



Governo do Estado do Pará
Secretaria Executiva de Saúde Pública
12º Centro Regional de Saúde

RELATÓRIO ANUAL DE SAÚDE
12º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE/SESPA
EXERCÍCIO 2020

Conceição do Araguaia, Janeiro de 2021.

Helder Zahluth Barbalho
Governador do Pará

Lúcio Dutra Vale
Vice Governador

Rômulo Rodovalho Gomes
Secretário de Estado de Saúde Pública

Andrea Ribeiro da Cunha Câmara
Diretora do 12º CRS/SESPA

Ellen Cristina S. Silva
Diretora Administrativa Financeira

Ismaene Marciano Reis
Diretora de Organização, Controle e Avaliação

Handressa Karen Sales da Silva
Diretora Técnica

Gleidson de Sousa do Carmo
Diretor de Vigilância em Saúde

João Wanderley Silva Oliveira
Coordenador do Núcleo de Planejamento e Educação em Saúde

Ordem	Descrição	Pagina	Ordem	Descrição	Pagina
1	Introdução	3	7	Ações desenvolvidas pela Vigilância em Saúde	69
2	Região de Saúde Araguaia	4	7.1	Malária	69
3	Das Ações desenvolvidas em 2020	6	7.2	Vacinação Anti-rábica	70
3.1	Divisão Administrativa	6	7.3	Sistema de Informação/SINAN	72
3.2	Rol dos Responsáveis pela Administração do 12º CRS/SESPA no ano de 2020	8	7.4	Sistema de informação de Mortalidade - SIM	73
3.3	Ações desenvolvidas pela Divisão Administrativa	13	7.5	Imunização	76
3.4	Veículos e Equipamentos com uso de combustível no 12º CRS/SESPA	17	7.6	Tuberculose	76
3.5	Relação de Veículos Sucateados	18	7.7	IST/HIV/AIDS	77
3.6	Execução Financeira	19	7.8	Sífilis	79
3.7	Relação de Bens Incorporados ao Patrimônio do 12º CRS/SESPA	20	7.9	Hanseníase	80
3.8	Recursos Humanos	22	7.10	Dengue	81
3.8.1	Relação de servidores do MS cedidos a SESPA	22	7.11	Departamento de Vigilância em Saúde Ambiental	84
3.8.2	Servidores do 12º CRS	26	7.12	Vigilância Sanitária	88
3.8.3	Servidores do 12º CRS cedidos aos municípios de jurisdição do 12º CRS/SESPA	32	7.13	Leishmaniose	88
3.8.4	Servidores do 12º CRS CEDIDOS para outros órgãos públicos	38	7.14	Vigilância Epidemiológica	91
3.9	Ações Administrativas programadas e realizadas em 2020 (Manutenção da Gestão)	38	7.15	Vigilância Sanitária	92
4	Ações do Núcleo de Planejamento e Educação em Saúde	41	7.16	Vigilância Saúde do Trabalhador	94
5	Ações da Divisão de Organização, Controle e Avaliação	44	7.17	Vigilância Ambiental	96
6	Ações da Divisão Técnica	55	8	Relatório de Ações da Comissão de Enfrentamento COVID-19	97
			9	Considerações Finais.	98

1. Introdução:

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um documento essencial do Sistema Único de Saúde (SUS) e que apresenta elementos fundamentais para avaliação e planejamento de atividades que visem o alcance dos objetivos do SUS. O RAG 2020, permite a verificação da efetividade e da eficiência alcançadas na atenção integral à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social.

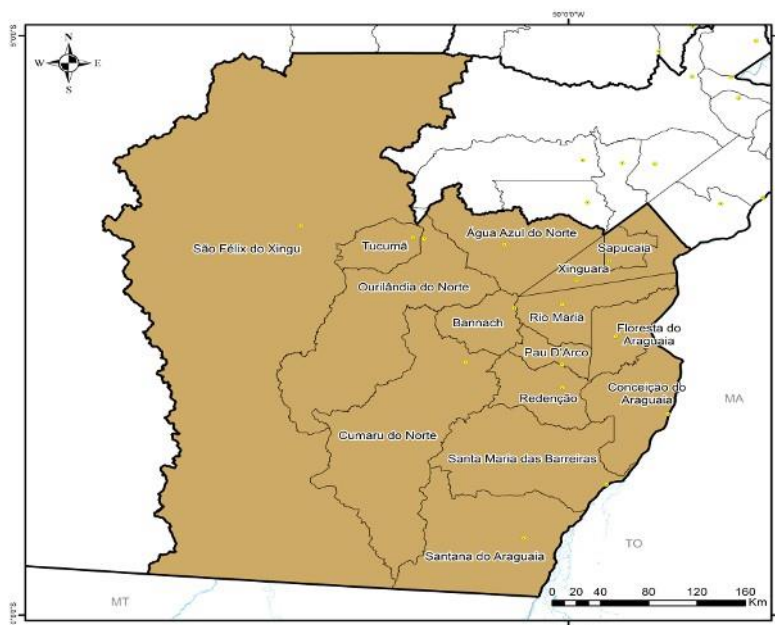
Nesse sentido, este relatório expõe o trabalho do 12º Centro Regional de Saúde (CRS), representação da Secretaria Executiva de Saúde Pública do Pará (SESPA), na busca do alcance dos objetivos, diretrizes e metas da Região de Saúde Araguaia, presentes no Plano Estadual de Saúde para o período de 2020 a 2023 e na Programação Anual de Saúde de 2020, atendendo aos preceitos da Lei Complementar 141/12, de 13 de Janeiro de 2012, e elaborado com base no Artigo 6º da Portaria 2.135, de 25 de Setembro de 2013, que estabelece diretrizes para o Processo de Planejamento do Âmbito do Sistema Único de Saúde.

Assim, este documento explicita o relato da estrutura administrativa do 12º CRS/SESPA, da execução financeira de 2020 e das atividades de apoio, monitoramento, avaliação e orientação no âmbito da atenção primária em saúde, vigilância em saúde e controle e avaliação de ações e serviços, em meio a uma pandemia, na Região Araguaia, e informações sobre as reuniões da Comissão Intergestora Regional Araguaia (CIR Araguaia). Esta região contempla 15 municípios que coincidem com a área de abrangência administrativa do 12º CRS/SESPA.

Espera-se, portanto, que este relatório subsidie e contribua para o planejamento das metas, indicadores do Plano Plurianual do Estado do Pará (PPA) e das metas interfederativa pactuadas, bem como propor ações que contribuam para o avanço do Sistema Único de Saúde do próximo exercício.

2 - Região de Saúde Araguaia:

Localizado em Conceição do Araguaia, na Região Sul do Pará, o 12º CRS/SESPA tem sob jurisdição os municípios de Água Azul do Norte, Bannach, Conceição do Araguaia, Cumaru do Norte, Floresta do Araguaia, Ourilândia do Norte, Pau D'arco, Redenção, Rio Maria, Santa Maria das Barreiras, Santana do Araguaia, São Félix do Xingu, Sapucaia, Tucumã e Xinguara, conforme mapa abaixo.



Região de Saúde Araguaia

Fonte: FAPESPA

2.1 - ESTIMATIVA POPULACIONAL: A Região Araguaia de Saúde possui 565.301 habitantes, segundo estimativa do IBGE 2020, distribuídos nos 15 municípios da jurisdição do 12º CRS/SESPA, em uma área territorial de 174.174,88 Km². Para 2021, a estimativa do IBGE é de um acréscimo de 6.462 habitantes na região.

ESTIMATIVA POPULACIONAL 2020, POR MUNICÍPIO DA REGIÃO ARAGUAIA DE SAÚDE/PA - IBGE-2020

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO
Água Azul do Norte	27.615
Bannach	3.262
Conceição do Araguaia	47.991
Cumaru do Norte	13.761
Floresta do Araguaia	20.525
Ourilândia do Norte	33.335
Pau D'Arco	5.410
Redenção	85.563
Rio Maria	18.201
Santa Maria das Barreiras	21.850
Santana do Araguaia	74.419
São Félix do Xingu	132.138
Sapucaia	6.009
Tucumã	30.136
Xinguara	45.086
TOTAL	565.301

3. DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS EM 2020 PELA 12º CRS/SESPA

3.1. - Divisão Administrativa:

3.1.1 - Considerações Iniciais:

O presente trabalho foi elaborado a partir da definição de equipe responsável pela Avaliação 2020 e o Planejamento das Ações 2020. O Relatório demonstra as ações / metas realizadas no âmbito deste 12ºCRS/SESPA.

No decorrer do ano, a Divisão Administrativa do 12ºCRS/SESPA, entre as atividades de rotina pertinentes ao setor e atualização e/ou implantação de serviços realizou as seguintes atividades:

- 1.1. Acompanhamento e Controle da Dotação Orçamentária / Financeira;
- 1.2. Acompanhamento do PPA - Plano Plural Anual;
- 1.3. Elaboração do QDQQ - Quadro Demonstrativo de Quota Quadrimestral;
- 1.4. Realização emissão de Notas de Empenho, Liquidação e Pagamentos;
- 1.5. Atuação do Controle Internos em todas as áreas com recomendações e orientações a respeito da conformidade diária; bem como análises e Pareceres dentro dos processos, para a realização da conformidade e encaminhamento dos mesmos aos setores competentes para as devidas correções e justificativas;
- 1.6. Prestação de Contas Quadrimestrais e encaminhamento a AGE- Auditoria Geral do Estado e TCE- Tribunal de Contas do Estado;
- 1.7. Emissão de Relatório ao Nível Central;
- 1.8. Contratos de Pessoas Jurídicas;
- 1.9. Controle de Diárias e utilidade pública;

- 1.10. Controle e agendamento dos auditórios;
- 1.11. Levantamento do Patrimônio de Bens Móveis e Bens de Consumo;
- 1.12. Baixa de Material no Sistema - SIMAS;
- 1.13. Atualização de cadastro e programação anual de férias dos servidores da SESPÁ e Ministério da Saúde para o exercício de 2020;
- 1.14. Controle de frequência diária e mensal dos servidores da SESPÁ e dos servidores cedidos da FUNASA e Ministério da Saúde;
- 1.15. Supervisão a Saúde ocupacional dos servidores tutelados da Justiça (FUNASA e Ministério da Saúde);
- 1.16. Controle e encaminhamento de licença saúde, licenças sem vencimento, licença -prêmio, licença maternidade e outras;
- 1.17. Elaboração e Publicação das Portarias diversas;
- 1.18. Agendamento e acompanhamento do controle de saúde ocupacional dos servidores cedidos da FUNASA ao Ministério da Saúde, junto a
SESPÁ/ NÍVEL CENTRAL;
- 1.19. Realização de levantamento da conservação da frota de veículos nos municípios de jurisdição desta Regional de Saúde;
- 1.20. Atuação da CPL - Comissão Permanente de Licitação na realização de Certames na Modalidade Pregão Presencial;
- 1.21. Atuação do Pregoeiro e membros nos Processos Licitatórios;
- 1.22. Encaminhamentos de Cadastro de Fornecedores ao SICAF / SEAD;
- 1.23. Alimentação das ações do SIGPLAN.
- 1.24. Cadastro de documentos no sistema E-Protocolo de Processo, Tramitação na Regional e Nível Central.

3.2 - Rol dos Responsáveis pela Administração do 12º CRS/SESPA NO ANO DE 2020:

		ROL DE RESPONSÁVEIS							EXERCÍCIO / 2020
COD. UG / GESTAO - SIGLA UGS RELACIONADAS		NOME DO ORGÃO: 12ºCENTRO REGIONAL DE SAÚDE/SESPA / UG -200106 - CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA - PARÁ							
1. CODIGO UG 200106 / GESTÃO 01 /01/2020 A 31/01/2020 / 12ºCRS/SESPA									
200106/2020			12º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE / SESPA						PERÍODO:01-01/2020 a 31 /12/2020
NATUREZA DE RESPONSABILIDADE	CPF/ CPF / MATRIC. / CONTATO	CARGO	PERÍODO DE GESTÃO		ATO DE DESIGNAÇÃO OU EXONERAÇÃO/ PORTARIA	Nº DOE E DATA DE PUBLICAÇÃO NO DOE	ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO	ENDEREÇO DE CORREIO ELETRÔNICO	
			INÍCIO	FIM					
Dirigente Máximo (e seus substitutos)Ordenadora das Despesas	CPF:891.273.072-04 Sipriano Ferraz Santos Júnior	Secretário Adjunto de Gestão de Políticas de Saúde	19/02/2020	31/12/2020		DECRETO	19/06/2020	Avenida: Gentil Bittencourt nº808 Ap. 2002 – Nazaré CEP:66040-174 Belém Pará	
Dirigente Máximo (e seus substitutos)Ordenadora das Despesas	Andreia Ribeiro da Cunha Câmara CPF: 673.786.762-68 Matricula: 5945924-1 Contato:94-99107-1310 DAS - 011.4	Diretora Regional	18/01/2019	-	Portaria nº 537/2019	33.784 de 18/01/2019	Av. Bráulio Venceslau S/Nº Quadra 1 Lote 39 - Bairro São Luiz - Redenção	arcunha10@yahoo.com.br	
Dirigente Máximo (e seus substitutos)Ordenadora das Despesas	Ismaene Marciano Reis CPF: 783.951.942-34 Matricula. 59192993-3 Contato: 94-99180-3176 DAS - 011.4	Diretora Regional	01/10/2020	30/10/1020	Portaria nº 0799/2020	34.370 de 13/10/2020	Rua Norberto Lima, 542 Bairro: Centro - Redenção CEP: 68533-240	ismaene936@yahoo.com.br	
Chefe Div.Administrativo	Ellen Cristina Santana da Silva CPF: 006.732.402-90 Matricula. 294524-1 Contato: 94-99107-1310 DAS - 011.3	Diretora Administrativa	18/01/2019	-	Portaria nº 538/2019	33.748 de 18/01/2019	Av. Caiapo nº3.100- São Luiz II	ellencristina@hotmail.com	
Chefe Div.Administrativo	Leide Augusto da S.Gama CPF:177.870.412-34 Matricula nº 113077-1 Contato:94-99140-8498	Agente de Saúde	02/03/2020	31/03/2020	Portaria nº 0157/2020	34.148 de 19/03/2020	Rua 13,nº 527-Vila Nova	augusto.gama@hotmail.com	

Responsável(eis) pela Consultoria, Procuradoria ou Assessoria Jurídica	Nível Central / SESPA							
Gestor responsável pelas Áreas Orçamentaria, Financeira, Tesouraria ou equivalente(e seus substitutos)	Anneth da Silva Matos CPF:328.348.702-25 Matricula nº 5187826-1 Contato: 94-99163-5925	Auxiliar Informatic a	21/05/2009	-	Portaria nº 508/2009	31.423 de 21/05/2009	Rua Contorno nº 3.452-São Luiz II	nneth.matos@hotmail.com
Gestor Responsavel pela Área de Gestão de Pessoas e Folha de Pagamento	Edilene Maria Caldas Santos CPF:249.131.032-53 Matricula nº 0094420-014 Contato:94-99147-5914	Agente Adm.	23/03/2014	-	Portaria nº007/14	32.587 de 19/02/2014	Rua 44, nº 611 -Vila Cruzeiro	edilenecaldas@yahoo.com.br
Contador (res) Responsavel(eis)	Renato Mendes da Silva CPF:383.255.802-25 Matricula.016925/0-9 Contato:91 - 8213-1448	Contador	11/11/2019	11/11/2021	Portaria nº731/2019	34032 de 11/11/2019	Endereço:Passagem Domingos Marreiros nº 85	Renato_ms2006@yahoo.com.br
Responsaveis pela Unidade de Controle Interno -UCI	Leide Augusto da S.Gama CPF:177.870.412-34 Matricula nº 113077-1 Contato:94-99140-8498	Agente de Saúde	25/02/2011	-	Portaria nº 813/2011	31.901 de 26/04/2011	Rua 13,nº 527-Vila Nova	augusto.gama@hotmail.com
Responsaveis pela Conformidade dos Atos de Gestão(Agente) Públicos de Controle - APC(s)	Leide Augusto da S.Gama CPF:177.870.412-34 Matricula nº 113077-1 Contato:94-99140-8498	Agente de Saúde	25/02/2011	-	Portaria nº 813/2011	31.901 de 26/04/2011	Rua 13,nº 527-Vila Nova	augusto.gama@hotmail.com
Responsaveis pela Unidade de Controle Interno -UCI	Anneth da Silva Matos CPF:328.348.702-25 Matricula nº 5187826-1 Contato: 94-99163-5925	Auxiliar Informatic a	02/03/2020	31/03/2020	Portaria nº 009/2020	34.135 de 05/03/2020	Rua Contorno nº 3.452-São Luiz II	nneth.matos@hotmail.com
Responsaveis pelo atendimento das solicitações de acesso a informação SIC.PA/OUVIDORIA	Jucirema de Sousa gomes CPF: 282.418.512-00 Matricula nº 5832314-2 Contato: 94-99128-9088	Téc.Gestã o Publica	21/03/2019	-	Portaria nº 053/2019	33.955 de19/08/2019	Av.BeneditoRocha Nº 1.716,Centro	Juci_53@hotmail.com
Responsaveis pelo atendimento das solicitações de acesso a informação SIC.PA/OUVIDORIA	Maria da Conceição Teixeira da Silva CPF:690.291.992-53 Matricula:58906141	Agente Administr ativa	30/10/2020	-	Portaria nº036/2020	34.392 de 30/10/2020	Trav.Estevão Galais, nº556, BairroUniversitária	Ceicamaria169@gmail.com

