023			

No que se refere a cobertura, a última vigência disponível no E-gestor referente a competência de dezembro de 2021 apresenta um percentual de 42,7%. No entanto a rede municipal atualmente conta com 318 eSB nas USF e 36,5 eSB parametrizadas (73 eSB na UBS de 20h), apresentando uma cobertura real, baseada na metodologia de cálculo do MS, de 42,3%.

Salientamos que atualmente a RASB é composta por 112 Unidades de Saúde da Família, 35 Unidades Básicas de Saúde, 06 Centros de Especialidades Odontológicas, 01 Unidade de Atendimento Odontológico de Urgência (2ªUAO), 01 Centro Municipal da liberdade (CEMOL), 01 Unidades de Pronto Atendimento (PA) com serviço de saúde bucal, 10 UPAS com serviços odontológicos implantados, 01 Multicentro Amaralina - Adriano Pondé que atende usuários com cardiopatia e 01 Multicentro que atende usuários portadores de IST's (SEMAE).

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
117. Ampliação e qualificação da rede de Saúde Bucal	40 equipes de Saúde Bucal implantadas	17	23	25	62,5%

No 1º quadrimestre de 2022 houve inauguração de 02 Unidades Básicas de Saúde USF Lealdina Barros/Vale da Muriçoca com 04 consultórios odontológicos - 24/02/2022; UBS Periperi com 03 consultórios- 30/03/2022; Ampliação da USF Boca da Mata no dia 29/03/2022 onde foram instalados mais 02 consultórios Odontológicos e a entrega do nova infra estrutura do CEO Periperi no dia 30/03/2022 com 07 consultórios odontológico para atendimento especializado.

No 2º quadrimestre de 2022 houve inauguração de mais 02 Unidade Básica de Saúde (USF Nova Sussuarana I em 20/07/2022 com 04 consultórios odontológicos e USF Nova Sussuarana II em 02/09/2022 com 04 consultórios odontológicos. No 3º quadrimestre de 2022 houve inauguração de mais 01 Unidade Básica de Saúde (USF São Marcos II em 28/09/2022 com 04 consultórios).

Ao longo do ano foram implantadas um total de 25 eSB na APS do município, sendo 20 eSB implantadas em unidades existentes devido a reestruturação das UBS com implantação de eSB com CH diferenciada (01 UBS Santa Cruz / 01 UBS Cesár de Araújo / 03 UBS Major Cosme de Farias / 02 UBS Santa Cruz / 02 UBS Nelson Piahly / 01 UBS Santa Antonia / 01 UBS Ramiro de Azevedo / 01 UBS Castelo Branco / 01 UBS Pires da Veiga / 02 UBS Sete de Abril / 01 UBS Canabrava / 02 UBS Clementino / 02 UBS Vila Matos - equipes que foram solicitados financiamento ao MS e que atuamente não estão homologadas) e 05 eSB devido a inauguração de unidades novas (03 USF Sussuarana I / 01 esb Nova sussuarana / 01 esb USF São Marcos II).

Vale ressaltar que devido a reorganização da APS, no DS Barra Rio vermelho a USF Clementino Fraga mudou a forma de funcionamento para UBS, desta forma foram transferidas as 03 eSB para a USF Lealdina Barros; na UBS Clementino Fraga foi implantado duas eSB com CH diferenciada (20h). No DS Pau da Lima ocorreu também uma reorganização do terrotório da USF Vila Nova de Pituaçu, e desta forma uma eSB foi desativada e no DS Cabula Beiru foram desativadas duas cadeiras na UBS Calabetão, haja vista que o território já estava sendo acompanhado pela USF Calabetão; uma cadeira foi desativada na UBS Arenoso devido a ausência de equipe e uma cadeira foi desativada na UBS Rodrigo Argolo em virtude das duas eSB com CH diferenciada (20h) atuarem em somente um consultório.

Em relação a provimento de profissionais para atuar na Rede de Atenção à Saúde bucal (RASB), de jan a dezembro de 2022 foram convocados 89 Auxiliares de saúde bucal 40h do processo seletivo simplificado nº 03/2018 comparecendo somente 12 profissinais; foram noemadas 06 ASB/TSB subjudice, nomeados 06 Cirurgiões dentistas 40h subjudice; nomeados 01 Cirurgião dentista 20h endodontista subjudice; nomeado 01 Cirurgião dentista clinico 20h subjudice; nomeados 02 Cirurgiões dentistas SAUEF/30h, comparecendo apenas 01 profissional, deste último, até o momento.

Atualmente Salvador possui um total de 375 consultórios odontológicos na Atenção Primária à Saúde (APS); 44 consultórios odontológicos no Centro de Especialidades; um total 17 consultórios odontológicos em serviços que prestam atendimentos de Urgência (UAO, CMOL, PA e UPA) e um total de 02 consultórios em multicentros (SEMAE e Multicentro Amaralina).

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
118. Qualificação do acesso ao Centro de Especialidades Odontológicas	12 Ações de matriciamento realizadas pelos CEO's com os demais pontos da rede de serviços de Saúde Bucal	1	5	12	100,0%

No 1º quadrimestre de 2022 foi realizado 01 ação de matriciamento para os Distritos Sanitários: Brotas e Barra/Rio Vermelho. A ação foi promovida por odontólogos do CEO Federação para equipes de saúde bucal da APS dos distritos supracitados. O tema foi: "Fluxo de encaminhamento para o NAPES" (no dia 11/02/2022 com participação de 32 profissionais).

No 2º quadrimestre de 2022 foram realizadas 04 ações de matriciamento para os Distritos Sanitários: Brotas, Barra Rio Vermelho, Cabula, Boca do Rio, Subúrbio Ferroviário, Itapagipe, Itapuã, Liberdade, Centro Histórico e São Caetano Valéria. A ação foi promovida por odontólogos do CEO Federação, CEO Mussurunga, CEO Alto da Cachoeirinha, CEO Periperi para equipes de saúde bucal da APS dos distritos supracitados. Os temas foram: "Saúde bucal para pacientes com necessidades especiais: integração da rede de atenção à saúde e participação familiar" (no dia 18/07/2022 com participação de 18 profissionais); "Particularidades dos pacientes de Estomatologia" (no dia 20/07/2022 com participação de 18 profissionais); "Capeamento pulpar direto e aplicação no serviço público" (no dia 27/07/2022 com participação de 44 profissionais); "Corresponsabilidade especialidade odontológica e atenção primária. Referência e Contra Referência" (no dia 31/08/2022 com participação de 28 profissionais); "Critérios para encaminhamento de Atendimento endodôntico" (no dia 31/08/2022 com participação de 28 profissionais). No 3º quadrimestre de 2022 foram realizadas 06 ações de matriciamento para os Distritos Sanitários: Brotas, Barra Rio Vermelho, Cabula, Boca do Rio, Subúrbio Ferroviário, Itapagipe, Itapuã, Liberdade, Centro Histórico, São Caetano Valéria, Pau da Lima e Cajazeiras.

Os temas foram: "Odontopediatria" (no dia 20/10/2022 com participação de 7 profissionais); "Aumento de Coroa clínica" (no dia 08/11/2022 com participação de 30 profissionais); "Promoção de Saúde Bucal em Odontopediatria" (no dia 30/11/2022 com participação de 30 profissionais); "Assistência odontológica para pessoas com deficiência e grupos especiais" (no dia 16/12/2022 com participação de 25 profissionais), "Política Nacional de Saúde Bucal" (no dia 19/12/2022 com a participação de 20 profissionais); "Cuidados e atenção no tratamento do paciente oncológico" (no dia 28/12/2022 com a participação de 14 profissionais). Durante o ano de 2022 foi promovido pela DAS através da Coordenadoria de Saúde Bucal e Coordenadoria de Atenção Especializada o I Treinamento sobre Câncer de Boca para profissionais da Atenção Primária à Saúde com participação de 195 profissionais da Atenção Primária a Saúde (odontólogos, auxiliar e técnico de saúde bucal, enfermeiro, farmacêutico, médico e assistente social) das unidades básicas de saúde com e sem saúde da família dos 12 distritos sanitários. Também durante o ano foi oferecido aos profissionais dos CEO's o "Curso de atualização em Odontologia para Pessoas com Necessidades Especiais" em parceria com a Faculdade de Odontologia da UFBA. Assim, o Programa de Educação Permanente em Saúde (PEPS-FOUFBA) promoveu curso no período de setembro a dezembro de 2022 para Equipes de Saúde Bucal (ESBs) da Secretaria Municipal de Saúde de Salvador. O objetivo foi qualificar promovendo educação permanente dos Cirurgiões Dentistas e Auxiliares de Saúde Bucal dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) e de Unidades de Saúde da Família (USFs) que recebem maior fluxo desses pacientes.

Diretriz 12 - Atenção à Saúde Mental

Objetivo Específico 24: Implementar a Rede de Atenção Psicossocial no município de Salvador					
Metas/Indicadores 2022		Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
Requalificar 12 Centros de Atenção Psicossocial (03 2023; 05 2024; 4 2025)		Meta programada para 2023			
Implantar 07 novos serviços na Rede de Atenção Psicossocial (5 SRT e 2 CAPSi) em 2024		Meta programada para 2024			
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
121. Ampliação do acesso aos serviços da Rede de Atenção Psicossocial	1 CAPS II requalificado para III (Caps Maria Célia Rocha)	0	0	0	0,0%
	2 Serviços Residenciais Terapêuticos implantados	0	0	0	0,0%
Sobre a requalificação do CAPS, foi iniciada o processo de qualificação técnica da equipe para reestruturação da tipologia do CAPS, com a discussão junto a equipe do serviço a respeito de demandas de educação permanente e necessidades relativas ao processo de credenciamento. Com relação à infraestrutura para a requalificação, o processo do aluguel do novo imóvel, iniciado pela área técnica, foi suspenso devido à colocação do imóvel para realização de inventário. Logo, a área técnica aguarda a identificação de novo imóvel para requalificação do CAPS.					
Sobre SRT, encontra-se na fase de identificação de imóveis para a implantação.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
122. Ampliação da atenção à saúde integral às pessoas com transtornos mentais na APS	30% de vinculação de usuários ativos anuais em CAPS municipais na APS	0%	0%	0%	0,0%
	70% de CAPS municipais habilitados com registro de ações de matriciamento da APS na produção assistencial	11%	22%	33%	47,1%
O levantamento de usuários ativos anuais foi discutido, porém os serviços não conseguiram computar as informações solicitadas. A mesma meta foi repactuada para 2023 por meio de Oficina realizada com gestores dos serviços em outubro de 2022, incluindo-se a captação sistemática desse dado pelas equipes dos CAPS em relatórios técnicos gerenciais.					
No período analisado, os dados correspondem somente a 6 (33%) dos 18 serviços CAPS habilitados. Tal informação foi exportada oficialmente por Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) e recaptadas pelo SIA-SUS nas competências de janeiro a novembro/2022. Mantém-se dificuldades operacionais para essa meta de questões de infraestrutura administrativa, por insuficiência de RH e equipamentos para exportação local das informações pelo serviço de maneira sistemática e atualizada, no entanto, os dados sinalizam a necessidade constante de investimento de apoio técnico às equipes dos serviços.					
Diante desses resultados, foi proposto realizar um diagnóstico situacional com equipes e Distritos Sanitários para intervir nas situações identificadas de modo coletivo e singular para regularizar os registros de todos os serviços habilitados, principalmente porque esses e outros indicadores foram incorporados ao projeto da Sala de Situação de Saúde de Salvador, recém-implantada.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
124. Reorganização do processo de trabalho do componente especializado da Rede de Atenção Psicossocial, com foco no acolhimento e estratificação de risco em saúde mental	10 CAPS municipais com Sala de Situação em Saúde Mental (módulo 1) implantadas	4	4	4	40,0%
	01 CSM municipal com Sala de Situação em Saúde Mental (módulo 1) implantada	0	0	1	100,0%
Da meta programada, 4 serviços CAPS já iniciaram preenchimento do módulo 1, especificamente a planilha de Usuários Ativos para diagnóstico situacional de utilização dos serviços, com levantamento sociodemográfico e epidemiológico. Os serviços são: CAPS III Rosa Garcia Jardim Armação, CAPS II Eduardo Saback, CAPS II Maria Célia da Rocha e CAPS II São Caetano Valéria. Não foi possível a implantação nos demais CAPS programados, com revisão das metas para o ano 2023.					

Foram realizadas reuniões de apresentação e pactuação das variáveis com o Centro de Saúde Mental Aristides Novis com implantação do módulo 1, mas a previsão de captura de dados será iniciada em 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
125. Desenvolvimento de ações de prevenção e atenção ao uso prejudicial de álcool e outras drogas	30 Unidades da APS com registros de Atividades Coletivas na APS desenvolvidas para o público-alvo Usuário de Álcool (13) e Usuários de Outras Drogas (14).	8	13	24	80,0%

No período analisado junto ao e-Gestor, identificou-se 24 unidades de Atenção Primária à Saúde com produção realizada nas competências de janeiro a novembro de 2022. Ficou definido encontros de alinhamento entre as Coordenações de Atenção Primária e da Atenção Psicossocial para desenho estratégico de fomentar a programação e realização dessas atividades aos públicos, em relação a atividades coletivas com temas de Saúde Mental.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
126. Fortalecimento da estratégia de redução de danos enquanto diretriz de cuidado a pessoas em uso prejudicial de álcool e outras drogas	30% de CAPS municipais habilitados com registro de ações de redução de danos na produção assistencial.	11%	22%	28%	93,3%
127. Ampliação da oferta dos atendimentos psicológicos na Rede de Atenção Psicossocial	2 Equipes de Atenção Especializada em Saúde Mental (EMAESM) implantadas no Multicentro Carlos Gomes	1	1	2	100,0%
128. Ampliação da atenção à Saúde Mental para pessoas com transtornos mentais leves e moderados					

No período analisado, os dados correspondem somente a 5 (28%) dos 18 serviços CAPS habilitados. Tal informação foi exportada oficialmente por Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) e recaptadas pelo SIA-SUS nas competências de janeiro a novembro/2022. Os dados também sinalizam a necessidade constante de investimento de apoio técnico às equipes dos serviços para a realização dessas ofertas, no sentido de ampliar o escopo de intervenções no campo do uso de álcool e outras drogas.

Foram implantadas as Equipes de Atenção Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental, lotada no Multicentro Carlos Gomes, uma voltada ao público infanto-juvenil e outra para adultos maiores de 18 anos, ampliando oferta assistencial a pessoas com transtornos moderados e de médio risco psicossocial. Cada equipe é composta pelas categorias profissionais de psiquiatria, psicologia e serviço social.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
132. Qualificação do acolhimento e ampliação do acesso a populações vulneráveis (negra, LGBT, pessoa com deficiência, população em situação de rua, pessoa idosa) aos serviços da RAPS	03 Distritos Sanitários com Estratificação de Risco em Saúde Mental implantada*	0	0	0	0,0%
	15 ações educativas promovidas com trabalhadores da RAPS municipal*	2	5	12	80,0%

Para implantação de instrumento de Estratificação de Risco em Saúde Mental, foram eleitos os DS de Cabula/Beiru, Brotas e Centro Histórico, considerando que há Apoio Institucional em Saúde Mental como facilitador de alcance dessas metas. Mesmo não programado, o DS Itapuã também esteve envolvido nas discussões. O planejamento incluiu etapas de sensibilização e capacitação para uso do instrumento, previsto para pontos de Atenção Primária e Especializada da RAPS desses territórios sanitários como ferramenta de apoio na ordenação da rede e regulação dos casos que apresentam condições crônicas em saúde mental. A CRASP realizou reuniões de pactuação e programação de ações envolvendo as coordenações e técnicos dos DS envolvidos e Apoiadores Institucionais em Saúde Mental. Para o projeto de implantação e aumento de sua capilaridade, foi realizado em parceria com a UFBA o Curso de Estratificação de Risco em Saúde Mental em turma piloto com os DS envolvidos, além de diálogo permanente com a Coordenadoria de Atenção Primária e estabelecimento de parceria com o Núcleo de Residências da SMS e instituições de ensino a ele vinculadas. O instrumento teve seu início testado no DSCB, com 3 miniequipes do território envolvendo equipes SF, NASF e CAPS. No DSBRT, foi realizada Oficina de Estratificação de Risco em Saúde Mental com equipes SF, CSM e CAPS para planejamento de implantação.

Em 2022, ocorreram ações educativas com a Comissão de Educação Permanente em Saúde Mental, por meio de 7 encontros mensais de pautas temáticas específicas. Dessa programação, 3 encontros foram suspensos em razão da Conferência Municipal de Saúde Mental ocorrida em março e abril, como também pela paralisação de servidores nos meses de maio e junho. Quanto à Agenda Integrada e outras ações promovidas para os profissionais da RAPS, foram realizados 5 eventos formativos: o Curso de Projeto Terapêutico Singular; Curso de Acolhimento à Pessoa com Deficiência; Curso de Estratificação de Risco em Saúde Mental; Curso Racismo e Saúde; e os Encontros Temáticos sobre Saúde da População LGBT.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
133. Implantação da Linha de Cuidado à pessoa em risco de Suicídio	1 Grupo de Trabalho para implantação da Linha de Cuidado à pessoa em risco de suicídio instituído*	1	1	1	100,0%

Foi instituído um grupo de trabalho com representações da DAS, por meio de técnicos da APS, CRASP, SAMU, e também da DVIS, por meio de técnicos da DANT. Houve realização de 12 encontros, com pautas de alinhamento conceitual dos objetivos, discutindo a entrega associada ao documento e seu conteúdo, elaborando ao final de dezembro um Termo de Referência para objetivar o produto e o funcionamento das atividades programadas.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
136. Implementação da notificação e investigação de transtornos mentais relacionados ao trabalho na rede de atenção	01 Curso de Notificação e Investigação de Transtornos Mentais Relacionados ao Trabalho realizado	0	0	0	0,0%

O Curso de Saúde Mental e Trabalho para a Rede de Atenção não foi realizado. Embora programado e agendado para acontecer em 30 novembro e 01 de dezembro de 2022, em virtude do novo aumento de casos de Covid 19 no município, que acometeu parte da equipe condutora do curso, impossibilitou a sua realização na data prevista, e, considerando o encerramento do ano, não foi possível o reagendamento devido a inexistência de tempo hábil para reorganização de palestrantes e a inexistência de espaço disponível. O mesmo está sendo programado para março de 2023.

Análise do Objetivo Específico 24

O indicador de cobertura de Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) por 100 mil habitantes utilizado pelo Ministério da Saúde é de 0,70 no município do Salvador, baseado na população estimada em 2022 (Fonte: IBGE/SMS/DVIS/SUIS). A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) do município envolve vários pontos de atenção à saúde, distribuídos por componente/nível de atenção. Na Secretaria Municipal de Salvador, para o componente da Atenção Primária, são: 47 Unidades Básicas sem Saúde da Família e 112 Unidades com Saúde da Família; 12 Núcleos de Apoio à Saúde da Família e Atenção Básica; 05 Equipes de Consultórios na Rua. Na Atenção Psicossocial Estratégica: 1 CAPS III; 13 CAPS II (1 deles docente-assistencial conveniado com a UFBA); 1 CAPS I (contratualizado); 2 CAPS ia II; 2 CAPS AD II (1 deles docente-assistencial vinculado à SESAB); e 1 CAPS AD III. Na Atenção Especializada: 3 Centros de Saúde Mental, 1 Ambulatório de Psiquiatria (Nzinga), 1 Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada à Saúde Mental (1 adulto e 1 infante-juvenil). Na Urgência e Emergência: 6 Pronto-Atendimento, 10 Unidades de Pronto-Atendimento, sendo que duas delas contam com Psiquiatra e 1 Pronto-Atendimento Psiquiátrico. Na Atenção de Caráter Transitório: 1 Unidade de Acolhimento Adulto e 1 Unidade de Acolhimento Infante-Juvenil. Na Estratégia de Desinstitucionalização: 7 Serviços Residenciais Terapêuticos. Há ainda, enquanto equipamentos assistenciais complementares à RAPS, o Projeto Girassóis da Rua, com 1 Pontos de Cidadania (Aquidabã e Itapagipe). Registre-se ainda sobre a atualização de cadastro realizado de Proposta de Emenda Parlamentar para Aquisição de Equipamentos e Material Permanente N° 08086.458000/1190-03 do ano de 2019, aprovada pelo Ministério da Saúde. O montante do recurso a ser recebido é de R\$ 299.989,00. De acordo com a portaria nº 3.295, de 12 de dezembro de 2019, a prestação de contas será realizada no Relatório Anual de Gestão. Em 17/07/2020, foi enviada solicitação à CAD para viabilizar abertura de processo licitatório, através de registro de preço, para aquisição de materiais permanentes a serem distribuídos nos serviços 17 CAPS do município. Foram desdobrados processos licitatórios e de compras, a saber: 1. Para compra de equipamentos de tecnologia e informação, foram gerados processos (PR) de nº 61114/2021 e nº 207130/2021, que ainda estão em andamento; 2. Para compra de equipamentos hospitalares foram gerados o PR 61130/2021, arquivado em razão do

fornecedor acusar impossibilidade de entrega dos itens, gerando o PR 19477/2022, atualmente em andamento, e também o PR 206995/2021, que segue em andamento; e 3. Para compra de televisores, foram gerados o o PR 207073/2021, licitação em andamento, e o PR 115366/2021, de compra, que foi arquivado em razão de o fornecedor acusar impossibilidade de entrega dos itens, gerando o PR 64727/2022, em andamento no setor de empenho).

Diretriz 13 - Atenção Especializada

Objetivo Específico 25: Ampliar a rede de Serviços Especializados e de Apoio Diagnóstico e Terapêutico

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
02 multicentros de saúde implantados (2025)	Meta programada para 2025			
173.468 coletas realizada	99708	179067	246686	100,0%
01 serviço de Atenção Integral Tipo II (referência secundária municipal) implantado	0,5	0,5	0,5	50,0%

Houve um incremento de 11,12% no quantitativo de coletas realizadas em relação ao ano de 2021, quando no mesmo período foram realizadas 221.992 coletas. Possivelmente esse incremento se deva à retomada das atividades pós pandemia, aliado ao aumento da procura dos serviços prestados pelo SUS. Além disso, no terceiro quadrimestre foram implantados dois novos postos de coleta, UBS Periperi e 01 na UBS Lealdina Barros, o que contribuiu para a melhoria do acesso do paciente ao serviço de Laboratório.

O Serviço de Atenção Integral em Hanseníase Tipo II encontra-se em processo de implantação. Fluxo de acesso e encaminhamento já elaborado, estando pendente no momento, a capacitação interna da equipe do Multicentro de Saúde Carlos Gomes e a validação do fluxo, pelo Campo Temático de Hanseníase.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
138. Ampliação da oferta de exames e consultas especializadas na Rede de Atenção à Saúde	06 especialidades médicas em atenção à saúde da criança implantadas no Multicentro Carlos Gomes	6	6	6	100,0%
	Oferta de Biópsias de colo uterino e mama ampliadas no Multicentro de Saúde Carlos Gomes	0	0	0	0,0%

De acordo com o contrato 080/2022, celebrado entre a SMS e o Instituto de Saúde e Cidadania, em fevereiro, ocorreu a implantação de 06 novas especialidades médicas em atenção à saúde da criança no Multicentro de Saúde Carlos Gomes: alergologia, gastroenterologia pediátrica, infectologia pediátrica, oftalmologia pediátrica, pneumologia pediátrica e psiquiatria infantil. A contratação e o início dos atendimentos dos profissionais médicos das especialidades citadas ocorreu no 1º quadrimestre.

No que se refere a oferta de biópsias de colo uterino e mama, registra-se que foram realizadas ações para estruturar a oferta do serviço no Multicentro de Saúde Carlos Gomes; houve reunião técnica com os setores envolvidos da Diretoria de Atenção à Saúde, a finalização das etapas de organização (elaboração e divulgação) do fluxo de atendimento dos usuários para realização de biópsias, realizou-se os ajustes para a oferta de vagas no Sistema Vida a saber: cadastro do Serviço de Diagnóstico por Anatomia Patológica e/ou Citopatologia no CNES, inclusão dos procedimentos na FPO do Multicentro Carlos Gomes e a contratação do profissional qualificado para execução. Destaca-se que a oferta de biópsia de colo de utero ocorre no Multicentro Liberdade e a ampliação para Multicentro Carlos Gomes está prevista para 2023, considerando que será realizado o treinamento da equipe para utilização do Sistema de Informação do Câncer - SISCAN.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
139. Organização da rede de apoio diagnóstico, com a articulação da oferta de serviços da rede própria e complementar ao SUS no município do Salvador	01 Catálogo da rede de serviços de Média e Alta Complexidade elaborado	0	0	50%	50,0%

Meta incorporada na plataforma da Sala de Situação. Sistema elaborado e em fase de homologação pelas equipes técnicas DAS e DRCA.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
140. Ampliação e estruturação dos postos de coletas nas unidades básicas de saúde	03 postos de coleta da Rede Laboratorial implantado	0	0	2	66,7%
Foram implantadas duas salas de coleta, 01 na UBS Periperi e 01 na UBS Lealdina Barros. Outras centrífugas recebidas substituíram as que ficaram inservíveis. Dessa forma, espera-se que a terceira sala de coleta prevista seja implantada em 2023.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
141. Implantação de Referência Secundária Municipal para os Programas de Controle da Hanseníase, Tuberculose e Leishmaniose	01 serviço de Referência Secundária Municipal para o Programa de Controle da Hanseníase implantado	0,5	1	1	100,0%
O percentual de cumprimento da meta foi de 100%, considerando que o Serviço de Atenção Integral em Hanseníase Tipo II foi implantado . As etapas de implantação do serviço foram concluídas (elaboração do protocolo com o perfil de atendimento do serviço , divulgação do fluxo de atendimento , treinamento dos profissionais da equipe do Multicentro de Saúde Carlos Gomes) , bem como , iniciou-se o atendimento a partir do encaminhamento das unidades de saúde da Atenção Primária .					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
142. Ampliação da oferta de PrEP e PEP nos serviços no âmbito da Atenção Especializada	Oferta de PrEP no SEMAE Liberdade implantado.	70%	100%	100%	100,0%
	01 material educativo sobre PrEP elaborada e publicado.	50%	50%	50%	50,0%
	01 campanha virtual sobre PrEP divulgada.	0%	0%	50%	50,0%
	20 trabalhadores(as) que atuam nos serviços especializados, qualificados sobre Prevenção Combinada ao HIV, com ênfase na Profilaxia Pré e Pós-Exposição ao HIV.	0%	0	20	100,0%
Em relação a oferta de PrEP no SEMAE Liberdade, todas as articulações técnicas necessárias para concluir a implantação foram realizadas no 1º quadrimestre, a saber: capacitação da equipe sobre a referida estratégia de prevenção, organização da carga horária médica para oferta de PrEP. No 2º quadrimestre, as pendências realcionadas à infraestrutura de responsabilidade da GEINFRA foram resolvidas e após a reestruturação do espaço em 25 de julho de 2022, foi implantado o ambulatório de PrEP no SAE SEMAE Liberdade. Em relação ao material educativo sobre PrEP elaborada e publicado, está é uma ação para o segundo quadrimestre, no entanto , houve a conclusão da etapa de elaboração e encontra-se em andamento					
os encaminhamentos para a publicação, considerando que foi enviada a proposta de material para ASCOM e estamos aguardamos o retorno para aprovação e impressão. Em relação ao material educativo sobre PrEP elaborada e publicado, está é uma ação para o segundo quadrimestre, no entanto , houve a conclusão da etapa de elaboração e encontra-se em andamento os encaminhamentos para a publicação, considerando que foi enviada a proposta de material para ASCOM e estamos aguardamos o retorno para aprovação e impressão. Construímos o material e aprovamos junto a ASCOM mas não conseguimos entrar na pauta para publicação em 2022, devendo ocorrer primeiro quadrimestre de 2023.					
A campanha virtual sobre PrEP divulgada é uma ação para o último quadrimestre, para sua execução foi necessário inserir um residente da residência multiprofissional da FESF para acompanhamento da PrEP nos serviços e levantamento dos dados necessários para elaboração da campanha; Construímos a campanha mas não conseguimos entrar na pauta da ASCOM para publicação em 2022, reprogramamos essa meta para o primeiro quadrimestre de 2023.					
A capacitação para 20 trabalhadores(as) que atuam nos serviços especializados, qualificados sobre Prevenção Combinada ao HIV, com ênfase na Profilaxia Pré e Pós-Exposição ao HIV é uma ação para o último quadrimestre. Essa ação foi realizada dividida em quatro datas que configuraram capacitações sobre a Prevenção Combinada (18, 19, 20 e 25 de outubro de 2022)					

Diretriz 14 - Assistência Farmacêutica					
Objetivo Específico 26: Implementar ações de Assistência Farmacêutica					
Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento	
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento	
75% de medicamentos da REMUME disponibilizados nas farmácias da rede municipal de saúde	69,15%	61,60%	62,30%	83,1%	
03 CAFS implantados nos distritos sanitários	0	0	0	0,0%	
25% da Política de Assistência Farmacêutica do município de Salvador elaborada	0	0	0	0,0%	
A Assistência Farmacêutica do Município do Salvador disponibilizou no 3ºQD 62,3 % dos medicamentos da Atenção Básica nas Farmácias da Rede Municipal de Saúde de Salvador. Em comparação ao segundo quadrimestre (61,60 %), o percentual foi similar, já no primeiro quadrimestre, o valor encontrado foi um pouco maior (69,15%). Quanto aos tipos disponibilizados, destacaram-se os medicamentos pertencentes ao elenco de Saúde Mental, Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus, considerando respectivamente os valores de 81,30%, 82,38% e 84,2%, valores estes, superiores ao da meta programada. Alguns medicamentos apresentaram no 3º quadrimestre desabastecimento, a exemplo do medicamento albendazol 400 mg cp, fluconazol 150 mg, isossorbida 20 mg, nistatina 25.000 U/G creme vaginal, dentre outros. Embora mantidas as medidas habituais para garantir a regularidade do abastecimento das Farmácias da Rede Municipal, alguns fatores continuaram como óbice para a oferta regular e periódica de medicamentos, a saber: fracasso do processo licitatório para aquisição de medicamentos; atraso na entrega de medicamentos por parte de alguns laboratórios, notadamente após a crise econômica que levou os laboratórios a só iniciarem o processo produtivo após o empenho, não tendo medicamento em estoque para atendimento imediato às demandas de compra. Foram direcionados esforços para a compra de medicamentos. Embora a procura mundial de muitos destes insumos (materiais/medicamentos) durante a Pandemia por COVID-19 e os conflitos na Europa, tenham impactado na restrição da oferta dos mesmos. Para a aquisição dos medicamentos fornecidos pela rede municipal (REMUME), foram abertos 34 processos de licitação na modalidade registro de preço, valor próximo ao 2º QD 36 e 1º QD 2022, 41 processos. Assim como, 11 processos de compra na modalidade dispensa de licitação, valor superior ao realizado no 2º e 1º QD 2022 (06), devido a ocorrência de processos fracassados e desertos para os medicamentos da REMUME.					
Com relação a meta da construção das Central de Abastecimento Farmacêuticos (CAF) nos distritos Sanitários não foi ainda concluído. O processo licitatório aberto pela GEINFRA está em andamento. Contudo, até o momento só definido a construção da CAF no distrito sanitário de Itapagipe.					
Para o 3QD houve uma nova reunião com a pesquisadora do Núcleo de Estudos e Pesquisas em Assistência Farmacêutica (NEPAF) da Faculdade de Farmácia da UFBA, com experiência em planejamento e gestão da Assistência Farmacêutica com intuito de debater e esclarecer melhor sobre a forma metodológica para as oficinas de elaboração da Política. Como sugestões foram pontuadas a utilização das referências federal e estadual da política como um norte para a construção da política municipal, criação do GT para discussão das políticas e definição de cronograma nos distritos sanitários.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
143. Oferta regular dos Medicamentos da REMUME nas farmácias da rede municipal de saúde	75% de medicamentos da REMUME disponibilizados nas farmácias da rede municipal de saúde.	69,15%	61,60%	62,30%	83,1%
Além da disponibilização de medicamentos na REMUME nas farmácias da rede municipal. Destaca-se que para o 3ºQD foram realizados 54 atendimentos presenciais de pacientes ou responsáveis, enquanto que nos quadrimestres anteriores os números foram de 62 (2ºQD) e 67 (1ºQD). Para atendimentos por telefone as estatísticas demonstraram que houve uma queda comparando os quadrimestres anteriores 67 (3ºQD), 71 (2ºQD) e 126 (1ºQD), já através de emails enviados e/ou respondidos tivemos 55 (3ºQD), 63 (2ºQD) e 57 (1ºQD), referentes as informações sobre a abertura de processos administrativos, cadastramentos, no que diz respeito a solicitações de medicamentos e/ou informações sobre os mesmos, além de emissão de pareceres técnicos e ofícios demandados pelos usuários. Ressaltamos que as visitas domiciliares a pacientes de processos administrativos no mês de outubro não houve registros, pois, a assistente social estava de licença prêmio no referido mês.					