	Contato:94-99249-9084							
Autoridade de Gerenciamento SIC PA	Lucas Villela Amaral CPF: 304.736.178-97 Matricula nº 57234534 Contato: 94-99191-6080	Ag.Adm	19/08/2019	-	Portaria nº 052/2019	33.955 de 19/08/2019	Av.Benedito Rocha N° 1.716,Centro	Juci_53@hotmail.com
Chefe Div. Técnica	Handressa Karen Araujo Silva CPF: 003.216.412-21 Matricula. 5897798-1 Contato:94- 99224-3992 DAS - 011.3	Chefe Div.Técnica	01/04/2019	-	Portaria nº 2.956/2019	33.840 de 02/04/2019	Rua Angelim,26- Condomínio Jardim Flamboyant	Handessakaren1992@gmail.com
Chefe Div. DOCA	Ismaene Marciano Reis CPF: 783.951.942-34 Matricula. 59192993-3 Contato: 94-99180-3176 DAS - 011.3	Chefe Div.DOCA	18/01/2019	-	Portaria nº 540/2019	33.748 de 18/01/2019	Av. Norberto Lima ,542 Redenção-Pará	ismaenereis@hotmail.com
Chefe Div. Endemias	Gleidson de Sousa do Carmo CPF: 996.656.622-87 Matricula. 5951098-1 Contato: 94-99288-7215 DAS - 011.3	Chefe Div.Endemias	27/09/2019	-	Portaria nº 4.822/2019	33.995 de 27/09/2019	Rua: Angelim nº 26 - Setor Jardim Flamboyant	gleidsonsousacarmo@gmail.com
Responsaveis pela Consultoria, Procuradoria ou Assessoria Juridica.	NÍVEL CENTRAL/SESPA							
Autoridade de Gerenciamento SIC.PA	Lucas Villela Amaral CPF:304.736.178-97 Matricula nº 57234534 Contato: 94-99191-6080	Ag. Administrativo	22/09/2019	-	Portaria nº 053/2019	33.955 de 23/09/2020	Av. Marechal Rondon N° 2.671	Lucas.vamaral@uol.com.br
Responsaveis pelo atendimento das solicitações de acesso a informação SIC.PA/OUVIDORIA	Jucirema de Sousa Gomes CPF: 282.418.512-00 Matricula nº 5832314-2 Contato: 94-99128-9088	Téc.Gestão Pública	21/03/2019	-	Portaria nº 054/2019	33.955 de 19/08/2019	Av.Benedito Rocha N° 1.716,Centro	Juci_53@hotmail.com
Responsaveis pela área de Almoxarifado(e seus substitutos)	Edinaldo Ferreira da Silva CPF:259.585.933-15 Siape nº 0504995 Contato:94-99125-9101	Agente de Saúde	03/10/2011	-	Portaria nº 10/2011	32.011 de 03/10/2011	Av. Caiapós nº 2.969 São Luiz II	edi.silva12@live.com
Responsaveis pela área de SISPATWEB / Patrimonio(e seus substitutos)Coordenador	José Divino dos Santos CPF:815.762.936-53 Matricula nº 5897529-1 Contato:94-99137-9827	Ag. Administrativo	24/09/2019	-	Portaria nº 057/2019	33.993 de 25/09/2019	Trav. Robson Gurjão nº810-Centro	divinoamma@hotmail.com

Responsaveis pela alimentação do Sistema SISPATweb(e seus substitutos)Digitador	Darley da Silva Santos CPF:853.959.272-04 Matricula nº 5897522-1 Contato:94-99222.4443	Agente Administrativo	24/09/2019	-	Portaria nº 057/2019	33.993 de 25/09/2019	Av. 7 Setembro,nº 2.509 - Centro Canudinho	Darley.libra@yahoo.com.br
Responsaveis pela alimentação do Sistema SIMAS(e seus substitutos)	Edinaldo Ferreira da Silva CPF:259.585.933-15 Siape nº 0504995 Contato:94-99125-9101	Agente de Saúde	03/10/2011	-	Portaria nº 10/2011	32.011 de 03/10/2011	Av. Caiapós nº 2.969 São Luiz II	edi.silva12@live.comm
Responsaveis pela alimentação do Sistema SIGPLAN(e seus substitutos)	Jean de Carvalho Mendonça CPF:650.634.812-22 Matricula nº 5832632-3 Contato:94-99138-3657	Agente Administrativo	12/02/14	-	Portaria nº 004/14	32.582 de 12/02/14	Rua 30 de Maio nº 3.066 Centro	jjmendonca79@bol.com.br
Presidente da Comissão Permanente de Licitação- CPL	Jean de Carvalho Mendonça CPF:650.634.812-22 Matricula nº 5832632-3 Contato:94-99138-3657	Ag. Administrativo	25/06/2020	25/06/2021	Portaria nº 023/2020	34.264 de 26/06/2020	Rua 30 de Maio nº 3.066 Centro	jjmendonca79@bol.com.br
PREGOEIRO	Armando V.do Nascimento CPF:146.604.582-53 Siape nº 0504616 Contato:94-99224-3335	Agente de Saúde	26/05/2020	26/05/2021	Portaria nº 021/2020	32.235 de 28/05/2020	Rua Dom Sebastiao Tomás nº 1.142	armandovieiranasascimento@yahoo.com
Responsavel pela Área de arrecadação (e seus substitutos)	Não se aplica a esta UG							
Outros especificar								
Equipe de Apoio dos Procedimentos de Pregão Modalidade Presencial.	Aneth da Silva Matos CPF:328.348.702-25 Matricula nº 5187826-1 Contato: 94-99163-5925	Aux. De Informatica	26/05/2020	26/05/2021	Portaria nº021/2020	34.235 de 28/05/20	Rua 12, nº366-emerencio	nneth.matos@hotmail.com
	Darley da Silva Santos CPF:853.959.272-04 Matricula nº 5897522-1 Contato:94-99222-4443	Agente Administrativo	26/05/2020	26/05/2021	Portaria nº021/2020	34.235 de 28/05/20	Av. 7 de Setembro,2.511-Canudinho	darleylibra@hotmail.com
	Luizmar Guilherme da Silva CPF:244.165.762.34 Matricula nº 5897537-1 Contato:94-99191-8082	Agente Administrativo	26/05/2020	26/05/2021	Portaria nº021/2020	34.235 de 28/05/20	Av. Carajás nº3.550-São Luiz II	luizmarquilha2015@outlook.com

	Leonaldo Carvalho da Silva CPF:959.665.792-53 Matricula nº 5897544-1 Contato:94-99175-2516	Agente Administrativo	26/05/2020	26/05/2021	Portaria nº021/2020	34.235 de 28/05/20	Rua: Belo horizonte, nº 3492- Bairro São Luiz II	Leonaldocarvalhosilva@gmail.com
Coordenador Cotação Eletrônica	Armando Vieira do Nascimento CPF:146.604.582-53 Siape nº 0504616 Contato:94-99224-3335	Ag. Saúde Pública	11/09/2015	-	Portaria nº 006/2015	32.970 de 14/09/2015	Rua Dom Sebastiao Tomás nº 1.142	armandovieiranascimento@yahoo.com
Chefe / Responsável Setor de Transporte	Ademar Coelho Barbosa CPF:032.692.292-53 Siape nº 505545 Contato:94-99213-7518	Motorista Oficial	22/08/2016	-	Portaria nº 027/2016	33.205 de 05/09/2016	Rua 01, 1.528 - Vila Cruzeiro	acoelhobarbosa2015@bol.com.br
Responsável pelo Setor de Compras	Edvaldo Borges de Sousa CPF:318.628.102-49 Matricula nº 5832659-3 Contato:94-99118-2188	Ag. Controle Endemias	10/05/2012	-	Portaria nº 012/2012	32.154 de 10/05/2012	Rua Dom Sebastião Thomas nº 2.250	edvaldo011172@gmail.com
Responsável pelo Setor de Prestação de Contas	Luizmar Guilherme da Silva CPF:244.165.762-34 Matricula nº 5897537-1 Contato: 94-99191-8082	Agente Administrativo	12/02/2014	-	Portaria nº 003/2014	32.582 de 12/02/2014	Av. Carajás nº3.550-São Luiz II	luizmarquilha2015@outlook.com
Responsáveis pelo Inventário de Bens móveis e Imóveis	José Divino dos Santos CPF:815.762.936-53 Matricula nº 5897529-1 Contato:94-99137-9827	Ag. Administrativo	11/09/2020	-	Portaria nº 033/2020	34.343 de 14/09/2020	Trav. Robson Gurjão nº810- Centro	divinoamma@hotmail.com
	Darley da Silva Santos CPF:853.959.272-04 Matricula nº 5897522-1 Contato:94-99222-4443	Agente Administrativo	11/09/2020	-	Portaria nº033/2020	34.343 de 14/09/2020	Av. 7 de Setembro,2.511- Canudinho	darleylibra@hotmail.com

3.3 - AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA DIVISÃO ADMINISTRATIVA:

SETORES	PROPOSTA	AÇÃO	METAS
RECURSOS HUMANOS	Seletivo para Nível Superior e Médio Enfermeiro, Médico, Biomédico, Administrador e Agente Administrativo.	Contratação de servidores na Área Administrativa	Capacitações aos servidores nas áreas de: Pregoeiro; Setor de Transporte; Prestação de Contas; Gestão de Protocolo; SISPAT-WEB; Sistema de Contrato; SIAFEM; Orçamentário e Financeiro; PAD e PAE Controle Patrimonial; Capacitações para APC - Agente Público de Controle Interno Recursos Humanos e ADC Agente de Desenvolvimento e Capacitação.
SIGPLAN - Dificuldade de Alimentação do Programa devido o sinal da Internet precário.	Alimentação realizada razoadamente no recebimento do Relatório dos responsáveis no desenvolvimento das ações.	Resolutividade no Sinal de Internet. Comprometimento dos responsáveis na entrega dos Relatórios das ações realizadas.	Capacitação referente às atividades inerentes a função. Prestatividade no Repasse das Informações pelos Responsáveis das ações.

PREGÃO ELETRONICO			Disponibilização de Pontos de VPN para atuação do Pregoeiro no acesso ao Banco de Preços do SIMAS.
TRANSPORTE - Alguns veículos ainda se encontram sem condições de uso.	<p>Manutenção e Reformas de alguns Veículos;</p> <p>Aquisições de peças para a Manutenção da frota;</p> <p>Pagamento de Licenciamentos;</p> <p>Locação de Veículos pelo 12ºCRS/SESPA/ENDEMIAS, para atender em partes a demanda das ações desenvolvidas junto aos municípios de jurisdição deste.</p>	<p>Reforma e manutenção da frota;</p> <p>Aquisição de Veículos novos através de Locação.</p>	
ALMOXARIFADO - Disponibilização de Pontos de VPN para atuação dos responsáveis para dar baixa	Servidor se deslocando do prédio do Almojarifado 02(duas) vezes por semana para o prédio da sede do 12ºCRS/SESPA para realizar baixa no	Implantação do Sistema (PRODEPA) no prédio do Almojarifado.	Disponibilização de Pontos de VPN para atuação do Servidor no acesso ao SIMAS para realização de baixas de materiais.
de entrada e saída no SIMAS.	Sistema de Materiais e Serviços - SIMAS		

PROTOCOLO - Equipamentos antigos e sem condições de atendimento mais ágil aos usuários.	Atuação com precariedade de equipamento.	Aquisição de equipamentos que atendam a demanda dos usuários do sistema; Capacitação dos servidores envolvidos. Disponibilização de Recursos Humanos e veículo para atuar da distribuição de documentos aos municípios do 12CRS/SESPA.	Participar de capacitação de (Reciclagem) para melhor desenvolver as atividades inerentes a sua função.
SIAFEM / SIMAS / SIGC - Capacitações/Reciclagem para servidores que atuam nos referidos Sistemas.	Operacionalização com muita dificuldade dos sistemas, por falta de disponibilidade de Pontos de VPN.	Melhoria no provedor para a utilização dos Sistemas.	Disponibilização de Pontos de VPN para atuação dos Servidores no acesso aos Sistemas: SIMAS na realização de baixas de materiais e codificação de processos, SIGC - Para cadastro, manutenção, alteração, apostilamento e fechamento de Contratos. Disponibilização de Ponto de VPN para atuação do Setor de Compra para a realização de Codificação (Materiais e Serviços) bem como consultas no banco de preços.
CONTROLE INTERNO	Acesso diariamente ao Sistema SIAFEM Para o registro das Conformidades diária. Acessos aos itens estabelecidos pelo Sistema Controle Interno do Poder Executivo Estadual apoiando e	Melhoria no provedor para a utilização dos Sistemas.	Disponibilização de Pontos de VPN para atuação do APC no acesso aos Sistemas via PRODEPA que deveria ser diariamente em todos os processos e em todas as suas fases (PRD, NE, NL, OB).

de entrada e saída no SIMAS.	Sistema de Materiais e Serviços - SIMAS		
PROTOCOLO - Equipamentos antigos e sem condições de atendimento mais ágil aos usuários.	Atuação com precariedade de equipamento.	Aquisição de equipamentos que atendam a demanda dos usuários do sistema; Capacitação dos servidores envolvidos.	Participar de capacitação de (Reciclagem) para melhor desenvolver as atividades inerentes a sua função.
SIAFEM / SIMAS / SIGC - Capacitações/Reciclagem para servidores que atuam nos referidos Sistemas.	Operacionalização com muita dificuldade dos sistemas, por falta de disponibilidade de Pontos de VPN.	Disponibilização de RecursosMelhoria no provedor para a utilização dos Sistemas.	Disponibilização de Pontos de VPN para atuação dos Servidores no acesso aos Sistemas: SIMAS na realização de baixas de materiais e codificação de processos, SIGC - Para cadastro, manutenção, alteração, apostilamento e fechamento de Contratos. Disponibilização de Ponto de VPN para atuação do
CONTROLE INTERNO	Acesso diariamente ao Sistema SIAFEM Para o registro das Conformidades diária. Acessos aos itens estabelecidos pelo Sistema Controle Interno do Poder Executivo Estadual apoiando e	Melhoria no provedor para a utilização dos Sistemas.	Setor de Compra para a realização de Codificação Disponibilização de Pontos de VPN para atuação do APC no acesso aos Sistemas via PRODEPA que deveria ser diariamente em todos os processos e em todas as suas fases (PRD, NE, NL, OB).

3.4 - VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS COM USO DE COMBUSTIVEL NO 12º CRS/SESPA:

ITEM	PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	ANO/MOD	ORIGEM	LOTAÇÃO	TIPO COMBUSTIVEL	Nº DO CHASSI	RENAVAM	SITUAÇÃO
1	JUD-1137	Chevrolet	S-10	Camioneta	2001	FUNASA	Conc. Araguaia	Diesel	9BG138BC01C408041	763039250	ATIVO
2	JUM-7396	MITSUBISHI	L200	Camioneta	2008	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Diesel	93XGNK7408C846567	00988198524-6	ATIVO
3	JUI-4254	Chevrolet	S-10	Camioneta	2004	PRÓPRIO	Santa Mª Barreira	Diesel	9BG124BC04C418005	826731090	ATIVO
4	QEC-6553	FIAT	DOBLO	Camioneta	2016	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Gasolina	9BD11970UG1136098	0111847589-2	ATIVO
5	JUX-0083	Ford	Ranger	Camioneta	2006	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Diesel	8AFER13P07J055216	918683491	ATIVO
6	JVA-2686	Ford	Ranger	Camioneta	2008	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Diesel	8AFER13P98J190292	982580762	ATIVO
7	JUI-8353	MITSUBISHI	L200	Camioneta	2004	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Diesel	93XJNK3404C434679	828026033	ATIVO
8	JYF-3911	Toyota	Bandeirante	Camioneta	1991	FUNASA	Conc. Araguaia	Diesel	9BROJOO8OM1O13119	318621002	ATIVO
9	JTC-6354	Volks	Caminhão	Caminhão	1984	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Diesel	V00-8439	141058595	ATIVO
10	JUA-5262	FIAT	Uno	Passeio	2002	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Gasolina	9BD15822524349469	775332852	ATIVO
11	JUA-5292	FIAT	Uno	Passeio	2002	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Gasolina	9BD15822524349467	775335428	ATIVO
12	JWB-3264	YAMAHA	Motociclo	Moto	2008	PRÓPRIO	Rio Maria	Gasolina	9C6KE094080029811	144143674	ATIVO
13	JVE-6535	HONDA	Motociclo	Moto	2007	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Gasolina	9C2KDO3207R018345	928147169	ATIVO
14	JVE-6405	HONDA	Motociclo	Moto	2007	PRÓPRIO	Conc. Araguaia	Gasolina	9C2KDO3207R018351	928144810	ATIVO
15	OTG-7735	KASINSKI	Motociclo	Moto	2012/13	PRÓPRIO	Santa Mª das Barreiras	Gasolina	93FCRECJCDM006019	553509900	ATIVO
16	OTG-7445	KASINSKI	Motociclo	Moto	2012/13	PRÓPRIO	São Félix do Xingu	Gasolina	93FCRECJCDM006016	553505289	ATIVO
17	OTG-7665	KASINSKI	Motociclo	Moto	2012/13	PRÓPRIO	São Félix do Xingu	Gasolina	93FCRECJCDM006018	553508415	ATIVO
18	JUC-6089	HONDA	Motociclo	Moto	1999	PRÓPRIA	Santana Araguaia	Gasolina	9C2JD1700XR019393	724337385	ATIVO
19	JUC-6029	HONDA	Motociclo	Moto	1999	PRÓPRIA	Redenção	Gasolina	9C2JD1700XR019415	724334947	ATIVO

MOTOR DE PÔPA

PLACA	MARCA	MODELO	POTENCIA	TIPO	ANO	ORIGEM	LOTAÇÃO	COMBUST.	CHASSI	RENAVAM	SITUAÇÃO
MTR-0303	Mercury	Popa	25 HP	Rabeta	2002	FUNASA	São F. Xingu	Gasolina	0N020303	.020303	ATIVO
MTR-0076	Mercury	Popa	25 HP	Rabeta	2002	FUNASA	Conc. Do Araguaia	Gasolina	0T974840	974840	ATIVO

GRUPO GERADOR

GER-0580	Heimer	Estacionário	50 HZ	Gerador	2004		PRÓPRIO	Conc. Do Araguaia	Diesel	11A0ADN580	110580	ATIVO
----------	--------	--------------	-------	---------	------	--	---------	-------------------	--------	------------	--------	-------

3.5-RELAÇÃO DE VEÍCULOS SUCATEADOS

PLACA	MODELO	Nº DO CHASSIS	Nº DO RENAVAN	Nº do PATRIMÔNIO	MUNICÍPIO	PROPRIETÁRIO	SITUAÇÃO DO VEÍCULO
JTC0129	Camioneta D-20	9BG258NHHGCOO2317	140919830		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTH 0040	Camioneta D-20	9BG258NHHGCOO2328	140910573		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTX-1371	Camioneta L200	93XLNK3402C218595	773929576		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTC 5672	Camioneta	OJ-70-110	140300163		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTC 8563	Camioneta	9BROJOO50M1015015	141445440		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTC 0119	Camioneta	9BROJOO60M1018039	141566612		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTD-2124	Camioneta C-19	9BG5144NFGC000407	140320881		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTH-4710	Camioneta	9BROJOO60M1017026	141496487		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTH 0030	Camioneta	9BROJOO60M1017114	141496568		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTN 0964	Camioneta	9BROJO160T1007915	651398053		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata
JTG-4485	Camioneta	9BRBJ0060S1004852	634210335		Conc. do Araguaia	FUNASA DOADO	Sucata

3.6 - EXECUÇÃO FINANCEIRA / 2020

DESCRIÇÃO	VALOR PRESVISTO/ PPA	EXECUTADO	PERC.EXEC. %
IMPLEMENTAÇÃO DA REDE PSICOSSOCIAL (CAPS AD)	18.488,00	4.747,60	25,68%
DESENVOLV. DE COMPETENCIA E HABILIDADES PROFISSIONAIS	15.000,00	4.628,91	30,86%
IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE OUVIDORIA DO ESTADO	12.000,00	15.192,32	126,60%
ABASTECIMENTO DE UNIDADES MÓVEIS DO ESTADO	39.000,00	19.196,86	49,22%
EDICAÇÃO E PUBLICAÇÃO ATOS DA ADMINIST.PÚBLICA	36.000,00	28.149,04	78,19%
OPERACIONALIZAÇÃO DAS REDES ADMINISTRATIVAS	644.310,00	586.803,62	91,07%
APOIO AS AÇÕES DOS CONSELHOS DE SAÚDE	57.170,00	4.747,60	8,30%
APOIO A IMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	307.500,00	258.969,08	84,22%
ARTICULAÇÃO INTERFEDERATIVA	40.000,00	15.667,08	39,17%
EDUCAÇÃO PERMANETE NA SAÚDE	44.762,00	8.400,55	18,77%
IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO A PESSOA COM DEFICIÊNCIA	28.000,00	13.474,09	48,12%
IMPLEMENTAÇÃO TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO	594.000,00	449.925,39	75,75%
IMPLEMENTAÇÃO DO PLANEJAMENTO DO SUS	38.400,00	53.291,81	138,78%
IMPLEMENTAÇÃO DOS SERVICOS DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE	35.000,00	98.122,96	280,35%
REALIZAÇÃO DE AUDITORIA DO SUS	0,00	4.154,15	0,00%
REDE DE ATENÇÃO URGENCIA E EMERGÊNCIA	0,00	1.068,21	0,00%
REGULAÇÃO DO SUS	233.000,00	227.553,19	97,66%
SAÚDE DO TRABALHO AMBIENTAL E AGRAVO NÃO TRANSMISSÍVEIS. VIGILÂNCIA SANITÁRIA	115.103,00	151.501,39	131,62%
VIGILÂNCIA E CONTROLE A AGRAVOS TRANSMISSÍVEIS AGUDOS E ENDÊMICOS	404.800,00	874.996,93	216,16%
TECNOLOGIA DA INFORMACÃO E COMUNICACÃO	0,00	53.900,00	0,00%
DOENCAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	0,00	830,83	0,00%
TOTAL	2.662.533,00	2.875.321,61	107,99%

3.7 -RELATÓRIO DE BENS INCORPORADOS AO PATRIMONIO DO 12ºCRS/SESPA 2020.

Segundo a Comissão de Patrimônio do 12º CRS/SESPA, no ano de 2020, não foi incorporado nenhum Equipamento ao Patrimônio da Regional e apresentou a relação de Imóveis vinculados ao 12º CRS/SESPA, sendo: Sede 12ºCRS/SESPA; **Praça da Bíblia Nº 300 - Centro**

Subdistrito 12ºCRS/SESPA/ ENDEMIAS: **Rua Dom Sebastião Tomas Nº 60;**

Anexos I

Laboratório de Controle de Qualidade da
Água, Laboratório de Diagnóstico da
Leishmaniose, Laboratório de Revisão de
malária,
Setor de transporte.
Auditório.
Garagem

Anexo II

Laboratório de Entomologia.

Anexo III

Sala de Armazenamento e Distribuição de Imunobiológicos.

Anexo IV

Central de Abastecimento da Assistência Farmacêutica do 12º CRS (distribuição de medicamentos).

Anexo V

Almoxarifado Regional.

Anexo VI

Copa (cozinha)

Anexo VII

Deposito de Inseticida

Conceição do Araguaia - Pará (recursos humanos 12ºCRS/SESPA); Av. Juscelino Kubistchek Nº 936.

Conceição do Araguaia - Pará (Ponto de Apoio - Bradesco), Av. das Seringueiras S/N.

Santa Maria das Barreiras- Pará (Ponto de Apoio (PA) - sede). Av. Nossa Senhora Santana nº 91.

PA Nova Esperança Av. Principal - S/Nº - Santa Maria das Barreiras.

PA Sawanopolis - Santa Maria das Barreiras, Rodovia /Br 158 S/N.

PA Floresta do Araguaia - Pará (sede); Rua Oneida Moraes S/N.

PA Santana do Araguaia - Pará (sede); Rua Maria das Neves centro qd 64, It 16.

PA Cumaru do Norte - Pará (sede); Av. Brasil Nº 74.

PA Rio Maria - Pará (sede); Rua 12 S/N.

PA Água Azul do Norte - Pará (sede); Rua Palmopolis Nº 30.

PA Tucumã-Pará (sede); Av. Brasília S/N.

PA São Felix do Xingu - Pará (sede); Rua Estevão Tavares S/N.

Observação: Informamos que os Imóveis pertencentes ao 12ºCRS/SESPA, necessitam de reformas, estruturação de modo geral.

3.8 - RECURSOS HUMANOS:

3.8.1 - SERVIDORES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE CEDIDO A SESPA:

MATRÍCULA	NOME DO SERVIDOR	SITUAÇÃO	CARGO	LOTACÃO
502772	Abrahão Raimundo Alab Tavares	Ativo	Motorista Oficial	Conc. Araguaia/Transporte
504627	Aírton de Nazaré S. Oliveira	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Fumacê
504663	Alcides Aguiar Siqueira	Ativo	Ag. Saúde Publica	Cumarú do Norte
504379	Abias Pereira Matos	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Transporte
505542	Adão Aguiar Siqueira	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/S.M.Saude
505545	Ademar Coelho Barbosa	Ativo	Mot. Oficial	Conc. Araguaia/Fumacê
504726	Alcebíades Felix Santos	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Protocolo
504620	Antônio Luiz Pereira Lima	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Entomologia
505025	Aldo Monteiro Salomão	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Fumacê
505085	Álvaro Henrique da Luz	Ativo	Laboratorista	Floresta do Araguaia
504017	Anastásio da Silva Gomes	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Lab. de Água
505063	Antônio Nery Araújo	Ativo	Ag. Saúde Publica	Santana do Araguaia
505110	Arcyleu Martins Brito	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conceição do Araguaia
504616	Armando Vieira do Nascimento	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Pregoeiro
504444	Baltazar Castro de Sousa	Ativo	Ag. Saúde Publica	Tucumã
505084	Bonfim Santos Matos	Ativo	Ag. Saúde Publica	Redenção
504828	Célio Santos Cruz	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Transporte
504011	Conceição Alves de Sousa	Ativo	Ag. Saúde Publica	Santa Maria das Barreiras
505036	Cildo de Souza Rego	Ativo	Ag. Saúde Publica	Redenção Conc.Araguaia/Lab. Revisão
504457	Daniel Soares da Cunha	Ativo	Laboratorista	Conc. Araguaia/VISAMB
504755	Divino de Sousa Espíndola	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/NUPES
504082	Domingas Alves de Sousa	Ativo	Div. Sanitário	Conc. Araguaia/S.M.Saude
504858	Domingos Lopes da Silva	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Lab.de Agua

504448	Domingos Pereira dos Reis	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Lab. Revisão
504719	Domingos Vieira da Paz	Ativo	Guarda Endemias	
504607	Ecivaldo Sousa Parente	Ativo	Ag. Saúde Publica	Santana do Araguaia
504714	Edeuvaldo Ciriano da Silva	Ativo	Mot. Oficial	Conc. Araguaia/Lab. Revisão
504709	Edilson Gonçalves Gomes	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Almoxarifado
504043	Edimar Pereira da Silva	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Lab. Revisão
504995	Edinaldo Ferreira da Silva	Ativo	Guarda Endemias	Conceição do Araguaia
505132	Edizogo Sales da Silva	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Div.Endemias
504603	Edmilson Batista de Lima	Ativo	Ag. Saúde Publica	Santana do Araguaia
504060	Edmir Vieira Tavares	Ativo	Ag. Saúde Pública	Cumaru do Norte
504857	Edvaldo da Silva Matos	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Transporte
504797	Edvaldo José Pereira Sousa	Ativo	Guarda Endemias	Santa Maria das Barreiras
498902	Elias Araújo de Sousa	Ativo	Guarda Endemias	Santa Maria das Barreiras
504694	Erasmio Reis Bezerra Santos	Ativo	Ag. Saúde Publica	Santa Maria das Barreiras
505508	Everaldo Gonçalves Gomes	Ativo	Guarda Endemias	Santana do Araguaia
504762	Felix Isidoro de Araújo	Ativo	Guarda Endemias	Tucumã
504596	Filomeno Ribeiro da Silva	Ativo	Ag. Saúde Publica	
504792	Francisco Ademar Ferreira	Ativo	Guarda Endemias	
504786	Gaspar Inácio de Moraes	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Protocolo
504785	Gentil Pereira Leda	Ativo	Guarda Endemias	Rio Maria
498901	Genival Rodrigues do Nascimento	Ativo	Guarda Endemias	Conc.Araguaia/Almoxarifado
1086853	Genival Gonçalves da Silva	Ativo	Guarda Endemias	Redenção
504782	Gerson Ferreira Nascimento	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Entomologia
504777	Gilvan Gonçalves da Silva	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Fumacê
498913	Gilvan Rodrigues Pereira	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Endemias
504754	Hélcio Manoel de Oliveira	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Entomologia
504771	Humberto Santos Borges	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Transporte
504817	Ismael Gomes Duarte	Ativo	Ag. Saúde Publica	Sapucaia

505129	Ivanildo Sales da Silva	Ativo	Ag. Saúde Pública	Conc. Araguaia/VS
504691	Jeniel dos Santos Rocha	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/VISA
498806	Jeziel dos Santos Rocha	Ativo	Mot. Oficial	Conc. Araguaia
504253	João Batista Santa Rosa Pereira	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conceição do Araguaia
504653	João de Sousa Pereira Brito	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/RH
505114	João de Souza Sobrinho	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Lab.de Agua
498811	João Magalhães de Carvalho	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/VISA
498903	João Wanderley Silva Oliveira	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/NUPES
505088	Joel Santos Carvalho	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conceição do Araguaia
504024	Jonas de Oliveira Braga	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/RH
498740	Jordão Ferreira das Neves	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Lab.de Agua
504505	José Antônio França Nunes	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/C. Dengue
498807	José Antônio Luiz da Silva	Ativo	Motorista Oficial	Conc. Araguaia/Transporte
504501	José Antônio Penha Cutrin	Ativo	Guarda Endemias	São Felix do Xingu
505559	José Carlos Sales da Silva	Ativo	Ag. Saúde Pública	Conc. Araguaia/RH
505044	José Eufênios Araújo Silva	Ativo	Ag. Saúde Publica	Florestado Araguaia
505600	José Ivanaldo Sales da Silva	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Transporte
504481	José Pereira de Lima	Ativo	Ag. Saúde Publica	Casa de Tabua/SMB
504477	José Ribamar Mendes Araújo	Ativo	Guarda Endemias	Conceição do Araguaia
498742	José Ribamar Jesus Silva	Ativo	Guarda Endemias	Redenção
504473	José Rodrigues Barreira	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conceição do Araguaia
504470	José Wilson Corrêa Ramos	Ativo	Guarda Endemias	Santana do Araguaia
504294	José Wilson da Silva Santos	Ativo	Guarda Endemias	São Felix do Xingu
504458	Josemar Luz e Lima	Ativo	Ag. Saúde Publica	São Felix do Xingu
504375	Lourival Costa Serra	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc.Araguaia/Entomologia
498904	Luiz Magno de Souza	Ativo	Guarda Endemias	Conceição do Araguaia
505060	Manoel da Paz Ribeiro Santos	Ativo	Ag. Saúde Pública	São Félix do Xingu
498908	Marcélio de Castro Silva	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conceição do Araguaia
504225	Márcio Alves Rodrigues	Ativo	Guarda Endemias	S. Maria das Barreiras

504287	Marcos Antônio de Oliveira	Ativo	Ag. Saúde Publica	S. Maria das Barreiras
508881	Maria do Socorro Pereira N. Costa	Ativo	Aux. Laboratório	Conc.Araguaia/Entomologia
603955	Maria Cruz Marinho Silva	Ativo	Aux. Enfermagem	Conc. Araguaia/D.Técnica
504438	Miguel Tabajara de Lima Tavares	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/D.Técnica
504211	Milton Pereira Lira	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Transporte
504806	Nascimento Marinho Lima	Ativo	Ag. Saúde Publica	Santana do Araguaia
498815	Nestor de Sousa Oliveira	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conceição do Araguaia/DE
498914	Nilton Corrêa Macedo	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Almoxarifado
498899	Odilon Silva Ramos	Ativo	Laboratorista	Conc. Araguaia/Entomologia
504571	Paulino Rodrigues Carneiro	Ativo	Ag. Saúde Publica	São Felix do Xingu
504550	Pedro Amorim Nery	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Lab.de Agua
498744	Pedro Carvalho da Cruz	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Transporte
504410	Pedro Luiz Gomes	Ativo	Microscopista	Conc. Araguaia/NUPES
504195	Pedro Marcelo da Cruz	Ativo	Ag. Saúde Pública	Conceição do Araguaia
504396	Raimundo da Silva Rodrigues	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/RH
504380	Raimundo Fernandes Alves	Ativo	Ag. Saúde Pública	Conceição Araguaia
504393	Raimundo Francisco Torres	Ativo	Guarda Endemias	Santana do Araguaia
505588	Raimundo Germano T. Queiroz	Ativo	Laboratorista	Santana do Araguaia
504440	Raimundo Igreja Ferreira	Ativo	Guarda Endemias	Conc. Araguaia/Ouvidoria
505056	Raimundo Nonato Alves Marinho	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conceição Araguaia
504540	Raimundo Vicente do Amaral	Ativo	Ag. Saúde Publica	Ourilândia do Norte
504535	Rosimar Sousa da Silva	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Imunização
498732	Ruy Carlindo Pereira dos Santos	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc. Araguaia/Lab. Revisão
504386	Salvador Corrêa Bento	Ativo	Microscopista	Conc. Araguaia/VISA
498726	Tomaz Lopes da Silva	Ativo	Ag. Saúde Publica	Rio Maria
505400	Ubiratan Ferreira Moreno	Ativo	Ag. Saúde Publica	Santana do Araguaia
505112	Valdemir Lopes dos Santos	Ativo	Ag. Saúde Publica	Conc.Ara/Transporte
504381	Valdeni Oliveira Pinto	Ativo	Motorista Oficial	Conc.Araguaia/RH
504384	Valmir Alves de Jesus	Ativo	Guarda Endemias	Santana do Araguaia

502313	Valmir Oliveira dos Santos	Ativo	Ag. Saúde Pública	Conceição Araguaia
504466	Wanderlei Sousa Ribeiro	Ativo	Ag. Saúde Pública	São Felix do Xingu
SIAPE	Afastados por Liminar Judicial			
0504445	Raimundo Coelho dos Santos Neto		Guarda Endemias	Conceição do Araguaia

3.8.2 - SERVIDORES DO 12º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE:

Nº	NOME DO SERVIDOR (A)	IDENTIDADE FUNCIONAL	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO FUNCIONAL
1	Alauanda Ribeiro da Silva	57205066-2	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	GTI
2	Alessandra Coelho de Freitas Nunes	57234542-2	Assistente Social	12ºCRS/SESPA	
3	Alex Nicolella	57194918-1	Fisioterapeuta	12ºCRS/SESPA	
4	Andrea Ribeiro da Cunha Câmara	5558658-3	Diretora Regional	12ºCRS/SESPA	DAS-4 - Diretora Regional
5	Anneth da Silva Matos	5187826-1	Auxiliar de Informática	12ºCRS/SESPA	GTI
6	Angélica Mourão Seabra	5793626-1	Psicóloga	12ºCRS/SESPA	
7	Antonia Rosileide de Souza Moraes	5897525-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
8	Antonio Gurgel do Amaral Junior	5951138-1	Médico	12ºCRS/SESPA	
9	Daiana Ferreira Sobrinho	5897798-1	Psicóloga	12ºCRS/SESPA	DAS-3 - Chefe da Divisão Técnica
10	Danieli Marciano Moura	5955657-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
11	Darley da Silva Santos	5897522-1	Agente Administrativo	A 12ºCRS/SESPA	

12	Dorcilene Oliveira Gomes	5891633-3	Biomédico	A 12ºCRS/SESPA	
13	Edilene Maria Caldas dos Santos	0094420-014	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	GTI
14	Edivaldo Borges de Sousa	5832659-2	ACE	12ºCRS/SESPA	GTI
15	Ellen Cristina Santana da Silva	5945950-1	Comissionado	12ºCRS/SESPA	DAS-3 Chefe da DAF
16	Elita Tavares Queiros	0726907-010	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	Incapacidade Definitiva
17	Emilio Fernando de C. Moraes Netto	5832314-2	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
18	Erilei Santos Lopes	0116231-019	Agente de Portaria	12ºCRS/SESPA	
19	Fernando Rodrigues Ferreira	5425212-2	Agente de Artes Práticas	12ºCRS/SESPA	
21	Francisca do Rosário Nascimento Campos	5833370-3	ACE	12ºCRS/SESPA	
22	Gleudson de Sousa do Carmo	5951098-1	Comissionado	12ºCRS/SESPA	DAS-3 Chefe da Div. Endemias
23	Handressa Karen Araújo Silva	5948103-1	Comissionado	12ºCRS/SESPA	DAS-3 Chefe da Div. Técnica
24	Ismaene Marciano Reis	59192993-3	Comissionado	12ºCRS/SESPA	DAS-3 Chefe da DOCA
25	Jean de Carvalho Mendonça	5832632-3	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	GTI
26	Jhonatas Bispo da Silva	5897583-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	GTI
27	José Divino dos Santos	5897529-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
28	Jucirema de Souza Gomes	5146453-6	Tec.Ges.Pub.- Contadora	12ºCRS/SESPA	