Em relação às solicitações, foram atendidas as demandas de 94 processos administrativos, sendo que 80 (2ºQD) e 100 (1ºQD). Sendo que, das 18 solicitações não atendidas, 05 das solicitações foram de medicamentos sob a responsabilidade da Secretaria de Saúde do Estado da Bahia (SESAB), portanto, o usuário foi encaminhado para atendimento estadual; 03 processos abertos foram de medicamentos que são fornecidos na Atenção Básica, ou seja, os pacientes foram direcionados para as Farmácias da rede municipal e 10 não puderam ser atendidas pelo município, porque os medicamentos não pertenciam a RENAME, nem a lista prévia de medicamentos de Processo da Secretaria ou ainda foram solicitações de responsabilidade do Ministério da Saúde.

Além da abertura de Processos Administrativos para atender às solicitações de medicamentos, a Assistência Farmacêutica emitiu 07 ofícios resposta neste quadrimestre, quantidade inferior quando comparada ao 30 (2ºQD), porém muito próximo ao valor do 1º QD de 2022 (09), em resposta às demandas dos usuários, para apresentação ao INSS como parte do protocolo do mesmo, para concessão de benefício.

Neste quadrimestre, a Assistência Farmacêutica prestou atendimento presencial a 133 pacientes ou responsáveis referente às ações judiciais e a dispensação dos medicamentos solicitados, similar ao quantitativo atendido no 2º QD 2022 (139). Como também, recebeu 89 ações judiciais para avaliação e fornecimento de medicamentos, um pouco menor que no segundo quadrimestre 93 (2ºQD) e 53 (1º QD). O quantitativo de subsídios emitidos foram de 54 no 3ºQD e 62 (2ºQD) e 44 (1ºQD). Com relação aos processos recebidos da Ouvidoria, observamos que os números de processos diminuíram ao longo do quadrimestre, contudo, possivelmente isso se deva a vinculação de vários registros de queixa em um único processo no e-salvador, o que impacta na contagem de processos recebidos cujas reclamações estão associadas ao acesso a medicamentos, respectivamente, 33 (3ºQD), 16 (2ºQD) e 36 (1ºQD). Para contemplar as solicitações das ações judiciais, foram abertos 17 processos licitatórios tipo registro de preço, similar ao 2º e 1º QD 2022 (17 e 15, respectivamente), além de 30 processos de compra tipo dispensa de licitação, superior ao 2º QD (18 processos) e igual ao 1º QD (30). A Assistência Farmacêutica emitiu 45 pareceres técnicos de qualificação dos fornecedores, inferior ao 2º e 1º QD 2022 (61), os quais participaram dos processos licitatórios para aquisição de medicamentos da REMUME e AJ.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
144. Atualização e ampliação do elenco de medicamentos básicos ofertados nas farmácias	REMUME 2022 atualizada	0	0	80%	80,0%
	Elaboração de Manual de Diluição para farmácias	0	0	50%	50,0%

A Coordenadoria de Assistência Farmacêutica já finalizou a elaboração da REMUME, com as etapas da diagramação concluídas. O documento aguarda publicação final no Diário Oficial do município.

A elaboração do Manual de Diluição foi iniciada, entretanto sua finalização é dependente da publicação da REMUME, que contem a relação de medicamentos que demandarão diluição. Portanto, a finalização do documento depende da seleção dos medicamentos injetáveis que irão compor o manual de diluição.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
145. Reorganização e qualificação do Serviço de Farmácia	01 capacitação sobre Noções Básicas de Farmácia e POP's das rotinas para os novos auxiliares administrativos integrantes do Serviço de Farmácia do município por quadrimestre.	1	2	2	66,7%
	01 capacitação sobre a Assistência Farmacêutica no município de Salvador voltada para Gerentes das Unidades de Saúde por quadrimestre.	1	2	3	100,0%
	03 Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) implantadas.	0	0	0	0,0%

As capacitações para os auxiliares administrativos sobre as Noções Básicas de Farmácia foram desenvolvidas e executadas. O treinamento foi importante por prover aos auxiliares informações básicas necessárias para garantir um atendimento qualificado aos usuários das farmácias básicas da rede municipal. O material foi também disponibilizado na plataforma GOOGLE sala de aula para consultas posteriores, com a ampla divulgação realizada, atingimos um percentual de 76,5% participantes, inclusive frente aos gerentes das unidades sobre a importância desta qualificação, considerando os 12 distritos sanitários foram inscritos 234 pessoas e efetivamente participaram 179.

As atividades programadas para os gerentes referentes a 1ª Rodada de Encontros entre a Assistência Farmacêutica Municipal e os Distritos foram concluídas nos quadrimestres anteriores. O principal objetivo é aproximar os gestores das rotinas e da legislação relacionada com a Assistência Farmacêutica Municipal. Através de uma aula expositiva sobre os principais conceitos e procedimentos foi realizada e aberta a discussão para dúvidas, sugestões e exposição de problemas pelos participantes.

Com relação a meta da construção das Central de Abastecimento Farmacêuticos (CAF) nos distritos Sanitários não foi ainda concluído. O processo licitatório aberto pela GEINFRA está em andamento. Contudo, até o momento só definido a construção da CAF no distrito sanitário de Itapagipe.

Considerando as atividades de supervisão, monitoramento e avaliação dos Serviços de Farmácia na rede foram realizadas visitas técnicas e reuniões para alinhamento de fluxos, verificação de condições de trabalho e cumprimento de rotinas neste quadrimestre nos distritos São Caetano/Valéria (USF Capelinha e USF Fiais); Itapagipe (Multicentro Liberdade e Ubs Virgílio de Carvalho) e distrito Centro Histórico. Já no distrito da Liberdade foram reforçadas as necessidades de realização de inventários e discussão sobre os últimos resultados dos inventários. Com relação aos inventários, ressaltamos que deve ser feito quadrimestralmente, bem como envio do Relatório Situacional, para cada farmácia por Distrito Sanitário. Foi realizada visita ao 16ºCS para reforçar os processos de trabalho da farmácia, a fim de garantir a oferta regular de medicamentos básicos para algumas infecções que acometem os portadores de fibrose cística.

Com relação aos Programas dos Medicamentos estratégicos vários ajustes nos fluxos e reuniões foram realizadas neste quadrimestre. Neste sentido, a Assistência Farmacêutica participou da capacitação clínica em tuberculose para os profissionais da rede municipal. A apresentação consistiu na divulgação do elenco de medicamentos disponível para o agravo, o protocolo de tratamento e o fluxos de dispensação dos medicamentos. Houve também mais dois momentos ao longo do quadrimestre em que outros grupos de profissionais foram esclarecidos sobre os aspectos relacionados à assistência farmacêutica como fornecimento de medicamentos, elenco disponível, critérios para dispensação, unidades de referência, protocolos de tratamento e fluxo de atendimento para pacientes de instituições de saúde privadas e para pacientes internados em hospitais referente ao tratamento de tuberculose.

Foi elaborado em parceria com a Diretoria de Atenção a Saúde (DAS) e VIEP um Guia de orientação sobre Esporotricose. Foram abordados no documento quais as unidades de referência para dispensação do medicamento (Itraconazol 100 mg), elementos da notificação compulsória de pacientes e os documentos exigíveis para a dispensação.

Neste mesmo período houve reunião com Coordenação do Programa de Controle da Hanseníase, Gerente e farmacêutica do Multicentro da Carlos Gomes para discussão sobre o fluxo de atendimento de pacientes da referência secundária em hanseníase na unidade. Foi definido que os pacientes que fossem de referência primária teriam um primeiro atendimento e que seriam encaminhados à unidade mais próxima para dar continuidade ao tratamento. A Assistência farmacêutica municipal faria mensalmente o pedido dos medicamentos utilizados na referência secundária que seriam liberados pelo almoxarifado municipal exclusivamente para o Multicentro Carlos Gomes. Pactuação com a VIEP municipal para o envio mensal do banco SINAN com relação de pacientes com toxoplasmose gestacional e congênita para cruzamento de informações de dispensação de medicamentos da referida patologia para identificação de pacientes não notificados. A partir dessas informações está sendo enviada para as referências da vigilância epidemiológica dos distritos sanitários, a relação de pacientes que receberam medicamentos para tratamento de toxoplasmose e não foram notificados pelas unidades que fazem o atendimento dos mesmos.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
146. Implantação da Política Municipal de Assistência Farmacêutica	Metodologia de elaboração da Política Municipal de Assistência Farmacêutica definida.	0	0	0	0,0%

Houve consulta com uma pesquisadora do Núcleo de Estudos e Pesquisas em Assistência Farmacêutica (NEPAF) da Faculdade de Farmácia da UFBA, que orientou o município de como elaborar a Política municipal de Assistência Farmacêutica, considerando como referências a do nível federal e estadual. Foi formado um GT para condução do processo de trabalho e definição de cronograma com os distritos sanitários. Meta reprogramada para 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento

147. Implantação do projeto piloto da sala de cuidado farmacêutico	Documento do projeto piloto da sala de cuidado farmacêutico finalizado.	0	0	1	100,0%
Neste quadrimestre foi realizada uma reunião na Universidade Estadual da Bahia (UNEB), estando presentes professoras representantes da faculdade de farmácia da UNEB e representante desta coordenação com o objetivo de discutir a viabilidade, encaminhamentos, dúvidas e fluxos para implantação da Farmácia Escola na UNEB. O prédio onde atualmente são desenvolvidas atividades de extensão de cuidado ao paciente e que comporta o espaço físico proposto para a implantação da Farmácia Escola foi apresentado. Além dessa questão foi discutida a possibilidade de utilização do espaço físico, inclusive da sala de aula disponível, para realização de capacitação dos farmacêuticos da rede municipal, no âmbito do "Projeto Sala de Cuidado Farmacêutico", sendo uma importante via para consolidação do projeto. A proposta seria uma forma de estimular a capacitação dos profissionais na rede para realização dos atendimentos ao paciente, alinhado com os objetivos do projeto. Neste momento observamos a necessidade de ajustes no texto do projeto a ser implementado.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
148. Implantação das etapas do projeto Farmácia Viva aprovado pelo edital SCTIE/MS nº02 de 14 /10/20.	Estruturas físicas para cultivo e beneficiamento das plantas entregues	30%	50%	70%	70,0%
Para o Projeto Farmácia Viva Salvador, apoiado pelo Edital SCTIE/MS nº2/2020, foram concluídas as obras para as instalações do horto farmacobotânico principal no CAPS III Jardim Armação (Distrito Sanitário de Boca do Rio). Foi iniciado o processo de cooperação técnica com a UFBA para condução das atividades de beneficiamento das plantas medicinais. A reorganização destas instalações está em andamento. Dado continuidade às ações de aquisição de insumos para cultivo e visita às instalações do horto principal com a equipe do Sistema de Áreas de Valor Ambiental e Cultural (SAVAN).					
Iniciou-se execução do Projeto de "Fomento a Notificação de Reação Adversa na Atenção Básica" nos Distritos Sanitários. Foram emitidos 03 Informes Técnicos que esclareceu sobre desvio de qualidade de medicamento, orientação de uso e recolhimento de medicamento.					
Parceria com a UFBA no projeto de notificações de Reações adversas na Atenção Básica. - Estágios de alunos das universidades UFBA e UNEB, com orientação dos farmacêuticos das unidades, como o desenvolvimento de algumas atividades no serviço ou promovendo ações de educação em saúde junto aos pacientes da unidade. - Realização de treinamento in loco para a equipe assistencial da USF IAPI com a participação de 16 profissionais entre médicos, enfermeiros, farmacêuticos, auxiliares, administrativos e gerente da unidade.					
Diretriz 15 - Rede de Urgência e Emergência					
Objetivo Específico 27: Garantir a atenção as urgências e emergências, através dos componentes pré-hospitalar fixo, móvel, hospitalar e pós-hospitalar					
Metas/Indicadores 2022		Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
100% das UPAS com PA digital implantado (50% 2024, 100% 2025)		Meta programada para 2024			
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
149. Reorganização e qualificação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)	100 Cursos de capacitações ofertados nas áreas pertinentes ao atendimento de urgência e emergência com os mais variados temas.	63	112	177	100%
	05 Cursos de capacitação em Saúde Mental ofertados para os profissionais do SAMU.	0	0	3	60%
	06 Treinamentos do Projeto Viva Coração realizados.	0	2	7	117%
	20 Treinamentos em Suporte Básico de Vida realizados.	11	16	17	85%
	100 Profissionais treinados em Primeiros Socorros, através do Projeto Primeiros Socorros e Prevenção de Acidentes nas Escolas	32	110	124	124%

149. Reorganização e qualificação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)	100% (12) Unidades de Suporte Avançado - USA com aparelhos de ultrassonografia portáteis disponíveis.	20,00%	60,00%	80,00%	6,7%
	100% (12) Unidades de Suporte Avançado - USA com aparelhos para avaliação laboratorial disponíveis.	100%	100	100%	100,0%
	Implantação do aplicativo SAMU + nos celulares de todas as unidades móveis do SAMU 192 de Salvador.	100%	100%	100%	100,0%
	Contratação de empresa para gestão administrativa dos Condutores do SAMU 192 de Salvador.	100%	100%	100%	100,0%
	20% das bases descentralizadas do SAMU 192 de Salvador, requalificadas.	7,69%	7,69%	25%	10,4%
	Atualização e publicação interna dos Protocolos Operacionais Padrão (POP) da Enfermagem.	0,50	0,5	1,00	100,0%
	Revisão e publicação interna dos Protocolos de Regulação Primária.	0	0	0,5	50,0%
	100% (8) da frota de motocicletas do SAMU renovada.	0	20,00%	80,00%	80,0%

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU da Região Metropolitana de Salvador é composto pelas seguintes unidades móveis habilitadas e em pleno funcionamento: 08 (oito) Unidades de Suporte Avançado - USA's que correspondem às "UTI's" móveis com equipe multiprofissional - médico, enfermeiro, condutor, com registro de 18.945 ocorrências, no período de janeiro a dezembro/ 2022; 33 (trinta e três) Unidades de Suporte Básico de Vida - USB's - com equipe de Técnico de Enfermagem e condutor, com registro de 74.988 atendimentos, no mesmo período; 08 (oito) motolâncias (técnico de Enfermagem com habilitação para conduzir moto), com 2.367 atendimentos no período em análise; 01 USI – Unidade de Suporte Intermediário tripulada por enfermeiro e condutor, com atendimento a duas (02) vítimas; 02 (duas) ambulâncias que garantiram assistência diferenciada a 122 usuários da população das ilhas, que representam a coletividade com maior dificuldade de acesso aos serviços do continente, em razão das adversidades do próprio território, porém, com o trabalho interligado das UBS's e UPA's locais com a equipe da ambulância, foi possível garantir a integralidade da assistência desta população. Vale destacar a parceria com o helicóptero do Grupo Aéreo da Polícia Militar da Bahia - AGRAER.. Analisando o grande montante de atendimentos registrados no sistema próprio SAMU+ Mais, observa-se que dentre um total de 253.392 de ocorrências registradas, o principal atendimento registrado foi classificado como de ordem "clínica" (61.606); seguido de "causas externas (24.804); "transtornos psiquiátricos" (8.559); "transferência inter-unidades" (7.656); "pediátrico" (1.541); "gineco-obstétrico" (1.372); "cirúrgico-ortopédico" (662); "regulação secundária" (959); e "gestão de IMV" - incidente com múltiplas vítimas (12). Sendo o maior pico de ocorrências nos horários entre 09:00 - 11:00 h (15.105) e 16:00 às 20:00 h (15.914). Ao analisar a faixa etária, o principal tipo de ocorrência é voltado para a população idosa (65 anos ou mais – 19.188 atendimentos). Outro serviço vital do SAMU denomina-se "Protocolo IAM (P-IAM)": esta segue ativa desde julho de 2009 e é composto por uma equipe de cardiologistas e estudantes de Medicina e Enfermagem, visando acompanhar e dar suporte às unidade pré-hospitalares de Salvador e sua Região Metropolitana. No ano de 2022, houve um total de 1.738 ocorrências avaliadas pelo P-IAM.

a) Cursos de capacitação em temas variados: Os cursos de capacitação são ofertados pela equipe do NEP – Núcleo de Educação Permanente SAMU; no período referente a janeiro a dezembro foram executados 177 Cursos de capacitações, nas diversas áreas pertinentes ao atendimento de urgência e emergência para público do SAMU metropolitano (Salvador, Itaparica, Vera Cruz, Lauro, Simões filho, Candeias, Madre de Deus, São Francisco do Conde, Santo Amaro e Saubara) e rede de urgência municipal – Unidades de Pronto Atendimento (UPA): San Martin, Valéria, Pirajá/ Santo Inácio, Santo Antônio, Vera Cruz, Paripe, Adroaldo Albergaria, Barris, São Cristóvão, São Caetano; Hélio Machado; Pronto- Atendimentos: 12º e 16º Centros de Saúde, Pernambuco, Orlando Imbassahy, São Marcos, Rodrigo Argolo, Alfredo Bureau; além do HPM, HMS. Dentre os temas trabalhados em 2022, podemos citar: Abordagem inicial à criança grave; ALCVE; Assistência ao paciente afogado; Assistência ao Parto e ao RN; Atendimento Inicial ao Paciente Queimado; Combate a Incêndio; Cuidados Paliativos no APH; ECG nas Emergências (24); Emergências Aquáticas; Emergências Clínicas; Emergências Psiquiátricas; Manejo nas Taquiarritmias; Protocolo BAVT; Punção Intraóssea; Regulação das Urgências; Resgate Vertical; Roda de Conversa-suicídio ; Salvamar;

SBV - Prefeitura Bairro; SBV e Trauma Básico; SCA, Dor Torácica e PIAM; Semana da Enfermagem - Práticas Integrativas; Suporte Avançado de Vida; Suporte Básico de Vida; Suporte Básico de Vida e Primeiros Socorros; Transporte Neonatal; Trauma Habilidades; Ultrasson no APH; Via aérea avançada e XABCDE.

b) Cursos de capacitação em Saúde Mental: foram realizados 03 cursos de capacitação em Emergências Psiquiátricas, apresentando o novo protocolo e fluxo de atendimento para os distúrbios em Saúde Mental. Os profissionais multiplicadores receberam o treinamento no SAMU Brasília e realizaram diversas reuniões com a Coordenação de Saúde Mental da Secretaria Municipal e demais órgãos envolvidos pelo tema. O curso foi desenvolvido com aulas teóricas, cenários práticos e debriefing com os profissionais participantes.

c) Projeto Viva Coração: realizados 07 treinamentos do Projeto Viva Coração no Shopping Barra, TRT 5ª Região, Planserv, Nova Lapa e Fórum da Justiça do Trabalho, nos meses de janeiro a dezembro/2022, sendo capacitadas 179 pessoas. Este projeto é baseado em treinamento sobre ressuscitação cardiopulmonar e manuseio dos desfibriladores que se encontram em grandes áreas de concentração pública, os quais são distribuídos pela SMS.

d) Treinamentos em Suporte Básico de Vida: realizados 17 treinamentos em Suporte Básico de Vida, no período de janeiro a dezembro de 2022, sendo capacitadas 260 pessoas em 2022, entre profissionais de saúde da Rede de Urgência e Emergência do município de Salvador (UPA e SAMU Salvador), profissionais que atuam no SAMU Metropolitano, bem como servidores (50) de outras instituições vinculadas às Prefeituras-Bairro de Salvador.

e) Projeto Primeiros Socorros e Prevenção de Acidentes nas Escolas (PSPA): realizados 05 treinamentos de Prevenção de Acidentes nas Escolas (PSPA), no período de janeiro a dezembro de 2022, onde foram treinados 124 colaboradores da Rede de Ensino Municipal de Salvador.

f) Unidades de Suporte Avançado (USA) com aparelhos de ultrassonografia (USG) portáteis disponíveis: Para implantação do USG portátil nas Unidades de Suporte Avançado do SAMU 192, já foi realizada a aquisição dos aparelhos de USG portátil e os profissionais já foram capacitados.

g) Unidades de Suporte Avançado - USA com aparelhos para avaliação laboratorial disponíveis: Todas as 12 Unidades de Suporte Avançado do SAMU, já estão equipadas com aparelhos de hemogasômetro que permitem realizar exame laboratorial de bioquímica básica e de gasometria arterial imediatamente durante o atendimento ao paciente grave, garantindo melhor qualidade do suporte ventilatório (oxigenoterapia) e conduta médica para distúrbios hidroeletrolíticos importantes, bem como Infarto Agudo do Miocárdio.

h) Implantação do aplicativo SAMU+ nos celulares de todas as unidades móveis do SAMU 192 de Salvador: o aplicativo SAMU+ está implantado em todas as unidades móveis, que tiveram renovação do parque tecnológico móvel, pelo NTI/SMS. Dentre as ameaças externas à governabilidade da equipe gestora e do NTI, as equipes relatam que em regiões da cidade onde o sinal da operadora é ruim e o sistema trava.

i) Contratação de empresa para gestão administrativa dos Condutores do SAMU 192 de Salvador: contratação efetivada com Instituto para o Desenvolvimento Humano (IDH).

j) Bases descentralizadas do SAMU 192 de Salvador requalificadas: o SAMU possui um total de 12 bases distribuídas pelo município, sendo que destas, 03 bases foram requalificadas: construção e inauguração da base UniFTC; reforma da base UniJorge e inauguração da Base Boca do Rio.

k) Protocolos Operacionais Padrão (POP) da Enfermagem: foi realizada revisão científica do Manual contendo os Procedimentos Operacionais Padrão da Enfermagem - Intervenção, Regulação, CME e NEPA. Após ajustes foi oficializada a publicação via e-mail aos profissionais da assistência e equipe gestora. Este documento será considerado instrumento organizacional, que traduz o planejamento do trabalho a ser executado pelos profissionais de enfermagem do SAMU, por meio da descrição detalhada de todas as medidas necessárias para a realização das atribuições destes profissionais.

l) Protocolos de Regulação Primária: Documento elaborado estando em fase de revisão científica por parte da coordenação médica.

m) Frota de motocicletas do SAMU renovada: o processo de renovação da frota já concluiu a fase contratual. Aguardando somente a entrega das motocicletas.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
150. Qualificação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências com foco nas diretrizes da Política Nacional de Humanização	90% dos usuários classificados com risco "amarelo" no ACCR atendidos pelo médico em tempo < 30 minutos em 03 unidades da rede de Urgência e Emergência.	62%	62%	62%	68,9%
Foi iniciado a atualização do Protocolo de Acolhimento e Classificação de Risco adotado pelas unidades de urgência e emergência do Município, com o objetivo de reorganizar o processo de trabalho e, posteriormente, capacitar os profissionais no referido protocolo.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
151. Implantação da UPA de Cajazeiras e Ilha de Maré	UPA de Cajazeiras implantada	Meta programada para 2024			
	PA de Ilha de Maré implantada	0	0	50,00%	50,0%
Área técnica está procurando terreno para implantação da UPA em Cajazeiras.					
Projeto e licitação para construção do PA de Ilha de Maré já foi finalizada. Aguardando início da obra. Além disso, foi realizada reunião com a comunidade para discussão do fluxo de funcionamento da unidade, com acolhimento das demandas.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
152. Ampliação dos serviços e consolidação do Hospital Municipal de Salvador	01 serviço de urologia ampliado	0	20,00%	60,00%	60,0%
	Qualificação do Serviço de Atenção Domiciliar: 2 equipes EMAD modalidade tipo 1 requalificadas para tipo 2	0,00%	20,00%	20,00%	10,0%
	Relatório quadrimestral do perfil de morbimortalidade hospitalar e das principais atividades do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia elaborado	100	100	100	100,0%
Iniciado as tratativas para qualificação do Serviço de Atenção Domiciliar do HMS com apresentação do processo de trabalho do SAD. Foi aberto processo administrativo nstrativo-SMS, com a finalidade de alteração do plano de trabalho do HMS propondo alteração da modalidade das equipes de EMAD e ampliação do serviço de urologia. Processo em trâmite na SMS. Assinatura do Termo Aditivo ao contrato de gestão em Janeiro de 2023.					
Iniciadas as tratativas para qualificação do Serviço de Atenção Domiciliar do HMS com apresentação do processo de trabalho do SAD. A expectativa é que a meta seja alcançada no terceiro quadrimestre. No segundo quadrimestre foi aberto Processo adminstrativo-SMS com a finalidade de alteração do plano de trabalho do HMS propondo alteração da modalidade das equipes de EMAD e ampliação do serviço de urologia. Processo em trâmite na SMS no 2º Q. A assinatura do Termo Aditivo ao contrato de gestão em Janeiro de 2023.					
O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia do HMS foi instituído por meio do Projeto de Fortalecimento e Ampliação da Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar em fevereiro de 2022. No segundo quadrimestre o HMS apresentou o relatório conforme meta. Meta alcançada no ano 2022.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
153. Implantação e qualificação da Atenção Domiciliar (EMAD e EMAP)	6.910 atendimentos domiciliares realizados (meta Salvador Social II)	2339	4.851	8.329	100,0%
Neste quadrimestre foram realizados 8.329 atendimentos pelas EMAD das quatro instituições, distribuídos da seguinte forma: 1297 na UPA Hélio Machado; 3069 na UPA Adroaldo Albergaria; 1337 na UPA Santo Antonio e 2626 no Hospital Municipal de Salvador.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
154. Implementação e qualificação do serviço de atenção em Urgência e Emergência em Saúde Mental	01 Serviço de atenção em urgência e emergência qualificado	0	0	2	100,0%

Foi implantado atendimento psiquiátrico em 02 UPA, Valéria e Santo Antônio. No que tange a qualificação da rede de urgência, encontra-se em tramite os contratos de aluguel e transferência do serviço de Pronto Atendimento Psiquiátrico.