29	Juliana Alves Diniz	5924719-2	Médica	12ºCRS/SESPA	
30	Keila Daiane Pereira de Aquino	5955667-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
31	Leide Augusto da Silva Gama	0113077-010	Agente de Saúde	12ºCRS/SESPA	GTI
32	Leila Costa Soares Silva	5897654-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
33	Leomar Pires Pereira	57207935-1	ACE	12ºCRS/SESPA	
34	Leonardo Carvalho da Silva	5897544-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
35	Leonardo Fagundes Lima	5955651-1	Médico	12ºCRS/SESPA	
36	Lucas Villela Amaral	57234534-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
37	Lucialina Karol Damas Ferreira	5937295-1	Médica	12ºCRS/SESPA	
38	Luizmar Guilherme da Silva	5897537-1	Agente administrativo	12ºCRS/SESPA	
39	Marcilene Silva Alves	5939876-1	Farmacêutica	12ºCRS/SESPA	
40	Marcus Flavio Magalhães Mesquita	5962286-3	Biomédico	12ºCRS/SESPA	
41	Maria Aparecida da Costa	5151449-1	ACE	12ºCRS/SESPA	GTI

42	Maria da Conceição Teixeira da Silva	5897614-1	Agente administrativo	12ºCRS/SESPA	
43	Mayra de Melo Carvalho	5897806-1	Psicologa	2ºCRS/SESPA	
44	Nalva Gomes de Souza Silva	54185701-5	Enfermeira	12ºCRS/SESPA	

45	Nayara Cristina Ramos	57226667-2	Agente administrativo	12ºCRS/SESPA	
46	Nayara de Orquiza Milhomem	5897654-1	Odontóloga	12ºCRS/SESPA	
47	Nicolly Mathias Ferreira	57207935-1	Enfermeira	12ºCRS/SESPA	
48	Odete Cezar dos Santos	5897544-1	ACE	12ºCRS/SESPA	
49	Olivia Cristina Dias Ferreira	57234534-1	Enfermeira	12ºCRS/SESPA	
50	Patrícia Ciribelli Coêlho Américo	5937295-1	Enfermeira	12ºCRS/SESPA	
51	Paula Carneiro Mota Soares	97571392-1	Enfermeira	12ºCRS/SESPA	
52	Raimundo Nonato da Silva	5939890-1	Motorista	12ºCRS/SESPA	Proc.de Aposentadoria-599246/2018
53	Rosemary Garcia Brito Serra	3180018-3	Cargo Comissionado	12ºCRS/SESPA	DAS-3 Assessor Especial I
54	Sâmia da Silva Aljowbra	58332594-4	Biomédica	12ºCRS/SESPA	
55	Sharlene Luciane Gomes Andrade	5897537-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
56	Simone Ribeiro Rocha	5939876-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	
57	Sirleide Sousa da Silva	5952183-1	Enfermeira	12ºCRS/SESPA	
58	Valmici Lima Rocha Alencar	5932286-2	Agente de Vigilância sanitária	12ºCRS/SESPA	
59	Vanessa da Cunha Magalhães	5151449-1	Odontóloga	12ºCRS/SESPA	
60	Vinicius Lourenço da Silva Nery	5955659-1	Enfermeiro	12ºCRS/SESPA	
61	Vinicius Moura Machado	5898781-3	Médico	12ºCRS/SESPA	
62	Volpone Tcharles Silva	5955666-2	Enfermeiro	12ºCRS/SESPA	
63	Whatina Leite de Souza	57226667-2	Enfermeira	12ºCRS/SESPA	
64	Yuri de Castro Froes Oliveira	5897654-1	Agente Administrativo	12ºCRS/SESPA	Cedido ao TER - Tribunal Regional Eleitoral

65	Zenilde França Nunes Costa	5897614-1	Administradora	12ºCRS/SESPA	
----	----------------------------	-----------	----------------	--------------	--

3.8.3 - SERVIDORES DO 12º CRS CEDIDOS A MUNICÍPIOS DE JURISDIÇÃO DO 12º CRS/SESPA:

CEDIDOS A FLORESTA DO ARAGUAIA:

Nº	NOME DO SERVIDOR (A)	IDENTIDADE FUNCIONAL	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO FUNCIONAL
1	Erci Maria de Silva	5105366-014	Agente de Portaria	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
2	Guardiana Feitosa Mota	5105226-103	Agente de Portaria	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
3	Iramita Silva Souza	5089417-014	Agente de Saúde	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
4	Julienne Brito Mourão	5108632-016	Agente de Saúde	Unidade Mista	
5	Luiza Alves Oliveira	5130697-015	Aux.Enfermagem	Unidade Mista	
6	Maria das Neves Siqueira	510234-015	Agente de Portaria	Unidade Mista	Incapacidade Definitiva
7	Malvina Batista dos Santos	5159750-1	Agente Administrativo	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
8	Maria Pereira de Miranda	510374-016	Agente de Saúde	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
9	Selina Souza de Oliveira	508913190-17	Agente de Portaria	Unidade Mista	
10	Terezinha de Jesus R. de Sousa	5089123-015	Aux. Enfermagem	Unidade Mista	

CEDIDOS Á OURILÂNDIA DO NORTE:

ORDEM	NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO
1	Adelaídes Maria de Paula	5088712-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	
2	Adelson Milhomem da Silva	5088720-1	Agente Portaria	Unidade Mista	
3	Eva Pereira Lira	5094364-1	Agente Art.Prática	Unidade Mista	
4	Leonilço Lima Feitosa	5094364-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	Incapacidade Definitiva
5	José Wilson Fernandes	6116647-2	Agente de Saúde	Unidade Mista	
6	Maria de Fátima Fernandes da Silva	6116221-2	Agente Portaria	Unidade Mista	
7	Maria Lúcia Lima Rodrigues	5094348-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	
8	Maria Natalina Batista de Oliveira	5094399-1		Unidade Mista	
9	Vilma Sousa de Paulo	5088836-1	Agente Adm		

CEDIDOS À PAU DARCO:

o	NOME DO SERVIDOR (A)	IDENTIDADE	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO
1	Janeleine Nóbrega Meira	0113255-021	Farmacêutica/Bioquímica	Unidade Mista	

CEDIDOS À REDENÇÃO:

ORDEM	NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO
1	Aécio Coelho	5288649-1	Bioquímico	Unidade Mista	
2	Antônia Bezerra de Melo Gomes	720623-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
3	Eldivan Ferreira dos Santos	720585-1	Agente Administrativo	Unidade Mista	
4	Eunice Andrade da Silva	13247-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	
5	Francisca Pereira da Silva	5094356-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	Licença Prêmio: 10.10 a 08.12.2018
6	Gilmar Diniz Borges	5153409-3	Odontólogo	Unidade Mista	
7	Helena Beatriz Lucas de Oliveira	3155269-1	Odontólogo	Unidade Mista	
8	Isabel Maria de Brito Pimentel	113334-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	
9	Ildete Sodré Vieira	5182824-1	Agente de Portaria	Unidade Mista	Incapacidade Definitiva
10	Maria Aparecida Araújo Costa	720712-1	Mecanógrafa	Unidade Mista	Incapacidade Definitiva
11	Maria Aparecida dos Santos Sousa	113352-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	
12	Maria Elza Ribeiro de Melo	113360-1	Agente de Portaria	Unidade Mista	
13	Maria Iza Rodrigues de Oliveira Feitosa	113565-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	
14	Marlene Oliveira Barbosa	6116787-2	Agente de Saúde	Unidade Mista	
15	Oneide de Souza Oliveira	5139716-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	
16	Rui Barbosa Torres	113670-1	Odontólogo	Unidade Mista	

CEDIDOS À RIO MARIA:

ORDEM	NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO
1	Irene Soares Sales	5179459-019	Agente de Artes Práticas	Unidade Mista/HM	
2	Júlio Cezar Pereira Ramos	5281520015	Agente de Artes Práticas	Unidade Mista/HM	

CEDIDOS À SANTA MARIA DAS BARREIRAS:

Nº	NOME DO SERVIDOR (A)	IDENTIDAD E FUNCIONAL	CARGO	LOTAÇÃO (Unidade Administrativa)	SITUAÇÃO FUNCIONAL
1	Eva Ribeiro Costa	124311-012	Agente de Saúde	Unidade Mista / HM	
2	Maria Alderina Bartolomeu Silva e Souza	124818-010	Agente de Saúde	Unidade Mista / HM	
3	Maria Pereira da Silva	124290-010	Agente de Artes Práticas	Unidade Mista / HM	
SÃO FELIX DO XINGU					
Nº	NOME DO SERVIDOR (A)	IDENTIDAD E FUNCIONAL	CARGO	LOTAÇÃO (Unidade Administrativa)	SITUAÇÃO FUNCIONAL
1	Augusto César do Couto Pinto	5182883-1	Administrador	Unidade Mista	
2	Clemilde Ferreira dos Santos	5158125-1	Agente de Portaria	Unidade Mista	
3	Emília Rocha Dias	0113760-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	Incapacidade Definitiva
4	Evaneide Silva de Souza	5139376-1	Agente de Artes Práticas	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria

5	José Maria Delgado da Rocha	5160030-1	Agente de Artes Práticas	Unidade Mista	
6	José Augusto Ferreira Dias	57191325-1	Agente Administrativo	Unidade Mista	
7	Maria José Pereira de Souza	83031-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
8	Maria Luíza Leal da Rocha	295493-2	Enfermeira	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria

CEDIDOS À SÃO FÉLIX DO XINGU:

Nº	NOME DO SERVIDOR (A)	IDENTIDAD E FUNCIONAL	CARGO	LOTAÇÃO (Unidade Administrativa)	SITUAÇÃO FUNCIONAL
1	Augusto César do Couto Pinto	5182883-1	Administrador	Unidade Mista	
2	Clemilde Ferreira dos Santos	5158125-1	Agente de Portaria	Unidade Mista	
3	Emilia Rocha Dias	0113760-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	Incapacidade Definitiva
4	Evaneide Silva de Souza	5139376-1	Agente de Artes Práticas	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
5	José Maria Delgado da Rocha	5160030-1	Agente de Artes Práticas	Unidade Mista	
6	José Augusto Ferreira Dias	57191325-1	Agente Administrativo	Unidade Mista	
7	Maria José Pereira de Souza	83031-1	Agente de Saúde	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
8	Maria Luíza Leal da Rocha	295493-2	Enfermeira	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria

CEDIDOS À TUCUMÃ:

ORDEM	NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO
-------	------------------	-----------	-------	---------	----------

1	Maria Nilva Lima da Silva	5088399-010	Agente de Artes Práticas	Unidade Mista	
2	Raimunda Sousa Milhomem	5176077-011	Agente Administrativo	Unidade Mista	
3	Zenory de Fátima P. Silva	5088453-016	Ag.de Saúde	Unidade Mista	

CEDIDOS À XINGUARA:

ORDEM	NOME DO SERVIDOR	MATRÍCULA	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO
1	Felipe Dias da Silva	5130913011	Agente de Portaria	Unidade Mista	
2	Iracy Rodrigues da Silva	59940025	Auxiliar Enfermagem	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
3	José Calandrini Azevedo Neto	5130921013	Médico	Unidade Mista	
4	Maria Marques de Araújo	0113867017	Ag. Portaria	Unidade Mista	
5	Maria Martins dos Santos	113794019	Auxiliar em Enfermagem	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
6	Maria de Fátima Silva	5160324013	Auxiliar em Enfermagem	Unidade Mista	
7	Maria das Graças Silva Arantes	2057832029	Enfermeira	Unidade Mista	Processo de Aposentadoria
8	Mariza Vilela Freitas Lacerda	5130948017	Enfermeira	Unidade Mista	
9	Wainer Rodrigues de Lima	5108039-2	Farmacêutico-Bioquímico	Unidade Mista	

3.8.4 - SERVIDORES DO 12 CRS/SESPA CEDIDOS PARA OUTROS ORGÃOS PÚBLICOS:

DESTINO: HEMOPA (FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ)					
Nº1	NOME DO SERVIDOR (A)	IDENTIDADE	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO FUNCIONAL
	Carla Andreia Resende Rodrigues	57191262-1	Farmacêutica	HEMOPA - Redenção/PA	Portaria nº 505/30.04.2010 - DOE nº 31658/04.05.2010 - Ceder para HEMOPA com ônus para órgão

3.9.5 - SERVIDORES CEDIDOS DE OUTROS ÓRGÃO PARA O 12º CRS/SESPA:

ORIGEM: SETEPS/SEASTER					
Nº1	NOME DO SERVIDOR (A)	IDENTIDADE	CARGO	LOTAÇÃO	SITUAÇÃO FUNCIONAL
	Carmélia Vieira Cruz Almeida	3241220-1	Assistente Social	12ºCRS/SESPA	Processo de cedência em andamento.

3.9 - AÇÕES ADMINISTRATIVAS PROGRAMADAS E REALIZADAS EM 2020 PROGRAMAS: MANUTENÇÃO DA GESTÃO

OBJETIVO DO PROGRAMA: IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES QUE VIABILIZAM A GESTÃO ADMINISTRATIVA DO

ESTADO/12ºCRS/SESPA

SETOR RESPONSÁVEL: DIVISÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA /12ºCRS/SESPA

NOME: Ellen Cristina Santana da Silva - Matrícula nº 294524-1 - DAS 011.3

AÇÃO SOB-RESPONSABILIDADE DO 12º CRS/SESPA Ação: Operacionalização das Ações Administrativas:	OBJETIVO DA AÇÃO	PRODUTO	META 2020	META 2020
			FÍSICA	REALIZADA
Ação 1: Espaço físico adequado para os Setores: Prestação de Contas, CPL e Controle Interno Compras e Arquivo do 12º CRS.	Melhoria do espaço físico para o bom andamento das atividades dos servidores.	Espaço físico Adequado.	04	0
Ação 2: Linha telefônica direta para setor Prestação de Conta / CPL/COMPRAS/CONTROLE INTERNO.	Melhoria no atendimento aos usuários.	Linha telefônica adquirida.	03	0
Ação 3: Aquisição de Link suficiente para atender o Prodepa/Navega Pará e Compras-Net e SIGPLAN, outros Sistemas	Melhor desempenho das Ações desenvolvidas por este 12º CRS.	Link Adquirido.	01	01
Ação 4: Construção do Galpão para Acervo Patrimonial dos bens móveis (veículos sucateados).	Melhor desempenho das ações desenvolvidas por este 12º CRS.	Galpão Construído.	01	0
Ação 5: Aquisição de Peças para os Veículos.	Manutenção da Frota.	Frota em Funcionamento.	15	15
Ação 6: Aquisição de veículos.	Desempenhar as ações deste 12º CRS.	Veículos Adquiridos.	02	0

Ação 7: Locação de veículos.	Desenvolver atividades inerentes a este 12º CRS.	Veículos locados.	03	04
Ação 8: Pagamentos de Licenciamentos de Veículos.	Documentação dos veículos em dias.	Veículos Licenciados	16	16
Ação 9: Serviços de lavagem de veículos.	Veículos em bom estado de conservação.	Veículos Limpos	110	110
Ação 10: Aquisição de Equipamentos de Informática.	Desenvolvimento das ações deste 12º CRS.	Bens adquiridos	10	0
Ação 11: Aquisição de Materiais Permanentes (móveis).	Desenvolvimento das ações deste 12º CRS	Bens adquiridos	08	0
Ação 12: Manutenção Externa e Interna das Salas da Divisão Administrativa.	Melhor desenvolvimento das ações da D. A	Espaço Físico Conservado.	04	03
Ação 13: Reforma dos Pontos de Apoio (PA"s) em diversos municípios	Desenvolvimento das ações deste 12º CRS.	PA"s reformados	10	0

4 - AÇÕES DO NÚCLEO DE PLANEJAMENTO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE:

NUPES/12ºCRS/SESPA

Relatório Anual de Gestão -- (Referente ao Exercício 2020).