A PEP (Profilaxia Pós-Exposição de risco a hepatites virais e outras IST) tem como objetivo reduzir o risco de infecções através do uso rápido de medicações além de conduzir as pessoas a uma assistência rápida e acolhedora a informações necessárias para reduzir seu risco das IST. Neste quadrimestre ocorreu sessões para qualificar o atendimento, demonstração do processo de trabalho, com o Nucleo de Epidemiologia (NEPA) e profissionais da equipe de todas as unidades da urgência.

Considerando o cenário epidemiológico da COVID-19 , foi reaberto no 2º quadrimestre/2022 a unidade para Síndromes Gripais com objetivo do monitoramento dos casos de síndrome gripal, principalmente das unidades de pronto atendimento. A unidade foi reaberta no anexo da Pronto Atendimento 16º Centro Maria Conceição Santiago Imbassahy.

Neste 2º quadrimestre foram iniciadas tratativas/ fluxo para qualificação no Serviço de Urgência do sobre Monkeypox popularmente conhecida como "varíola dos macacos". Em julho de 2022, foi elaborada a NOTA TÉCNICA —N.º 01/2022 - Orientações estratégicas para a organização da Rede de Urgência e Emergência para o enfrentamento ao Monkeypox no município do Salvador, além da apresentação para toda Rede de Urgência e Emergência.

Implementação da metodologia Lean na saúde nas unidades do projeto do Ministério da Saúde em parceria com o Município de Salvador, Upa Parque Sao Cristóvão, Upa Paripe, Upa Barris e Upa Valéria que tem como objetivo reduzir os riscos à saúde de pacientes e profissionais do setor em unidades hospitalares acometidas pelo problema da superlotação e aumentar a oferta de serviços através da otimização dos fluxos de atendimento utilizando a metodologia Lean Healthcare com uma gestão utilizando ferramentas adequada eficiente e ágil, para assistência rápida.

A equipe técnica realizou o retorno das reuniões de territorialização com o Distrito Sanitário Cajazeiras, com levantamento dos serviços de urgência e emergência no local, organizando a referência da RUE para as unidades da APS deste Distrito, e a contrarreferência da atenção hospitalar para a RUE.

No 3º Quadrimestre a Rede de Urgência realizou capacitação de Suporte Básico de Vida em todos os distritos para os profissionais da Atenção Primária a Saúde Saúde Atenção Primária

Elaboração e fluxo da assistência , bem como montagem do módulo Assistencial para festa do evento Réveillon

Objetivo Específico 28: Organizar, regular, controlar e avaliar o acesso à atenção à saúde

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
23,5% de perdas primárias de consultas e procedimentos ambulatoriais perfil “AGENDADO”	32%	30%	28%	80,9%

As perdas primárias indicam a não utilização das vagas disponibilizadas pela Central Municipal de Regulação para os procedimentos (consultas e exames) classificados com o perfil "agendado", a partir da relação entre o quantitativo de procedimentos agendados pelo usuário e o quantitativo de procedimentos que são publicados para agendamento. Esse indicador ajuda a monitorar e avaliar a regulação do acesso aos procedimentos agendados, uma vez que as perdas primárias podem ocorrer por diversos motivos. No período de janeiro a dezembro de 2022, o percentual de perdas primárias foi de 28%; entre os fatores que contribuíram nesse resultado identificou-se profissionais pouco capacitados para utilizar o sistema, desconhecimento da oferta e fluxos dos procedimentos pela Unidade de Saúde, má distribuição das cotas e/ou na programação da reserva técnica (parametrização) e/ou na elaboração e/ou liberação das agendas dos estabelecimentos executantes, excesso de oferta, etc. Cabe registrar que a SMS possui 523 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) vinculados ao SUS, sendo 310 (rede própria) públicos municipais, 07 públicos federais, 11 públicos estaduais (sistema prisional), 113 estabelecimentos da rede complementar e 21 unidades SUS de gestão dupla, totalizando 463 unidades SUS municipal e de dupla gestão. Temos ainda 60 unidades SUS de gestão estadual e todos estes estabelecimentos estão distribuídos nos 12 Distritos Sanitários.

No ano de 2022, a gestão municipal contratou 49.244.279 procedimentos especializados, dos quais 47.227.583 foram efetivamente disponibilizados através do Sistema VIDA+, assegurando-se que o acesso de 95,90% dos procedimentos de média e alta complexidade fosse por meio do Sistema VIDA+.

O percentual faltante refere-se ao descumprimento da obrigação contratual de publicização integral das agendas pelos serviços municipais, incorrendo em penalidades previstas de acordo com instrumento de contratualização celebrado.

Cabe registrar que as unidades filantrópicas disponibilizaram 99,03% dos procedimentos no Sistema VIDA+, as unidades privadas 98,65% dos procedimentos e as unidades públicas municipais disponibilizaram 95,20% (Tabela 01 - Anexo). A rede pública estadual apenas disponibilizou 0,76% dos procedimentos ofertados pela rede estadual, contrariando o disposto no Termo de Gestão Compartilhada entre o Município de Salvador e o Estado da Bahia, conforme disposto na Portaria Conjunta SES/SMS Nº245/2012, que traz como responsabilidade da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB), em seu art. 4º "Garantir agenda ambulatorial das unidades sob gestão estadual para regulação municipal, através da Central Municipal de Regulação (CMR)".

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
155. Qualificação da regulação do acesso aos serviços eletivos ambulatoriais de média e alta complexidade no âmbito do SUS em Salvador	01 Protocolo de Regulação do Acesso atualizado	0	0	1	100,0%
	01 Protocolo Autorizativo atualizado	0	0	1	100,0%
	01 Catálogo da rede de serviços de Média e Alta Complexidade divulgado	0	0	1	100,0%
	100% dos procedimentos de perfil "Agendado" com marcação através da ferramenta Fila de Espera	10%	10%	10%	10,0%
	01 ciclo anual ações de educação permanente dos operadores do Vida+	0	0	10%	10,0%

Em articulação com os residentes em Saúde Coletiva com área de concentração em Planejamento e Gestão em Saúde do Instituto de Saúde Coletiva (ISC) da Universidade Federal da Bahia (UFBA), avançou-se na construção da edição atualizada do Protocolo de Regulação do Acesso da gestão municipal, o qual exige atualizações constantes das informações abarcadas por este documento em virtude da dinamicidade inerente ao contexto da saúde pública e das frequentes modificações e ampliações da Rede de Atenção à Saúde neste município, exigindo monitoramento contínuo e adequações dos fluxos preconizados pela SMS frente às diversas demandas dos usuários do SUS.

Essa parceria resultou no Catálogo da rede de serviços de Média e Alta Complexidade, cujo produto envolve a Matriz, o Catálogo e o Mapa de Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade que foram aprovados pelo Secretário de Saúde e estão sendo desenvolvidos pela equipe de TI da Hórus, e farão parte da Sala de Situação do município. O protótipo já foi apresentado, está em fase de validação e foi divulgado e apresentado internamente para outras Diretorias e atores que terão essa ferramenta a disposição para consulta.

O fluxo para acesso às consultas, exames e tratamentos especializados, ofertados pela Central Municipal de Regulação/SMS, ocorre de forma descentralizada, através do Sistema VIDA+ disponibilizado para os 416 municípios do Estado da Bahia, 148 Unidades de Saúde da Atenção Primária, 10 Prefeituras Bairro, além dos estabelecimentos contratualizados e da rede própria (tais como os Multicentros e o Hospital Municipal de Salvador), os quais são responsáveis pela marcação das interconsultas, retornos e integralidade da assistência prestada.

Nesse universo, destaca-se que 24 unidades de saúde e todas as prefeituras bairro são referências para entrada de laudos para solicitação de procedimentos do perfil "Regulado".

O Sistema Vida+, no módulo de Regulação tem a funcionalidade Fila de Espera, desenvolvida para registrar e dimensionar a demanda reprimida dos procedimentos "Agendados". No entanto, é fundamental a realização de melhorias desta funcionalidade de modo a torná-la a única opção de registro e controle da demanda reprimida proveniente da rede municipal. Até o momento, as iniciativas adotadas fracassaram devido aos cadastros telefônicos desatualizados, dificultando/impossibilitando o contato com os usuários, o que impede a aplicação dessa funcionalidade para a realização dos agendamentos e implica na manutenção do agendamento presencial nos pontos de marcação como principal meio de acesso aos procedimentos com perfil "Agendado".

A SMS disponibiliza o acesso aos procedimentos ambulatoriais eletivos através do Sistema Vida+. Contudo, observa-se insuficiência na oferta de alguns procedimentos diagnósticos, tais como ultrassonografias, endoscopias, MAPA, Holter e consultas médicas em atenção especializada.

A ferramenta Fila de Espera do Sistema Vida+ possibilita uma averiguação com maior precisão da demanda reprimida dos procedimentos sob perfil “Agendado”. As especialidades mais demandadas são Oftalmologia, Cardiologia, Otorrinolaringologia, Neurologia e Dermatologia. Para procedimentos diagnósticos a ultrassonografia (USG) é o que apresenta maior fila de espera, sendo a USG Transvaginal a mais demandada, seguida pela USG Mamária Bilateral e pela USG de Abdome Total. Outros procedimentos com alta demanda são: Endoscopia, Ecocardiografia Transtorácica e MAPA.

No âmbito dos procedimentos sob perfil “Regulado”, os exames de Ressonância Magnética mantêm queda expressiva nas demandas reprimidas. Observa-se que apenas as Ressonâncias Magnéticas (RNM) de abdome superior, bacia/pelve e coração apresentam pacientes com tempo de espera superior a seis meses. Os procedimentos de Tomografia Computadorizada, Eletroencefalografia, Cintilografia do Miocárdio, Cateterismo Cardíaco, Litotripsia, Densitometria Óssea, PET CT e outros com perfil regulado, mantêm sem registro de demanda reprimida significativo.

No contexto da Reabilitação, atualmente, a SMS conta com 14 serviços com 7.161 pacientes assistidos e um total de 1.070 pacientes cadastrados na Fila de Espera para acesso à reabilitação. Vale destacar que esse tipo de serviço tem uma rotatividade baixa, uma vez que os atendimentos se estendem ao longo do tempo, o que favorece o aumento da fila de espera. A modalidade intelectual apresenta 854 pacientes, sendo que 833 são menores de 18 anos. Entre as especialidades contempladas na concepção da abordagem multidisciplinar, 633 pacientes (73,3%) demandam Fonoaudiologia, 752 (87%) demandam Terapia Ocupacional, 760 (88%) demandam atendimento em Psicologia, 584 (67,6%) necessitam de suporte com Pedagogia/Psicopedagogia e 113 (13%) pacientes demandam atendimento em Fisioterapia.

No que tange ao ciclo anual de ações de educação permanente dos operadores do Sistema Vida+, os avanços foram discretos. A DRCA deu entrada no processo de reprodução gráfica do Catálogo de Serviços e está aguardando a confecção do material para divulgação e iniciar as ações educativas dos operadores, uma vez que nesse material estará catalogado todos os serviços e procedimentos disponibilizados na rede SUS municipal categorizados por perfil e será o material de referência para o treinamento.

No entanto, a Comissão de Intergestores Regionais (CIR) solicitou apoio nesse sentido, e, assim, devido as mudanças em equipes de algumas regiões por conta das eleições municipais, as regiões de Vitória da Conquista e de Santo Antônio de Jesus foram treinadas, além de alguns municípios que encaminharam seus técnicos para atualizações na modalidade presencial na CMR.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
156. Qualificação das ações de controle dos contratos e convênios firmados com estabelecimentos assistenciais de saúde privados com e sem fins lucrativos	01 Projeto de Pannel de Acompanhamento dos Contratos e Convênios elaborado	0	1	1	100,0%
	01 Pannel de Acompanhamento dos Contratos e Convênios firmados com estabelecimentos assistenciais de saúde privados sem fins lucrativos ou filantrópicos	0	0	0	0,0%

O recente processo de aprimoramento dos instrumentos de contratualização que tem sido empreendido pela SMS Salvador, com vistas a responder de forma adequada aos achados da Controladoria Geral do Município (CAU nº 05/2019 e 09/2019), resultou no processo de revisão e repactuação das programações físico-orçamentária, correspondentes às metas quantitativas, na fixação de um inventário de indicadores, correlato às metas qualitativas e de formalização dos convênios e contratos com as entidades filantrópicas e sem fins lucrativos, por meio do Chamamento Público 009/2018. Ocorre que diante das modificações supramencionadas, a Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA/SMS) tem observado a complexidade que esses instrumentos de contratualização têm adquirido e o nível de expertise e refinamento dos dados que têm demandado das Comissões de Acompanhamento da Contratualização, no que se refere ao seu monitoramento e avaliação mensal. Em virtude do exposto, a DRCA tem empreendido esforços no sentido de consolidar um projeto de Pannel de Acompanhamento dos Contratos e Convênios firmados mediante a Chamada Pública 009/2018, em formato de dashboard. Para tal, parte-se do protótipo de Pannel elaborado pelo setor em conjunto com os Residentes de Planejamento e Gestão do Instituto de Saúde Coletiva-LIEBA quando da realização de seu estágio na Coordenação de Controle e Avaliação.

Assim, no que se refere ao andamento da meta de construção do Projeto de Pannel de Acompanhamento dos Contratos e Convênios, registra-se que o protótipo foi apresentado ao gestor da pasta e foi avaliado como pertinente a inclusão no Pannel proposto no bojo das ações referentes à Sala de Situação. Sendo assim, tem-se buscado alternativas para implementá-lo de forma que viabilize a transformação dos relatórios em bancos de dados.

No que se refere ao acompanhamento da Subcoordenação de Controle, a ferramenta foi descontinuada em função da redução dos quadros operacionais.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
157. Regulação do acesso aos serviços eletivos hospitalares de média e alta complexidade no âmbito do SUS em Salvador	Módulo de Regulação Hospitalar entregue	0	0	0	0,0%

No tocante a regulação de leitos, o município de Salvador conta com 37 unidades hospitalares SUS, estando 11 sob gestão dupla, 22 sob gestão estadual e 4 sob gestão municipal, para atender a demanda por internações clínicas, cirúrgicas e trauma-ortopédicas, de urgência e eletivas.

A CMR considera que a regulação hospitalar com solicitação oriunda da rede de urgência e emergência dá-se num intervalo de tempo oportuno, quando esta ocorre em até 24 horas, visto que a política de atenção às urgências e emergências preconiza a permanência de um usuário nas unidades de pronto atendimento por esse mesmo período. Em 2022, a CMR recebeu 37.256 solicitações de regulação hospitalar oriundas da rede de urgência e emergência, das quais 61% foram atendidas em até 24 horas após a inserção do pedido no SUREM, o sistema de Regulação de Urgência e Emergência desenvolvido e gerido pela SESAB.

Registra-se que 2.463 (7%) solicitações foram referentes à Covid-19, sendo que 80% delas foram atendidas e dessas 74% foi atendida no período inferior a 24h a contar da solicitação da regulação com a inserção do pedido no SUREM. Em parceria com a Gerência de Urgência e Emergência, as 16 unidades de pronto atendimento do município foram visitadas para diagnóstico e análise do fluxo do processo regulatório e estruturação dos Núcleos Internos de Regulação. Após esse diagnóstico foi estruturado um serviço de assessoria às UPA para monitorar as atualizações dos relatórios em tempo hábil, qualificar as informações inseridas nos relatórios de solicitação de regulação, diminuir o tempo de espera pela vaga e a assertividade no atendimento adequado do recurso necessário.

O Sistema Nacional de Regulação – SISREG III é um sistema web, criado para o gerenciamento de todo complexo regulatório, através de módulo que permitem desde a inserção da oferta de leito até a solicitação, pela rede básica, de consultas, exames e procedimentos de média e alta complexidade, bem como a regulação de leitos hospitalares. Salvador utiliza o sistema para regulação dos procedimentos eletivos que geram a necessidade de Autorização de Internação Hospitalar (AIH). No período em questão, foram avaliados 51.615 laudos de AIH referentes às unidades contratualizadas com o município, dos quais a maioria deles (54,65%) foram relativos a procedimentos de urgência. As unidades que mais inseriram laudos no sistema foram HAM (31,34%), HMS (24,66%), HSI (14,49%), HMG (9,41%) (Tabela 02 - Anexo).

Com o arrefecimento da pandemia e diminuição das medidas restritivas, observou-se um aumento de demandas reprimidas no cenário das cirurgias eletivas. Para minorar esses efeitos, no Processo - SMS/DRCA | Nº 2425/2022, consta o edital para credenciamento de pessoas jurídicas de direito privado com ou sem fins lucrativos para realização de cirurgias eletivas de média complexidade. Os valores praticados na estratégia de Cirurgias Eletivas do exercício de 2022, tiveram como referência a Portaria GM/MS Nº 3.641, de 21 de dezembro de 2020, em caráter excepcional e restrita à vigência dos contratos a serem estabelecidos pelo credenciamento em questão, até o limite de 100% do valor da Tabela SUS, por meio de recursos do Tesouro Municipal.

Registra-se que, em 2022, o Hospital Municipal de Salvador e Hospital Santa Isabel foram as unidades credenciadas para realização de cirurgias eletivas de acordo com o rol de cirurgias registradas na Portaria GM/MS Nº 3.641/2020, sendo solicitados e autorizados 1.394 laudos relacionados ao mutirão, dos quais 1.224 (87,80%) AIH foram executadas pelas unidades contratualizadas (Tabela 03 - Anexo).

A expectativa da DRCA é que o Módulo de Regulação Hospitalar abarque questões de implementações nos sistemas de regulação ambulatorial e hospitalar e à possibilidade de interface destes com sistemas oficiais de processamento e informação. Em virtude do uso do Sistema Vida+ pela gestão municipal, como sistema oficial de regulação na perspectiva ambulatorial, a DRCA vem, continuamente, requerendo o aprimoramento deste para abarcar aspectos relacionados ao processo autorizativo e ao processamento

das APAC de continuidade, a partir do entendimento de que o nível de controle é diretamente proporcional ao nível de fortalecimento da sistematização dos dados e processos de trabalho. Ademais, também foi demandado ao NTI o desenvolvimento do módulo de regulação hospitalar no Sistema Vida+, contemplando o cenário das internações eletivas e de urgência, conforme foi descrito nas reuniões em que o pleito foi discutido, a fim de se extinguir o uso do SISREG III por esta SMS, em virtude das suas fragilidades técnico operacionais. A Diretoria disponibilizou os documentos relativos ao SISREG e os manuais de referência para fazer o levantamento dos requisitos e disponibilizou os técnicos para dar suporte quanto à operacionalização do sistema. Demanda em andamento pelo NTI.

A rede de oncologia de Salvador é composta por um CACON (Hospital Aristides Maltez - HAM) e cinco UNACON (CICAN/Hospital Geral Roberto Santos - HGRS, Hospital Martagão Gesteira - HMG, Hospital Santa Izabel - HSI, Hospital Santo Antônio - HSA e Hospital Universitário Professor Edgard Santos - HUPES). Salienta-se que os serviços do HGRS/CICAN, o HSA e o HUPES estão sob gestão estadual. A Central Municipal de Regulação não tem acesso às agendas do complexo HGRS/CICAN.

Considerando os demais serviços, em 2022, foram ofertadas 32.777 vagas para consultas em oncologia clínica, com a seguinte distribuição: 34% pelo HAM, 34% HMG, 29% HSI, 3% HSA e 0,2% HUPES. O índice de aproveitamento dessas vagas destinadas a primeira consulta e consultas de retorno foi de 73%. No que concerne à Radioterapia, foram agendados 11.645 pacientes (entre adulto e pediatria), sendo 84% agendamentos para HAM e 16% para o HSI. Esse quantitativo de agendamento representa aproveitamento de 72% das vagas ofertadas. Na Iodoterapia, 1.721 pacientes foram encaminhados ao HAM entre vagas destinadas a primeira consulta e consultas de retorno, representando 72% de aproveitamento das vagas oferecidas. No que concerne aos encaminhamentos para o serviço de Onco Hematologia, a fila é gerenciada pela Comissão de Especialidades, considerando critérios clínicos, disponibilidade de vagas ofertadas pelos serviços e previstas no Plano Diretor Estadual de Atenção ao Câncer. A organização desta fila sofre alterações de acordo com o critério clínico de maior gravidade que venham a requerer acesso à rede ou caso pacientes apresentem agudização do quadro com encaminhamento subsequente à rede de urgência/emergência (UPA).

Atualmente, Salvador registra fila de espera com 139 pacientes aguardando consulta médica inicial com onco hematologista e segue em articulação com a SESAB buscando estratégias para atendimento dessa demanda. Atualmente o acesso para pacientes eletivos têm sofrido com a insuficiência de vagas ofertadas para suprir a demanda reprimida para o serviço de atenção ao câncer hematológico, visto que, as vagas disponibilizadas no sistema são publicadas somente pelos Hospital Santa Izabel e Hospital Universitário Professor Edgar Santos, tendo uma média de 5 vagas mensais. Através da articulação com o Centro Estadual de Oncologia (CICAN) e Instituto Couto Maia (ICOM) foi possível encaminhar este ano 105 pacientes, sendo eles com os seguintes diagnósticos clínicos: mieloma múltiplo, leucemia linfocítica crônica, mielodisplasia, linfoma de hodgkin e não hodgkin e doença mieloproliferativa crônica.

Além disso, a absorção de pacientes teve limitações devido à dificuldade do hospital para acesso às medicações necessárias para o tratamento dos mesmos.

Tendo em vista os esforços contínuos da Gestão Municipal e Estadual para enfrentamento aos desafios encontrados na assistência ao câncer hematológico, fica evidente a defasagem na oferta de vagas para acesso aos serviços especializados. Reitera-se a relevância da continuidade e do fortalecimento das discussões acerca das estratégias cabíveis para assegurar o acesso, em tempo oportuno, dos usuários à rede assistencial.

No âmbito dos procedimentos ortopédicos, destaca-se que, ao final do ano de 2022, houve redimensionamento no quantitativo de cirurgias contratualizadas com aplicação de incentivo financeiro municipal, o que resultou em um aumento da oferta. Este fato teve como objetivo a ampliação do acesso a procedimentos com demanda reprimida mais expressiva. Ao término do ano de 2022, a CMR registrou 1.210 pacientes aguardando realização de procedimentos cirúrgicos eletivos em ortopedia com incentivo financeiro autorizado pela gestão municipal. Considerando a oferta de cirurgias ortopédicas eletivas com incentivo e a efetiva realização dos procedimentos, observa-se que o índice de aproveitamento anual foi de aproximadamente 80% (Tabela 04 - Anexo). Considerando o aproveitamento anual, foi alcançado índice de 100% para as cirurgias de mão; Índices superiores a 90% foram obtidos em cirurgias de Artroscopia de Joelho (menisco), Artroscopia de Joelho (ligamento) e Artroscopia de Ombro; Índices superiores a 80% foram obtidos em cirurgias de Artroplastia de Joelho (ATJ) e de correção de deformidade de coluna; Índices superiores a 60% foram obtidos em Artroplastia de Quadril (ATQ); Índice de 20% para Artroplastia de Joelho revisão (ATJR).

Não foram realizadas cirurgias de Artroplastia de Quadril revisão (ATQR) por falta de material (OPME) conforme informado pelo prestador. No Hospital Martagão Gesteira (HMG) foi revisto o POA para autorização de incentivo financeiro municipal de 3 para 6 cirurgias de deformidade de coluna por mês. Este hospital alcançou desempenho igual a 100% das cirurgias em uma análise anual. Ao término do terceiro quadrimestre de 2022, a CMR ainda registrou 31 pacientes aguardando realização de cirurgia de deformidade de coluna até 12 níveis em ortopedia com incentivo financeiro autorizado pela gestão municipal.

Análise do Objetivo Específico 28

A regulação tem aprimorado e divulgado os fluxos existentes de modo a favorecer o acesso e otimizar a integralidade da assistência prestada, demonstrando o empenho da gestão em prol da reestruturação do sistema municipal de saúde de Salvador. Nesse intuito, tem buscado sinalizar as fragilidades existentes a fim de construir um sistema de informação que seja cada vez mais robusto, capaz de garantir o acompanhamento do usuário pela rede de serviços, além de promover o conhecimento da rede de saúde e dos fluxos já existentes. O esforço está em disseminar de forma transparente e objetiva a rede de serviços de saúde de Salvador para os usuários, profissionais de saúde e operadores do sistema, utilizando para cada um, os instrumentos mais adequados para seu entendimento, além de utilizar das ferramentas necessárias para assegurar o acesso do cidadão aos serviços especializados, a nível ambulatorial e hospitalar. Vale ressaltar que a falta de avanços no que tange aos pleitos do sistema tem dificultado o trabalho da regulação municipal.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2022

MÓDULO OPERACIONAL IV – GESTÃO DO SUS MUNICIPAL

Objetivo geral: Aperfeiçoar os mecanismos de gestão do SUS municipal através da qualificação das práticas de planejamento, monitoramento, avaliação, gestão da

Diretriz 17 - Gestão descentralizada do SUS

Objetivo Específico 29: Fortalecer a gestão descentralizada do sistema municipal por meio dos Distritos Sanitários

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
12 NUGETES implantados	10	10	10	83,3%
5 ações de Apoio Institucional e matricial aos Distritos Sanitários em vigilância em Saúde do Trabalhador	2	8	11	100,0%

Implantado o NUGETES do Distrito Sanitário do Subúrbio Ferroviário, constituído assim 10 NUGETES nos Distritos Sanitários de Itapuã, Barra Rio Vermelho, Cabula Beiru, Brotas, Boca do Rio, São Caetano Valéria, Cajazeiras e Centro Histórico. Vale registrar que os NUGETES têm enfrentado algumas dificuldades para operar seu processo de trabalho tais como: infraestrutura das sedes do DS, incluindo as equipes de trabalho. Atualmente, não tem NUGETES nos DS Liberdade e DS Itapagipe.

Durante o ano de 2022, foram realizadas 11 ações de apoio institucional aos Distritos Sanitários. As ações foram realizadas individual ou coletivamente, nos territórios dos Distritos, com a equipe gestora e técnicos de referência em saúde do trabalhador. Esta estratégia tem sido realizada com o objetivo de planejar e articular a descentralização das ações de saúde do trabalhador para os Distritos Sanitários e Unidades de Saúde. O Cerest tem reforçado a atuação nos DS que estão com técnicos de referência comprometidos e atuantes no desenvolvimento das ações pactuadas. A meta estabelecida para 2022 foi superada com o desenvolvimento dessas ações.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
159. Integração entre as ações de vigilância e atenção à saúde	03 encontros institucionais para levantamento das ações prioritárias para integração.	0	0	0	0,0%

Em relação à integração das ações de vigilância e atenção à saúde, ficou definido constituir um Grupo de Trabalho entre DAS e DVIS que conduzirá essa ação no âmbito da SMS.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
160. Integração entre as ações de vigilância em saúde (sanitária, epidemiológica, ambiental, saúde do trabalhador e zoonoses)	02 ações integrativas com as áreas técnicas DVIS e Distritos Sanitários realizadas	2	2	2	100,0%
	01 ação integrativa com as áreas técnicas DVIS realizada	0	0	1	100,0%

Durante os meses de janeiro e fevereiro foram realizados dois encontros das áreas técnicas da DVIS com os doze distritos sanitários, com apresentação da situação de saúde dos territórios, discussão das ações realizadas pela Vigilância em Saúde e levantamento de problemas.

Em dezembro, foi realizado 01 Fórum com temas específicos e participação de todas as áreas técnicas da DVIS.

Essa ação vem sendo realizada através de estratégias de educação permanente em saúde, apoio técnico pedagógico, bem como do compartilhamento de atribuições com as referências técnicas dos DS. O processo de integração proposto entre as áreas técnicas da Dvis e os Distritos Sanitários teve a meta cumprida na totalidade com resultados a serem discutidos e avaliação posterior. A ação integrativa entre as áreas técnicas da DVIS, proposta executada pela COAVS, foi realizada de modo ampliado, integrado e participativo com todas as áreas, alcançando assim a meta proposta.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
161. Implementação do apoio institucional e matricial aos Distritos Sanitários para descentralização das ações de vigilância em saúde do trabalhador	05 ações de Apoio Institucional e Matricial aos Distritos Sanitários em vigilância em Saúde do Trabalhador realizadas	2	8	11	100,0%

Durante o ano de 2022, foram realizadas 11 ações de apoio institucional aos Distritos Sanitários. As ações foram realizadas individual ou coletivamente, nos territórios dos Distritos, com a equipe gestora e técnicos de referência em saúde do trabalhador. Esta estratégia tem sido realizada com o objetivo de planejar e articular a descentralização das ações de saúde do trabalhador para os Distritos Sanitários e Unidades de Saúde. O Cerest tem reforçado a atuação nos DS que estão com técnicos de referência comprometidos e atuantes no desenvolvimento das ações pactuadas. A meta estabelecida para 2022 foi superada com o desenvolvimento dessas ações.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
163. Expansão da estratégia dos NUGETES nos Distritos Sanitários	12 DS com NUGETES	10	10	10	83,3%

Implantado o NUGETES do Distrito Sanitário do Subúrbio Ferroviário, constituído assim 10 NUGETES nos Distritos Sanitários de Itapuã, Barra Rio Vermelho, Cabula Beiru, Brotas, Boca do Rio, São Caetano Valéria, Cajazeiras e Centro Histórico.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
164. Implantação do Projeto TECER na SMS Salvador	03 Oficinas Distritais (Regiões Distritais)	0	3	3	100,0%

Em 2022 foram realizadas três oficinas distritais cujo objetivo foi propiciar reflexão coletiva a respeito das prioridades de ação das equipes dos Distritos Sanitários, considerando os objetivos e ações definidas na Programação Anual de Saúde da SMS Salvador e nas Programações Operativas Distritais para o ano de 2022. As oficinas concentraram-se nos dias 17 e 18 de maio, sendo reservado um turno para cada região distrital, quando os DS apresentaram as ações consideradas estratégicas (ações, atividades e metas) para o ano em curso, verificando os “pedidos e compromissos” (pactuação) junto às Diretorias/Coordenadorias de interesse. Quanto às demais ações, as equipes técnicas das diretorias/coordenadorias tiveram a oportunidade de discutir/dirimir dúvidas das POA dos Distritos Sanitários. A coordenação dos trabalhos ficou a cargo da DEPG e cada DS, além da apresentação das ações, assumiu a relatoria para o registro dos ajustes sugeridos na redação de suas POA.