DIRETRIZ: Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e as responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral com equidade		
Objetivo: Aprimorar a relação interfederativa e a atuação do Ministério da Saúde como gestor federal do SUS.		
Meta de Gestão 1 Implementar a Articulação Interfederativa na região Araguaia	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	12	04
Atividades: - Reunião da CIR Araguaia		
Análise: O ano de 2020 impôs grandiosos desafios à gestão do SUS, principalmente a partir do mês de março, por ocasião da pandemia do novo coronavírus. Os esforços se concentraram na reorganização dos serviços e na discussão sobre como enfrentar essa nova realidade. Atividades presenciais foram suspensas e repercutiram na realização das reuniões mensais da CIR Araguaia, que vinham ocorrendo com dificuldades desde o quadrimestre anterior. A considerar que a regional de saúde e municípios estavam focados no enfrentamento da covid-19, as reuniões passaram a ser realizar de forma virtual a partir do segundo quadrimestre, permitindo a retomada das discussões. Assim, ocorreram webreuniões, uma no mês de junho e outra no mês de setembro. Nesse sentido, as discussões focaram na regulação dos serviços, nas orientações epidemiológicas de enfrentamento a covid-19 e nas orientações da retomada dos serviços, considerando os indicadores que impactam no repasse dos recursos. No mês de dezembro retomou-se a reunião presencial, obedecendo aos protocolos sanitários. Assim, totalizou-se quatro reuniões, uma vez que a de março também foi presencial.		
Sugestões: Continuidade das Reuniões da CIR Araguaia, conforme protocolos de segurança. Oficina para definir o perfil do Hospital Regional de Ourilândia do Norte		
Meta de Gestão 2	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada

Fortalecer e implementar os instrumentos de planejamento da saúde na região.	4	4
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> - Avaliação das ações e indicadores em saúde - Monitoramento do Sistema DigiSUS Módulo Planejamento - Acompanhar e Monitorar o PMS, PAS e RAG - Apoio aos Conselhos de Saúde. 		
Análise: O ano de 2020 teve como foco o monitoramento e orientações sobre preenchimento do DigiSUS Módulo Planejamento, implantado no ano anterior, e dos instrumentos de gestão, que precisavam ser adequados para atender a legislação vigente. A pandemia da covid-19 limitou as visitas aos municípios, contudo, as orientações por e-mail e telefone se mantiveram, considerando a necessidade de atualizar o sistema. No terceiro quadrimestre, as visitas técnicas aos municípios foram retomadas; nelas, observou-se dificuldades no lançamento das informações por parte dos técnicos das secretarias de saúde e de operacionalização do sistema pelos conselheiros de saúde. Orientou-se sobre a operacionalização por cada perfil (gestor, técnico e conselho), conforme situação de cada município, além da adequação dos instrumentos de gestão para atender a legislação vigente.		
Sugestões: <p>Realização de oficina de planejamento sobre instrumentos de gestão</p>		
DIRETRIZ: Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas, pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013		
Objetivo: Promover, para as necessidades do sus, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho		
Meta de Gestão 3	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada

Implementar ações de Educação Permanente e de Educação Continuada para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	3	2
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> - Apoiar o funcionamento da CIES Regional - Monitorar e Avaliar o Plano Regional de Educação Permanente em Saúde - Monitorar e Avaliar os Planos Municipais de Educação Permanente em Saúde 		
Análise: A Região de Saúde Araguaia iniciou o ano implementando a política de educação permanente em saúde nos espaços locais, pois alguns municípios conseguiram colocar em prática as ações programadas. Porém, a pandemia restringiu as ações e obrigou a revisão de suas práticas. Já o PAREPS não avançou. Houve necessidade de readequação e busca de soluções para continuidade dos trabalhos. As reuniões da CIES foram retomadas de forma remota, permitindo fazer uma análise do cenário atual e das possibilidades; como pauta as estratégias para retomar as ações para 2021, considerando a continuidade da pandemia e mudanças na gestão e possivelmente nas equipes das secretarias de saúde e em outras instituições/entidades que compõem atualmente a CIES. Nesse sentido, aprovamos o Plano de Trabalho para 2021 na perspectiva de ajustes conforme novo cenário.		
Sugestões: <p>Revisão da formação da CIES Araguaia, devido a não participação de algumas instituições.</p> <p>Retomar as formações propostas para 2020</p> <p>Manter o apoio aos municípios na realização do PROEPS-SUS</p> <p>Apresentar a Política e sua implementação aos novos gestores e equipes</p>		

5 - AÇÕES DA DIVISÃO DE ORGANIZAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO - DOCA:

DIRETRIZ:

Objetivo:		
Meta de Gestão Implantar a Atenção a Pessoa com Deficiência no Estado do Pará.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	15
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> - Apoio a Implantação do CER III (Centro Especializado Em Reabilitação) no Município de Redenção; - Solicitar a Divisão Administrativa do 12º CRS órteses e próteses e meios auxiliares de locomoção de acordo com a demanda recebida; - Apoio ao Projeto de Implantação do CER II no município de São Félix do Xingu; - Orientar municípios e usuários quanto o fluxo de solicitação de órteses/próteses que são dispensadas pelo nível central; (ex.: cadeira de rodas adaptada, aparelho auditivo e etc.); - Apoio aos técnicos do Nível Central em relação ao programa para emissão da carteira de passe livre intermunicipal 		
Análise: As atividades desenvolvidas durante o ano corrente contribuíram para melhorar a qualidade de vida dos usuários Portadores de Deficiência dos municípios pertencentes a Região Araguaia.		
Sugestões:		
DIRETRIZ:		
Objetivo:		

Meta de Gestão	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	15
<p>Implantar e implementar o sistema de informação SIA/SIH/SUS, CNES E SISPPPI nos CRSS e municípios de abrangência</p>		
<p>Atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Processamento, no módulo autorizador, dos laudos para solicitação de autorização de internação hospitalar - AIH, do município de Sapucaia; - Processamento, no módulo autorizador, dos laudos para solicitação de internação hospitalar - AIH - do Hospital Regional de Conceição do Araguaia. - Apoio técnico aos municípios quanto ao funcionamento e atualização da base do SISPPPI; - Processamento, no módulo autorizador, dos laudos de autorização de procedimento ambulatorial de alta complexidade/custo - APAC'S, do Hospital Regional Público do Araguaia; - Processamento, no módulo autorizador, dos laudos para solicitação de internação hospitalar - AIH, do Hospital Regional Público do Araguaia/Redenção. - Monitorar o envio dos bancos de dados dos SIA/SIH/SUS e do CNES da atenção especializada dos municípios sob gestão básica para a gestão estadual - DAS/DDASS - Monitorar o envio dos bancos de dados do SIA/SIH/SUS e do CNES dos municípios sob gestão plena e básica para o DATASUS/MS 		
<p>Análise: A demanda do município de Sapucaia, do Hospital Regional de Conceição do Araguaia, do Hospital Regional Público do Araguaia de AIHs e APACs foram devidamente processadas no módulo autorizador deste 12º Centro Regional de Saúde. Foi realizado o monitoramento e apoio técnico referente aos bancos de dados dos SIA/SIH/SUS e do CNES que contribuiu para o correto funcionamento dos ambientes hospitalares.</p>		
<p>Sugestões:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aumento de recursos humanos; Capacitação 		

DIRETRIZ:		
Objetivo:		
Meta de Gestão Implementando o Programa Tratamento Fora de Domicílio - TFD.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	15
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> - Apoio técnico aos municípios da região de Saúde Araguaia, quanto as normas técnicas do Programa de Tratamento Fora do Domicílio-PTFD; - Realizar solicitação de Pagamento de ajuda de custo (diárias de TFD) e emissão de passagens para os usuários do SUS conforme as normas técnicas do programa; - Processar mensalmente o Boletim de Produção Ambulatorial - BPA, pertinente aos pagamentos de ajudas de custos e passagens dos usuários (pacientes e acompanhantes) do Programa de Tratamento Fora do Domicílio - PTFD; - Supervisão do Programa de Tratamento Fora do Domicílio-TFD dos 15 municípios sob jurisdição do 12ºCRS/SESPA; - Providenciar o traslado de corpos de pacientes em processo de TFD dos municípios básicos e plenos com população menor de 21.000 (vinte e um) habitantes. 		
Análise: As atividades rotineiras referentes Tratamento Fora do Domicílio- TFD possibilitou o acesso dos pacientes ao programa para receber o devido apoio durante seu tratamento. Além disso, foi realizado ações de orientação aos municípios quanto ao programa e		

oferecido apoio em situações onde houve a necessidade de realizar traslado de corpos de pacientes que vieram a óbitos.		
Sugestões: aumento de recursos humanos.		
Meta de Gestão Implementar as ações de controle e avaliação ambulatorial e hospitalar nos municípios do estado, monitorando e avaliando a execução financeira.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	15
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> - Encaminhado, via e-mail, a PPI em formato excel dos municípios da Região de Saúde Araguaia; - Orientado município em relação a PPI conforme a solicitação a esta Divisão. 		
Análise: Considerando as orientações via e-mail, telefone e presencialmente, viabilizando as ações de controle e avaliação ambulatorial e hospitalar nos municípios do estado, monitorando e avaliando a execução financeira.		
Sugestões: Aumento de recursos humanos para a Divisão e capacitação para os técnicos da DOCA		
DIRETRIZ:		
Objetivo:		

Meta de Gestão Implementar as ações de controle e avaliação ambulatorial e hospitalar nos municípios do estado, avaliando os serviços de saúde.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	15
Atividades: - Vistoria técnica nos leitos de UTI COVID-19 implantados no HRCA e HRP;A; - Reunião com a secretária municipal de saúde do município de Ourilândia do Norte, para traçar estratégias de forma a desenhar o perfil do novo Hospital Regional que será construído no referido município, de forma a contemplar adequadamente as reais necessidades dos municípios sob nossa jurisdição; - Visita a UNACON de Tucuruí de forma a esclarecer o fluxo de atendimento para os pacientes que necessitarem do serviço de oncologia; - Reunião com o diretor do DDASS e Coordenadora do serviço ambulatorial para tratar de assuntos referentes ao serviço ambulatorial do HRP, de forma a otimizar a demanda ofertada aos municípios.		
Análise: Considerando as orientações via e-mail, telefone e presencialmente, viabilizando as ações de controle e avaliação ambulatorial e hospitalar nos municípios do estado, monitorando e avaliando a execução financeira.		
Sugestões: capacitação permanente; aumento de recursos humanos.		
DIRETRIZ:		

Objetivo:		
Meta de Gestão Apoiar a estruturação de hospitais municipais no estado do Pará	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	0
Atividades: - - Não foi realizado nenhuma atividade.		
Análise: Devido ao período de Pandemia provocado pelo novo Coronavírus, não foram realizadas nenhuma atividade referente a essa meta de gestão.		
Sugestões: capacitação permanente; aumento de recursos humanos.		
Meta de Gestão Apoiar o processo de habilitação e qualificação de 40 municípios com o SAMU 192.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	12	12
Atividades: - Realizada orientação à coordenação do município de Conceição do Araguaia referente à implantação de USA; - Monitorado e avaliado o desempenho do serviço de SAMU 192 implantados na região de saúde.		

- Orientado aos municípios da Região de Saúde quanto ao transporte de pacientes acometidos pela COVID-19		
Análise: As atividades realizadas possibilitaram o desempenho adequado dos serviços do SAMU-192, colaborando com o acesso dos pacientes ao ambiente hospitalar durante a pandemia COVID-19.		
Sugestões: aumento de recursos humanos		
DIRETRIZ:		
Objetivo:		
Meta de Gestão Apoiar tecnicamente a habilitação de 41 UPA'S nos municípios.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	0	2
Atividades: - Apoio quanto à devolução de recurso para construção de UPA 24h nos municípios de Redenção e Santana do Araguaia.		
Análise: A devolução do recurso do município de Redenção e Santana do Araguaia encontram-se em andamento.		
Sugestões:		

aumento de recurso humano.		
DIRETRIZ:		
Objetivo:		
Meta de Gestão Apoiar a implantação de Ouvidoria do SUS nos municípios.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	15
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> - Capacitação do sistema Ouvidor SUS Nível II, no município de Rio Maria; - Visita técnica nos municípios de São Félix do Xingu, Água Azul do Norte, Ourilândia do Norte, Rio Maria, Floresta do Araguaia, Santana do Araguaia, Sapucaia e Bannach; 		
Análise: Realizado visita técnica nos municípios que não possuem o serviço de ouvidoria com objetivo de conscientizar o gestor quanto a importância do mesmo. Realizado visita técnica nos municípios que possuem o serviço implantado com objetivo de orientar quanto o sistema OUVIDORSUS e captar informações referentes a algumas demandas analisadas neste Centro regional de Saúde que não tiveram retorno.		
Sugestões: sugerimos a criação de um incentivo financeiro aos municípios que desejem implantar as suas ouvidorias		

Meta de Gestão Apoiar a implementação do serviço de Ouvidoria do SUS no Estado	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	1	1
Atividades: - Reuniões com a Coordenação Estadual de Ouvidoria;		
Análise:		
Sugestões:		
DIRETRIZ:		
Objetivo:.		
Meta de Gestão Apoiar a implementação das Centrais de Regulação nos municípios do estado.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	15
Atividades: Não foi possível realizar a vistoria técnica nas Centrais de Regulação Municipal; - Visita a UNACON de Tucuruí de forma a esclarecer o fluxo de atendimento para os pacientes que necessitarem do serviço de		

oncologia;		
Análise:		
Sugestões:		
Melhoria dos equipamentos de informática utilizados pela central;		
Disponibilização de linhas telefônicas para utilização da central;		
Disponibilização de serviço de internet de qualidade;		
Meta de Gestão Apoio a implementação do SISREG nas Centrais de Regulação de 100% dos municípios do Estado.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	15
Atividades:		
<p>- Orientações e/ou auxílios, referente a operacionalização do SISREG, são realizadas continuamente de acordo com a demanda, ou seja, à medida que os municípios solicitam auxílio.</p> <p>- Auxílio às centrais municipais quanto a utilização das vagas ofertadas;</p> <p>- Busca ativa de vagas não ocupadas pelas Centrais Municipais;</p> <p>- Todos os municípios sob nossa jurisdição, já encontram-se com o SISREG implantado;</p> <p>- Capacitação sobre o SER hospitalar e ambulatorial, novo Sistema Estadual de Regulação que substituiu o SISREG.</p>		
Análise: A orientação via telefone e e-mail repassadas junto aos funcionários municipais possibilitaram melhorar o encaminhamento dos pacientes ao serviço hospitalar necessário. Além disso, a capacitação aos municípios referente ao SER encontra-se em fase de implantação e aprimoramento		
Sugestões:		

Melhoria dos equipamentos de informática utilizados pela central; Disponibilização de linhas telefônicas para utilização da central; Disponibilização de serviço de internet de qualidade;		
DIRETRIZ:		
Objetivo:		
Meta de Gestão Implementar os Complexos Reguladores, conforme estabelece a Política Nacional de Regulação do SUS.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	15	15
Atividades: - Manutenção do funcionamento integral do Complexo Regulador Regional. - Reunião com o diretor do DDASS, Coordenadora da Central Estadual de Regulação e Coordenadora do serviço ambulatorial para tratar de assuntos referentes ao CRR/12CRS, de forma a otimizar os serviços;		
Análise: O CRR/12CRS possui uma coordenação própria, a qual gerencia as atividades do mesmo, sendo vinculado à DOCA tendo em vista o distanciamento físico das duas unidades - CRR/12CRS encontra-se localizado no município de Redenção, enquanto que o 12CRS/SESPA localiza-se no município de Conceição do Araguaia. Contudo, tanto o Diretor da DOCA quanto o Coordenador do CRR trabalham em conjunto para sanar as dificuldades encontradas. O Complexo Regulador Regional, para manter o seu funcionamento, utiliza modalidade de contrato de serviço prestado por		

peessoa jurídica, uma vez que possui no quadro funcional apenas 03 (três) concursados e 03 (três) médicos reguladores com contrato, o que impossibilita o funcionamento adequado.

Nesse ano, foram solicitados 95 (noventa e cinco) processos de pagamento, às pessoas jurídicas que desenvolveram atividades no Complexo Regulador Regional.

Sugestões:

capacitação permanente e contrato para agentes administrativos

6- AÇÕES DA DIVISÃO TÉCNICA:

Relatório Anual de Gestão - (Referente ao Exercício 2020).

DIRETRIZ 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

Objetivo 1: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

Meta de Gestão 1	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada ¹
	94,50%	51,75%

Atividades:

- ✓ Realizado monitoramento do Programa de Micronutrientes na plataforma e-Gestor AB nos 15 municípios.
- ✓ Realizado orientação através de meios eletrônicos (Whatsapp), para os Coordenadores da Atenção Básica e digitadores do Programa Bolsa Família dos 15 municípios da Região Araguaia, sobre a inserção dos dados no e-Gestor AB e operacionalização do sistema.
- ✓ Sensibilização junto aos gestores sobre a importância do acompanhamento do Programa Bolsa Família.

¹ Dados referente a 1ª vigência de 2020.

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizado através de meios eletrônicos (Whatsapp) orientação aos Coordenadores APS dos municípios de Tucumã e São Felix do Xingu, Conceição do Araguaia, Pau D'arco, sobre os programas Micronutrientes e doses administrada da Vitamina A, a importância de alimentar o sistema E-gestor. ✓ Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família, SISVAN e Vitamina A dos 15 municípios, através da Plataforma e-GESTOR AB. ✓ Realizado monitoramento in loco no município de Santana do Araguaia, sobre os programas Bolsa Família, micronutrientes e doses administrada da Vitamina A. 		
<p>Análise:</p> <p>As ações e acompanhamentos nas visitas ao domicilio foram prejudicadas pela interrupção do funcionamento, devido à pandemia do novo coronavírus. A meta pactuada para ano 2020, 94,50% e a alcançada 51,75%.</p> <p>*Dados sujeito á alterações, devido a vigência ainda está sendo consolidada.</p>		
<p>Sugestões:</p> <p>Realização de Oficina para Atualização do Programa Bolsa Família, NutriSUS, SISVAN e Cadastro Único.</p>		
<p>Meta de Gestão 2</p> <p>Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 81,20% equipes de saúde bucal implantadas.</p>	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada
	81,20%	63,55%
<p>Atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sensibilização dos gestores da importância da ampliação das Equipes de Saúde Bucal, por meios eletrônicos e nas reuniões da Comissão Intergestores Regional da Região de Saúde Araguaia. 		
<p>Análise:</p> <p>A meta programada da Região Araguaia para o ano de 2020 é 81,20%, porém a meta alcançada foi 63,55%. Uma das dificuldades relatadas pelos gestores municipais para alcance da meta, ainda está associada ao baixo financiamento do Ministério da Saúde ao custeio de equipe de saúde bucal. Assim espera-se que, com as mudanças no fluxo de credenciamento e a nova forma de financiamento da Atenção Básica, haja um estímulo dos gestores, no sentido de ampliar da cobertura da saúde bucal.</p>		
<p>Sugestões:</p>		

Encontro com os Coordenadores de Saúde Bucal e Coordenadores da Atenção Básica, para discutir sobre a nova forma de financiamento e processo de trabalho.		
Meta de Gestão 3 Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	1,02 (razão)	0,03
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizado treinamento sobre o preenchimento correto das fichas do ESUS AB para as Equipes de Saúde Bucal (ESB) do município de Cumaru do Norte. ✓ Realização de Treinamento sobre a teoria e prática do Prontuário Eletrônico do Cidadão(PEC) e Coleta de Dados Simplificado(CDS Online) para as Equipes de Saúde Bucal, nos municípios de Agua Azul do Norte, São Felix do Xingú, Sapucaia e Tucumã. ✓ Realização de Treinamento para implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) para equipes de Saúde Bucal dos municípios de Rio Maria e Xinguara/PA. 		
Análise: A meta pactuada não foi alcançada, devido à suspensão das aulas presenciais, com intercorrências causadas pela Covid-19, o que impossibilitou a realização das atividades coletivas.		
Sugestões: Retorno das aulas e retomada das atividades coletivas.		
Meta de Gestão 4 Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada
	85,12%	70,75%
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Acompanhamento da Prova para Agente Comunitário de Saúde (ACS) no município de Floresta do Araguaia. ✓ Realização do Curso de Formação Inicial de ACS (1ª turma) no município de Floresta do Araguaia. ✓ Realização do Curso de Formação Inicial-2ª Etapa do Processo Seletivo de Agentes Comunitários de Saúde, nos município Água 		

Azul do Norte, Redenção e São Felix do Xingú.