Diretriz 18 - Planejamento, monitoramento, avaliação e apoio qualificado à gestão

Objetivo Específico 30: Desenvolver mecanismos de apoio à gestão por meio de processos e ferramentas que subsidiem a tomada de decisão

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
100% dos SIS monitorados a partir dos atributos de qualidade selecionados.	100%	100%	100%	100,0%
06 cruzamentos/ano realizados entre as bases de dados do SIM e do SINAN e SIM, SINAN e SINASC.	2	4	6	100,0%

De janeiro a dezembro de 2022, 100% dos SIS foram monitorados a partir dos atributos de qualidade selecionados, mantendo 100% durante todo ano. Ressaltamos que a SUI ao longo do tempo, deixou de monitorar diversos sistemas, o que nos permitiu focar nos de base ministeriais que ficaram para gerenciar, como o de Mortalidade, o SIM, o de nascimento, o SINASC e o de morbidade, o SINAN. Nesse sentido, durante o ano buscamos ampliar e aperfeiçoar as formas de monitoramento desses SIS, além da realização de revisão bibliográfica para respaldo técnico e científico quanto à qualidade dos dados epidemiológicos a serem ofertados. Tratou-se a informação como tecnologia da/na saúde, conforme mencionado ao final do 2º quadrimestre. A partir dos atributos de qualidade identificados, construímos indicadores e os atributos eleitos para acompanhamento foram: Completitude - grau em que os registros de um SIS possuem valores não nulos; Não duplicidade - grau em que, no conjunto de registros, cada evento do universo de abrangência do SIS é representado uma única vez; Acessibilidade - grau de facilidade e rapidez na obtenção dos dados ou informações, no trato e na compreensão da informação; Consistência - grau em que variáveis relacionadas possuem valores coerentes e não contraditórios; Validade - grau em que o dado ou informação mede o que se pretende medir. Com essas definições e com os indicadores contruídos, pactuamos então o monitoramento desses atributos e temos tido excelentes resultados, como mostram os indicadores de acompanhamento eleitos, além de adequações de ações voltadas para seu alcance. A qualidade da informação é refletida nos indicadores em que se utilizam dos dados epidemiológicos disponíveis para a sua tabulação.

Os cruzamentos, relacionamentos entre bases de dados ou ainda o Record linkage (RL) é o processo de combinação de registros de um mesmo indivíduo presentes em duas bases de dados distintas, ou de identificação, em uma mesma base, de registros que se referem ao mesmo indivíduo.

É uma estratégia muito utilizada, especialmente, na epidemiologia, pelo seu baixo custo operacional e pelo ganho de tempo no processamento de grandes bases de dados. Com isso, é possível melhorar atributos de qualidade, muitas vezes das duas bases estudadas. Com a realização do linkage, com as bases de dados do SIM, SINASC e SINAN, foi possível contribuir com a qualificação das referidas bases de dados por meio da retificação da causa básica de alguns óbitos, inicialmente codificados como hanseníase, tuberculose, AIDS (equivoco do profissional médico ao preencher a DO), bem como retificação do campo residência de algumas notificações, DO's e DNV's, além do aumento da cobertura e completude das notificações. A principal dificuldade do uso dessa estratégia é a ausência de um código identificador do indivíduo. Para esses relacionamentos usamos como chave de identificação o nome, data de nascimento e nome da mãe do indivíduo, contudo caso um desses dados esteja incorreto ou ausente, em uma das bases, não será possível a sua identificação, provocando a perda desse par. Normalmente, nesses casos, fazemos a busca manual em outras bases, a exemplo do Cartão SUS para correção dos dados, o que leva a esforço a mais para finalização. Sendo assim, é possível perceber a importância das letras legíveis, identificação correta dos indivíduos, o preenchimento completo, bem como, a correta digitação dos dados nos sistemas de informação.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
165. Implementação dos componentes da Sala de Situação (Gestão, Atenção e Vigilância à Saúde)	Equipamentos e Mobiliários instalados	0	0	1	100,0%
	Equipe técnica definida	0	0	1	100,0%
	02 indicadores do Previne Brasil implantados no Painel Virtual	0	0	6	100,0%

Em dezembro de 2022, foi inaugurada a Sala de Situação cujo objetivo é utilizar estrategicamente a informação como um instrumento para fomentar o diálogo entre diversos atores, subsidiando a tomada de decisões. Para tal, foi necessário à aquisição de softwares de análise e visualização de dados, além de equipamentos e mobiliários. Destaca-se que a Sala de Situação de Salvador, atualmente, possui uma equipe técnica composta por sanitaria, epidemiologista, analista de sistemas, médico de saúde da família e estatístico.

Em relação ao desenvolvimento do painel registra-se que 7 indicadores do Previne Brasil foram modelados, e seis documentados no software Alteryx adquirido em abril de 2022 e incorporados no software de visualização de dados Qlik. Dos 7 indicadores, seis foram apresentados ao Grupo técnico condutor, ao Secretário de Saúde e diretores da SMS, foram ajustados e revisados e estão publicados no painel com uso ainda restrito. É importante salientar que será necessário para a publicação do painel à aquisição do servidor. Além disso, foram selecionados 15 indicadores do SISPACTO que foram modelados e documentados no software Alteryx, e apresentados na plataforma Qlik. O painel está sofrendo ajustes para posterior publicação. Além desses indicadores estão sendo desenvolvidos 02 indicadores de monitoramento do banco de dados, 17 indicadores de regulação, controle e avaliação, e 25 indicadores de Atenção à Saúde.

Enquanto, aguarda-se a aquisição definitiva de equipamentos foi necessário prover temporariamente os equipamentos (05 Televisores, 02 Computadores, 01 Notebook, 01 Roteador wi-fi), bem como, 02 servidores virtuais na infraestrutura da COGEL para hospedar o QLIK.

É importante salientar que em 21 de setembro de 2022, realizou-se um Workshop Sala de Situação de Saúde de Salvador com o intuito de compartilhar o avanço das ações realizadas a partir da utilização dos softwares adquiridos, com os gestores da Casa Civil, SMS e a equipe do Banco Mundial.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
167. Aperfeiçoamento do Sistema VIDA para subsidiar processos de regulação e monitoramento de indicadores estratégicos em saúde no SUS municipal	Desenvolvimento do Painel para acompanhamento dos tratamentos de linhas de cuidado DAP (Disfunções do Assoalho Pélvico)	100%	100%	100%	100,0%
	Desenvolvimento do Sistema Municipal de Vigilância em Saúde Ambiental - GAIA	40%	70%	100%	100,0%
	Implementação do VIDA+ Farmácia para contemplar dispensação Penso	45%	45%	60%	60,0%
	Desenvolvimento do Prontuário Eletrônico de Atenção Psicossocial	40%	65%	85%	85,0%

Painel DAP: construção do painel de acompanhamento do Tratamento Multidisciplinar das Desordens do Assoalho Pélvico/DAP visando atenção à saúde da mulher, do homem e da criança acometidos com incontinência urinária, fecal, prolapso genitais e disfunções sexuais. O painel auxilia no monitoramento dos cuidados clínicos e cirúrgicos, a partir dos protocolos de acesso aos serviços e procedimentos prioritários incentivados no diagnóstico e tratamento dos usuários do SUS. **Sistema VIDA+/Módulo Cadastro:** implementação de regra para permitir unificação de cadastros quando o paciente possui prontuário e biometria associada em ambos os cadastros, documentação referente à inclusão dos campos Identidade de Gênero e Orientação Sexual no cadastro do paciente e Homologação do layout e da usabilidade do formulário do paciente.

Sistema VIDA+/Módulo Atendimento (Prontuário Eletrônico): homologação de permissão para registro do peso, altura, pressão arterial e temperatura separadamente e atualização dos códigos SIGTAP e códigos AB vinculados aos procedimentos disponíveis para registro, homologação da calculadora obstétrica, homologação de regras da SIGTAP para execução de procedimentos, atualização dos locais de lançamento dos procedimentos odontológicos conforme PEC e LEDI APS, documentação para implementação de campos no bloco de Acompanhamento Pré-Natal, documentação para implementação do bloco de Acompanhamento Puerperal, levantamento de requisitos para implementação do bloco Testes Rápidos, levantamento de requisitos para implementação do bloco de Administração de Vitamina A, levantamento de requisitos para implementação do bloco Avaliação de Feridas, levantamento de requisitos para implementação do bloco Exames Solicitados e Avaliados, homologação para implementação de campos no bloco de Acompanhamento Pré-Natal, homologação para implementação do bloco de Acompanhamento Puerperal, homologação para implementação do bloco de Acompanhamento Puericultural, implementação de formulário para cadastro no Programa Mãe Salvador por unidades parceiras, documentação para implementação do bloco para registro das análises de exames, documentação e homologação para implementação de formulário para edição de etapa no Programa Mãe Salvador, documentação para implementação do relatório de gestantes cadastradas no Programa Mãe Salvador por unidades parceiras, homologação da implementação de regras no Bloco Antropometria, homologação da permissão de visualização dos históricos de atendimento das unidades que compõem os distritos pelas referências distritais, implementação de bloqueio de atendimento a pacientes com registro de óbito no cadastro, implementação de regra para emitir solicitação de procedimentos em APAC conforme tipo de procedimento parametrizado no Regulação, implementação na regra de idade para preenchimento da ficha de marcadores de consumo alimentar, documentação e homologação de bloqueio do registro de CID10 por profissionais de nível superior (exceto médico), implementação da permissão de visualização dos históricos de atendimento das unidades que compõem os distritos pelas referências distritais, documentação do Relatório de Condição Situação de Saúde, documentação de regras para CBO do acompanhamento de Puericultura. Homologação da aba Antecedentes, Homologação da funcionalidade que apresenta as últimas 5 anamneses e plano.

Sistema VIDA+/Módulo Atendimento (Cadastro Simplificado): documentação e homologação da implementação da obrigatoriedade do CID10 e da funcionalidade de conclusão/destino inelegível da Ficha de Avaliação de Elegibilidade, implementação de bloqueio de atendimento a pacientes com registro de óbito no cadastro, implementação na regra de idade para preenchimento da ficha de marcadores de consumo alimentar e Implementada que parametriza limite máximo de procedimentos executados que podem registrados na ficha da Ficha de Atendimento Odontológico, atualização da tabela de CBOs para atender a demanda de integração, documentação de regra que limita o lançamento da ficha de procedimentos para 20, conforme Integração ESUS.

Vida+/Atendimento Psicossocial: Documentação e implementação das funcionalidades Recepção, Acolhimento, Avaliação Técnica e Histórico de Atendimento. Documentação da Aba Informações Gerais, Relatórios e Formulário de Atendimento Psicossocial, correspondendo a 85% do Prontuário desenvolvido. Destaca-se que foram implantados no CAPS IA Meira Lessa e no CAPS II UFBA. **Sistema VIDA+/Módulo Vacina:** documentação e implementação do nome social e implementação do Relatório para acompanhamento do Vacina Express visando atender a redução de idade de vacinação dos imunocomprometidos. Parametrização do sistema para contemplar vacinação de crianças de 5 a 11 anos, vacinação pediátrica e dispensação da quarta dose (ou Segundo Reforço) para de COVID para imunossuprimidos.

Sistema VIDA+/Módulo Regulação: documentação e implementação do nome social nas funcionalidades do módulo Regulação; implementação de regras referente aos procedimentos inativos, implementação do bloqueio de Solicitação, Autorização e Execução de paciente em óbito no Módulo Regulação e implementação de melhoria na rotina de agendamento da fila de espera, não permitindo que as solicitações dos pacientes registrados como óbito sejam executadas, Implementação do status Não Confirmado

na regra procedimentos específicos, Implementação do nome social.

Sistema VIDA+/Módulo Farmácia: Implementação de alteração da regra de validade das receitas de prazo indeterminado para 6 meses, conforme especificado na Nota Técnica nº 01/2022 (SMS/DAS/CAF), implementação bloqueio dos registros de dispensação para pacientes com “situação cadastral = Óbito” e implementação do campo nome social para registros de farmácia, em relação ao Penso foi desenvolvido uma permissão que possibilitará o cadastro de processo, registro de dispensação e controle de estoque, que se encontra em fase de testes. **VIDA+ Farmácia/Formulas Nutricionais:** desenvolvimento de funcionalidade para dispensação e controle de fórmulas nutricionais.

Sistema VIDA+/Módulo Notificação: documentação e homologação do formulário de registro das declarações de obitos infantis e acréscimo de campo nome social.

VIDA+/Módulo Segurança: Homologação de funcionalidades para melhorar a segurança da concessão de permissão para atualização de informações no VIDA+ Módulo Paciente. **Odonto Prótese:** documentação e implementação do nome social nas funcionalidades do Odonto Prótese.

Meu Pet: Elaboração dos casos de uso para implementação de funcionalidades para: "Cadastrar Estabelecimento", "Pesquisar Estabelecimento", "Cadastrar imunobiológico", "Cadastrar Fabricante" e "Lote do imunobiológico", documentação e implementação do nome social nas funcionalidades do Meu Pet, Documentação para registro da Vacina, e implementação do registro da Vacina V10.

HotSite do VI Encontro Gestão do Trabalho e Educação na Saúde da SMS: Documentação e atualização dos dados correspondentes ao período do evento e homologação dos formulários de inscrição, confirmação de presença e geração de certificado, bem como, implementação de novo layout.

HotSite Abrasco: Desenvolvimento de site para atender a demanda do 13º Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva realizado na capital baiana.

Vacina Hora Marcada: documentação e implementação do nome social no Portal Hora Marcada, documentação e implementação do Agendamento para aplicação da 1ª dose da Vacina Pífez Baby, para crianças de 6 meses a 2 anos, 29 dias e 11 meses. Também houve a viabilização do agendamento de pacientes para o registro no Cartão de Vacina das doses de COVID-19 dos voluntários de ensaios clínicos e brasileiros ou estrangeiros que tomaram vacina no exterior conforme nota técnica Nº 66/2021-SECOVID/GAB/SECOVID/MS. **Vacina Express:** documentação e implementação do nome social no Portal Vacina Express, documentação e implementação do fluxo de agendamento da 4ª e 5ª dose de Covid-19 de acordo com a Nota Técnica do Ministério da Saúde-MS. **Reações Adversas:** documentação para implementação do nome social no Portal de Reações Adversas. **Comorbidades e Intercambialidade:** documentação e implementação do nome social no Portal Comorbidades e Intercambialidade. **Carteira de Vacinação Digital (CVD):** Ajustes de layout para contemplar as doses COVID e inclusão de histórico de vacinação, bem como, realização de integração de informações de vacinas COVID aplicadas nos cidadãos de outros municípios e documentação e implementação do nome social. **APP Vida+ Cidadão:** documentação e implementação do nome social no APP Vida+ Cidadão. **Site da Saúde:** documentação e implementação do nome social nos serviços disponíveis ao cidadão no Site da Saúde e Implementação do card para visualização no Portal da Saúde das crianças de 6 meses a 2 anos, 29 dias e 11 meses. **Portal VIDA:** documentação e implementação do nome social nos serviços disponíveis ao cidadão no Portal VIDA. **Salute+/ Sistema Integrado de Festas Populares:** Documentação, homologação e implementação de funcionalidade no Salute+ contemplando melhoria da linguagem de programação e novas funcionalidades em seus módulos que contemplam Gestão de RG, Gestão em Saúde, Serviço Social e Vigilância Sanitária. **GAIA:** Levantamento de requisitos para desenvolvimento do sistema Gaia que auxiliará no fluxo das atividades de inspeção, bem como, emissão de autorizações e abertura de processos administrativos sanitários da Vigilância em Saúde Ambiental. Além disso, foi elaborada documentação referente as melhorias nas seguintes funcionalidades do sistema: Formulário Processo Administrativo Sanitário, Cadastrar Bairro, Formulário Requerimento de Serviços, Formulário de Cadastro de Tramitação, Pesquisa de Tramitação, Menus, Formulário Inspeção, Pesquisa Inspeção, Formulário de Notificação, Formulário de Interdição, Formulário Auto de Infração, Formulário Apreensão, Pesquisa Notificação, Pesquisa Interdição, Pesquisa Auto de Apreensão e inserção do campo nome social.

Sistema de Aquisição de Uniformes-SIGAU: Implementado o cadastro e prorrogação de créditos por lotação, melhorias no menu pedidos, bem como, inserção de regras para exclusão de lotações. **Bussiness Intelligence-BI:** Implementação de relatórios no BI Farmácia referente a receitas e paciente atendidos e quantidade de medicamentos dispensados e construção de novos relatórios vacinação COVID-19 para atender a demanda da imunização.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
168. Implantação e expansão dos Sistemas de Informação da SMS	Implantação do VIDA+ Farmácia / Penso em 12 pontos de distribuição de fraldas	0%	0%	0%	0,0%
	Implantação do Sistema Municipal de Vigilância em Saúde Ambiental-GAIA na VISAMB e no Protocolo de Atendimento	0%	0%	50%	50,0%
	Implantação do VIDA+ Farmácia / Fórmulas Nutricionais em 12 pontos de distribuição (em definição pela área técnica)	0%	0%	0%	0,0%
	Instalação de Câmeras de Videomonitoramento em 100 unidades de Saúde	65	70	70	70,0%
	Estruturação da Visa nos Distritos Sanitários, para descentralização dos serviços do Alvará Online	100%	100%	100%	100,0%
Com relação à implantação dos sistemas de informações previstas, para o ano de 2022, não houve avanços. O VIDA+ Módulo Farmácia/ Penso está em fase de homologação interna. GAIA já foi desenvolvido e homologado pela VISAMB, contudo, aguarda publicação de legislação da SEFAZ referente ao tributo de arrecadação. VIDA+/Farmácia Fórmulas Nutricionais, a funcionalidade está pronta para ser implantada nos pontos de distribuição conforme a programação estabelecida, para implantação é necessário a definição dos pontos pela área técnica e estruturação do espaço de distribuição. Cabe indicar que a funcionalidade está sendo utilizada pela Diretoria de Atenção à Saúde-DAS para envio de requisição das fórmulas nutricionais ao Almoxarifado. VIDA+/Prontuário Eletrônico foi implantado no SAE Marymar Novaes, USF Gal Costa, USF Lealdina Barros, UBS Periperi, USF Sussuarana I e USF Nova Sussuarana) totalizando 174 unidades com o módulo implantado já o VIDA+/ Módulo Regulação atingiu 175 estabelecimentos devido as inaugurações do ano. VIDA+/ Prontuário Psicossocial foram implantados (Recepção e Acolhimento, e as funcionalidades Avaliação Técnica e Histórico de Atendimentos) no CAPS IA Meira Lessa e no CAPS II UFBA. Ainda em 2022, foram realizadas a estruturação lógica, a instalação de link de dados e computadores nas unidades USF Gal Costa, USF Lealdina Barros (Vale da Muriçoca), UBS Periperi, USF Sussuarana I, Sussuarana II, Base do SAMU Boca do Rio, USF San Martin II, CAPS II Luis Meira Lessa, CAPS II UFBA onde foram instalados um total de 126 equipamentos garantindo a estruturação tecnológica. No que tange ao videomonitoramento, foram instaladas 390 câmeras em 70 estabelecimentos de saúde. Para os eventos Março Mulher, Conferência Municipal da Saúde Mental (virtual e presencial), 13º Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva e Festival da Virada Salvador 2022/2023 foi necessário estruturação lógica, suporte e aparato tecnológico (40 computadores, 36 monitores, 12 Webcam, 4 Câmeras de videoconferência, 4 telas de projeção retrátil, 4 projetor multimídia básico, 4 microfones sem fio com receptor, 4 caixas amplificadoras acústica, rádio transceptor portátil VHF, 02 televisores com suporte e 02 impressoras A4.). Para a Sala de Situação foi necessário prover temporariamente os equipamentos (05 Televisores, 02 Computadores, 01 Notebook, 01 Roteador wi-fi), bem como, 02 servidores virtuais na infraestrutura da COGEL para hospedar o QLIK. Também foram contempladas com a estruturação lógica e acréscimo de computadores visando as descentralizações da VISA nos Distritos Sanitários (Brotas, Itapuã, Boca do Rio, São Caetano e Pau da Lima) que possuíam espaço físico para a ampliação de equipamentos. Houve a implantação a ferramenta de Application Performance Monitoring – APM para gerenciar e organizar a performance e estabilidade dos sites e sistema desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde. Foi instalado no datacenter da COGEL um equipamento de Next Generation Firewall que aumenta o perímetro de segurança de todas as aplicações da SMS e demais órgãos da PMS.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
169. Implementação de integração estratégica entre os sistemas de informação	Integração entre as base do Sistema de Vigilância Sanitária-SALUS com o Alvará on-line	80%	100%	100%	100,0%

Implementada a integração entre os sistemas SALUS e PGLS-Alavará On-line, dessa forma os dados informados na PGLS fazem parte do barramento de informações do SALUS, atividade concluída no mês de maio.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Nível de Cumprimento
170. Avaliação dos dados dos sistemas de informação em saúde (SIM, SINAN, SINASC), quanto aos atributos de qualidade	98% de nascimentos de crianças vivas de mães residentes e de ocorrência em Salvador com Distrito Sanitário identificado	99,2%	100%	100%	101,6%
	95% dos óbitos com causa básica definida	92,9%	92%	93%	97,6%
	75% dos óbitos registrados no Sistema de Informação Sobre Mortalidade (SIM), com causa básica de morte por Doença de Notificação Compulsória (DNC), notificados no SINAN.	81,1%	76%	77%	100,0%
	75% de óbitos com Causa Básica de Morte por doença de notificação compulsória (DNC), registrados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), encontrados e encerrados no SINAN	91,9%	78%	56%	74,4%
	60% das notificações no SINAN de ocorrência e residência em Salvador, com o campo raça/cor preenchido.	63,4%	60%	59%	97,7%
	3 Boletins relacionados as bases de dados (SIM, SINASC, SINAN) elaborados e divulgados.	0	1	2	66,7%

No período de janeiro a dezembro de 2022, foram registrados no SINASC 26.115 nascimentos ocorridos em Salvador e de mães residentes no município. Destes, 26.002 (99,6%) estão com o Distrito Sanitário (DS) de residência da mãe identificados. Para o 3º trimestre, dos 7.492 nascimentos registrados, 7.379 (98,5%) tiveram o DS identificado. A Subcoordenadoria de Informação em Saúde (SUIS) desenvolveu tecnologia de agregar os bairros aos DS correspondentes quando são feitas seleções prévias ao processo de digitação, facilitando, assim, a tabulação por mais esse nível de extratificação. Essa é uma ferramenta de grande importância para o processo de territorialização em saúde e para as tomadas de decisões no âmbito das políticas públicas, sendo assim, o monitoramento desses casos acontece de forma sistemática. As orientações e supervisões junto as maternidades com digitação descentralizada são realizadas como rotina, porém, as dificuldades e especificidades do processo de trabalho interno de cada uma, interfere diretamente na velocidade das correções. Além disso, entendemos que a verificação de prontuários para possível correção é uma ação muitas vezes demorada e, no momento atual, consideramos também as dificuldades trazidas pelas demandas de enfrentamento à pandemia de SARS-CoV-2. Contudo, vale ressaltar que todos os registros sem DS identificados nesse trimestre, foram processados por estabelecimentos com a digitação do SINASC descentralizada e ocorreram no final do trimestre; por isso, ainda estão em processo de verificação e correção. Essa questão vem sendo discutida nas reuniões trimestrais, tanto com a equipe que preenche o formulário, como com a equipe que os registram. Além disso, rotineiramente é enviado para cada estabelecimento os casos nessa situação para que sejam alterados no sistema, como citado anteriormente.

Dos 16.825 óbitos registrados no SIM no período de janeiro a dezembro de 2022, 15.600 (92,7%) estão com as causas básicas de morte bem definidas e para o 3º trimestre, dos 3.608 óbitos registrados, 3.503 (95,2%) também estão com a causa básica bem definida; entretanto, não se alcançou a meta de 95%. É importante ressaltar que, além de ainda existirem óbitos ocorridos no 3º trimestre que encontram-se em processo para codificação, digitação, investigações para melhoria da causa básica e certificação, alguns problemas como os casos de pacientes que já chegam em óbito sem uma assistência prévia e o retorno dos Distritos Sanitários no processo de investigação de óbitos em domicílio, impactam diretamente no alcance dessa meta. Para esse indicador, utiliza-se os códigos da Classificação Internacional de Doenças e Problemas Relacionadas à Saúde – 10ª – CID-10, do Capítulo XVIII - Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte (R00-R99), conforme orientação da Pactuação Interfederativa de indicadores - SISPACTO 2017 - 2021 (RESOLUÇÃO Nº 8, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2016). Como estratégia para o alcance desse indicador, é parte do processo de trabalho da equipe SUIS a investigação anual de laudos cadavéricos do Instituto Médico Legal Nina Rodrigues (IMLNR). Além disso, com a participação do município de Salvador no Projeto Sessenta Cidades do Ministério da Saúde (MS), que objetivou melhorar a qualidade dos registros das causas básicas de morte, a SUIS incluiu também

como rotina a investigação de prontuários dos estabelecimentos de saúde (UPAS/PA/Hospitais) para os Códigos Pouco Úteis Prioritários – CPUP (códigos selecionados da CID-10, que não retratam adequadamente a causa básica de morte e de maior frequência como causa de morte). É importante destacar que as causas de morte do Capítulo XVIII, estão incluídas nos CPUP. Soma-se ainda a atuação do Comitê Municipal de Revisão de Óbito (CMRO), criado em 2019 (portaria Nº 868/2019), por iniciativa da SUIIS. O Comitê possui representação de diversas instituições de saúde, entidade de classe e faculdades com o curso de medicina em Salvador, atuando junto às Comissões de Revisão de Óbito dos estabelecimentos de saúde do município, como estratégia de redução dos CPUP como causa básica.

Nesse 3º quadrimestre foram realizadas 3 reuniões do CMRO com os estabelecimentos de saúde para discutir óbitos ocorridos nas unidades com preenchimento da DO de forma inadequada e 1 apresentação para a DIVEP da Secretaria Estadual de Saúde (SESAB) sobre os dados de investigação de óbitos no IML. Ainda, como mais uma estratégia para a qualificação das causas básicas de morte, a SUIIS conseguiu incluir em 2021, através da Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA) para convênios firmados entre a SMS e os Hospitais Santa Izabel, Português e Martagão Gesteira, o indicador de Proporção de Óbitos com Causa Básica Definida com meta $\geq 80\%$, avaliados quadrimestralmente. Além disso, com a implantação (em andamento) do Serviço de Verificação de Óbito (SVO) de responsabilidade da SESAB, é possível também que o registro dos CPUP como causa básica de óbito seja reduzido, uma vez que necropsias deverão ser realizadas, quando necessárias, das mortes por causas naturais, bem como deverão ser realizados, diversos exames pós-morte, que contribuam efetivamente, para o diagnóstico da possível causa básica da morte.

O monitoramento do indicador "% dos óbitos registrados no Sistema de Informação Sobre Mortalidade (SIM), com causa básica de morte por Doença de Notificação Compulsória (DNC), notificados no SINAN" visa qualificar a base de dados do Sinan Net, uma vez que contribui para o aumento da cobertura do sistema, e conseqüentemente maior fidedignidade das taxas de incidência dos agravos monitorados em determinado ano. No período em análise (jan - dez), dos 405 registros de óbitos no SIM com causa básica por uma DNC, 312 (77,0%) foram notificados no Sinan Net, representando um desempenho de 102,7% da meta pactuada. Quando comparado com o mesmo período do ano anterior, observa-se manutenção do mesmo resultado, 77% (2021). Com relação ao relacionamento entre as bases de dados do SIM x Sinan Net, no 3º quadrimestre (set - dez), foram registrados no SIM 114 óbitos por uma DNC, sendo que destes 76 (66,7%), estavam devidamente notificados no Sinan, pelo evento que culminou na causa básica do óbito. Ao analisar, este resultado em comparação ao 3º quadrimestre de 2021, observa-se uma redução de 8,3%, ao passar de 72,7% (2021) para 66,7% (2022). Importante destacar que, este resultado pode estar associado a decisão da SUIIS (no 3º quadrimestre), em não mais enviar o resultado do pareamento semanal aos estabelecimentos de saúde para resolução das pendências (notificação e/ou encerramento do caso por óbito), retomando o fluxo pactuado na Rede Sinan, do envio do monitoramento às áreas técnicas para conhecimento e conduta junto aos DS/Estabelecimentos de Saúde. Ressalta-se que, ao longo dos anos da Rede Sinan, observou-se a evolução de alguns estabelecimentos de saúde (ICOM, Hospital Santa Izabel, Hospital do Subúrbio, HUPES, Hospital Geral Roberto Santos, Hospital Especializado Octávio Mangabeira, Hospital Geral Ernesto Simões Filho e Hospital Municipal de Salvador), que estão com suas equipes e processo de trabalho já bem estabelecidos na vigilância a saúde, e hoje, independente da SUIIS/Área Técnica/DS, vêm qualificando a base de dados do Sinan Net, que é o objetivo da Rede Sinan. Um fator que limita o melhor desempenho deste indicador é a ocorrência de óbitos em domicílio e em outro município/estado, dificultando a realização da notificação por insuficiência dos dados, bem como nos estabelecimentos de saúde sob gestão particular/conveniada (Hospital da Bahia, Cardio Pulmonar, Jorge Valente, Clínica Florence, Hospital Português), que ainda estão pouco implicados neste processo. No ano de 2022, os óbitos com causa básica por AIDS e Tuberculose, representaram os maiores percentuais, respectivamente, 46,7% (188) e 29,1% (118), as demais causas foram por hepatites virais (6,9%), transtorno falciforme (5,2%), leptospirose (4,2%), meningites (3,2%), dentre outros. Dos 08 óbitos, por causas externas, vítimas de acidente de trabalho, 87,5% (7) foram devidamente notificados pelo Cerest, após demanda da SUIIS. O último óbito ocorreu em novembro/2022, e possivelmente deve estar em fase de investigação. Destacamos que, este indicador foi excluído da PAS 2023 (será monitorado internamente), por entendermos que está contido no indicador de proporção de óbitos com causa básica de morte por uma DNC, registrados no SIM encontrados e encerrados no Sinan Net. O monitoramento deste indicador por meio das bases de dados do SIM x SINAN, visa contribuir para a melhoria da qualidade do campo evolução/encerramento dos casos notificados no Sinan Net. No período de janeiro a dezembro de 2022, dos 312 óbitos por DNC, que tiveram a devida correspondência no Sinan Net, 174 (55,8%) foi encerrado por óbito, apresentando 74,4% do grau de cumprimento.

Ao avaliar o mesmo período do ano de 2021 com resultado de 73,8%, observa-se uma redução de 24,4%. Na análise do período de setembro a dezembro (3º trimestre), os números apontam também para uma redução do percentual de notificações encontradas e encerradas por óbito, correspondendo a 23,7%, ao passar de 69,6% (2021) para 53,1% (2022). Situação, possivelmente, associada aos fatores mencionados na análise do indicador anterior. Ressalta-se ainda, como limitação para melhor desempenho deste indicador, a especificidade da ficha de notificação de alguns agravos, a exemplo das hepatites virais que não consta o campo de evolução/encerramento na notificação, bem como dos óbitos fetais por sífilis congênita, onde a notificação não permite encerrar por óbito por sífilis, e sim como natimorto. Entretanto, como informado em relatório anterior, a maior limitação deste indicador está associada ao fato de que para o SIM não há distinção entre o óbito com causa básica HIV+ ou AIDS (com utilização dos códigos da CID B20 ao B24), todavia, para o Sinan Net, o Ministério da Saúde mantém a mesma ficha de notificação tanto para o paciente, apenas soropositivo (HIV+) ou para o portador da doença AIDS, com critérios específicos de definição para cada agravo. Como avanço, e visando reduzir o número de notificações de AIDS com critério óbito (situação que mostra incipiência da rede de assistência no que compete a rede laboratorial diagnóstica, vigilância e assistência de saúde em notificar e monitorar o paciente enquanto vivo), uma profissional da SUIIS obteve, junto a Sesab e MS, acesso ao SISCEL - Sistema de Controle de Exames Laboratoriais, com o objetivo de consultar o resultado do exame TCD4+ (que se inferior a 350 cel/mm define caso de AIDS, pelo critério CDC Adaptado).

Outro avanço com relação ao agravo HIV+/AIDS, no 3º trimestre, foi a elaboração da nota técnica "Encerramento de Caso de Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)" pela equipe da SUIIS e VIEP, que quando submetida ao MS, pouquíssimo foi acrescentado, além do reconhecimento e parabenização por termos sido pioneiros na proposta de encerramento das notificações de HIV+ e de AIDS. Com relação a tuberculose, segunda causa de óbito, dentre as DNC, também há especificidades na notificação: 1. todo estabelecimento de saúde que atender o paciente portador de tuberculose, deverá fazer uma notificação; 2. para fins de resultado deste indicador, só é válida a notificação do estabelecimento de saúde de ocorrência do óbito; 3. os casos de tuberculose droga resistente, pacientes com hepatopatias ou necessidade de drogas especiais, são notificados no SITE TB, sendo fator limitante para análise deste indicador; 4. o MS propõe a investigação de óbito de tuberculose com ficha específica, o que causa certa morosidade no processo de encerramento da notificação do Sinan Net por óbito por tuberculose; 5. fechamento para reforma do Hospital Especializado Octávio Mangabeira, deixando a rede assistencial sem referência para tuberculose, aumentando a demanda de unidades que não estavam habituadas a assistir/notificar tuberculose. Desta forma, para a PAS do ano de 2023, a SUIIS decidiu, monitorar para este indicador os agravos de HIV+/AIDS, tuberculose e sífilis congênita, devido sua maior complexidade para o banco do Sinan Net e mortalidade por uma DNC.

Contemplando o atributo de qualidade da informação, completude, o preenchimento do quesito raça/cor nas notificações do SINAN para ocorrência e residência em Salvador, insere-se como meta/produto da SUIIS, desde 2020; o que vem sendo avaliado como positivo, pois, a ampliação das ações educativas, por parte desta subcoordenadoria, possibilitou entre os anos de 2020 e 2021, uma melhoria na completude dessa variável. De janeiro a dezembro de 2022 chegou-se à 58,89% do campo preenchido. Este dado sinaliza para a necessidade de continuar com as ações educativas, que já vêm sendo realizadas pela SUIIS e também por outros setores, no que tange à importância da qualificação da informação, que atende a Portaria GM/MS nº 719 do ano de 2007, aporte legal para justificar o preenchimento deste campo. Assim, a SUIIS continua investindo nos encontros das Redes Sim, Sinan e Sinasc, e mantém as reuniões técnicas, considerando que estes são espaços formativos para a qualificação dos profissionais que atuam com a coleta, digitação e análise dos dados. Nesses espaços, entre outras abordagens, se discute a importância da completude dos formulários dos SIS, dentre outros atributos, a partir de ações articuladas com outros atores internos e externos à DVIS, numa perspectiva inter e intra setorial, considerando o processo de Educação Permanente em Saúde. O monitoramento do quesito raça/cor e, de outros, deve/pode ser contemplado para acompanhamento do estado de saúde da população numa dimensão integral e de totalidade conforme preconiza o Sistema Único de Saúde. Vale destacar, o Encontro das Redes que reuniu membros das três Redes (SIM, SINAN e SINASC), com a discussão sobre a importância dos dados epidemiológicos e impactos para a política de saúde em 30/08/2022, além do Encontro com a equipe do NEPA do SAMU, que ocorreu em 22/12/2022, onde, voltou-se a refletir sobre a necessidade de haver uma ficha que contemplasse o quesito raça/cor, vez que nas fichas atuais esse dado não existe, tendo impacto direto nesta meta programada.

Ao longo do ano de 2022, foram elaborados 2 boletins temáticos, um relacionado à base de dados SIM e outro ao SINASC. O primeiro teve como título "Distribuição espacial e qualidades dos dados de óbito confirmados por COVID-19 em Salvador", objetivando descrever os anos de 2020 e 2021, avaliados a partir de dimensões de qualidade como completude, consistência, validade e oportunidade (LIMA et al, 2009) de acordo com a viabilidade de cálculo limitada pelas variáveis disponíveis a nível nacional. O referido boletim revela que o SIM-Salvador apresentou melhora das dimensões de qualidade avaliadas. Isto reflete o empenho dos profissionais com a qualidade da informação e em identificar as fragilidades para propor recomendações e promover intervenções no processo de Vigilância do Óbito. O segundo boletim explora o cenário epidemiológico do nascer em Salvador tendo como título "Série histórica de nascimento em Salvador, BA - 2011 a 2020". Ratifica que o preenchimento correto e cumprimento adequado dos fluxos são indispensáveis para garantir a qualidade dos dados e oportunidade das informações. Dessa forma, o boletim possibilita a caracterização do recém-nascido, transitando em dados como taxa de natalidade, peso ao nascer, avaliação do APGAR; assim como características da parturiente como escolaridade, estado civil, raça/cor; além de características da gestação e parto, como tipo de parto e número de consultas. Os dois boletins apresentados pela SUIIS reforçam sua missão no compromisso da qualidade da informação, permitindo à gestão municipal a capacidade de planejar a gestão dos serviços de saúde, de prover serviços públicos básicos e elaboração de políticas públicas adequadas. O boletim SINAN não foi realizado em virtude de demandas que se sobrepuseram a sua confecção. No entanto, fica como encaminhamento para a próxima PAS. A nível de registro, informamos a confecção do infográfico Nº 3 para o "Outubro Rosa", construído com os dados de mortalidade por câncer em Salvador dos anos de 2021 e 2022, sendo divulgado no portal da SMS e enviado para a rede de serviços.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Nível de Cumprimento
171. Produção e divulgação de dados e informações qualificadas a partir dos Sistemas de Informação em Saúde (SIM, SINAN, SINASC)	1 Painel de Indicadores SIM construído para análise do SIS de acordo com os atributos de qualidade eleitos divulgado	1	1	1	100,0%
	Cartografia dos sistemas de informação (SIM, SINAN, SINASC) publicados	60%	90%	90%	90,0%

O painel de indicadores com os dados do SIM foi construído. Apresenta o perfil dos registros dos óbitos em geral e especialmente, os de COVID-19. Traz também os atributos de qualidade dos dados selecionados para monitoramento: validade, completude, consistência e oportunidade.

A cartografia dos três SIS foram elaboradas e validadas, aguarda-se a montagem do site da Sala de Situação para publicação.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Nível de Cumprimento
172. Aprimoramento do sistema de informação para planejamento, monitoramento e avaliação da Atenção Primária à Saúde	Painel para acompanhamento de indicadores Previne Brasil	35%	86%	86%	86,0%

Dos indicadores que fazem parte do Projeto Sala de Situação, 6 (seis) foram atualizados, visando contemplar a publicação de novas notas técnicas pelo Ministério da Saúde. Seis dos indicadores do Previne Brasil inseridos no Projeto da Sala de Situação foram atualizados com objetivo de contemplar a publicação de novas notas técnicas emitidas pelo Ministério da Saúde, a saber: 1 - Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação; 2- Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV; 3- Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado; 4 - Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS; 6- Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre e 7 - Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Nível de Cumprimento
173. Desenvolvimento de ações voltadas para a qualificação da informação do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), Sistema de Informação Agravos de Notificação (SINAN) e Sistema de Informação Sobre Nascidos Vivos (SINASC), com vistas à	1 "imagem integrativa/representativa" da SUIIS construída para qualificação do processo interno do trabalho	0	1	1	100,0%
	10 Encontros Formativos do Comitê Municipal de Revisão de Óbito realizados com seus representantes	2	11	14	100,0%

173. Desenvolvimento de ações voltadas para a qualificação da informação do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), Sistema de Informação Agravos de Notificação (SINAN) e Sistema de Informação Sobre Nascidos Vivos (SINASC), com vistas à reorientação dos serviços de saúde	2 indicadores de qualidade do SIM incluídos na contratualização de unidades da rede complementar (Hospital Santa Isabel, Hospital Português, Hospital Martagão Gesteira e Hospital Aristides Maltez) monitorados	2	2	2	100,0%
	2 Encontros Formativos para apoio na certificação dos óbitos especiais (infantil, materno, fetal e MIF)	1	2	2	100,0%
	4 Encontros Formativos para apoio na implantação da nova versão do sistema Notifique	0	1	1	25,0%
	3 Encontros Formativos sobre Tabwim e Tabnet para qualificação de técnicos e gestores que compõem a Rede SINAN	2	3	3	100,0%
	5 Encontros Formativos da Rede SINAN com profissionais da rede de serviços de saúde de Salvador situados nos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE), Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) que utilizam o SINAN e Núcleos de Vigilância Epidemiológica das UPAS (NEPAS)	1	3	5	100,0%
	3 Encontros Formativos da Rede SINASC realizados com as maternidades situadas no município de Salvador	0	2	3	100,0%
	1 Grupo de Trabalho intersetorial para qualificação do campo 28 (nome do pai/responsável legal) da DNV implantado	0	0	0	0,0%
	1 atualização da 2ª versão do Manual de indicadores de análise de Gestão do SIS realizada.	0	1	1	100,0%

A imagem integrativa/representativa passou por um processo de aprimoramento em 2022, sendo solicitada validação do material à ASCOM/SMS que, a pedido da SUIIS, incluiu hiperlinks para acessos de conteúdos/conceitos que dialogam com a imagem. O arquivo disponibilizado pela ASCOM/SMS em formato PDF permite a adição de novos itens, com as mudanças das estratégias de trabalho que gerem alterações nos processos de trabalho.

Para o ano de 2022, a SUIIS previu a realização de 10 Encontros Formativos do Comitê Municipal de Revisão de Óbito, havendo a superação da meta inicialmente programada, vez que foram realizados 14 Encontros, com alcance de 140,0%. O Comitê Municipal de Revisão de Óbito – CMRO se constitui em uma importante ferramenta de gestão e vem se consolidando enquanto espaço de interlocução entre a Subcoordenadoria de Informação em Saúde (SUIIS), responsável pela gestão da informação sobre mortalidade e os estabelecimentos assistenciais de saúde. Através de reuniões/encontros periódicos, envolvendo os representantes do CMRO, técnicos da SUIIS e representantes das Comissões de Revisão de Óbitos das unidades de saúde, tem discutido e criado estratégias para a qualificação das informações sobre mortalidade. No primeiro quadrimestre foram realizados 02 encontros nos meses de março e abril de 2022, envolvendo 47 participantes. No segundo quadrimestre, foram realizados 09 encontros formativos, e contou com um total de 175 pessoas. Já no terceiro quadrimestre, ocorreram 3 Encontros com a participação de 31 pessoas. Assim, no total, no ano de 2022, houve a participação de 253 pessoas nos Encontros Formativos do Comitê Municipal de Revisão de Óbito, com representantes da SUIIS, do próprio Comitê e de Unidades de Saúde do município de Salvador que emitem Declaração de óbito, tendo como objetivo discutir preenchimentos inadequados e qualificar as DOs.

Em 2021, como mais uma estratégia de melhoria da qualidade do SIM, a SUIIS conseguiu incluir através da Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação (DRCA) para convênios firmados entre a SMS e os Hospitais Santa Isabel, Português, Aristides Maltez e Martagão Gesteira, dois indicadores de qualidade: Proporção de Óbitos com Causa Básica Definida com meta $\geq 80\%$ (Hospital Santa Isabel, Hospital Português e Hospital Martagão Gesteira) e Percentual de Rasuras de Formulário de Declaração de Óbito com meta $\leq 5\%$ (Hospital Santa Isabel, Hospital Português e Hospital Aristides Maltez) e meta progressiva para o Hospital Martagão Gesteira (Junho a Agosto $\leq 20\%$; Setembro e Outubro $\leq 13\%$ e a partir de Novembro $\leq 7\%$). Para o 3º quadrimestre de 2022, foi considerado para a avaliação do indicador de Proporção de Óbitos com Causa Básica Definida, o quadrimestre de Agosto a Novembro de 2022 para os hospitais Santa Isabel e Português e Maio a Agosto de 2022 para o hospital Martagão Gesteira e a meta foi alcançada apenas pelo Hospital Santa Isabel (85,2%), enquanto o Hospital Português ficou abaixo da meta pactuada (79,4%), assim como o Martagão Gesteira (77,8%). Já para o indicador Percentual de Rasuras de Formulário de DO, em setembro o Hospital Português não teve rasuras, os hospitais Aristides Maltez, Santa Isabel e Martagão Gesteira ficaram abaixo

da meta com 2,5%, 2,2% e 12,5% respectivamente; em outubro a meta não foi alcançada pelo Hospital Português com 6,7 %, já os Hospitais Aristides Maltez (2,9%), Santa Isabel (1,7%) e Martagão Gesteira (12,5%) ficaram abaixo da meta estabelecida. Em Novembro, o Hospital Martagão Gesteira não apresentou rasuras, o Hospital Santa Isabel teve 3,3% de rasuras, o Hospital Aristides Maltez 3,3 % e o Hospital Português 23,3 %. Para o mês de dezembro, os Hospitais Martagão Gesteira e Santa Isabel não apresentaram formulários rasurados, enquanto o Hospital Português teve 5,0% de rasuras e o Hospital Aristides Maltez teve 6,0%. Realizados dois encontros entre o médico certificador da SUIIS e a médica responsável pela análise dos óbitos especiais (infantil, materno, fetal e MIF), com discussão de casos e alinhamento de análises para certificação dos referidos óbitos.
Foi realizada reunião com a equipe técnica responsável pelo monitoramento dos Óbitos Especiais (óbitos maternos, infantis, fetais e menores de 1 ano) e com o NTI para discutir sobre o uso efetivo do sistema NOTIFIQUE, criado para atender a Portaria 1119 de 5/6/2008, na notificação em até 48h a partir da ocorrência desses óbitos. Paralelo a isso, no mês de setembro, foi realizada uma pesquisa através do Google Forms para os Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) que alimentam o NOTIFIQUE sobre o seu uso pelo serviço e obtivemos 42 respostas. Uma das perguntas foi sobre a importância do uso do sistema e 70% responderam ser importante para o serviço. O Sistema não
Esse ano houve a realização de 03 atividades educativas para profissionais responsáveis pela análise e produção de informações em saúde. Nessas atividades foram contemplados profissionais da DVIS lotados nos setores de Agravos e Análise do Óbito, além dos profissionais do Núcleo de Epidemiologia do Hospital Universitário Professor Edgard Santos - NHE/HUPES.
Em 2022, houve a realização de 05 Encontros Formativos da Rede SINAN. O 1º Encontro contou com a participação de 27 profissionais da rede de serviços de saúde de Salvador, dos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE), Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica das Unidades de Pronto Atendimento (NEPAS). Além de ter como pauta a Avaliação das Ações do ano de 2021, contou também com a apresentação da equipe técnica do setor de Análises que versou sobre o Fluxo da Vigilância do óbito materno e infantil. Já o 2º Encontro para o mesmo público aconteceu em 20 de maio e contou com a participação de 20 pessoas, tendo como pauta a Leishmaniose Tegumentar e Americana e a Importância dos Dados Epidemiológicos de Hanseníase para Pesquisas. O 3º encontro aconteceu no dia 30 de agosto e, em conjunto com as Redes SIM/SINASC com a participação de 96 pessoas e tendo como pauta, A Importância dos Dados Epidemiológicos para a Saúde, a partir de uma roda de conversa iniciada pela profa Dra Dandara Ramos. O 4º Encontro Formativo, realizado em outubro, aconteceu no Encontro Sobre Sífilis, e teve como pauta: Reflexões sobre a Vigilância Epidemiológica da Sífilis; Situação Epidemiológica da Sífilis no Município de Salvador; Investigação dos Casos de Sífilis Congênita no Município de Salvador 2021 e a Notificação, Investigação e Encerramento de Casos de Sífilis no SINAN. O encontro contou a participação de 20 profissionais da rede de serviços de saúde de Salvador. O 5º Encontro Formativo, ocorreu no mês de dezembro, abordou a Vigilância Epidemiológica da Esquistossomose; a Vigilância Epidemiológica das Doenças Diarréicas Agudas e a A Importância do Monitoramento das Notificações para as Ações de Vigilância dos Agravos no SINAN com a participação de 41 profissionais.
No ano de 2022, foram realizados 3 encontros para a rede SINASC. No 3º quadrimestre tivemos 1 encontro da rede com 22 participantes onde foi apresentado o diagnóstico de qualidade do SINASC em Salvador com foco nas diretrizes do novo manual de instruções para preenchimento da DNV do Ministério da Saúde.
Tivemos reunião com o Ministério Público e sua participação no encontro da Rede SINASC, entretanto, verificamos que poderíamos ampliar a qualificação da DN para além do campo 28. Sendo assim, adotou-se outra estratégia para qualificação da DN. Foi elaborada a "Cartilha Parturiente", para uma comunicação acessível sobre a versão atualizada da DN, ratificando direitos, termos utilizados, informações necessárias no momento do preenchimento, modelo do documento, entre outros esclarecimentos. Além deste, foi produzido um vídeo educativo "Você conhece a Declaração de Nascido Vivo?", para ser disponibilizada nos espaços de interação com o público/usuários do SUS, como sala de espera das unidades de Saúde que atendem gestantes. Ambos os materiais fazem parte da estratégia de Educação Permanente em Saúde adotada pela SUIIS para garantir a qualidade da Informação em Saúde, nesse caso em específico, para o Sistema de Informação sobre Nascimento, se pautando a discussão do preenchimento adequado de todos os campos do formulário. Salientamos que apesar de termos cumprido o objetivo de qualificação do campo 28 (nome do pai/responsável legal) da DNV, a meta prevista na PAS de implantação de grupo trabalho inter setorial não foi efetivado.

O Manual de Indicadores para Gestão dos SIS, teve sua primeira versão construída em 2008, a 2ª em 2010 e a 3ª concluída na segundo quadrimestre de 2022. Na nova versão temos 15 indicadores do SIM, 6 do SINASC e 5 do SINAN.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
174. Qualificação dos sistemas de informação em saúde municipais para produção de dados sobre populações vulneráveis (LGBT, população em situação de rua, pessoa com deficiência, dentre outras)	Implementação de regra para retirar a obrigatoriedade de informar peso e altura para atendimento de população de rua	100%	100%	100%	100,0%

A regra para retirada da obrigatoriedade das variáveis "peso" e "altura" para a população em situação de rua foi implementada no mês de abril

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
175. Qualificação dos profissionais para operacionalização/manuseio do Sistema VIDA	Confecção de videoaulas para capacitação dos profissionais quanto a operacionalização do Módulo Regulação (montagem de Agenda, publicação, bloqueio, marcação, entrada em APAC) e Módulo Atendimento / Prontuário Eletrônico	30%	30%	80%	80,0%

Foi produzido videoaula com orientações quanto à operacionalização do Módulo Regulação do Sistema VIDA+ e também 06 videoaulas com instruções de como alimentar o Prontuário Eletrônico de forma a contabilizar os indicadores do Previne Brasil. Os materiais foram disponibilizados para as áreas técnicas para validação, e posterior publicação.

Análise do Objetivo Específico 30

As informações produzidas a partir dos Sistemas de Informação em Saúde (SIS), são importantes ferramentas para apoiar os gestores/gestão na tomada de decisão e no planejamento das ações institucionais, entretanto, é condição salutar, a sua qualidade. Pensar nesse processo de geração dos registros informacionais, requer investimentos desde as condições de trabalho, equipamentos e adesão dos profissionais a essa responsabilidade. Outra questão importante é a guarda desses registros, pois a conservação e arquivamento, também faz parte da cadeia ecológica da informação e por fim e mais importante até, o seu acesso e uso de forma responsável. Para tanto é necessário que todos estejam envolvidos nos processos de construção de informações com e de qualidade para uso em qualquer área que se faça necessário, não podendo se restringir à saúde.

Objetivo Específico 31: Desenvolver e aprimorar as práticas de planejamento, monitoramento e avaliação no âmbito do SUS municipal

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
25% de cumprimento das metas do Plano Municipal de Saúde 2022-2025	18,50%	35,90%	53,20%	100,0%

O PMS 2022-2025 contém 86 indicadores para monitoramento, 7 indicadores têm metas a serem cumpridas a partir de 2023, portanto foram excluídos da análise para o ano de 2022. Assim, observa-se que dos 79 indicadores avaliados, 42 (53,2%) alcançaram em 100% do cumprimento da meta, 13 (16,5%) tiveram cumprimento satisfatório, 6 (7,6%) tiveram desempenho intermediário, 1 (1,3%) desempenho em alerta e 13 (16,5%) em estágio incipiente.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
176. Desenvolvimento e qualificação das práticas de monitoramento e avaliação nas diversas instâncias da SMS	Plano Estratégico de Gestão (PEG) 2021-2024 monitorado	1	1	1	100,0%
	Relatório de Avaliação Ano 01 PMS 2022-2025	0	0	0	0,0%

A DEPG, juntamente com a Casa Civil, monitorou as metas e indicadores mensalmente, assim como o status de desenvolvimento das ações, sinalizando as dificuldades e facilidades no cumprimento do PEG a fim de direcionar novas estratégias. Quadrimestralmente, foi realizada a reunião do prefeito com os secretários e dirigentes, quando foram apresentados os resultados do PEG 2021-2024. A última reunião ocorreu em 16/12/2022, na qual foi dado encaminhamento relativo aos Projetos, e orientado sobre

a revisão de todas as metas e ações no ano de 2023. A DEPG está elaborando uma relatório de monitoramento sobre os dois primeiros anos do PEG 2021-2024 a ser finalizado em fevereiro de 2023, quando ocorre o encerramento de alguns sistemas de informação.

O relatório de avaliação ano 01 PMS 2022-2025 será elaborado a partir do RAG 2022 e apresentado na reunião do GT PLAN de abril de 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
177. Planejamento, monitoramento e avaliação das ações do SUS municipal	Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025 elaborado e enviado ao CMS	1	1	1	100,0%
	Plano Municipal de Enfrentamento às Doenças e Agravos Não Transmissíveis (PMDANT) 2022-2030 elaborado e enviado ao CMS	1	1	1	100,0%
	Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 elaborada e enviada ao CMS	1	1	1	100,0%
	12 Programação Operativa Anual (POA) 2022 dos Distritos Sanitários elaborada	12	12	12	100,0%
	Relatórios Quadrimestrais de 2022 elaborados e enviados ao CMS	0	1	2	100,0%
	Relatório Anual de Gestão RAG 2021 elaborado e enviado ao CMS	0	1	1	100,0%
	Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento atualizado (PMS, PAS, RAG)	0,75	0,75	0,75	75,0%

O PMS 2022-2025 foi enviado ao Conselho Municipal de Saúde (CMS) em 28 de fevereiro de 2022, permanecendo com status de sob análise do CMS no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento. Finalmente, o CMS pautou e aprovou o PMS 2022-2025, por unanimidade, na reunião plenária de 09 de novembro de 2022.

O PMDANT 2022-2030 foi finalizado em março de 2022 e submetido à consulta pública até 12 de abril, no site da SMS Salvador (<http://www.saude.salvador.ba.gov.br/>) cabendo a DEPG a análise das contribuições e a incorporação ao documento. Esta versão foi submetida ao CMS em 24 de março de 2022, sendo apreciada e aprovada, por unanimidade, pelo pleno em 25 de maio de 2022.

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da Secretaria Municipal da Saúde do Salvador (SMS SSA) foi construída em reuniões técnicas, promovidas pelas diversas diretorias/coordenadorias da SMS, que a partir das ações definidas no novo Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, definiram as metas/produtos para o ano de 2022. A PAS 2022 foi encaminhada ao CMS em 18 de março, sendo apreciada e aprovada pelo pleno em 25 de maio de 2022.

Na SMS Salvador, além da Programação Anual de Saúde (PAS), os Distritos Sanitários elaboram sua Programação Operativa Anual (POA), que deverá estar articulada com as ações propostas na PAS para que haja coerência no planejamento distrital, ainda que esta articulação não inviabilize o desenvolvimento de atividades que representem uma necessidade de um DS específico. Alguns pontos merecem destaque no processo de sistematização das Programações Operativas Anuais (POA): as ações de caráter administrativo, planejamento e de gestão do Distrito Sanitário devem ser incorporados na POA dos Distritos Sanitários; podem ser incorporadas na POA dos Distritos Sanitários, ações específicas ou iniciativas próprias dos Distritos Sanitários, conforme suas características; as ações do Previnir Brasil (Novo modelo de financiamento da APS) devem constar na POA dos Distritos Sanitários e estas desdobradas em atividades nos Planos Operativos das Unidades de Saúde. OS 12 DS finalizaram a elaboração de suas POAs ainda no primeiro quadrimestre, sendo sua execução acompanhada nas reuniões do GT Planejamento e Avaliação Distrital realizadas ao longo do ano.

O Relatório do 1º quadrimestre de 2022 foi enviado para ao CMS em 19 de julho de 2022 e o relatório do 2º quadrimestre foi enviado ao CMS e a Câmara de Vereadores em 09 de janeiro de 2023.

O RAG 2021 foi elaborado e enviado ao CMS em 12 de maio de 2022, sendo apresentado ao Pleno em 15 de junho de 2022, e aprovado pelo pleno na 494ª reunião ordinária do CMS, realizada no dia 14 de dezembro de 2022.