- ✓ Realizado monitoramento da produção das Estratégias de Saúde da Família e ACS via SISAB.
- ✓ Realização de Treinamento para implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) em quatro Estratégias de Saúde da Família (ESF) no município de Xinguara/PA, em duas Estratégias de Saúde da Família(ESF), no município de Rio Maria.
- ✓ Realizado Orientação para implantação de Prontuário Eletrônico do Cidadão aos municípios de Água Azul, Xinguara e São Felix do Xingu.
- ✓ Acompanhamento dos indicadores de financiamento através da produção no ESUS/AB.
- ✓ Visita técnica ao município de São Felix do Xingu a respeito da Unidade Fluvial.
- ✓ Reunião para discutir o fluxo de atendimento dos serviços da atenção primaria em saúde, relacionado ao atendimento da covid-19 nos 15 municípios da Região Araguaia de Saúde.
- ✓ Treinamento sobre a operacionalização do ESUS/TERRITÓRIO via Vídeo Conferência para o Técnico do ESUS/AB do município de Rio Maria.
- ✓ Treinamento realizado no 12ºCRS/SESPA, para a Coordenadora da Atenção Básica e Técnica do ESUS/AB do município de Pau D'Arco, sobre a operacionalização do Prontuário Eletrônico do Cidadão-PEC/ ESUS/AB e ESUS Território.
- ✓ Orientação para os técnicos do ESUS/AB dos municípios de Redenção e Xinguara, sobre o Prontuário Eletrônico do Cidadão-PEC/ ESUS/AB e ESUS Território.
- ✓ Reunião com a Equipe da Secretaria Municipal de Saúde para discutir sobre os serviços, sistemas e financiamento da APS, nos municípios de água Azul, São Felix, Sapucaia e Pau D'arco.
- ✓ Realização de Treinamento sobre a teoria e prática do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e Coleta de Dados Simplificado(CDS Online) para as Equipes de Saúde da Família e Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF) nos municípios de Agua Azul do Norte, São Felix do Xingú, Sapucaia e Tucumã.
- ✓ Avaliação e monitoramento sobre os indicadores de saúde do novo financiamento da APS nos municípios de: Agua Azul, Tucumã, Floresta, São Felix.
- ✓ Orientação Sobre o cadastro no CNES e-gestor/AB do centro de atendimento ao Covid-19, dos seguintes municípios: São Felix do Xingu, Rio Maria, Cumaru e Floresta do Araguaia.
- ✓ Realizado reunião com os técnicos da Divisão Técnica e técnicos da Vigilância em Saúde, para discutir sobre o Novo Financiamento da Atenção Básica (Sala de Situação).
- ✓ Participação da web conferência sobre o Novo Financiamento “Previne Brasil” e distribuição de oxímetros nas Unidades Básica de Saúde.
- ✓ Participação na Oficina sobre o Novo Financiamento da Atenção Básica-AB.

- ✓ Realizado monitoramento das ações da Atenção Básica através do SISAB e e-gestor AB, nos quinze municípios.
- ✓ Monitoramento e orientações do programa de triagem Neonatal nos seguintes municípios: Rio Maria, Água azul do Norte e Santa Maria das Barreiras.
- ✓ Orientação para os técnicos do ESUS/AB dos municípios de Tucumã e Sapucaia sobre o Prontuário Eletrônico do Cidadão-PEC/ESUS/AB e ESUS Território
- ✓ Orientação de preenchimento das fichas do ESUS AB para ACS, e Equipe de Saúde da Família (ESF) no município de Cumaru do Norte.
- ✓ Realizado orientação sobre mapeamento de área nas Unidades de Saúde de Projeto Cumaru e Mata Verde em Cumaru do Norte.
- ✓ Orientação para os coordenadores e técnicos do ESUS/AB sobre a nova versão do sistema (versão 4.0).
- ✓ Realização de uma Videoconferência do e-SUS/AB, para discutir sobre as dúvidas em relação à inserção de dados da vacina e monitoramentos dos dados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).
- ✓ Realizado orientações sobre o Programa Previne Brasil, no município de Santana do Araguaia e Santa Maria das Barreiras.
- ✓ Realizado treinamento para implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão-PEC na Unidade de Saúde do Centro de Cumaru do Norte;
- ✓ Realizado monitoramento in loco do Prontuário Eletrônico do Cidadão-PEC, no município de Santana do Araguaia-PA.
- ✓ Vistoria Técnica nas salas de coletas de triagem Neonatal nas Unidades Básica de Saúde, e orientação na impressão dos resultados de exames do teste do pezinho nos seguintes municípios: Sapucaia, Xinguara, Ourilândia e Tucumã.
- ✓ Realizado reconvocações para segunda coleta do exame do teste do pezinho por meios eletrônicos (Whatsapp) aos quinze municípios de nossa jurisdição.
- ✓ Realizado distribuição de materiais biológicos de teste do pezinho nos quinze municípios.
- ✓ Orientação presencial sobre uso do recurso da Portaria N.º 1857 para os municípios em Sapucaia, Água Azul do Norte, Tucumã e São Félix do Xingu.
- ✓ Capacitação sobre o Programa Saúde na Escola(PSE) em Água Azul do Norte.
- ✓ PSE: Reorientação do plano de retomada das aulas no contexto da covid-19, no município de Santa Maria das Barreiras.
- ✓ Orientação a coordenadora de atenção básica dos municípios de Ourilândia do Norte, Santana do Araguaia, Santa Maria das Barreiras e Tucumã, sobre uso do recurso de retorno as aulas na pandemia (portaria 1857/2020) e PSE.
- ✓ Reunião para orientação do uso do recurso e retorno as aulas na pandemia (portaria 1857/2020) e PSE, com a presença de diretores e coordenadores de escolas e técnicos da secretaria de saúde, em Sapucaia.
- ✓ Reunião com a Secretária de Saúde e Coordenadora da Atenção Básica do município de Conceição do Araguaia, para discutir sobre os serviços, sistemas e financiamento da APS.

Análise:

O principal desafio é conseguir alcançar uma cobertura de 100% de ESF na região Araguaia e garantir que toda a população tenha acesso a serviço de saúde primários gratuito. Um dos grandes avanços da Região Araguaia, foi a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) nas EFSs nos municípios de (Água Azul do Norte, Xinguara, Cumaru do Norte, São Félix do Xingú, Redenção e Sapucaia), aumentando assim a gestão da informação e qualificando o atendimento através de coleta de informações precisa, facilitando a identificação das principais causas de busca de atendimento dos serviços de saúde da atenção básica e o delineamento do perfil epidemiológico da região de saúde. Outro avanço significativo foi a implantação do e-SUS Território para os Agentes Comunitários de Saúde dos municípios de Xinguara, Mesmos com todas essas ações desenvolvidas, não foi possível o alcance da meta, tendo em vista ao surgimento da pandemia do novo coronavírus.

Sugestões:

Realizar Oficina de integração dos serviços de saúde e processo de trabalho, para os coordenadores da vigilância em Saúde e coordenadores da atenção primária da Região Araguaia.

Meta de Gestão 5

Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica

Meta Física 2020 (Percentual)

Programada

34,76%

Alcançada

27,9%

Atividades:

- ✓ Realizado Vistoria Técnica na Academia da Saúde nos Municípios de Santa Maria das Barreiras, Pau D'arco, Xinguara e Santana do Araguaia.
- ✓ Orientação sobre processo de trabalho, para os profissionais da Atenção Básica, quanto ao uso dos protocolos e notas técnicas relacionado a pandemia do novo coronavírus, nos municípios de Água Azul do Norte, Bannach, Conceição do Araguaia, Cumaru do Norte, Floresta do Araguaia, Ourilandia do Norte, Pau D'arco, Redenção, Rio Maria, Santa Maria das Barreiras, Santana do Araguaia, São Félix do Xingú, Sapucaia, Tucumã e Xinguara.
- ✓ Orientado aos Coordenadores da Atenção Primária em Saúde dos municípios da Região Araguaia, sobre a importância da realização do Mapa Inteligente nas Unidades de Saúde da Família e o novo financiamento da APS.
- ✓ Realizado orientação referente ao processo de trabalho de acordo com os protocolos da covid-19 e planos de contingência.
- ✓ Realizado acompanhamento das condições crônicas através do SISAB e E-Gestor AB.

Análise:

Os municípios através dos Coordenadores de Atenção Primária foram orientados a intensificarem as ações das ESFs, desenvolvendo ações de prevenção das Doenças Crônicas Não-Transmissíveis e de agravos referente a pandemia do novo corona vírus, e as condições de doenças agudas, além do acompanhamento às pessoas com doenças crônicas.

Sugestões:

Realizar Oficina com os técnicos da Academia de Saúde e Coordenadores da AB.

Meta de Gestão 9

Meta Regional e Estadual: Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService, em X%

Meta Física 2020 (Percentual)

Programada

100%

Alcançada

8,33%

Atividades:

- ✓ Realizado abastecimentos dos medicamentos: Nos municípios de Conceição do Araguaia, Redenção, Rio Maria, Xinguara, Sapucaia, Agua Azul do Norte, Ourilândia do Norte, Tucumã, São Felix do Xingu, Bannach, Santana do Araguaia, Santa Maria das Barreira Floresta do Araguaia e Cumaru do Norte.
- ✓ Realizado orientação quanto o uso racional dos medicamentos para os municípios.
- ✓ Realizado treinamento com o município de Xinguara in loco.
- ✓ Realizado assessoramento no Suporte Técnico do Sistema Hórus através ligações, e-mails nos municípios Xinguara, Bannach, Ourilândia do Norte, Rio Maria e Tucumã.
- ✓ Realizado assessoramento quanto a pedidos e datas de medicamentos.

Análise:

Os municípios de abrangência implantaram o Hórus Básico no Centro de Abastecimento Farmacêutico (CAF) e, Almoxarifados e Farmácias básicas.

A meta pactuada para o ano de 2020 de Implantação do Sistema Horus, nas unidades de Saúde e PSF dos municípios ficaram suspensa, devido ter sido um ano atípico com o aparecimento do COVID 19 não foi possível o alcance da meta programada.

Sugestões:

Que o serviço seja descentralizado para todas as unidades de saúde onde há dispensação de medicamentos.		
Meta de Gestão 10 Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada
	0,40	0,06
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizado monitoramento in loco do Sistema de Informação do Câncer do Colo do Útero(SISCAN) no município de São Felix do Xingu. ✓ Realizado treinamento sobre os procedimentos de exame citopatológico, para os enfermeiros das Estratégias de Saúde da Família(ESF) do município de São Felix do Xingu. ✓ Realizado treinamento para os enfermeiros sobre o Sistema de Informação do Câncer(SISCAN), no município de Cumaru do Norte. ✓ Realizado monitoramento do Sistema de Informação do Câncer via plataforma online. ✓ Realizado a descentralização do SISCAN na secretaria municipal de saúde para as unidades básicas de saúde no município de Agua Azul do Norte. ✓ Orientação sobre a regularização de vinculação de estabelecimentos de saúde no SISCAN para os municípios de Redenção e Santana do Araguaia-PA. ✓ Realizado orientação sobre o SISCAN no município de Cumaru do Norte. 		
Análise: <p>A meta pactuada para o ano de 2020 do exame citopatológico do colo do útero foi de 0,40, mas devido ter sido um ano atípico com o aparecimento do COVID 19 não foi possível o alcance da meta. Ficando a Região Araguaia com a razão de 0,06 de exames citopatológicos, dentro da faixa etária feminina de 25 a 64 anos. A dificuldade relatada pelos municípios para o alcance da meta pactuada, está atribuída à pandemia Covid-19, isso impossibilitou o acesso das mulheres as Unidades Básicas de Saúde.</p>		
Sugestões: <p>Reunião com os Gestores municipais e Coordenadores da Atenção Básica, com o objetivo de sensibilizá-los sobre a importância da ampliação de ações de prevenção ao câncer do colo de útero na oferta do PCCU e do alcance das metas e orientação sobre o fluxo do exame Citopatológico do Colo do Útero-PCCU nas Unidades Básicas de Saúde.</p> <p>Promover Oficina de atualização da coleta do PCCU.</p>		

Visita Técnica do Laboratório Central de Saúde Pública-LACEN, para monitorar os laboratórios prestadores de serviços dos municípios que realizam exames de citopatológicos do colo do útero(PCCU).		
Meta de Gestão 11 Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada
	0,10	0,01
Atividades: ✓ Participação na Videoconferência sobre a Abertura da Campanha do Outubro Rosa. ✓ Orientação sobre fluxo da mamografia e solicitação da demanda reprimida para os técnicos da Regulação dos municípios sobre exames de mamografia e consulta de mastologia. ✓ Orientação sobre a regularização de vinculação de estabelecimentos de saúde no SISCAN para os municípios de Tucumã e Santana do Araguaia-PA.		
Análise: Com o surgimento do Covid-19, o que ocasionou o isolamento social, impossibilitando o acesso aos serviços de saúde, bem como a realização do exame de mamografia, o que impactou negativamente no alcance da meta pactuada. A meta pactuada foi de 0,10 e a alcançada foi de 0,01.		
Sugestões: Oficina com todos os Coordenadores das Regulações Municipais, técnicos do HRP e Coordenadores da Atenção Básica. Monitoramento dos serviços de mamografia.		
Meta de Gestão 12 Ampliar as ações de matriciamento realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada
	100%	72,72%
Atividades: ✓ Monitoramento in loco nos CAPS dos municípios de Conceição do Araguaia e Rio Maria/PA. ✓ Orientação sobre a emissão de relatório da produção do CAPS para o município de Rio Maria;		

<ul style="list-style-type: none">✓ Treinamento com a equipe CAPS do município de Rio Maria.✓ Realizado mobilização de todos os CAPS para realização da Campanha do Setembro Amarelo.✓ Visita Técnica no Centro de Atenção Psicossocial-CAPS, no município de Santa Maria das Barreiras.✓ Realizado através de meios eletrônicos e-mails, (Whatsapp) orientação aos 11 CAPS da Região Araguaia, sobre o processo de trabalho no período da Pandemia (Covid-19).✓ Monitoramento da produção via DATASUS, nos Centros de Atenção Psicossocial-CAPS, nos 11 municípios com o serviço implantado (Água Azul do Norte, Conceição do Araguaia, Ourilândia do Norte, Floresta do Araguaia, Redenção, Rio Maria, Santana do Araguaia, Santa Maria das Barreiras, São Felix do Xingú, Tucumã e Xinguara.		
Análise: <p>Atualmente a Região de Saúde Araguaia tem 100% de cobertura de CAPS. Todos os municípios com capacidade populacional já possui o serviço habilitado. No ano de 2020 foi realizado o monitoramento dos 11 CAPS da região através do acompanhamento de produção da RAAS-PSI em que os municípios enviaram durante todo o ano a Divisão Técnica o relatório gerencial de exportação do SIA/SUS, e também acompanhado esse produção através de emissão de relatórios diretamente do DATA/SUS - Sistema de Informação Ambulatorial. Foi realizado apenas monitoramento in loco em três municípios.</p>		
Sugestões: <p>Realizar monitoramento in loco em 100% dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) DA Região Araguaia.</p> <p>Promover encontro de troca de experiências entre os profissionais dos CAPS.</p>		
Relatório Anual de Gestão - 2021 (Referente ao Exercício 2020).		
DIRETRIZ 2: Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.		
Objetivo 1: Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.		
Meta de Gestão 20	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada

Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	20,90%	24,98%
Atividades: ✓ Capacitação de Boas Práticas em Atenção Integral à Saúde dos Adolescentes e Jovens e PSE no município de Conceição do Araguaia. ✓ Participação da Web Reunião CESAJ e municípios do 12º CRS/SESPA.		
Análise: As ações de saúde do adolescente foram prejudicadas com a interrupção do funcionamento das escolas devido à pandemia do novo coronavírus e o acompanhamento das ações para a prevenção da gravidez na adolescência foi descontinuado em virtude da pandemia contribuindo para o alto índice de gravidez na adolescência.		
Meta de Gestão 21 Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada
	63,73%	61,80%
Atividades: ✓ Realizado orientação por meio eletrônico para os municípios de, Agua Azul do Norte, Bannach, Conceição do Araguaia, Cumaru do Norte, Floresta do Araguaia, Ourilândia do Norte, Pau D'arco, Redenção, Rio Maria, São Felix do Xingu, Sapucaia, Tucumã, Xinguara. ✓ Realizado orientação in loco nos municípios de Santana do Araguaia e Santa Maria das Barreiras.		
Análise: As ações do pré-natal e captação das gestantes nos primeiros meses de gravidez foram prejudicadas devido à pandemia do covid-19, o que impossibilitou o alcance da meta.		
Sugestões: Seguir as orientações do caderno 32, que orienta o pré-natal na atenção primária.		

Meta de Gestão 32 Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada
	119	30
Atividades: ✓ Sensibilização dos coordenadores da atenção básica sobre a importância da notificação da violência doméstica.		
Análise: Com o isolamento social, percebeu-se um aumento da violência doméstica, porém não foram notificadas devido à dificuldade de acesso aos serviços de saúde. Sendo que a vítima teve que passar mais tempo com o agressor, impossibilitando a saída para denúncia.		
Sugestões: Oficina sobre a importância do preenchimento da ficha de notificação de violência doméstica, para gestores e técnicos municipais.		
DT/12ºCRS/SESPA		
Relatório Anual de Gestão - 2021 (Referente ao Exercício 2020).		
DIRETRIZ 3: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.		
Objetivo 1: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.		
Meta de Gestão 34 Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias).	Meta Física 2020 (Percentual)	
	Programada	Alcançada
	295	270
Atividades: ✓ Realizado Visita Técnica ao Serviço de Atenção Domiciliar - Programa Melhor em Casa no município de São Felix do Xingu. Implantação do Programa Melhor em Casa no município de Santa Maria das Barreiras. ✓ Monitoramento do programa melhor em casa nos municípios de Água azul do Norte e Santa Maria das Barreiras.		

- ✓ Visita Técnica ao serviço de Atenção Domiciliar-Programa Melhor em Casa no município de Agua Azul;
- ✓ Visita Técnica ao Serviço de Atenção Domiciliar-Programa Melhor em Casa nos municípios de Redenção e Santa Maria das Barreiras.
- ✓ Visita Técnica ao Serviço de Atenção Domiciliar-Programa Melhor em Casa no município de Xinguara, Tucumã e Santana do Araguaia.
- ✓ Realizado monitoramento e orientação do Plano de contingência para atendimento ao Covid-19 do programa melhor em casa (SAD) através de meios eletrônicos por meios eletrônicos (Whatsapp).
- ✓ Oficina de capacitação e implantação do SAD-Serviço de atenção domiciliar em Santa Maria das Barreiras.
- ✓ Orientação quanto ao uso da academia da saúde no período da Pandemia Covid-19 por meios eletrônicos, E-mail e (Whatsapp) aos municípios cadastrados.
- ✓ Orientação por meio de e-mail e telefone aos municípios de Bannach, Cumaru do Norte, Redenção, São Félix do Xingu sobre atendimento do tabagista durante a pandemia.
- ✓ Solicitação de estoque ao município de Xinguara.
- ✓ Orientação ao município Floresta do Araguaia sobre prorrogação do período para prestação de contas no formsus do atendimento ao tabagista.
- ✓ Envio de insumos ao município de Floresta do Araguaia.
- ✓ Realizado monitoramento dos programas Academia da Saúde nos seguintes municípios, Tucumã, Xinguara, Pau D' Arco, Santa Maria das Barreiras.
- ✓ Envio de medicamentos para Pau D'arco, Xinguara, Santana do Araguaia e Redenção (19/08).
- ✓ Capacitação da coordenação municipal do tabagismo de Água Azul do Norte (24/08).
- ✓ Envio de medicamentos para Tabagismo aos municípios de Pau D'arco, Xinguara, Santana do Araguaia e Redenção (19/08).
- ✓ Capacitação da coordenação municipal do tabagismo de Água Azul do Norte (24/08).
- ✓ Orientação sobre tratamento de Tabagismo em época de pandemia (12 municípios, exceto Santa Maria das Barreiras, Sapucaia e Tucumã).
- ✓ Monitoramento no Programa Melhor em Casa (Serviço de Atenção Domiciliar) nos seguintes municípios: Xinguara, tucumã, Redenção e Santa Maria das Barreiras.
- ✓ Orientação a coordenadora de atenção básica do município de Ourilândia do Norte (24/09) sobre a abordagem e tratamento do fumante.
- ✓ Orientação sobre fluxo da mamografia e solicitação da demanda reprimida para os técnicos da Regulação dos municípios sobre exames de mamografia e consulta de mastologia.

- ✓ Monitoramento no Programa Melhor em Casa (Serviço de Atenção Domiciliar) nos seguintes municípios: Conceição do Araguaia, Santa Maria das Barreiras e Santana do Araguaia.
- ✓ Realizado monitoramento em lócus academia da saúde do município de Santana do Araguaia, e orientação quanto ao funcionamento e retorno das atividades educativas de acordo com decreto municipal relacionado a pandemia do novo corona.
- ✓ Realizado monitoramento por meios eletrônicos (Whatsapp) nas academias da saúde dos municípios de Cumarú do Norte, Redenção, São Felix, Pau D'arco, Santa Maria das Barreiras, quanto ao funcionamento e retorno das atividades educativas de acordo com decreto municipal relacionado a pandemia do nova corona.
- ✓ Vistoria Técnica na instituição de Longa permanência de Santana do Araguaia.
- ✓ Orientação sobre adesão e atendimento ao tabagista para Tucumã, por telefone.
- ✓ Realizado orientação por meios eletrônico (Whatsapp) do programa academia da saúde aos municípios de Xinguara, Pau D'arco, quanto ao funcionamento das atividades educativas.
- ✓ Orientação ao município de Ourilândia do Norte quanto ao uso da medicação e insumos.
- ✓ Envio de Manuais para uso no tratamento do fumante aos municípios de Ourilândia do Norte e Xinguara.

Análise:

As ações contribuíram para adequar as atividades das equipes dos serviços de saúde e rever as práticas na atenção aos pacientes, que havia sofrido descontinuidade imposta pela pandemia da covid-19. As orientações visaram à readequação das atividades, orientados pelos protocolos e planos de contingência, e retomada da assistência e alcance das metas.

Sugestões:

Realizar a visita técnica, de forma ininterrupta, nos municípios de Conceição do Araguaia, Agua Azul do Norte, Ourilândia do Norte, Redenção, Santana do Araguaia, São Felix do Xingu, Santa Maria das Barreiras, Tucumã e Xinguara.

7 - AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA DIVISÃO DE ENDEMIAS (VIGILÂNCIA EM SAÚDE:

7.1 - Malária

	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Reduzir em 50% a incidência parasitaria anual de malária 2018 a 2019.	50%	55%
<p>Atividades:</p> <p>1- Monitoramento das ações estratégicas para redução do IPA nos municípios.</p> <p>2-Desenvolver estratégias de ações de controle vetorial através do uso de produtos químicos seletivamente, conforme análise epidemiológica e entomológica, preconizadas pelo MS para o controle da malária.</p> <p>2- Busca passiva e ativa de casos de suspeitos de malária, Diagnóstico precoce através de exames de gota espeda e teste rápido, tratamento imediato dos casos.</p> <p>Análise: A execução das ações de controle da malária foi realizada em parceria com as secretarias municipais de saúde dos municípios do 12º CRS e o DISEI KAIAPÓ.</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerando o plano nacional de controle da malária que tem como meta a redução dos casos de malária em 50% ate o ano de 2023. Considerando os indicadores epidemiológicos da malária no âmbito dos municípios da REGIÃO ARAGUAIA, no período avaliado de 01/01 a 31/12/2019 (casos 277) e 01/01 a 31/12/2020 (casos126). Considerando que no período avaliado a Região Araguaia conseguiu uma redução no numero absoluto de casos correspondente a 55% do numero de casos 2019/2020. Considerando a meta física do PNCM, A REGIÃO ARAGUAIA apesar de estarmos vivendo uma situação de PANDEMIA tem conseguido através de ações desenvolvidas em parcerias com os municípios reduzir a incidência da malária. As principais realizações que impactaram na redução dos casos de malária foi o apoio da Direção do 12ºCRS, autorizando a equipe de endemias a realizarem em parcerias com os municípios ações diretas de controle da doença como: Instalação de Mosquiteiro Impregnado para proteção individual, Busca ativa de casos, Tratamento e diagnostico precoce. 		

O resultado esperado dessas ações realizadas em parceria com os municípios ate o momento corresponde ao objetivo esperado que é a redução do Índice Parasitário Anual IPA que em 2019 foi de 0,70 e em 2020 de 0,39

As dificuldades foram enormes destacando aqui os transportes que 80% deles já estão com mais de 10 anos de uso e torna bastante delicada a execução das atividades de controle que são executadas em localidades de difícil acesso.

SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA:

ANO	NUMERO DE CASOS	IPA
2016	1.647	3,35
2017	234	1.32
2018	175	0,34
2019	277	3,3
2020	126	0,4

Conclusão: Alcançamos a meta de reduzir o Índice Parasitário Anual (IPA). Não tivemos incremento no numero absoluto de casos de malária. Esperamos que para o ano de 2021 a coordenação regional da malária continue a receber apoio para realizar os acompanhamentos das ações de controle da doença para que a região Araguaia mantenha essa tendência de redução dos casos e assim contribuir para que as metas estaduais sejam alcançadas e que tenhamos uma população com mais saúde, mais produtiva para contribuir com o desenvolvimento da região Araguaia.

Sugestões: 1 melhoria dos transportes.

2- melhoria na manutenção dos transportes.

3- Disponibilidade de suprimento de fundo para despesas emergências em campo.

4- Reformar e equipar os pontos de apoio.

5- Melhorar o valor da cota de combustível.

7.2 - ÁREA: Vacinação Antirrábica

Meta de Gestão:		Meta Física									
		Programadas	Alcançadas								
Cobertura Vacinal de 90% da Campanha de Vacinação Antirrábica Canina e Felina 2020		90%	98,3%								
Atividades: Orientar e apoiar											
Análise: A Campanha Nacional de Vacinação tem por objetivo proteger os Cães e os Gatos contra o Vírus Rábico e como congruência dessa proteção evitar a transmissão do Vírus Rábico aos seres humanos.											
A Campanha Nacional de Vacinação antirrábica ainda esta em curso e tem seu período programado ate o dia 31/01/2021 podendo sofrer alteração no período devido a PANDEMIA, que tem causado muitos transtornos em virtude do distanciamento social imposto para controle do vírus. Porém, na REGIÃO ARAGUAIA, após uma visita da coordenação regional da Campanha aos municípios a campanha passou a receber maior adesão das gestões municipal melhorando rapidamente os índices de coberturas vacinal onde atualmente estamos com uma cobertura total, mas não homogênea de 98,3% conforme mapa de apuração anexo visto que três municípios ainda não alcançaram meta em Cães e cinco municípios ainda não alcançaram meta em Gatos e por esta situação ainda precisamos ate se for necessário apoiar estes municípios para que a região tenha uma cobertura vacinal homogênea garantindo o bem estar tanto da população humana quanto da Felina e Canina.											
MAPA DE APURAÇÃO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRÁBICA 12º CRS 2020											
MUNICÍPIO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	POPULAÇÃO	CÃO			GATO			TOTAL		
			Programado	Alcançado	%	Programado	Alcançado	%	Programado	Alcançado	%
ÁGUA AZUL DO NORTE	1500347	27.241	5.232	5.100	97,5	1.056	1.075	101,8	6.288	6.175	98,2
BANNACH	1501253	3.310	1.275	1.320	103,5	178	406	228,1	1.453	1.726	118,8
CONCEIÇÃO ARAGUAIA	1502707	47.734	7.340	7.969	108,6	2.551	2.167	84,9	9.891	10.136	102,5
CUMARU DO NORTE	1502764	13.179	1.631	1.071	65,7	390	402	103,1	2.021	1.473	72,9

FLORESTA ARAGUAIA	1503044	20.080	3.941	4.226	107,2	576	455	79,0	4.517	4.681	103,6
OURILÂNDIA DO NORTE	1505437	32.319	5.875	5.595	95,2	1.543	1.504	97,5	7.418	7.099	95,7
PAU D'ARCO	1505551	5.557	2.326	2.512	108,0	748	639	85,4	3.074	3.151	102,5
REDENÇÃO	1506138	83.997	8.924	8.066	90,4	2.969	2.707	91,2	11.893	10.773	90,6
RIO MARIA	1506161	18.186	4.022	3.689	91,7	1.041	1.356	130,3	5.063	5.045	99,6
STA.MARIA BARREIRAS	1506583	21.042	3.026	4.062	134,2	677	713	105,3	3.703	4.775	128,9
SANTANA DO ARAGUAIA	1506708	71.187	7.086	7.265	102,5	1.067	1.531	143,5	8.153	8.796	107,9
S. FÉLIX DO XINGU	1507300	124.763	12.658	16.026	126,6	2.900	3.014	103,9	15.558	19.040	122,4
SAPUCAIA	1507755	5.678	1.143	1.115	97,6	326	447	137,1	1.469	1.562	106,3
TUCUMÃ	1508084	39.059	6.690	4.453	66,6	2.086	1.606	77,0	8.776	6.059	69,0
XINGUARA	1508407	44.751	8.226	5.551	67,5	2.508	2.238	89,2	10.734	7.789	72,6
TOTAL		558.083	79.395	78.020	98,3	20.616	20.260	98,3	100.011	98.280	98,3

Sugestões: Seria oportuno que o estado apoiasse os municípios que tem dificuldade em alcançar sua cobertura vacinal formando parceria para o alcance das metas estabelecidas vista que cenário nacional quando os municípios não atingem as metas o estado também fica na mesma situação. Na verdade vira um problema de estado.

7.3 - ÁREA: Sistema de Informação/ SINAN

Meta de Gestão:				Meta Física	
				Programadas	Alcançadas
Encerrar oportunamente as doenças de notificação compulsórias imediatas elencadas pelo MS de 80 à 89% de 2018 - 2021				80%	84,68%
Atividades: 1º - Acompanhar e Monitorar o Processo de Vigilância Epidemiológica para os Agravos de Notificação. 2º - Qualificar os Recursos Humanos dos Municípios da Área de Abrangência em Atualização no Sinan.					
Análise: Todas as atividades programadas foram realizadas. Viabilizando o alcance de metas e a qualidade da informação no sistema, foram realizadas in loco Monitoramento das notificações em relação ao tempo oportuno de encerramento das mesmas e capacitação para os técnicos responsáveis pelo sistema, orientamos ainda como proceder com a Rotina de Fluxo de Retorno e emissão de relatórios para análise de dados. Os trabalho realizados ajudaram na melhoria dos indicadores epidemiológicos dos municípios, no entanto houveram algumas dificuldades que impediram o alcance de resultados mais significativos, a principal delas foram a grande rotatividade de servidores responsáveis pelo sistema de informação (SINAN).					
RESULT O LC NÇ O N REGION L:					
12º CRS	NÃO ENCERRADAS	ENCERRAMENTO INOPORTUNO INCONCLUSIVO OUTRAS		ENCERRAMENTO OPORTUNO	META REGIONAL
	7,01 %	6,49 %	1,82 %	84,68 %	80,00 %
RESULT O LC NÇ O POR MUNICÍPIO:					
Municípios	Não Encerrado	Encerramento Inoportuno Inconclusivo Outras		Encerramento Oportuno	Total de Notificações
Água Azul do Norte	46,15 %	0,00 %	7,69 %	46,15 %	13

Bannach	0,00 %	0,00 %	0,00 %	100,00 %	2
Conceição do Araguaia	19,05 %	38,10 %	0,00 %	42,86 %	21
Cumaru do Norte	19,05 %	0,00 %	0,00 %	80,95 %	21
Floresta do Araguaia	18,18 %	0,00 %	0,00 %	81,82 %	11
Ourilândia do Norte	1,85 %	0,00 %	0,00 %	98,15 %	54
Pau D'Arco	22,22 %	11,11 %	22,22 %	44,44 %	9
Redenção	0,00 %	0,00 %	2,90 %	97,10 %	69
Rio Maria	3,57 %	0,00 %	0,00 %	96,43 %	28
Santa Maria das Barreiras	0,00 %	20,00 %	0,00 %	80,00 %	5
Santana do Araguaia	37,77 %	0,00 %	0,00 %	69,23 %	13
São Félix do Xingu	0,00 %	3,03 %	0,00 %	96,97 %	66
Sapucaia	10,00 %	60,00 %	0,00 %	30,00 %	10
Tucumã	0,00 %	0,00 %	3,33 %	96,67 %	30
Xinguara	6,06 %	21,21 %	3,03 %	69,70 %	33

Sugestões:

- Colocar servidores efetivos a frente do Sistema de Informação e fazer implantação de programas de controle remoto para que Regional e Municípios tenham contato via internet.
- Melhorar as condições de transporte dos Técnicos

7.4 - ÁREA: Sistema de informação de Mortalidade - SIM

Meta de Gestão:	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Aumentar a proporção de óbito por causa básica bem definida para 92% de 2018-2021	92%	84,53%

Atividades: Monitorar, acompanhar e realizar atividades complementares para o cumprimento da meta estabelecida.

Análise: Não houveram ações realizadas, foram feitas apenas orientações por e-mail e celular, no sentido de reduzir os óbitos com causa mal definida, no intuito de melhorar a qualidade da informação no SIM (Sistema Informação Mortalidade).

Percebeu-se que houveram muitas declarações de óbitos canceladas devido rasuras ou preenchimentos de campos com dados incorretos. Diante disso, faz necessário um melhor engajamento dos médicos, no sentido de atentar para o preenchimento correto e específico com a causa básica bem definida.

Vale ressaltar, que devido a falta de recurso, não foi possível a realização de ações referente nos municípios in-locu, bem como o monitoramento nos sistemas e a busca ativa de óbitos e nascidos vivos.

RESULT O LC NÇ O N REGION L:

12° CRS	ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	TOTAL DE ÓBITOS	META REGIONAL	META ALCANÇADA
	1.907	2.256	88,46%	84,53%

RESULT O LC NÇ O POR MUNICÍPIO:

Município Residência	Óbitos Geral	Causa Básica Definida	%
Água Azul do Norte	49	38	77,55
Bannach	22	20	90,91
Conceição do Araguaia	257	194	75,49
Cumaru do Norte	24	13	54,17
Floresta do Araguaia	83	72	86,75
Ourilândia do Norte	99	64	64,65
Pau D'Arco	37	26	70,27
Redenção	804	749	93,28
Rio Maria	70	66	94,29

Santa Maria das Barreiras	56	47	83,93
Santana do Araguaia	162	142	87,65
São Félix do Xingu	210	177	84,29
Sapucaia	16	15	93,75
Tucumã	171	131	76,61
Xinguara	197	153	77,66
Sugestões:			
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar às equipes de Vigilância Epidemiológica dos municípios. Tendo em vista a mudança de gestão na maioria dos municípios. • Garantir aos técnicos transporte com segurança na realização das ações nos municípios. • Aquisição de 01- Notebook para os sistemas SIM, SINAN e SINASC • Aquisição de 01 Computador de Mesa para o SIM/SINASC. 			

7.5- ÁREA: Imunização

Meta de Gestão:	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Alcançar a meta preconizada de no mínimo 70% de coberturas vacinais adequadas do calendário básico de vacinação da criança.	100%	55,64
Atividades: 1. Orientar e Monitorar os municípios na área de abrangência desde 12CRS/SESPA, quanto a atualização dos Sistemas SIPNI web, SIES e migração da digitação do cartão do vacinado do SIPNI para o E-SUS. 2. Capacitação de Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem e Digitadores em Atualização do Calendário Básico Vacinal, aperfeiçoamento dos Sistemas SIPNI para digitação do movimento de imuno e digitação das fichas de EAPV, SIES, Organização e utilização do E-SUS nas salas de vacinas. 3. web conferência com os Coordenadores da Imunização, coordenadores da atenção primária e responsáveis pelas salas de vacinação dos municípios para avaliação do funcionamento do E-SUS e retirada de dúvidas, para nivelamento do conhecimento. 4. Distribuição dos Imunobiológicos e seringas em tempo hábil aos 15 municípios de gestão do 12CRS/SESPA.		