O PMS 2022-2025, a PAS 2022 e os relatórios quadrimestrais e anual de gestão encontram-se inseridos no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento. Os relatórios de 2022 estão sendo inseridos.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento Grau de Cumprimento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan - Dez	
178. Implementação de Projetos Estratégicos da PMS no âmbito da SMS	Curso de mestrado profissional contratado	0	0	0	0,0%
O Projeto Salvador Social - PSS é um projeto de investimento da Prefeitura Municipal do Salvador junto ao Banco Internacional para Reconstrução e Desenvolvimento (BIRD) e está estruturado em duas fases a saber: i) a Fase I - com vigência de 13/08/2018 a 31/12/2022, teve por objetivo melhorar a prestação de serviços sociais no Município de Salvador, com ênfase em melhorias na eficiência do sistema de saúde, na qualidade da educação e na efetividade da proteção social. Na fase I do PSS, a SMS objetivou ampliar o acesso e organizar o Sistema Municipal de Saúde de forma sustentável para o atendimento ao cidadão. Cabe registrar que a SMS atingiu seu objetivo, à medida que alcançou 100 das metas traçadas relacionadas com o Componente 1 - Indicadores Vinculados a Resultados, e 50% das metas dos indicadores de monitoramento. Em relação ao Componente 2 - Assistência Técnica, que diz respeito ao suporte técnico e operacional para o alcance das metas do Projeto, tem-se que, a aquisição dos mobiliários para montagem da Sala de Situação da Secretaria Municipal de Saúde do Salvador foi realizada com êxito, com instalação dos móveis planejados (painéis, armários e mesas). As cadeiras foram adquiridas através de SDC - Solicitação de Cotação e estão com previsão de chegada no almoxarifado do CLM para o primeiro trimestre de 2023. Contudo, a maioria das aquisições dos equipamentos para SDS não logrou êxito. As SDC 007/2022 (Pacote Adobe), SDC 009/2022 (Microfone sem fio, headset e caixa de som) deram fracassados, e a SDC 006/2022 (Computador gráfico, servidor e nobreak) está na COMEL para análise do parecer emitido pela equipe técnica de apoio da SMS. Em tempo, registra-se também que a SDC 013/2022 para aquisição dos equipamentos para implantação da Gestão de Custos na SMS também deu fracassada. Em relação à Contratação de Consultoria Individual para Implantação da Gestão de Custos na SMS de Salvador e apoio técnico à operacionalização das atividades do programa nacional de gestão de custos na Secretaria Municipal de Saúde de Salvador, foi efetivada a contratação em 12/04/2022 e assinatura da ordem de serviço em 23/05/2022. A partir desta data a consultora iniciou os trabalhos e procedeu com as entregas dos Produto 1 - Plano de Trabalho e Produto 2 - Levantamento de Experiências e Modelos de Organização Institucional de Gestão de Custos para Atenção Primária à Saúde. O produto 3 - Reconhecimento do status da gestão de custos na SMS está em andamento. Ademais, o contrato está sendo executado dentro do esperado, conforme cronograma definido no Plano de Trabalho. Quanto à aquisição da Plataforma Analytic para automação dos processos analíticos e construção dos painéis que serão monitorados pela Sala de Situação, tem-se que a SMS assinou o Contrato Nº 004/2022 em 21/03/2022 e a emissão da ordem de serviço em 05/04/2022. A empresa contratada - Horus Soluções LTDA iniciou os trabalhos, com a entrega dos três primeiros produtos: 01 Plataforma para automação do processo analítico - módulo servidor, 05 Módulos de aprendizagem de máquina específico para mineração de texto e 30 subscrições da plataforma para automação do processo analítico com serviço de suporte técnico que foi iniciado em abril do corrente ano. Todas as entregas contemplam relatório que é avaliado pela equipe de fiscalização do contrato, designada consoante Portaria Nº 163/2022 (DOM 18/03/2022). Ademais, a execução deste contrato está em andamento com prazo de finalização em março de 2023. Quanto à aquisição do software por assinatura, treinamento e prestação de serviços para implementação de solução de visualização de dados para Sala de Situação, registra-se que o NTI/SMS procedeu com os trâmites necessário para aquisição deste software via SMS, via Ata de Registro de Preço Nº 002/2022 da SEMIT. Sendo assim, a SMS formalizou o Contrato Nº 149/2022 com a empresa Inteligência de Negócios Sistemas e Informática LTDA, contemplando a Plataforma Analítica e de Inteligência Corporativa Qlik Sense, no modelo de software como serviço e que atenderá a necessidade da Sala de Situação, além desta aquisição dispor do benefício de licença perpétua para Secretaria Municipal de Saúde. Em relação à seleção e contratação de Instituição de Ensino Superior para ministrar o Curso de Desenvolvimento Gerencial de UBS da SMS do município de Salvador, inscrita no PE nº 006/2021, registra-se que a SMS formalizou o Contrato Nº 02/2022 com a IBMEC Educacional LTDA em 25 de fevereiro e procedeu com a assinatura da ordem de serviço em 25 de abril de 2022. Os Produtos 1, 2 e 3 foram entregues pela empresa e o produto 04, realização do curso para 8ª a 14ª turma, encontra-se em finalização. Ademais, a execução deste contrato tem prazo de finalização em fevereiro de 2023.					

Quanto à contratação de Instituição de Ensino Superior para realizar a seleção dos candidatos e o curso de pós graduação stricto sensu na modalidade de mestrado profissional em saúde coletiva/saúde pública, registra-se que esta aquisição foi transferida da Fase I do Projeto Salvador Social para a Fase II tendo em vista o prazo de execução ser de 690 dias e a pandemia pela Covid-19, desencadeada em 2020, ter restringido as atividades presenciais. Após redução das medidas restritivas, em 2022, o Termo de Referência foi revisado para adequar-se a nova situação sanitária do país e do mundo. Além disso, buscando conhecer melhor o mercado e verificar se o mesmo teria interesse em atender a necessidade da SMS, a equipe técnica da DEPG/SMS e a UGP realizaram, em 24/05/2022, uma Consulta Pública. Contudo, o Instituto de Saúde Coletiva/UFBA foi a única Instituição de Ensino Superior a participar da Consulta. Registra-se que o Aviso de Consulta Pública, o Termo de Referência, Link e Ata estão disponíveis no site <http://www.casacivil.salvador.ba.gov.br/index.php/consulta-publica>.

A fase II do PSS tem por objetivo melhorar a eficiência da prestação de serviços sociais no Município de Salvador nos setores de saúde, educação e assistência social. Nesta segunda fase, a SMS busca aperfeiçoar a gestão e assegurar o acesso dos usuários aos serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, de forma equânime, qualitativa e oportuna. Dessa forma, foram traçados novos indicadores e metas para o quadriênio de 2021 a 2024, para o Componente 1 - Suporte as ações estratégicas para melhorar a prestação de serviços. Os indicadores definidos para o Componente 1 e que atenderão as Condições Baseadas em Desempenho (CBD) foram: i) Porcentagem de execução de procedimentos de média complexidade contratualizados pela gestão municipal; ii) Número de atendimentos domiciliares realizados por equipes multiprofissionais de atenção domiciliar (EMAD); iii) Proporção de usuários classificados como de baixo risco (verde) ou sem risco (azul) atendidos nas Unidades de Pronto Atendimento; e iv) Porcentagem de usuários com informações clínicas e atendimentos registrados no prontuário eletrônico. O indicador de resultado do Projeto foi mantido, a saber: Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica.

No tocante a execução das ações para alcance das metas traçadas por indicador (PAD em anexo), a SMS montou um grupo de trabalho constituído com os representantes das áreas técnicas da Diretoria de Atenção à Saúde, Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação, Diretoria de Vigilância em Saúde, Núcleo de Tecnologia em Informação, sob a coordenação da Diretoria Estratégica de Planejamento e Gestão, o quais elaboraram um Plano de Ação que é monitorado quinzenalmente pelo grupo. Sendo assim, tem-se que no ano de 2022, todas as metas vinculadas as CBD foram alcançadas, atingindo-se: 69,15% de execução de procedimentos de média complexidade contratualizados pela gestão municipal, cuja meta foi de 68%; 7.260 atendimentos domiciliares realizados pelas EMAD (meta era de 6.910 atendimentos); 78,7 % de atendimentos de usuários classificados como de baixo risco (verde) ou sem risco (azul) pelas UPA, sendo que a meta era de 80%; e 98% dos atendimentos registrados no prontuário eletrônico, cuja meta era de 83%.

O Projeto contempla mais quatro indicadores com metas que são monitorados pela equipe da SMS e são relevantes para o alcance do objetivo traçado pela SMS, a saber: Cobertura de atenção básica, tempo resposta na regulação de leitos demandados pela rede de urgência e emergência do Município de Salvador, Tempo resposta na regulação de leitos COVID-19 na rede municipal de saúde de Salvador e Proporção de óbitos com causa básica bem definida. Registra-se que a maioria das metas desses indicadores complementares foram atingidas.

Em relação ao Componente 2 - Assistência Técnica, tem-se que as ações deste componente são destinadas a apoiar as áreas relacionadas aos objetivos do Projeto e que necessitam de suporte técnico e operacional que podem ser adquiridos através de serviços de consultoria e não consultoria, equipamentos e materiais. Sendo assim, a SMS priorizou as ações de contratação de consultoria de empresa para o levantamento das necessidades de serviços de saúde de média e alta complexidade; implementação do Sistema Vida+ no tocante a implementação do módulo regulação, entre outros; formação para profissionais da rede municipal de saúde, e o desenvolvimento de uma metodologia com análise de custos para os procedimentos e serviços de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar do Município de Salvador.

Quanto à contratação de uma consultoria de empresa para o levantamento das necessidades e demandas de serviços de saúde de média e alta complexidade no âmbito do SUS do Município de Salvador foi elaborado o Termo de Referência, o qual consta da Não objeção técnica por parte do Banco Mundial, atualizado a Memória de Cálculo (Cotação) e em fase de finalização das Informações Complementares, para posterior envio a UGP/Casa Civil para dar seguimento aos trâmites licitatórios.

Em se tratando da contratação de empresa especializada para prestação de serviços em tecnologia da informação para implementação do Sistema Vida+, foi iniciada a elaboração do Termo de Referência para posterior envio a equipe do Banco Mundial.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Nível de Cumprimento
179. Execução do Plano de Contingência da COVID-19	90% das ações previstas no plano de contingência, em todos os níveis, realizadas	90%	90%	90%	100,0%
	100% dos boletins epidemiológicos, protocolos e documentos técnicos sobre COVID-19 elaborados pela SMS e disponibilizados publicamente no Portal da Transparência	100%	100%	100%	100,0%

A pandemia da COVID-19 trouxe vários desafios à saúde pública, tanto no campo da assistência ao paciente, como na área da vigilância em saúde, o que inclui a captação/notificação dos casos, monitoramento dos resultados laboratoriais, investigação epidemiológica, rastreamento de contatos e encerramento dos casos nos sistemas oficiais informações. Em 22 de abril de 2022, o Ministro da Saúde do Brasil através da Portaria GM nº 913, declara o encerramento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCov).

A SMS Salvador tem dado continuidade as ações contidas no plano de Contingência para enfrentamento do Coronavírus, nesse sentido, destaca-se o monitoramento diário do cenário epidemiológico, além de elaboração e publicação de boletins epidemiológicos e notas técnicas (disponíveis em <http://www.saude.salvador.ba.gov.br/covid/boletins/> e em <http://www.cievs.saude.salvador.ba.gov.br>) que estão sendo atualizados conforme recomendações da OMS/MS e mudanças no cenário epidemiológico.

Em relação às ações de Atenção à Saúde, vale salientar que a Atenção Primária à Saúde se encontra organizada para o atendimento aos casos suspeitos de COVID-19, com o fluxo de atendimento na APS para o novo Coronavírus (COVID-19).

Destaca-se, ainda no ano de 2022, as ações de vacinação, nesse sentido, o município de Salvador iniciou o processo de vacinação contra a COVID-19 na população no dia 19 de janeiro de 2021, sendo que até o dia 13 de novembro de 2022 já haviam sido vacinados 2.489.329 de pessoas com a primeira dose, 2.318.124 imunizados com a segunda dose ou dose única e 1.646.496 com a terceira e 810.271 com a quarta dose.

É importante salientar que em 2022 foi incorporado ao público-alvo bebês acima de 6 meses e crianças, sendo vacinadas 186.666 crianças de 3 a 11 anos com a 1ª dose e 116.745 com a 2ª dose.

Ao longo do ano, a SMS manteve as diversas estratégias com objetivo de facilitar o acesso à vacinação.

- Vacinômetro – atualiza, em tempo real, dados referentes à imunização do público prioritário: <https://vacinometro.saude.salvador.ba.gov.br>;
- Fitômetro - informa, em tempo real, o fluxo de pessoas nos pontos de vacinação: www.filometro.saude.salvador.ba.gov.br;
- Hora Marcada – realiza o agendamento prévio para receber a dose da vacina contra Covid-19: <https://vacinahoramarcada.saude.salvador.ba.gov.br>;
- Vacina Express – equipes volantes atuam de domingo a domingo para assegurar o acesso da população com dificuldade de locomoção ou acamadas a ter acesso à dose do imunizante sem sair de casa: <http://vacinaexpress.saude.salvador.ba.gov.br/>

Com o aumento no número de casos de COVID-19 em novembro de 2022, foi necessário a ampliação da testagem com 03 novos pontos de coleta, com atendimento médico, localizados no 16º Centro de Saúde, UPA Barris e fim de linha em Campinas de Brotas.

Houve reativação de leitos no hospital Sagrada Família, sendo: 20 leitos de clínica médica; 10 leitos pediátricos e 10 leitos de UTI adulto

Cabe destacar que de Jan a dez/22, as ações de vigilância e monitoramento da pandemia da COVID-19 foram mantidas, principalmente devido ao aumento dos casos da doença em decorrência da introdução da VOC Ômicron do vírus SARS CoV-2 no primeiro e terceiro quadrimestre. A equipe do CIEVS realizou o monitoramento dos dados nos sistemas oficiais de informações (e-SUS notifica e SIVEP-Gripe e Gerenciamento de Ambiente laboratorial - GAL) de 116.327 (1º quadrimestre), 48.267 (2º quadrimestre) e 31.029 (3º quadrimestre) casos notificados da COVID-19, totalizando 195.623 casos notificados (jan-dez/22).

Quanto ao monitoramento da Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P), temporalmente associada a covid-19, teve sua vigilância implantada no Brasil, em julho de 2020, através NOTA TÉCNICA Nº 16/2020 -CGPNI/DEIDT/SVS/MS.

O objetivo desta vigilância é identificar e monitorar os casos de SIM-P e caracterizar o perfil epidemiológico dessa doença, que deve atender a uma definição de caso preliminar, tendo como faixa etária elegível para notificação crianças e adolescentes de 0 - 19 anos. De janeiro a dezembro de 2022, foram notificados através do FormSUS, no Research Electronic Data Capture (REDCap), 26 casos suspeitos, destes 10 (38,5%) foram confirmados como SIM-P e todos evoluíram à alta; 14 (53,9%) foram descartados; e 02 (7,6%) permanecem em investigação.

A Síndrome Inflamatória Multissistêmica em Adultos (SIM-A), temporalmente associada a covid-19, teve sua vigilância implantada no Brasil, em abril de 2022, através NOTA TÉCNICA Nº 38/2022-DEIDT/SVS/MS. Os objetivos desta notificação é identificar e monitorar a ocorrência de casos de SIM-A associada à covid-19 no Brasil; caracterizar o perfil epidemiológico dos casos de SIM-A no Brasil; caracterizar as principais manifestações clínicas e laboratoriais de SIM-A no Brasil; Subsidiar a adoção de medidas de prevenção, controle e manejo clínico dos casos. De janeiro a dezembro de 2022, foi notificado e confirmado um caso confirmado, de forma retroativa, este caso ocorreu em 2021, com evolução alta, através do FormSUS, no Research Electronic Data Capture (REDCap), um caso confirmado de SIM-A no município de Salvador. Vale salientar que os casos de SIM-P e SIM-A são quantificados a partir da data de notificação dos casos. Logo, há casos notificados em 2021 que foram contabilizados em 2022. Diariamente é realizado o monitoramento e acompanhamento do Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL), sendo realizada exportação diária dos relatórios epidemiológicos por exame para monitoramento dos vírus respiratórios; consulta por pacientes de todos os agravos monitorados e linkage com os bancos de dados do SIVEP Gripe.

Diretriz 19 - Infraestrutura do SUS municipal

Objetivo Específico 32: Aprimorar os processos relacionados à gestão administrativa, logística e de recursos materiais na SMS

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
05 novas unidades de saúde construídas	2	5	5	100,0%

Em 2022, foram construídas as cinco unidades de saúde conforme meta programada, atingindo 100% do cumprimento da meta. A USF Vale da Muriçoca - Lealdina Barros foi entregue em 24/02/2022 no DS BARRA/RIO VERMELHO, USF Nova Sussuarana I no dia 20/07/2022 e USF Nova Sussuarana II em 20/09/2022 ambas no DS CABULA/BEIRU, USF São Marcos II em 28/09/2022 no DS PAU DA LIMA e a UBS Periperi em 30/03/2022 no DS SUBÚRBIO FERROVIÁRIO. Além das unidades contempladas na meta, destaca-se a ampliação da USF Boca da Mata e a construção do CEO Periperi.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
181. Construção, reforma e manutenção das Unidades Básicas de Saúde	Inauguração de 05 Unidades de Saúde: USF Vale da Muriçoca, USF Nova Sussuarana I, USF Nova Sussuarana II, USF São Marcos II, UBS Periperi	2	5	5	100,0%

Em 2022, foram construídas as cinco unidades de saúde conforme meta programada, atingindo 100% do cumprimento da meta. A USF Vale da Muriçoca - Lealdina Barros foi entregue em 24/02/2022 no DS BARRA/RIO VERMELHO, USF Nova Sussuarana I no dia 20/07/2022 e USF Nova Sussuarana II em 20/09/2022 ambas no DS CABULA/BEIRU, USF São Marcos II em 28/09/2022 no DS PAU DA LIMA e a UBS Periperi em 30/03/2022 no DS SUBÚRBIO FERROVIÁRIO. Além das unidades contempladas na meta, destaca-se a ampliação da USF Boca da Mata e a construção do CEO Periperi.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
182. Requalificação da estrutura física do Complexo Municipal de Vigilância à Saúde	Projeto de reforma elaborado	0	0	0	0,0%

Aguardando programação da área técnica para elaboração do projeto arquitetônico.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento

183. Reestruturação física das farmácias das unidades de saúde	03 Central de Assistência Farmacêutica (CAF) implantadas	0	0	0	0,0%
Com relação à meta da construção da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), o processo licitatório foi aberto pela GEINFRA e encontra-se em andamento. Sendo definido a construção da CAF no distrito sanitário de Itapagipe.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
185. Aprimoramento de estratégias de gestão administrativa e logística de materiais, equipamentos e insumos (aquisição, armazenamento, distribuição, reposição, manutenção)	Contratação de serviços de micrologística para gestão de insumos e materiais médicos hospitalares, medicamentos e correlatos, para controle e economicidade na logística, armazenagem e distribuição de materiais e insumos	20%	30%	30%	30,0%
A meta descrita para a referida ação teve sua atividade pausada em virtude do procedimento administrativo inaugurado pela CAD, solicitando a contratação de serviços de micrologística para gestão de insumos e materiais médicos hospitalares, medicamentos e correlatos - atualmente encontra-se na SEMGE para realização de estudo técnico visando a avaliação crítica da demanda					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
186. Aquisição de insumos e materiais para realização de atividades de educação em saúde	100% dos processos demandados pela Área Técnica para aquisição dos insumos e materiais em tramitação.	80%	100%	100%	100,0%
Neste 3º quadrimestre, 100% dos processos demandados pelas áreas técnicas, visando a aquisição de insumos e materiais para a realização de atividades de educação em saúde, foram tramitados para prosseguimento do feito.					
Diretriz 20 - Financiamento do SUS					
Objetivo Específico 33: Desenvolver processos de aplicação e uso eficiente dos recursos financeiros na saúde					
Metas/Indicadores 2022		Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
Gasto público com saúde per capita = R\$ 719,44		R\$ 185,24	R\$ 426,47	R\$ 747,70	100,0%
O gasto público com saúde per capita, em dezembro de 2022, foi R\$ 747,70 alcançando o índice constitucional de 17,71%. Fonte:Transparência Salvador, IBGE e sistema SIGEF.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
187. Transparência dos gastos públicos em saúde	Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) elaborado	1	2	3	100,0%
	Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) atualizado bimensalmente	0	100%	100%	100,0%
O relatório encontra-se em anexo. O SIOPS referente ao 6º bimestre/2022 está atualizado e homologado.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
188. Ampliação do financiamento municipal no SUS	Ampliação de recursos com a saúde da população soteropolitana (R\$ 719,44 per capta)	R\$ 185,24	R\$ 426,47	R\$ 747,70	100,0%
O gasto público com saúde per capita, em dezembro de 2022, foi R\$ 747,70 alcançando o índice constitucional de 17,71%. Fonte:Transparência Salvador, IBGE e sistema SIGEF.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
189. Implantação da Gestão de Custos da SMS	Contratação de consultoria individual	1	1	1	100,0%
	Implantação do ApuraSUS em 03 USF	0%	0%	80%	80,0%

O contrato da consultoria individual foi efetivado em 12 de abril de 2022. A partir de então, a consultora elaborou o Plano de trabalho, o qual foi aceito pela equipe de fiscalização da SMS e iniciou suas atividades em maio do corrente ano. O segundo produto - Levantamento de experiências e modelos de organização institucional para gestão de custos na APS foi elaborado e aprovado pela equipe técnica. Em atendimento ao Plano de trabalho, estima-se que a consultoria termine em fevereiro de 2023.

No tocante a implantação do ApuraSUS registra-se que a SMS aderiu ao Programa Nacional de Gestão de Custos (PNGC) do Ministério da Saúde em 26 de março de 2021 e contemplou no contrato da consultoria individual o apoio na realização das atividades do PNGC e na implantação do ApuraSUS (Sistema de Gestão de Custos utilizado pelo MS) em 06 Unidades de Saúde (USF Plataforma, USF Ilha Amarela, USF Boca da Mata, USF Garcia, UBS Nelson Piauhy Dourado e UBS Vila Matos). Nesse intuito, a SMS junto ao PNGC ofertou a realização do Curso de Gestão de Custos para 03 (três) turmas da SMS, sendo contemplado profissionais de todas as áreas do nível central, distrital e das unidades de saúde. Registra-se também que o PNGC foi apresentado a equipe dirigente da SMS.

Ademais, a equipe mapeou as áreas estratégicas para o levantamento dos dados necessários para alimentação do sistema ApuraSUS e junto a consultora realizou reuniões com os técnicos para orientar e qualificar a extração dos dados e definiu um fluxo de encaminhamento mensal da informações a equipe responsável pela implantação do ApuraSUS.

No processo de implantação do ApuraSUS nas 06 unidades de saúde foram realizados vários encontros com os gerentes das unidades de saúde para entendimento e alinhamento das informações de custo que são contempladas no sistema, orientar o preenchimento que será feito pelas unidades de saúde, alinhar processos de trabalho, sanar dúvidas e monitorar o preenchimento das informações. Registra-se que das seis unidades de saúde contempladas no projeto piloto, apenas 3 encontram-se com o preenchimento das informações mais avançado, pronto para alimentação do ApuraSUS e avaliação pelo Ministério da Saúde. Espera-se que o acesso ao sistema seja liberado pelo MS até o primeiro quadrimestre de 2023. Sendo assim, embora a implantação não tenha sido concluída, a SMS alcançou 80% das ações necessárias para o cumprimento da meta.

Diretriz 21 - Gestão Participativa no SUS

Objetivo Específico 34: Ampliar os espaços públicos e coletivos com vistas ao aperfeiçoamento dos canais de diálogo e participação social no SUS

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
01 Curso de formação de Conselheiros realizado	0	0	1	100,0%

Foi realizado 01 Curso de Formação para Conselheiros/as de Saúde, em parceria com a Escola de Enfermagem da UFBA. No Curso, foram abordados temas importantes para subsidiar os/as participantes na execução das suas atribuições e competências, tais como: LEI 8142/90, LEI 8080/90, LEI 141, dentre outras Legislações relacionadas ao SUS.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
190. Implantação dos Conselhos Locais de Saúde	12 Plenárias Distritais realizadas, para sensibilização para instalação dos Conselhos Locais de Saúde.	0	0	0	0,0%
	50% dos Conselhos Locais de Saúde implantados e em funcionamento	0	0	0	0,0%

Por conta do atraso no processo eleitoral dos Conselheiros Distritais de Saúde, a implantação de Conselhos Locais também precisou ser adiada. Cientes da demanda oriunda da implantação dos Conselhos Locais, a Comissão responsável concluiu que, implantá-los sem antes ter todos os Conselhos Distritais devidamente estruturados, seria inviável. Isto porque o CMS não daria conta de acompanhar, estruturar e fortalecer estes Colegiados Locais ao mesmo tempo em que conduzia a eleição dos Distritais. Desta forma, a instalação dos Conselhos Locais de Saúde entrou para as prioridades do CMS no ano 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento

191. Atuação do CMS no processo de monitoramento e controle dos serviços da rede complementar ao SUS no município do Salvador	12 reuniões ordinárias realizadas	1	5	7	58,3%
No período analisado foram realizadas 07 (sete) reuniões do CMS, nas quais foram discutidas, dentre outras, as seguintes pautas: Apresentação e apreciação do Plano Municipal de Saúde para a Infância e Adolescência - 2022/2030, Apresentação e apreciação do Plano Municipal de Enfrentamento das Doenças Crônicas Não transmissíveis - 2022/2030, Apresentação e apreciação do Relatório Anual de Gestão – RAG 2021 da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e instalação da Comissão Especial de Análise e Emissão do Parecer, Apresentação e apreciação da Programação Anual de Saúde 2022 da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), Apresentação do Plano Municipal de Saúde 2022/2025 e Apresentação e apreciação da Proposta de atualização dos Regimentos Internos do CMS e dos Conselhos Distritais de Saúde.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
192. Fortalecimento dos Conselhos Distritais de Saúde	100% dos Conselheiros Distritais eleitos e empossados	0	0	15%	15,0%
O CMS convocou a eleição dos Conselheiros Distritais de Saúde para os meses de outubro e novembro/2022. Porém, apenas 04 (quatro) Conselhos Distritais, a saber: Cajazeiras, Cabula/Beiru, Itapuã e Subúrbio Ferroviário. Isto se deu em virtude da ausência de representações do segmento de usuários nas Plenárias de Eleição. Portanto, os demais Distritos Sanitários deverão eleger seus Conselhos Distritais após a conclusão do processo eleitoral do CMS, quando deverá ser publicado novo Edital de Convocação. E, só após todos terem sido eleitos, será realizada a Posse dos novos conselheiros distritais para a gestão 2023/2025.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
193. Divulgação sobre os direitos dos usuários do SUS (Carta de direitos dos usuários do SUS)	01 Boletim Informativo do CMS	0	0	0	0,0%
	Página do CMS na internet atualizada	0	0	0	0,0%
O CMS permanece utilizando ativamente as redes sociais (Whatsapp, Facebook, Instagram...), para divulgar informações e ações, e também para fazer a interlocução com a sociedade.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
194. Organização, divulgação e realização da Conferência Municipal de Saúde	12 plenárias distritais para eleição de Delegados realizadas	0	0	0	0,0%
	01 Plenária Geral realizada	0	0	0	0,0%
	01 Conferência Municipal de Saúde realizada	0	0	0	0,0%
Haja visto que houve modificação no Calendário das Etapas Municipais e Estaduais pelo Conselho Nacional de Saúde, o CMS decidiu priorizar seu processo eleitoral e realizar a conferência e suas etapas preparatórias no ano 2023. Porém, em sua última reunião do ano 2022, realizada no dia 14 de dezembro, foi convocada a 16ª Conferência Municipal de Saúde de Salvador e foi instalada sua Comissão Organizadora.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
195. Formação dos Conselheiros Municipais, Distritais e Locais de Saúde	01 Curso para conselheiros de saúde realizado	0	0	1	100,0%
	100% dos Conselheiros Municipais e 50% dos Conselheiros Distritais capacitados	0	0	20%	20,0%
Realizado em parceria com a Escola de Enfermagem da Universidade Federal da Bahia o curso de Formação para Conselheiros. Neste primeiro ano o curso foi ofertado para Conselheiros Municipais e contou a presença de 20 Conselheiros.					
Objetivo Específico 35: Promover canais de interlocução e comunicação da sociedade na gestão do SUS municipal					
Metas/Indicadores 2022		Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
70% das manifestações registradas na Ouvidoria em Saúde, respondidas ao cidadão		55%	62,4%	66%	94,3%

No ano de 2022, a Ouvidoria em Saúde registrou 13.673 manifestações dos usuários, as quais foram tratadas e encaminhadas aos setores da SMS. Deste total, 9.042 (66%) foram analisadas pelas áreas técnicas e respondidas aos cidadãos, com orientações sobre os serviços prestados ou atendendo às demandas apresentadas. Registra-se que as demandas registradas e ainda não analisadas estão sendo monitoradas pela Ouvidoria em Saúde, mediante articulação deste setor com as áreas técnicas, a fim de acompanhar o andamento das manifestações direcionadas a esses setores e atender às solicitações dos usuários.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
196. Fortalecimento da Ouvidoria do SUS enquanto espaço de controle social, com resposta em tempo oportuno aos cidadãos	100% das manifestações registradas no Sistema OuvidorSUS encaminhadas	99%	99,7%	100%	100,0%
	100% das manifestações registradas no Sistema OuvidorSUS monitoradas	99%	99,7%	100%	100,0%
	03 boletins informativos publicados na intranet.	1	2	3	100,0%
	Criação do opinário Digital e implantação nos estabelecimentos de saúde dos 12 Distritos Sanitários.	0	0	0	0,0%

No ano de 2022, a Ouvidoria em Saúde registrou 13.673 manifestações, sendo 100% tratadas pelos técnicos do setor e encaminhadas às áreas técnicas para análise e resposta.