5. Retirada de dúvidas via whats app e e-mail.
<p>Análise: Viabilizando o alcance das coberturas vacinais, de acordo com o Calendário Básico de Vacinação da Criança, Adolescente, adulto e Idoso, foi de suma importância a realização das capacitações, reuniões e alinhamento de toda equipe da Imunização, para a melhoria do trabalho frente a disponibilização do serviço a população. Mesmo com todo o trabalho realizado não foi possível o alcance da meta preconizada de no mínimo 70% devido as dificuldades encontradas neste ano de Pandemia. O distanciamento social, a imposição da OMS da população de ficar em casa e o medo da doença fez com que a população não procurasse as salas de vacinação, causando assim as baixas coberturas. A distribuição dos Imunobiológicos e Seringas ocorreram dentro das normalidades, mesmo com a indisponibilidade de algumas vacinas e soros Antivenenosos, os municípios foram abastecidos mensalmente conforme a disponibilidade de estoque do 12CRS/SESPA.</p>
<p>Sugestões:1. Realização de encontro Quadrimestrais com toda equipe da Imunização, para alinhamento das informações nos Sistemas SIPNI WEB e E-SUS, atualização mensal do Sistema SIES, e discursões referente ao Calendário Básico de Vacinação.</p> <p>2. Lotação de servidor efetivo para o quadro da Imunização nas esferas municipais.</p> <p>3. Aquisição de 01 veículo apropriado para realizar a distribuição dos Imunobiológicos,e Seringas.</p> <p>4. Aquisição de um notebook para o trabalho da imunização.</p> <p>5. ampliação da rede de frio para recebimento da vacina do COVID-19.</p>

7.6 - ÁREA: Tuberculose

Meta de Gestão: Aumentar cura dos casos novos de Tuberculose pulmonar bacilifera de 80 para 85% 2018 a 2021	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Alcançar a meta preconizada de no mínimo 85% de cura dos casos novos de Tuberculose pulmonar bacilifera	100%	80%
<p>Atividades: 1. Realizar Seminário Alusivo ao Dia Mundial da luta contra Tuberculose, integrada com a Coordenação Estadual.</p> <p>4. Capacitar os profissionais de saúde dos municípios em ações de diagnostico, controle e sistemas.</p> <p>5. Mobilizar os municípios para adesão, descentralização e implementação do Comitê Estadual de Controle de Tuberculose no CRS;</p> <p>6. Realizado Oficina de Manejo Clínico para Médicos.</p>		

Análise: Viabilizando o alcance do aumento de cura dos casos de Tuberculose pulmonar bacífera de 80 para 85% até o ano 2020, de acordo com a PQA VS, é de suma importância a realização das capacitações, reuniões e alinhamento de toda equipe de saúde, incluindo Agente Comunitários de Saúde, trabalhando a intersetorialidade com demais secretarias e inclusão da população nas ações buscando melhoria nos indicadores de forma homogeneia e atingir a meta preconizada de no mínimo 85%.

Portanto, devido a amplitude territorial, falta de infraestrutura, população residente não condiz com a quantitativo informado pelo Censo (IBGE) em alguns municípios, ou população flutuante, pacientes faltosos e abandono do tratamento, não foi possível atingir a meta 85% conforme preconizado.

A distribuição dos livros de registros e distribuição de medicação ocorreram dentro das normalizadas, mesmo com a indisponibilidade de alguns insunhos, foram abastecidos todos os 15 municípios de Jurisdição deste 12CRS/SESPA.

Identificadas dificuldades dos profissionais quanto ao diagnóstico de Tuberculose.

Sugestões: 1. Realização de encontro trimestrais com coordenadores da Vigilância em Saúde e Atenção primária, para alinhamento das informações nos livros de registros e SINAN, atualização dos prontuários e livros de registros e discursões referente ao alcance de metas.

2. Lotação de servidor efetivo para o quadro da Imunização.

3. Realizar campanhas de busca ativa e faltosos para pacientes aderirem ao tratamento, durante o monitoramento das ações.

7.7 - ÁREA: IST/HIV/AIDS

Meta de Gestão: Realizar exame anti-hiv de 85 à 89% nos casos novos de tuberculose de 2018-2021	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Realizar exame antihiv 85 a 89% nos casos novos de Tuberculose de 2017-2020 . Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transm. E na promoção do envelhecimento saudável.	100%	74,14%
Atividades: 1. Realizar teste rápido de HIV, em todos os casos novos de Tuberculose. 2. Realizar Campanhas sobre a Tuberculose e os riscos que ela oferece em pacientes portadores de HIV		

<p>Análise: Viabilizando realização dos testes rápidos de HIV para todos os pacientes confirmados com Tuberculose, os profissionais de saúde foram capacitados para aplicação do mesmo.</p> <p>São dispensados mensalmente testes rápidos para realização do mesmo, para as estratégias de saúde, hospitais e Centro de Testagem e Aconselhamento CTA.</p>
<p>Sugestões:1. Realização de capacitação de aplicação teste rápido para todos os profissionais de saúde</p>

7.8 - ÁREA: SÍFILIS

Meta de Gestão: Reduzir o numero de Sífilis congênita em menores de 01 ano em 50% dos casos 2018 a 2021	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Alcançar a meta preconizada de no mínimo 50% dos casos de sífilis congênita em menores de 01 ano.	100%	45%
<p>Atividades: 1. Qualificar RH dos municípios de abrangência para realização do teste rápido no pré natal.</p> <p>2. Realizar monitoramento e avaliação nos municípios de área de abrangência.</p> <p>3. Realizar busca ativa de gestantes para início de pré natal.</p> <p>4. Garantir entrega da medicação Benzilpenicilina para tratamento.</p>		
<p>Análise: Viabilizando a redução dos casos de Sífilis congênita em menores de 01 ano em 2017 e 2021, de acordo com a PQA VS, é de suma importância a realização das capacitações, reuniões e alinhamento de toda equipe de saúde, incluindo Agente Comunitários de Saúde, trabalhando a intersetorialidade com demais secretarias e inclusão da população nas ações buscando melhoria nos indicadores de forma homogeneia e atingir a meta preconizada de redução dos casos.</p> <p>Portanto, devido ao desconhecimento das gestantes sobre a gravidade da doença, e necessário que haja uma sensibilização das equipes de saúde para realização de rodas de conversas, palestras educativas, campanhas preventivas para que as informações e conhecimento sejam repassados para as gestantes e parceiros.</p> <p>A partir do 2º quadrimestre houve distribuição de medicamentos para tratamento em gestantes e recém nascidos.</p>		

Sugestões:

1. Realização de capacitação na aplicação dos testes rápidos.
- 2 Capacitar profissionais no atendimento ao programa Rede Cegonha
- 3 Capacitar profissionais quanto ao tratamento das SIFILIS.
4. Realizar ações conjuntas com o Programa Saúde na Escola para população escolar.

7.9 - ÁREA: Hanseníase

Meta de Gestão: Aumentar 90% os contatos examinados dos casos novos de Hanseníase, nos anos da coorte, 2018 a 2021	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Alcançar a meta preconizada de 90% dos casos novos de Hanseníase nos anos da coorte em 2017 a 2021.	100%	82,46%
Atividades: 1. Monitorar continuamente o indicador de proporção de exames de contatos. 2. Garantir o abastecimento da vacina BCG para os municípios e medicação de PQT. 3. Qualificar os profissionais que atuam no programa de controle 4. Garantir o pleno funcionamento do fluxo da informação do SINAN Net, com dados atualizados 5. Realizado Capacitação de práticas de Hanseníase para médicos, enfermeiros e fisioterapeutas		
Análise: Viabilizando o alcance do aumento dos contatos examinados dos casos novos de Hanseníase nos anos da coorte, 2018 2021, de acordo com a PQA VS, é de suma importância a realização das capacitações, reuniões e alinhamento de toda equipe de saúde, incluindo Agente Comunitários de Saúde, para que haja o alcance dos pacientes e seus contatos extradomiciliares, visando examinar para que quebre a cadeia de transmissão da doença Portanto, devido a amplitude territorial, falta de infraestrutura, população residente não condiz com a quantitativo informado pelo Censo (IBGE) em alguns municípios, ou população flutuante, pacientes faltosos e abandono do tratamento, não foi possível atingir a meta 90% conforme preconizado. Sensibilização dos profissionais na busca ativa dos contatos e examina los.		
Sugestões: 1. Realização de encontro trimestrais com coordenadores da Vigilância em Saúde e Atenção primária, para alinhamento das informações nos livros de registros e SINAN, atualização dos prontuários e livros de registros e discursões referente ao alcance de metas. 2. Lotação de servidor efetivo para o quadro. 3. Realizar campanhas de busca ativa e faltosos para pacientes aderirem ao tratamento, no monitoramento. 4. Capacitar profissionais quanto ao exames e avaliação de pacientes.		

5. Realizar ações conjuntas com o Programa Saúde na Escola para população escolar.

7.10 - ÁREA: DENGUE

Meta de Gestão:	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Reduzir em 50% o número de óbito por dengue de 2017-2021.	25	25
<p>Atividades: Mobilização, com reuniões com prefeitos, secretários de governos, palestras para médicos, enfermeiros, ACEs, ACS, Diretores e Coordenadores das Escolas Públicas. Supervisão e avaliação sob o trabalho de campo dos ACEs e monitoramento e atualização do SIPNCD. Capacitação de Manejo clínico para médicos e enfermeiros; Monitorar e acompanhar os municípios da área de abrangência na investigação dos óbitos declarados por dengue; Receber as amostras Sorológicas de Dengue dos 15 Municípios da Região Araguaia e diagnosticar com os métodos: Imunoensaio (Dengue IgM Capture ELISA) e, NS1 IGG). A EQUIPE DE ENTOMOLOGIA Fez a aferição das máquinas para a aplicação de inseticida. ULTRA BAIXO VOLUME, a equipe de controle de ULTRA BAIXO VOLUME, aplicou inseticida nos municípios com indicadores entomológicos e epidemiológicos conforme preconizado pelo ministério da saúde.</p> <p>Análise: Os 15 municípios foram orientados e monitorados. Sendo constatado que em vários deles existem a falta de materiais para o trabalho de campo em suas visitas domiciliares, assim, deixando de ser realizado um trabalho a contenda no combate ao vetor. Logo, essa coordenação em suas visitas de supervisão veio orientar alguns municípios para a contratação de mais agentes, compra de materiais para os trabalhos de campo, bem como um treinamento em vários agentes para o melhoramento dos trabalhos na pesquisa domiciliares. Situação essa constatada em média de 90%, dos municípios supervisionados. Os que apresentaram um maior nível de prioridade, foram acompanhados in loco, avaliando-se as necessidades reais e promovendo soluções em tempo hábil. Ocorreu o acompanhamento e avaliação dos municípios em relação ao SISPNCD/LIRAA e LIAA, no 1º ciclo e somente acompanhamento e supervisão no pós LIRAA em virtude do decreto do covid-19, sendo avaliadas frequentemente sobre a alimentação do sistema e demais rotinas. Os ensaios laboratoriais foram realizados de acordo com a demanda, estando disponível para todos os municípios. Com base nas informações do sistema SINAN DENGUE ON LINE, não houve óbitos confirmados no ano de 2020, sendo assim, cumpridas as metas estabelecidas na redução da doença.</p>		

Segue abaixo amostras recebidas e realizadas no Laboratório de Biologia Médica do 12º CRS de Dengue e Chikungunya:

Dengue				
	DENGUE (ELISA) TOTAL ANUAL			
SANTANA DO ARAGUAIA				
XINGUARA				
	26	45	6	77

Chikungunya

CHIKUNGUNYA (ELISA) 1º QUADRIMESTRE				
MUNICÍPIOS	REAGENTES	NÃO REAGENTES	INDETERMINADOS	TOTALGERAL
CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA				
FLORESTA DO ARAGUAIA				
PAU DARCO				
REDENÇÃO				
SANTANA DO ARAGUAIA				
TOTAL GERAL				

CHIKUNGUNYA: Não houve análise de resultados, por falta de entrada de amostras no laboratório deste 12º CRS

Sugestões:

Incluir meta ou atividade relacionada aos outros agravos transmitidos pelo Aedes aegypti: Chikungunya e Zika

ÁREA: DENGUE

Meta de Gestão:	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Realizar 80% de visita domiciliar em imóveis nos quatro ciclos	80	72
Atividades: Realizar atividade de controle químico; Supervisão e Monitoramento das atividades de combate ao vetor; Capacitação de supervisores de campo.		
Análise: No ano de 2020, os 15 municípios da Região Araguaia foram supervisionados, orientados, acompanhados in loco e monitorados sobre as atividades de combate ao vetor. As capacitações ocorridas durante o ano foram realizadas em oito		

municípios, sendo eles: São Félix do Xingu, Pau D'arco, Tucumã, Xinguara, Santana do Araguaia, Redenção e Floresta do Araguaia. Em relação ao cumprimento da meta, apenas cinco municípios conseguiram cumprir, conforme visualizado na tabela seguinte:

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO: METAS E INDICADORES DO PÓS LIRAa POR CICLO EM 2019

Municípios	META ALCANÇADA %						ÍNDICE DE PENDÊNCIA %						ÍND. INFESTAÇÃO PREDIAL%						CICLOS => 80%
	1º CIC	2º CIC	3º CIC	4º CIC	5º CIC	6º CIC	1º CIC	2º CIC	3º CIC	4º CIC	5º CIC	6º CIC	1º CIC	2º CIC	3º CIC	4º CIC	5º CIC	6º CIC	
AGUA AZUL	87,0	80,0	72,3	78,0	75,0		3,6	3,3					2,6	3,1					78,4
BANNACH	95,8	93,7	93,0	96,0	95,7		0,57	1,17	1,3	1,6	1,2		3,1	1,7					95,0
CONCEIÇÃO	82,0	67,6	70,9	61,5	67,3		17,7	21,9	15,6	15,4	13,5		2,5						70,0
CUMARU	80,3	61,9	86,4	84,1	91,7		6,15	7,9	7,8	4,15	6,3		5,1						80,8
FLORESTA	81,3	56,4	65,6	68,9	70,4		9,5	11,3	11,9	11,7	8,9		3,6						69,0
OURILANDIA	29,8	45,8	55,8	57,6	52,8		12,5	25,0	31,0	23,5	23,0		3,2						48,3
PAU D'ARCO	38,4	28,3	48,9	73,9	88,0		6,1	6,8	8,3	8,4	7,9		2,3						55,5
REDENÇÃO	46,4	57,8	64,0	70,3	63,4		17,0	17,5	17,8	17,0	17,5		4,3						60,3
RIO MARIA	83,5	89,1	80,9	69,6	85,4		6,4	6,1	4,6	4,0	4,2		3,8						81,7
STª MARIA	81,7	83,1	96,0	89,7	86,7		2,9	2,2	1,1	2,5	1,1		3,2						87,4
SANTANA	57,0	47,0	49,0	54,3	47,0		16,5	13,2	13,0	7,3	9,6		4,3						50,8
SÃO FÉLIX	83,6	90,0	92,0	84,7	89,6		8,1	8,2	6,2	4,3	5,7		10,7						88,0
SAPUCAIA	92,5	75,7	88,7	88,8	93,2		8,4	4,0	6,0	5,2	6,0		2,8						88,0
TUCUMÃ	63,4	68,1	64,9	80,1	81,1		9,8	7,4	4,9	4,8	7,8		4,9						71,5
XINGUARA	58,5	46,1	54,3	66,2	51,0		12,0	12,5	10,6	6,2	7,4		5,1						55,4

Diante do quadro endêmico de surto que manifestou-se no município de Redenção, intensificou-se as atividades de controle químico do Aedes aegypti nos municípios da jurisdição do 12º CRS.

MUNICÍPIOS	PYRIPROXYFEN (1KG)	LAMBDA CYHALOTHRIN (FRASCO 1 LITRO)	DRAGNET (BOTIJÃO KG)	BENDIOCARBE (PACOTE)	SIMILARES	ALFACIPERMETRINA (LITRO)
ÁGUA AZUL DO NORTE	1,576					
BANNACH	1,005					

CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA	997,8					
CUMARU DO NORTE	0,793					
FLORESTA DO ARAGUAIA	0,850					
OURILÂNDIA DO NORTE	1,918					
PAU D'ARCO	0,036					
REDENÇÃO	5,008					
RIO MARIA	0,593					
SANTA MARIA DAS BARREIRAS	0,139					
SANTANA DO ARAGUAIA	2,550					
SÃO FÉLIX DO XINGU	3,640					
SAPUCAIA	0,124					
TUCUMÃ	2,716					
XINGUARA	1,817				-	-
TOTAL						
Sugestões: Incluir meta ou atividade relacionada aos outros agravos transmitidos pelo Aedes aegypti: Chikungunya e Zika						

7.11 - ÁREA: DEPARTAMENTO EM VIGILANCIA EM SAÚDE AMBIENTAL - VIGIAGUA

Meta de Gestão: Ampliar em 50% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez 2017-2021.	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
	05	05
Atividades: 1- Realizar a distribuição de hipoclorito de sódio em todos os municípios do 12ºCRS/SESPA, para o controle da qualidade da água para o consumo humano, obedecendo a critério de dados laboratoriais para o tratamento da água insatisfatória; 2- Monitorar e avaliar in loco o sistema de informação - SISAGUA, nos cadastros de áreas, sistema de abastecimento de água		

	<p>(SAA), solução alternativa coletiva (SAC) e solução alternativa individual (SAI), e inserção de laudos no sistema;</p> <p>3- Ampliar em 50% a proporção das amostras de análise para o cumprimento da meta de gestão 2018, visita técnica com equipe do Laboratório de Provas Básicas de Água/12º CRS/SESPA (LPBA) aos municípios em dificuldade de intervir no Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL), aprimoramento na técnica de coleta das amostras de água e fomentar o cumprimento da meta pactuada para o envio frequente de amostras ao laboratório;</p> <p>4- Aferir o monitoramento realizado pelas empresas gerenciadoras do SAA, presentes em alguns dos municípios da área de abrangência regional, verificando a regularidade da entrega dos Relatórios de Controle as VISAs municipais;</p> <p>5- Recomendar a avaliação da integridade do SAA e das SACs, com o intuito de garantir a segurança da qualidade da água para consumo humano, sugerindo a intervenção das VISAs municipais em casos de não-conformidade.</p>	
	<p>Análise:</p> <p>1- Foram realizadas entregas de hipoclorito de sódio em todos os 15 municípios da Região Araguaia, com cobertura de 100% do programado. Devido à distribuição unitária e recomendação de uso ser no âmbito municipal, não é possível avaliar a eficiência na aplicação do mesmo no tratamento da água para consumo humano;</p> <p>2- As ações voltadas para a alimentação e atualização das informações no SISAGUA foram satisfatórias, demonstrando um pequeno avanço na figura 1, não alcançando melhores resultados devido alguns problemas de ordem municipal e estadual, sendo eles:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alta rotatividade de servidores municipais responsáveis pelo sistema; • Não cumprimento das metas programadas; • Falta de observância dos gestores municipais sobre a importância do Programa VIGIAGUA; 	
	<p align="center">Cobertura de Abastecimento - Consolidado</p>	