As 13.673 demandas registradas e tratadas, ano de 2022, foram encaminhadas e monitoradas junto às áreas técnicas, mediante contatos telefônicos e relatórios encaminhados por e-mail, para informar o cenário de demandas pendentes e respondidas pelos setores competentes, além de dirimir eventuais dúvidas e ratificar a importância para o cumprimento do prazo de reposta. Das 13.673 manifestações encaminhadas aos setores da SMS, 6.552 (48%) foram respondidas no prazo, enquanto que 9,042 (66%) foram respondidas independente deste. Este resultado refere-se ao volume de demandas que as áreas estão cumprindo, conforme suas atribuições, em paralelo com o atendimento dos registros realizados na Ouvidoria. As manifestações foram registradas através do atendimento por: "serviço 156" - 8.659 (63%), "Internet/site" 2.790 (20,41%), "presencial" 1.465 (10,71%) e "e-mail 759" (5,55%). Dos registros realizados, a Ouvidoria em Saúde tratou e deu a resposta no ato do atendimento a 3.072 (22% do total de registros) demandas, por se tratarem, em sua maioria (1.466 - 47,7%), sobre vacina Express, ausência do registro da vacina no cartão de vacina digital e informações sobre vacina contra COVID-19. O serviço mais demandado foi a Assistência à Saúde com 2.874 (21%) registros cujos relatos trataram sobre a dificuldade que os usuários encontraram para marcar consultas e/ou exames. As especialidades mais demandadas para consulta foram: oftalmologia, neurologia, cardiologia e urologia. Os exames mais demandados foram Ressonância Magnética, Ultrassonografia e Diagnóstico por Endoscopia.

Em 2022, a Ouvidoria em Saúde publicou na intranet 03 boletins informativos, a saber: "I Quadrimestre: Ouvidoria em Saúde - Ano 2022, "II Quadrimestre: Ouvidoria em Saúde - Ano 2022" e "Ouvidoria em Saúde - Ano 2022", todos contendo a resolutividade das manifestações, os meios de acesso e os principais assuntos registrados.

A implantação do Opinário Digital nas unidades de saúde ocorrerá através de QRcode divulgado nas unidades de saúde, no qual o cidadão terá acesso ao próprio sistema de registro da Ouvidoria SUS. Em 2022 foi avaliada a logística de implantação, reprogramada a ação para primeiro semestre de 2023.

Objetivo Específico 36: Desenvolver ações de controle interno no âmbito do SUS por meio da Auditoria

Metas/Indicadores 2022		Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
88% das auditorias ordinárias realizadas					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan - Abr	Jan - Ago	Jan- Dez	Grau de Cumprimento
199. Reestruturação do Componente Municipal de Auditoria	Regimento interno da Auditoria SUS Salvador atualizado				
	Programa de Qualificação elaborado				
200. Execução de auditorias ordinárias e extraordinárias	88% das auditorias ordinárias realizadas				
201. Monitoramento dos resultados das auditorias realizadas	50% dos resultados das auditorias monitoradas				

Até o fechamento deste RAG não recebemos o relatório desta Auditoria.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2022

MÓDULO OPERACIONAL V – GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE

Objetivo geral: Desenvolver processos de gestão do trabalho e educação na saúde no âmbito da SMS

Diretriz 22 - Fortalecimento da Gestão do Trabalho no SUS municipal

Objetivo Específico 37: Implementar a Política de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde da SMS

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
PMGTES implantada (25%)	0%	0%	0%	0,0%
Avaliação de Desempenho realizada (25%)	0%	0%	0%	0,0%

A Política de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (PGTES) encontra-se em processo de elaboração. Para tanto, a CGPS construiu proposta inicial que encontra-se em processo de validação. Foram realizados 04 encontros com a participação da equipe técnica da CGPS para conhecimento, análise, correção e validação da proposta inicial para posteriormente definição do plano de trabalho.

Avaliação de Desempenho referente a GIQP: com a publicação da Portaria nº 898/2019, no dia 29/11/2019, que cria a Comissão de Avaliação e Acompanhamento de Resultado da Gratificação de Incentivo à Qualidade e Produtividade (GIQP), considerando a necessidade de organizar, padronizar e estabelecer o processo de Avaliação e Acompanhamento de Resultado da Gratificação de Incentivo à Qualidade. A Comissão de GIQP foi composta por membros representantes da Diretoria de Atenção à Saúde - DAS, da Diretoria de Vigilância da Saúde - DVIS, da Diretoria Estratégica de Planejamento e Gestão - DPEG, da Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação - DRCA, da Coordenadoria de Gestão de Pessoas da Saúde - CGPS, da Auditoria, dos Distritos Sanitários e dos Trabalhadores de Saúde. A comissão iniciou suas ações a partir do mês de novembro/20 com a realização até o momento de 10 encontros, sendo que destes encontros apenas 03 aconteceram no ano de 2021 nos meses de janeiro e fevereiro. Após esse período não houve mais encontro da Comissão.

Avaliação de Desempenho referente a Estágio Probatório: A CGPS é a instância na SMS responsável em gerir o processo de Avaliação de Desempenho do Estágio Probatório. Foram realizados 06 encontros, contemplando nove Distritos Sanitários e com a participação de 110 avaliadores. Os Encontros tiveram como objetivo ampliar os conhecimentos sobre avaliação de desempenho e sensibilizar o público alvo (avaliadores e referências distritais) para a importância da avaliação como estratégia de desenvolvimento pedagógico e dialógico. De acordo com o Sistema Integrado de Gestão de Pessoas no ano de 2022, das 317 avaliações previstas foram realizadas 107, perfazendo um percentual de 34% de cumprimento das avaliações previstas para 2022. O baixo cumprimento da meta deve-se a fatores como: atraso dos Distritos Sanitários e / ou avaliadores em cumprirem o fluxo das avaliações; substituição e identificação de avaliadores; dificuldades na tramitação dos processos; realização das avaliações em tempo hábil; rotatividade dos avaliadores; conhecimento insuficiente das legislações específicas referente a Avaliação de Desempenho do Estágio Probatório; dificuldade no acesso e manuseio do sistema; Instabilidade dos sistemas.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
202. Implantação da Política de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (PMGTES) da SMS	Política de GTES publicada	0	0	0	0,0%

A Política de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (PGTES) encontra-se em processo de elaboração. Para tanto, a CGPS construiu proposta inicial que encontra-se em processo de validação. Foram realizados 04 encontros com a participação da equipe técnica da CGPS para conhecimento, análise, correção e validação da proposta inicial para posteriormente definição do plano de trabalho.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento

204. Implantação e implementação do Apoio Institucional aos NUGETES/SMS	Planos de trabalho integrado de AI da Sub-Coordenação aos 05 NUGETES (Liberdade, Centro Histórico, Suburbio, barra Rio Vermelho e DAS) elaborado	0	0	5	100,0%
Para implantação e implementação do Apoio Institucional aos NUGETES, adotou-se como estratégias a realização do Plano de Trabalho e a elaboração da modelização do Apoio Institucional, sendo construído um Modelo Lógico Operacional e uma Matriz que avalia o grau de Implantação e Implementação do NUGETES. O Modelo Lógico Operacional do NUGETES usado no Apoio Institucional apresenta as dimensões: estrutura, processos de trabalho, produtos e resultados esperados. Esse instrumento foi apresentado em uma das oficinas de trabalho junto aos NUGETES e, para implantar esse processo, foram realizadas três oficinas com os Distritos Sanitários Apoiados (Liberdade, Centro Histórico, Subúrbio Ferroviário e Barra/Rio Vermelho) e aplicada Matriz de Avaliação dos NUGETES. Os instrumentos elaborados e aplicados constituíram os planos de trabalhos desenvolvidos com os cinco NUGETES priorizados.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
205. Redimensionamento da força de trabalho na Secretaria Municipal de Saúde, em conformidade com as necessidades do serviço	Diagnóstico da força de trabalho da SMS realizado	0	0	0	0,0%
Para o cumprimento da meta se faz necessário que o Sistema de RH possibilite o cruzamento dos dados. Essa meta será reprogramada para 2023.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
206. Estabelecimento de espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde	04 reuniões realizadas	1	3	4	100,0%
Realizado 04 encontros da Mesa de Negociação SMS, SEMGE, SINDSEPS com as seguintes pautas: Campanha Salarial 2022 (definição de aumento salarial de 6 a 10%) e Avaliação de Desempenho.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
208. Recomposição do quadro de servidores da SMS em conformidade com as necessidades de cada serviço	Realização de REDA para APS	0	1	1	100,0%
Foi realizado o Processo Seletivo Simplificado, Edital Nº 01/2022, visando à contratação temporária excepcional interesse público de profissionais para desempenhar atividades no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde - SMS/Atenção Primária à Saúde -APS, por tempo determinado, em Regime Especial de Direito Administrativo – REDA, tendo sido contratado 176 novos servidores (Odontólogo - Cirurgião Dentista e Enfermeiro) para exercerem funções temporárias na SMS.					
Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
210. Estruturação de Núcleo de Saúde do Trabalhador da SMS Salvador	Projeto de Implantação do Núcleo de Saúde do Trabalhador da SMS Salvador elaborado	0	0	0	0,0%
O Programa de Educação pelo Trabalho para Saúde (PET - 2022/2023) tem como finalidade desenvolver ações de educação pelo trabalho para a saúde, visando ao fortalecimento do processo de integração ensino-serviço-comunidade de forma articulada entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e as Instituições de Ensino Superior (UNEB e UFBA), para atuação colaborativa em eixos vinculados à gestão em saúde e assistência à saúde. Dessa forma, informamos que está prevista para execução do Diagnóstico sobre a Saúde dos Trabalhadores da SMS, atividade a ser realizada em 2023, o que permitirá dar evidências para a elaboração do Projeto de implantação do Núcleo de Saúde do Trabalhador da SMS Salvador.					
Análise do Objetivo Específico 37					
A Coordenadoria de Gestão de Pessoas da Saúde (CGPS) tem centrado esforços na reorganização dos serviços de saúde no que se refere à organização da sua força de trabalho no sentido de dimensionar o quadro de pessoal de acordo com a necessidade do serviço através da realização de Processo Seletivo Simplificado e/ou Concurso Público e no desenvolvimento de ações de educação permanente em saúde, na perspectiva da qualificação da atenção primária no município.					

Diretriz 23 - Fortalecimento da Gestão da Educação no SUS municipal**Objetivo Específico 38: Implantar a Escola Municipal de Saúde Pública de Salvador**

Metas/Indicadores 2022	Resultado			Monitoramento
	Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
Escola Municipal de Saúde Pública implantada (25%)	0%	20%	25%	100,0%

Para a implantação da Escola Municipal de Saúde Pública, a Coordenadoria de Gestão de Pessoas (CGPS) desenvolveu as seguintes ações: Elaboração do Projeto de implantação, identificação de espaço físico para o funcionamento da Escola Municipal de Saúde Pública (EMSP) que no momento aguarda a contratação do espaço físico pela Secretaria Municipal de Educação; abertura de processo (processo administrativo nº 69758/2022) para elaboração do Projeto Arquitetônico pela equipe técnica da GEINFRA/SMS e realizado levantamento das especificações dos equipamentos e mobiliários para a estrutura física da Escola.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
211. Estruturação física, regimental e pedagógica da Escola Municipal de Saúde Pública	Projeto de implantação da Escola Municipal de Saúde Pública da SMS elaborado	0	1	1	100,0%

Para a elaboração do Projeto da EMSP, foram constituídos os Grupos de Trabalhos (GT Concepção Pedagógica, GT Modelo de Gestão e GT Logística e Infraestrutura). Os grupos foram compostos por técnicos da Subcoordenação de Capacitação, exceto o GT Concepção Pedagógica que contou com a parceria da Universidade Federal da Bahia, e têm sob a responsabilidade a finalização do Projeto Político Pedagógico (PPP) da Escola. Para elaboração do PPP, foram realizadas 08 oficinas de trabalho para discussão e reflexão acerca dos conceitos de currículo, da concepção pedagógica, estratégias educacionais, metodologias ativas de ensino e avaliação. O GT Logística e Infraestrutura realizou visita ao Conselho Estadual de Educação para orientação quanto às exigências legais para habilitação da Escola, visita a Escola Estadual de Saúde Pública, objetivando conhecer a estrutura física e organizacional, visita ao espaço físico sugerido como proposta inicial do local da Escola e levantamento das especificações para equipamentos e mobiliários para a estrutura física. O GT Modelo de Gestão fez a elaboração do Projeto de Implantação da Escola Municipal de Saúde Pública da SMS e abriu o processo administrativo sob nº 69758/2022 com apresentação da proposta de Estruturação Física da Escola Municipal de Saúde Pública, além da descrição das sugestões de ambientes e quantitativo de trabalhadores que serão lotados nos espaços físicos.

Ação	Meta/ Produto	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
212. Implementação da Instância Colegiada Interinstitucional de Integração Ensino Serviço e Comunidade	Portaria da Comissão publicada e regimento da Instância Colegiada Comissão Interinstitucional de Integração Ensino serviço e Comunidade construído	0	0	80%	80,0%

Foram realizadas 05 reuniões destinadas ao planejamento e operacionalização da composição do Colegiado, com temas: elaboração e apresentação da minuta do regimento para apreciação e contribuições dos técnicos da Subcoordenação de Capacitação, discussão dos critérios para representação do NUGETES no Colegiado, ficando definido representações por Região Distrital: Região 1 - DSSUF (Efetivo) e DSCH (Suplente); Região 2: DSBRV (Efetivo) e DSBRIO (Suplente); Região 3 - DSCAB (Efetivo) e DSPL (Suplente) e discussão e definição das representações das Instituições de Ensino e Serviço conveniados, do Núcleo de Educação e de Residência da Subcoordenação de Capacitação. A portaria do Colegiado de Integração Ensino Serviço e Comunidade da SMS encontra-se elaborada com a participação dos representantes (Instituição de Ensino Serviço conveniados, Comunidade, NUGETES, Núcleo de Integração, Educação e Residência), aguardando validação da Gestão da SMS para publicação.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
213. Fortalecimento da capacidade pedagógica da Rede SMS de Integração Ensino Serviço e Comunidade	Curso de Formação para Supervisores de Campo realizado.	0	0	0	0,0%

Para o fortalecimento da capacidade pedagógica, está sendo realizado curso "Preceptoria no SUS", em parceria com o Hospital Sírio Libanês, com o objetivo de capacitar preceptores para programas educacionais desenvolvidos em serviços do SUS, contemplando 30 profissionais da Rede SMS, e com a publicação da contrapartida

no convênio de cooperação técnica entre a SMS e a Faculdade Santa Casa de Misericórdia, acordo voltado para área de integração ensino e serviço; encontra-se em processo de discussão entre a SMS e a Santa Casa a realização do Curso de Formação para Supervisores de Campo, que será realizado em 2023.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
214. Implementação do Programa Integrado de Residências em Saúde na Rede de Atenção	Portaria de Regulamentação Lei Complementar nº 72/2019 publicada	0	0	80%	80,0%

A Portaria de Regulamentação da Lei Complementar nº 72/2019 foi elaborada e passou por uma primeira validação junto à CGPS, sendo sugeridas algumas mudanças e adequações. Desse modo, a equipe do Núcleo de Residências está trabalhando na revisão do texto para submetê-lo novamente a validação da CGPS.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
215. Implantação do Programa próprio de Residência Multiprofissional em Saúde da Família	Elaboração do Projeto de Implantação da Residência multiprofissional da SMS	0	1	1	100,0%

A implantação do Programa próprio de Residências Multiprofissionais da SMS foi iniciado a partir do encaminhamento ao MEC do pedido de credenciamento realizado no ano de 2020. Encaminhado pedido de credenciamento para residência Multiprofissional em Saúde da Família, o qual segue sem retorno do MEC sobre aprovação/credenciamento. Para a elaboração do Projeto de implantação da Residência, foram realizadas reuniões com técnicos de referência para escrita do projeto, assim como a formação de Grupo de Trabalho (GT) com representantes da CGPS, da DAS e trabalhadores das unidades de saúde do DSCB envolvidos na elaboração do projeto de credenciamento. Realizadas duas oficinas para identificação de potencialidades e dificuldades para implantação da Residência Multiprofissional da SMS.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
216. Implantação de processos educacionais com práticas pedagógicas inovadoras	20 vagas de módulo de facilitação - curso de facilitadores	0	0	0	0,0%
	10 vagas do Curso de Facilitadores de Educação Permanente em Saúde	0	10	10	100,0%

Meta reprogramada para 2023.

O Curso de Facilitadores é uma estratégia educacional para atender às diretrizes da gestão da educação na SMS. Tem como objetivo qualificar as ações de educação permanente em saúde promovidas pela SMS, objetivando a produção de processos críticos e reflexivos que visem a transformação das práticas em saúde. A formação fomenta a compreensão das concepções e estratégias educacionais, bem como a articulação ensino-serviço e comunidade, visando a qualificação das práticas educativas desenvolvidas, bem como a melhoria dos processos de trabalho em saúde. O Curso de Facilitadores de Educação Permanente em Saúde (EPS) em 2022 teve 10 vagas disponibilizadas para trabalhadores dos Distritos Sanitários do Centro Histórico, São Caetano Valeria, Boca do Rio, Subúrbio Ferroviário, assim como trabalhadores da Diretoria de Atenção à Saúde (DAS), Diretoria de Vigilância à Saúde (DVIS) e a Diretoria de Regulação (DRCA).

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grau de cumprimento
217. Efetivação do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde 2022-2025 na SMS	Agenda Integrada DAS Ações educativas da SMS 2022 elaborada e monitorada	1	1	1	100,0%
	02 oficinas de acompanhamento e monitoramento do PMEPS realizada	0	1	2	100,0%

A Agenda Integrada de Ações Educacionais (AIS), durante este ano de 2022, inovou no seu formato e teve como objetivo anualizar o Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS 2022-2025). As ações educativas propostas respondem às ações estratégicas do PMEPS e às respectivas necessidades de Educação Permanente em Saúde dos territórios. Para qualificar o processo de planejamento e monitoramento da AIS, foi implantada uma nova metodologia e, para tanto, foram propostos três instrumentos utilizados pelos NUGETES e Diretorias: O PLANO EDUCACIONAL, instrumento introduzido em 2022, antecede a realização da ação educacional e foi incorporado visando registrar e orientar o trabalho docente e qualificar as ações educativas.

Construir um plano implica que o desenvolvedor responsável pela ação educativa reflita sobre as suas intenções, de modo a responder às ações estratégicas do Plano Municipal de EPS (PMEPS), além de avançar no planejamento das experiências educacionais mais adequadas ao público, organizando os recursos necessários à sua realização, delineando os instrumentos avaliativos mais potentes para acompanhar os caminhos trilhados pelos trabalhadores, participantes do processo. O segundo instrumento, o **FORMULÁRIO DE MONITORAMENTO**, desenvolvido no Google Forms e utilizado pelos NUGETES e/ou Diretorias trimestralmente que alimentam as ações educacionais desenvolvidas, justificando/replanejando as demais ações.

O **RELATÓRIO DE AÇÃO EDUCACIONAL** também foi um instrumento incorporado em 2022 e foi utilizado após a execução da ação educativa, contemplando não apenas aspectos quantitativos, como o número de participantes, mas também aspectos mais qualitativos, evidenciando potencialidades e fragilidades encontradas no desenvolvimento da ação, que permitem não apenas aferir o alcance dos objetivos planejados, mas também fornecer elementos para a qualificação de ações educacionais futuras.

A Agenda Integrada da SMS 2022 contemplou 49 ações educacionais, destas foram realizadas 12 ações, o que representa um cumprimento de 37% das ações programadas, sendo ofertado 1432 horas de atividades de formação, contemplando 998 trabalhadores, sendo 252 de nível médio e 746 de nível superior. Vale destacar a ousadia da proposta desenvolvida pela equipe da Educação Permanente no ano de 2022, no que tange especialmente à qualificação dos processos educativos desenvolvidos. Apesar do não atingimento das metas propostas, foi possível avançar na qualificação das práticas educacionais, na reflexão acerca do papel docente e sobretudo no sentido de produzir ações educativas que efetivamente produzam mudanças nas práticas de saúde. Esse movimento intenso de fortalecimento do planejamento educacional, embora não tenha se traduzido efetivamente em um quantitativo de ações realizadas, pode ser considerado um enorme avanço qualitativo nas práticas educacionais desenvolvidas, particularmente se considerarmos a grande fragilidade estrutural dos NUGETES e a ausência deste nas Diretorias (DAS, DVIS), o que impacta no desenvolvimento das ações educacionais. Destaca-se ainda, nesse contexto, a realização do Curso de Desenvolvimento Gerencial de Unidades Básicas de Saúde, ofertado para 200 Gestores, com a carga horária de 120 horas, distribuídos em 14 turmas e 02 Cursos de Especialização que integram o Projeto Desenvolvimento da Gestão de Programas de Residência e da Preceptorial no Sistema Único de Saúde (DGPSUS) - edição 2021/2023, são os cursos do DGPSUS (Especialização em Gestão de Programas de Residência em Saúde do SUS (GPRS) e Especialização em Educação na Saúde para Preceptores no SUS (PSUS).

Foram realizadas 02 oficinas de acompanhamento do PMEPS (2022-2025) com a participação dos NUGETES e representantes das Diretorias (DAS, DVIS). Quanto ao grau de cumprimento das metas, das 34 ações estratégicas do PMEPS, houve o cumprimento, neste ano, de 12 ações. Nas oficinas foram apontados alguns desafios na implementação do PMEPS: as inúmeras demandas dos NUGETES, o que sobrecarrega as equipes responsáveis. Além disso, foi também apontada a falta de tempo hábil para reunir as equipes, a fim de projetar ações mais integradas, e um processo de “desarticulação sistêmica”, que extrapola a relação dos NUGETES com a CGPS, evidenciando uma falta de comunicação entre NUGETES e a Gestão Central da SMS, de um modo geral. Importante destacar ainda que, com a finalidade de prestar apoio pedagógico para elaboração dos Planos Educacionais das Ações Educativas programadas da Agenda Integrada, foram realizadas 17 Oficinas de Apoio Educacional com as Diretorias e NUGETES, para estimular o desenvolvimento de projetos educacionais que tenham como princípio uma educação inovadora, que integre teoria e prática e favoreça a transformação da realidade de maneira significativa.

Ação	Meta Programada	Resultado			Monitoramento
		Jan-Abr	Jan-Ago	Jan-Dez	Grado de cumprimento
218. Implantação do Sistema de Informação para acompanhamento e monitoramento das Ações Educacionais	Projeto para Desenvolvimento do Sistema de Informação de acompanhamento e monitoramento das Ações Educacionais elaborado	0	0	0	0,0%

Meta não realizada e reprogramada 2023, mas algumas atividades foram desenvolvidas tais como: reuniões com a Instituição de Ensino que, em colaboração com a SMS, irá desenvolver o Sistema de Informação de acompanhamento e monitoramento das Ações Educacionais; a elaboração do "Modelo de Negócio" pela equipe técnica da Subcoordenação de Capacitação, que descreve os principais requisitos para a implementação e desenvolvimento do Sistema de Informação.

Análise do Objetivo Específico 38

Ao longo de 2022, a CGPS fomentou iniciativas para o fortalecimento da gestão da educação, com a implantação do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde, a qualificação e formação docente, na perspectiva de qualificar técnicos da SMS para desenvolver as ações educativas e futuramente comporem o quadro docente da Escola Municipal de Saúde Pública. Nessa perspectiva, uma das iniciativas desenvolvida foi a indicação de 30 trabalhadores da SMS SSA para participar de dois cursos do Projeto de Desenvolvimento da Gestão e Preceptorial no SUS, o DGPSUS: Especialização em Gestão de Programas de Residência em Saúde do SUS (GPRS) e Especialização em Educação na Saúde para Preceptores no SUS (PSUS), que têm como objetivo contribuir com a capacitação dos trabalhadores inseridos no processo de ensino-serviço comunidade em saúde e promover a qualificação dos programas de residência a partir da construção e execução de projetos de intervenção para mudanças nas realidades. Dentre os investimentos podemos citar outra ação estratégica do PMEPS "Qualificar teórica e pedagogicamente os trabalhadores para o planejamento das ações educacionais"; para tanto, foi realizado um ciclo de oficinas com o objetivo de contribuir para qualificação das ações educacionais da SMS e desenvolver novos projetos educacionais e para refletirem suas práticas educacionais, fomentando o desenvolvimento de uma perspectiva educacional inovadora, que integre teoria e prática, e favoreça a transformação da realidade de maneira significativa.



ANEXO 1

Tabela 01: Comparativo entre o quantitativo e percentual de procedimentos contratados e disponibilizados no Sistema VIDA+ segundo tipo de prestador. Salvador-BA, 2022.

Tipo de Estabelecimento	FILANTRÓPICOS			PRIVADOS			REDE PRÓPRIA MUNICIPAL			REDE ESTADUAL			TOTAL DA REDE MUNICIPAL		
PERFIL	FPO	Ofertado	(%)	FPO	Ofertado	(%)	FPO	Ofertado	(%)	FPO	Ofertado	(%)	FPO	Ofertado	(%)
Agendados	829.632	768.085	92,58%	708.168	708.168	100,00%	2.512.026	622.768	24,79%	386.240	6.291	1,63%	4.049.826	2.099.021	51,83%
Autorizados	143.172	143.172	100,00%	298.645	298.645	100,00%	8.808	8.808	100,00%	15.033	15.033	100,00%	450.625	450.625	100,00%
Demanda Aberta	5.999.688	5.999.688	100,00%	1.182.568	1.182.568	100,00%	37.381.471	37.381.471	100,00%	2.445.720	0	0,00%	44.563.727	44.563.727	100,00%
Regulados	72.843	65.904	90,47%	58.485	28.248	48,30%	48.773	20.058	41,13%	9.096	461	5,07%	180.101	114.210	63,41%
TOTAL	7.045.335	6.976.849	99,03%	2.247.866	2.217.629	98,65%	39.951.078	38.033.105	95,20%	2.858.489	21.785	0,76%	49.244.279	47.227.583	95,90%

FONTE: Sistema VIDA+ /NTI. ¹Os procedimentos contratados da Rede Estadual diz respeito a FPO acessada pelo Sistema VIDA+ no site de Informações para Prestadores do SUS da SESAB, disponível em <<http://www2.saude.ba.gov.br/prestadores/>> e que deverão ser regulados pela CMR/SSA, em atendimento ao Termo de Gestão Compartilhada.

Tabela 02: Número de laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) avaliados pelos médicos autorizadores da Central Municipal de Regulação por estabelecimento contratualizado pelo município e tipo, Salvador-BA, 2022.

Unidade Solicitante	Eletivas	Percentual (%)	Urgência	Percentual (%)	Total	Percentual (%)
HOSPITAL ARISTIDES MALTEZ	8.718	53,90%	7.456	46,10%	16.174	31,34%
HOSPITAL MUNICIPAL DE SALVADOR HMS	3.023	23,75%	9.704	76,25%	12.727	24,66%
HOSPITAL SANTA ISABEL	3.132	41,88%	4.347	58,12%	7.479	14,49%
HOSPITAL MARTAGAO GESTEIRA	2.353	48,44%	2.505	51,56%	4.858	9,41%
CEPARH	2.931	100,00%		0,00%	2.931	5,68%
HOSPITAL HUMBERTO CASTRO LIMA	1.076	37,17%	1.819	62,83%	2.895	5,61%
HOSPITAL SANTA LUZIA	1.026	65,98%	529	34,02%	1.555	3,01%
HOSPITAL PORTUGUES	829	69,37%	366	30,63%	1.195	2,32%
HOSPITAL FAMILIA SAGRADA		0,00%	648	100,00%	648	1,26%
CLIVAN INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA		0,00%	322	100,00%	322	0,62%
OFTALMODIAGNOSE HOSPITAL DE OLHOS		0,00%	253	100,00%	253	0,49%
IOBA ROMA	230	97,46%	6	2,54%	236	0,46%
DULCE MED		0,00%	121	100,00%	121	0,23%
RETINA EYE CLINIC	11	9,40%	106	90,60%	117	0,23%
ALCLIN ITAIGARA	50	96,15%	2	3,85%	52	0,10%
CDTO	30	100,00%		0,00%	30	0,06%
SUPORTE VENTILATORIO PULMONAR VALE DOS BARRIS		0,00%	22	100,00%	22	0,04%
Total	23.409	45,35%	28.206	54,65%	51.615	100,00%

Fonte: SISREG III.

Tabela 03: Número de laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) autorizados e de cirurgias realizadas por estabelecimento contratualizado pelo município de Salvador-BA no Mutirão de Cirurgias Eletivas de Média Complexidade, 2022.

Unidade Solicitante	Laudos autorizados	Cirurgias Confirmadas	% Confirmado
HOSPITAL MUNICIPAL DE SALVADOR HMS	1.154	1.043	90,38%
HOSPITAL SANTA ISABEL	240	181	75,42%
Total	1.394	1.224	87,80%

Tabela 04: Número de cirurgias ortopédicas com incentivo adicional realizadas no Hospital Santa Isabel. Salvador-BA, 2022.

TIPO DE CIRURGIA	Pactuadas	Realizadas	Desempenho %
Cirurgia de Mão	60	60	100,00%
Artroscopia de Ombro	96	90	93,75%
Artroscopia de Joelho - Menisco	65	60	92,31%
Artroscopia de Joelho - Ligamento	65	60	92,31%
Artroplastia de Joelho	218	177	81,19%
Artroplastia de Joelho - Revisão	24	5	20,83%
Artroplastia de Quadril	158	104	65,82%
Artroplastia de Quadril - Revisão	12	0	0,00%
Cirurgia de Coluna nível II ou III	28	24	85,71%
TOTAL GERAL	726	580	79,89%

Fonte: Central Municipal de Regulação/Diretoria de Regulação, Controle e Avaliação/Secretaria Municipal de Saúde de Salvador.

ANEXO 2

Relatório orçamentário e financeiro – 2022

O orçamento de 2022 da Secretaria Municipal da Saúde – SMS, em valores atualizados, foi de R\$ 2.475.866.349,00 (dois bilhões, quatrocentos e setenta e cinco milhões, oitocentos e sessenta e seis mil, trezentos e quarenta e nove reais), construído com lastro na previsão de arrecadação financeira para o período de doze meses, sendo distribuído da seguinte forma: R\$ 1.335.480.349,00 (um bilhão, trezentos e trinta e cinco milhões, quatrocentos e oitenta mil, trezentos e quarenta e nove reais) na fonte do Tesouro Municipal e R\$ 1.140.386.000,00 (um bilhão, cento e quarenta milhões, trezentos e oitenta e seis mil reais) oriundos das fontes do Ministério da Saúde – MS e Governo do Estado da Bahia. Sendo assim, no exercício de 2022, a SMS executou o total de R\$ 2.168.582.479,56 (dois bilhões, cento e sessenta e oito milhões, quinhentos e oitenta e dois mil, quatrocentos e setenta e nove reais e cinquenta e seis reais), o equivalente a 87,59%, sendo 86,66% dos recursos próprios e 88,68% dos recursos oriundos de transferências fundo a fundo.

Quadro 01. Quadro Resumo da composição orçamentária por fonte de recurso.

RESUMO FONTES 0.1.00, 0.1.02, 0.1.91 E 0.2.11 (PRÓPRIO)	
ORÇAMENTO INICIAL DISPONIBILIZADO	1.062.695.000,00
ORÇAMENTO ATUALIZADO	1.335.480.349,00
VALOR EXECUTADO	1.157.290.279,59
PERCENTUAL DE EXECUÇÃO	86,66%
RESUMO FONTES 0.2.14, 0.2.23, 0.2.32 E 0.2.33 (UNIÃO E ESTADO)	
ORÇAMENTO INICIAL DISPONIBILIZADO	938.488.000,00
ORÇAMENTO ATUALIZADO	1.140.386.000,00
VALOR EXECUTADO	1.011.292.199,97
PERCENTUAL DE EXECUÇÃO	88,68%
RESUMO TOTAL DO ORÇAMENTO 2022	
ORÇAMENTO INICIAL DISPONIBILIZADO	2.001.183.000,00
ORÇAMENTO ATUALIZADO	2.475.866.349,00
VALOR EXECUTADO	2.168.582.479,56
PERCENTUAL DE EXECUÇÃO	87,59%

Fonte: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal - SIGEF

Da fonte do Tesouro foram liquidados R\$ 1.157.290.279,59 (hum bilhão, cento e cinquenta e sete milhões, duzentos e noventa mil, duzentos e setenta e nove reais e cinquenta e nove reais) sendo R\$ 704.529.157,63 (setecentos e quatro milhões, quinhentos e vinte e nove mil, cento e cinquenta e sete reais e sessenta e três centavos) referente às despesas com a folha de pagamento dos servidores municipais e ao custeio com a gestão de unidades de saúde (UPA, PA e Multicentros) com um volume de R\$ 171.219.072,70 (cento e setenta e um milhões, duzentos e dezenove mil, setenta e dois reais e setenta centavos) (Quadro 03).

No que tange aos recursos oriundos de transferências fundo a fundo, foram arrecadados durante o exercício R\$ 999.303.453,85 e executados R\$ 1.011.292.199,97 (hum bilhão, onze milhões, duzentos e noventa e dois mil, cento e noventa e nove reais e noventa e sete centavos). A maior parcela do recurso foi investida em despesas com hospitais conveniados e clínicas contratualizadas pelo município, com um montante de R\$ 399.112.484,66 (trezentos e noventa e nove milhões, cento e doze mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) (Quadro 04)

Com relação aos investimentos, os gastos destinados a obras e reformas de unidades de saúde, bem como com a aquisição de equipamentos para a estruturação da rede foram na ordem de R\$ 11.206.880,50 (onze milhões, duzentos e seis mil, oitocentos e oitenta reais e cinquenta centavos). Vale ressaltar que do total executado, R\$ 11.206.880,50 (onze milhões, duzentos e seis mil, oitocentos e oitenta reais e cinquenta centavos) foram oriundos da fonte do Tesouro Municipal.

No que diz respeito a apuração do índice de aplicação de recursos próprios em serviços e ações públicas de saúde, em cumprimento à EC n.º 29/2000, regulamentada pela Lei Complementar n.º 141/2012, conforme informações extraídas do Relatório Resumido da Execução Orçamentária – RREO, no segundo quadrimestre de 2022, o índice alcançado foi de 17,71% em despesas empenhadas.

Quadro 02: Demonstrativo de arrecadação financeira – União e Estado

BLOCO DE FINANC. CUSTEIO	RECURSO (AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA)	FONTE DE RECURSOS	TOTAL
ASSIST. FARM.	ASSIST. FARMAC. E INSUMOS ESTRATÉGICOS	0.2.14.000006	16.946.847,24
TOTAL COMPONENTE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA			16.946.847,24
ATENÇÃO BÁSICA	INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA (PAB FIXO)	0.2.14.000007	100.839.578,82
	PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO DA APS (PAB FIXO)	0.2.14.000007	785.400,00
	INCREMENTO TEMPORÁRIO - ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	0.2.14.000007	13.000.000,00
	IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE PROMOÇÃO DA EQUIDADE EM SAÚDE - SAPS	0.2.14.000007	34.692.716,00
	INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO (PSF)	0.2.14.000008	11.585.153,40
	INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS (PAB VARIÁVEL)	0.2.14.000008	14.599.386,18
	AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - ACS	0.2.14.000010	38.144.648,00
TOTAL COMPONENTE ATENÇÃO BÁSICA			213.646.882,40
GESTÃO SUS	IMP. REGUL., CONT. E AVAL. DA AT. A SAÚDE	0.2.14.000011	225.602,58
	IMP. SEG. ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	0.2.14.000033	100.000,00
TOTAL COMPONENTE GESTÃO DO SUS			325.602,58
VISA	INC. FINANC. PARA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	0.2.14.000013	15.748.309,76
	AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - ACE	0.2.14.000014	39.922.800,00
	INC. FINANC. DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	0.2.14.000015	2.061.413,35
TOTAL COMPONENTE VIGILÂNCIA EM SAÚDE			57.732.523,11
MAC	ATENÇÃO SAÚDE POP. PROCEDIMENTOS MAC	0.2.14.000016	511.811.104,57
	INCREMENTO TEMPORÁRIO - SERV. DE ASSIST. HOSPIT. E AMBULATORIAL	0.2.14.000016	45.600.000,00
	FAEC	0.2.14.000017	61.525.289,69
	SERV. ATEND. MÓVEL URGÊNCIA - SAMU 192	0.2.14.000018	17.490.348,00
	LIMITE DE UPA	0.2.14.000030	49.200.000,00
	REDE DE URGÊNCIA	0.2.14.000031	1.787.261,88
	ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	0.2.14.000035	1.620.000,00
TOTAL COMPONENTE DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			689.034.004,14
OUTROS PROGRAMAS	CORONAVÍRUS (COVID-19)	0.2.14.000043	9.219.821,88
TOTAL COMPONENTE OUTROS PROGRAMAS			9.219.821,88
APOIO FINANC. PELA UNIÃO AOS ENTES FEDERATIVOS QUE RECEBEM O FUNDO DE PARTIC. DOS MUNICÍPIOS - FPM			0,00
TOTAL BLOCO DE FINANCIAMENTO DE CUSTEIO (CONTA BANCÁRIA BB 7055-6)			986.905.681,35
BLOCO DE FINANC. INVESTIMENTO	RECURSO (AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA)	FONTE DE RECURSOS	TOTAL
INVESTIMENTO	ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	0.2.32.000020	0,00
		0.2.32.000022	154.600,00
		0.2.32.000024	189.792,00
		0.2.32.000027	0,00
	ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	0.2.32.000054	0,00
	ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	0.2.32.000026	0,00
		0.2.32.000042	0,00
TOTAL BLOCO DE FINANCIAMENTO DE INVESTIMENTO (CONTA BANCÁRIA BB 7064-5)			344.392,00
TOTAL BLOCOS DE CUSTEIO E INVESTIMENTO			987.250.073,35

GOVERNO ESTADUAL

BLOCO DE FINANC. CUSTEIO	RECURSO (AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA)	FONTE DE RECURSOS	TOTAL
ATENÇÃO BÁSICA	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	0.2.33.000028	4.654.500,00
TOTAL COMPONENTE ATENÇÃO BÁSICA			4.654.500,00
MAC	ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	0.2.33.000035	840.000,00
	ATENÇÃO SAÚDE POP. PROCEDIMENTOS MAC	0.2.33.000016	0,00
	SERV. ATEND. MÓVEL URGÊNCIA - SAMU 192	0.2.33.000018	6.558.880,50
TOTAL COMPONENTE DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			7.398.880,50
OUTROS PROGRAMAS	CORONAVÍRUS (COVID-19)	0.2.33.000043	0,00
TOTAL COMPONENTE OUTROS PROGRAMAS			0,00
TOTAL BLOCO DE FINANCIAMENTO DE CUSTEIO (CONTA BANCÁRIA BB 930240-9)			12.053.380,50
TOTAL BLOCO DE CUSTEIO			12.053.380,50
TOTAL REPASSADO PELOS GOVERNOS FEDERAL E ESTADUAL			999.303.453,85

O quadro 02 apresenta a arrecadação das receitas creditadas pelo Ministério da Saúde – MS e pelo Estado da Bahia por bloco de financiamento durante o exercício de 2022.

Em 2018, novas regras sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde – SUS entraram em vigor, através da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS de 28/09/2017, alterada pela Portaria nº 3.992, de 28/12/2017. As portarias estabeleceram que a transferência dos recursos federais destinados ao custeio de ações e serviços de saúde na modalidade fundo a fundo, até dezembro de 2017 repassados em 05 (cinco) blocos de financiamento, passaram, a partir de 2018, a ser creditados em apenas dois blocos (custeio e investimento).

Quadro 03: Despesas de Custeio - RECURSOS PRÓPRIOS

DESPESAS DE CUSTEIO				
ITEM	UNIDADE	ORÇAMENTO AUTORIZADO 2022	EXECUTADO 3º Q 2022	EXECUÇÃO EM %
GESTÃO DE UNIDADES DE SAÚDE (UPA's, PA's E MULTICENTROS)		220.781.260,00	171.219.072,70	0,78
GESTÃO DE UNIDADES DE SAÚDE		220.781.260,00	171.219.072,70	77,55%
DEMAIS DESP.	DEMAIS SERVIÇOS	160.341.959,00	107.997.561,81	67,35%
	CONVÊNIOS COM HOSPITAIS	39.862.530,00	29.862.516,17	74,91%
	MATERIAIS	35.973.260,00	20.159.147,54	56,04%
	MAIS MÉDICOS	885.340,00	819.897,83	92,61%
	PUBLICIDADE E PROPAGANDA	6.425.190,00	5.850.487,60	91,06%
	CUSTEIO DA DIRETORIA ANIMAL	4.409.250,00	4.292.235,69	97,35%
	MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL	47.543.430,00	37.540.201,10	78,96%
	ENFRENTAMENTO DA COVID-19	43.003.600,00	42.459.741,77	98,74%
	MEDICAMENTOS	28.100.160,00	21.353.379,25	75,99%
SUB-TOTAL 2		366.544.719,00	270.335.168,76	73,75%
FOLHA DE PAGAMENTO DE PESSOAL		704.580.210,00	704.529.157,63	99,99%
SUB-TOTAL 3		704.580.210,00	704.529.157,63	99,99%
TOTAL DESPESAS DE CUSTEIO (SUB-TOTAL 1 + 2 + 3)		1.291.906.189,00	1.146.083.399,09	88,71%
DESPESAS DE INVESTIMENTO				
ITEM	UNIDADE	ORÇAMENTO AUTORIZADO 2022	EXECUTADO 3º Q 2022	EXECUÇÃO EM %
CONSTR. E IMPLANT. DE UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA – USF		4.509.500,00	2.246.097,04	49,81%
IMPLANTAÇÃO DO HOSPITAL VETERINÁRIO		3.160.750,00	2.999.998,83	94,91%
ENFRENTAMENTO DA COVID-19		258.900,00	255.900,00	98,84%
SUB-TOTAL - 1		7.929.150,00	5.501.995,87	69,39%
EQUIPAMENTOS		35.645.010,00	5.704.884,63	16,00%
SUB-TOTAL - 2		35.645.010,00	5.704.884,63	16,00%
TOTAL DE INVESTIMENTO (SUB-TOTAL 1 + 2)		43.574.160,00	11.206.880,50	25,72%
TOTAL GERAL		1.335.480.349,00	1.157.290.279,59	86,66%
RESUMO FONTE DO TESOUREIRO				
ORÇAMENTO INICIAL DISPONIBILIZADO		1.062.695.000,00		
ORÇAMENTO ATUALIZADO		1.335.480.349,00		
VALOR EXECUTADO		1.157.290.279,59		
PERCENTUAL DE EXECUÇÃO		86,66%		

Fonte: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal - SIGEF

Quadro 04: Despesas de Custeio - RECURSOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

DESPESAS DE CUSTEIO				
ITEM	UNIDADE	ORÇAMENTO AUTORIZADO 2022	EXECUTADO 3º Q 2022	EXECUÇÃO EM %
GESTÃO DE UNIDADES DE SAÚDE (UPA's, PA's E MULTICENTROS)		114.327.100,00	104.947.428,90	
GESTÃO DE UNIDADES DE SAÚDE - CO GESTÃO		114.327.100,00	104.947.428,90	91,80%
ITEM	UNIDADE	ORÇAMENTO AUTORIZADO 2022	EXECUTADO 3º Q 2022	EXECUÇÃO EM %
CONVÊNIOS COM HOSPITAIS			253.635.984,00	
		411.276.620,00		97,04%
CHAMAMENTO PÚBLICO CLÍNICAS			145.476.500,66	
SUB-TOTAL 2		411.276.620,00	399.112.484,66	97,04%
PUBLICIDADE E PROPAGANDA		802.380,00	9.628,56	1,20%
LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA		91.122.750,00	66.596.492,19	73,08%
MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL		100.436.090,00	100.434.054,24	100,00%
ADIANTAMENTO		60.000,00	1.481,68	2,47%
ENFRENTAMENTO DA COVID-19		39.036.600,00	26.728.100,34	68,47%
DEMAIS SERVIÇOS		188.199.410,00	146.791.265,83	78,00%
INSUMOS		67.812.080,00	52.677.356,32	77,68%
MEDICAMENTOS		22.007.820,00	16.527.291,72	75,10%
SUB-TOTAL 3		509.477.130,00	409.765.670,88	80,43%
FOLHA DE PAGAMENTO DE PESSOAL		96.307.150,00	96.307.139,85	100,00%
SUB-TOTAL 4		96.307.150,00	96.307.139,85	100,00%
TOTAL DE CUSTEIO (SUB-TOTAL 1 + 2 + 3 + 4)		1.131.388.000,00	1.010.132.724,29	89,28%
DESPESAS DE INVESTIMENTO				
ITEM	UNIDADE	ORÇAMENTO AUTORIZADO 2022	EXECUTADO 3º Q 2022	EXECUÇÃO EM %
CONSTR. E IMPLANT. DE UNIDADES DE SAÚDE DA FAM		1.354.000,00	291.339,18	21,52%
REFORMA DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE		4.400.000,00	-	
EQUIPAMENTOS		3.244.000,00	868.136,50	26,76%
SUB-TOTAL		8.998.000,00	1.159.475,68	12,89%
TOTAL GERAL		1.140.386.000,00	1.011.292.199,97	88,68%
RESUMO FONTE SUS				
ORÇAMENTO INICIAL DISPONIBILIZADO		938.488.000,00		
ORÇAMENTO ATUALIZADO		1.140.386.000,00		
VALOR EXECUTADO		1.011.292.199,97		
PERCENTUAL DE EXECUÇÃO				88,68%

Fonte: Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal - SIGEF

SERVIDOR	MATRÍCULA	CÓDIGO/ESCOLA	TURNO	NÍVEL
ELANE DOS SANTOS SANTOS FERREIRA	3085907	1131 - ESC MUNIC FERNANDO PRESIDIO	MATUTINO	DM1

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, em 26 de dezembro de 2023.

ISABELA LOUREIRO CABRAL
Subsecretária

PORTARIA N° 1.020/2023

A SUBSECRETÁRIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, no uso de suas atribuições, em conformidade com a Portaria n° 156/2023, publicada no DOM n° 8.500, de 23 de março de 2023, e com base na Lei Complementar n°. 036/2004,

RESOLVE:
Exonerar a pedido, a servidora abaixo relacionada, do cargo em comissão de Vice-Diretor, da respectiva Unidade de Ensino:

SERVIDOR	MATRÍCULA	CÓDIGO/ESCOLA	TURNO	NÍVEL
NIVEA FRANCA TAQUARY	3086517	0401 - ESC MUN ABRIGO FILHOS DO POVO	VESPERTINO	DM4

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, em 26 de dezembro de 2023.

ISABELA LOUREIRO CABRAL
Subsecretária

PORTARIA N° 1.021/2023

A SUBSECRETÁRIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, no uso de suas atribuições, em conformidade com a Portaria n° 156/2023, publicada no DOM n° 8.500, de 23 de março de 2023, e com base na Lei Complementar n°. 036/2004,

RESOLVE:
Exonerar a pedido, a servidora abaixo relacionada, do cargo em comissão de Vice-Diretor, da respectiva Unidade de Ensino:

SERVIDOR	MATRÍCULA	CÓDIGO/ESCOLA	TURNO	NÍVEL
DEBORA SANTANA DOS SANTOS	3074929	0303 - ESC MUN ASSIT SOCIAL SAO JOSE	VESPERTINO	DM1

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, em 26 de dezembro de 2023.

ISABELA LOUREIRO CABRAL
Subsecretária

PORTARIA N° 1.022/2023

A SUBSECRETÁRIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, no uso de suas atribuições, em conformidade com a Portaria n° 156/2023, publicada no DOM n° 8.500, de 23 de março de 2023, e com base na Lei Complementar n°. 036/2004,

RESOLVE:
Nomear, a servidora abaixo relacionada, para exercer o Cargo em Comissão de Vice-diretor, na respectiva Unidade de Ensino:

SERVIDOR	MATRÍCULA	CÓDIGO/ESCOLA	TURNO	NÍVEL
LARISSA DA SILVA SANTOS	3164655	0303 - ESC MUN ASSIT SOCIAL SAO JOSE	VESPERTINO	DM1

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, em 26 de dezembro de 2023.

ISABELA LOUREIRO CABRAL
Subsecretária

PORTARIA N° 1.023/2023

A SUBSECRETÁRIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, no uso de suas atribuições, em conformidade com a Portaria n° 156/2023, publicada no DOM n° 8.500, de 23 de março de 2023, e com base na Lei Complementar n°. 036/2004,

RESOLVE:
Exonerar a pedido, a servidora abaixo relacionada, do cargo em comissão de Vice-Diretor, da respectiva Unidade de Ensino:

SERVIDOR	MATRÍCULA	CÓDIGO/ESCOLA	TURNO	NÍVEL
DENISE ALVES SANTOS E SILVA	3063054	0830 - ESC MUN DE CASTELO BRANCO	VESPERTINO	DM1

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, em 26 de dezembro de 2023.

ISABELA LOUREIRO CABRAL
Subsecretária

PORTARIA N° 1.024/2023

A SUBSECRETÁRIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, no uso de suas atribuições, em conformidade com a Portaria n° 156/2023, publicada no DOM n° 8.500, de 23 de março de 2023, e com base na Lei Complementar n°. 036/2004,

RESOLVE:
Nomear, a servidora abaixo relacionada, para exercer o Cargo em Comissão de Vice-diretor, na respectiva Unidade de Ensino:

SERVIDOR	MATRÍCULA	CÓDIGO/ESCOLA	TURNO	NÍVEL
CATIA CAROLINE CONCEICAO MACIEL RODRIGUES	3085941	0711 - ESC MUN SAO GONCALO DO RETIRO	NOTURNO	DM4

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, em 26 de dezembro de 2023.

ISABELA LOUREIRO CABRAL
Subsecretária

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS

Conselho Municipal de Saúde do Salvador - CMSSSA

RESOLUÇÃO CMS N° 21/2023

Aprova ad referendum a **adoção de medidas para a solicitação de incremento temporário de recursos financeiros ao Teto de Média e Alta Complexidade (Teto MAC)**

O Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Salvador, no uso de suas atribuições.

I - Considerando a adoção de medidas referentes à solicitação de incremento temporário de recursos financeiros ao Teto de Média e Alta Complexidade (Teto MAC) da gestão municipal de Salvador, no montante de R\$5.000.000,00 (cinco milhões de reais);

II - Considerando a que o incremento temporário de recursos financeiros ao Teto MAC de Salvador visa garantir a execução das ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, representando uma relevante e primordial estratégia para a assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

Resolve:

Declarar ciência e aprovar a adoção de medidas acerca da solicitação do montante de R\$5.000.000,00 (cinco milhões de reais) como incremento temporário de recursos financeiros ao Teto de Média e Alta Complexidade (Teto MAC) da gestão municipal de Salvador, conforme proposta cadastrada no Sistema SAIPS sob o n° 185816.

SALVADOR, 26 DE DEZEMBRO DE 2023.

EVERALDO ALVES DE OLIVEIRA BRAGA
Presidente do Conselho Municipal da Saúde de Salvador - CMS/SSA

Homologo a Resolução do CMS/SSA N° 21/2023

ANA PAULA MATOS
Secretária Municipal da Saúde em Exercício

RESOLUÇÃO CMS N° 19/2023

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALVADOR, em sua quingentésima segunda reunião, em caráter ordinário, realizada no dia 20 de dezembro, cumprindo suas atribuições regimentais, conforme registro em Ata,

RESOLVE:



Aprovar, por unanimidade, o Parecer Final do Relatório Anual de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Salvador referente ao exercício 2022.

SALVADOR, 26 DE DEZEMBRO DE 2023.

EVERALDO ALVES DE OLIVEIRA BRAGA

Presidente do Conselho Municipal da Saúde de Salvador - CMS/SSA

Homologo a Resolução do CMS/SSA N° 19/2023

ANA PAULA MATOS

Secretária Municipal da Saúde em Exercício

RESOLUÇÃO CMS N° 20/2023

Aprova ad referendum a **adoção de medidas para a solicitação de incremento temporário de recursos financeiros ao Teto de Média e Alta Complexidade (Teto MAC)**

O Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Salvador, no uso de suas atribuições.

I - Considerando a adoção de medidas referentes à solicitação de incremento temporário de recursos financeiros ao Teto de Média e Alta Complexidade (Teto MAC) da gestão municipal de Salvador, no montante de R\$5.000.000,00 (cinco milhões de reais);

II - Considerando a que o incremento temporário de recursos financeiros ao Teto MAC de Salvador visa garantir a execução das ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, representando uma relevante e primordial estratégia para a assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

Resolve:

Declarar ciência e aprovar a adoção de medidas acerca da solicitação do montante de R\$5.000.000,00 (cinco milhões de reais) como incremento temporário de recursos financeiros ao Teto de Média e Alta Complexidade (Teto MAC) da gestão municipal de Salvador, conforme proposta cadastrada no Sistema SAIPS sob o n° 185811.

SALVADOR, 26 DE DEZEMBRO DE 2023.

EVERALDO ALVES DE OLIVEIRA BRAGA

Presidente do Conselho Municipal da Saúde de Salvador - CMS/SSA

Homologo a Resolução do CMS/SSA N° 20/2023

ANA PAULA MATOS

Secretária Municipal da Saúde em Exercício

SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL, COMBATE À POBREZA, ESPORTES E LAZER - SEMPRE

PORTARIA N° 272/2023

O Subsecretário Municipal de Promoção Social, Combate à Pobreza, Esportes e Lazer, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Designar, a partir de 02/01/24 à 16/01/24, a servidora Adriana Correia de Jesus, matrícula 3132164, Função de Confiança de Supervisora, Grau 63, para responder cumulativamente pelo cargo em comissão de Gerente III, grau 56, em substituição por motivo de férias do titular, Marcelo Tourinho de Garcia Soares, matrícula n° 3132068.

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL COMBATE A POBREZA, ESPORTES E LAZER, em 19 de dezembro de 2023.

DÊNIO DA SILVEIRA PRIMO

Subsecretário

Portaria N° 275/2023

Constitui a Equipe Técnica de Apoio à Comissão Especial Mista de Licitação para fins que indica e dá outras providências.

O SECRETARIO MUNICIPAL DA Secretaria de Promoção Social, Combate à Pobreza, Esportes e Lazer- SEMPRE, no uso de suas atribuições, com fundamento no inciso V, do art. 52, da Lei Orgânica do Município e nas disposições dos Decretos n° 29.840/2018 e n° 30.853/2019 e considerando o constante no Processo Administrativo ESalvador /Casa Civil n° 135245/2023,

RESOLVE:

Art. 1º Fica constituída Equipe Técnica de Apoio à Comissão Especial Mista de Licitação, criada pelo

Decreto n° 37.499 de 21 de setembro de 2023 publicado no DOM de 22 de setembro de 2023, junto à Unidade Gestora do Projeto Salvador Social – UGP, Contrato de Empréstimo 9162-BR, com a finalidade de apoiar o julgamento dos Portfólios, Propostas técnicas e financeiras do processo em epígrafe, que tratam da Seleção para–Aquisições de Equipamentos de Informática para a Modernização Tecnológica para a Secretaria de Promoção Social Combate à Pobreza, Esportes e Lazer – SEMPRE.

Art. 2º A Equipe Técnica de Apoio de que trata esta Portaria será composta por: Elvio Machado Júnior, Matrícula n° 3143367, Ednaldo Carvalho Soares, Matrícula n° 3074586, e Alexandre Magno Costa Serravalle Reis, Matrícula N° 3095359.

Art. 3º A Comissão Técnica de Apoio funcionará até a conclusão do processo licitatório.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL COMBATE A POBREZA, ESPORTES E LAZER, em 27 de dezembro de 2023.

ANTÔNIO JOSÉ DA CRUZ JÚNIOR MAGALHÃES

Secretário Municipal da SEMPRE

DESPACHOS FINAIS - DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIA DECRETO N° 7047/1984 - LICENÇA PRÊMIO DEFERIDO

PROCESSO	INTERESSADO	QUINQUENIO
203903/2023	MARIA DAS GRACAS QUEIROZ BACELAR	3º

Salvador, 26 de dezembro de 2023.

GABRIELLA ALMEIDA VALOIS RIOS

Coordenador Administrativo

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO - SEDUR

DESPACHOS FINAIS DO COORDENADOR ADMINISTRATIVO DA SEDUR

LICENÇA PRÊMIO/ESPECIAL-DEFERIDA

PROCESSO	INTERESSADO	QUINQUÊNIO
196301/2023	CARLOS ROBERTO DOS ANJOS BRANDÃO	8º
234703/2023	LYGIA MARIA BURGOS MENEZES BAQUEIRO	3º
196268/2023	OSMAR SAMPAIO CERQUEIRA	7º
232135/2023	RITA DE CASSIA ACÁCIO DE LIMA	6º

Em, 21 de dezembro de 2023

LIGIA FARIAS NADER

Coordenador Administrativo

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

PORTARIA N° 47/2023

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO, no uso de suas atribuições, com fundamento no art. 9º, inciso XI do regimento interno aprovado pelo Decreto n° 25.861/15 publicado no dia 10/03/2015.

RESOLVE:

Art. 1º - Designar Lidia Santos Costa mat. 3091666, Carlos Henrique Cruz Santos mat. 3127455 e Florivaldo Teodoro Silva mat. 3165139, sob a presidência do primeiro, constituir Comissão de Inventário de bens moveis, bens imóveis, referente ao exercício de 2023.

Art. 2º - A Comissão, deverá promover o levantamento dos bens moveis da Secretaria de Cultura e Turismo - SECULT

Art. 3º Esta publicação entrará em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DA SECRETÁRIA DA SECULT, em 22 de dezembro de 2023.

PEDRO CONDE TOURINHO

Secretário

PORTARIA N°48 /2023

O Secretário Municipal de Cultura e Turismo - SECULT, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 12 do Regimento Interno da SECULT, aprovado pelo Decreto n° 25.861 de 10 de março de 2015, publicado no Diário Oficial do Município - DOM n° 6.295 de 11 de março de 2015, RESOLVE: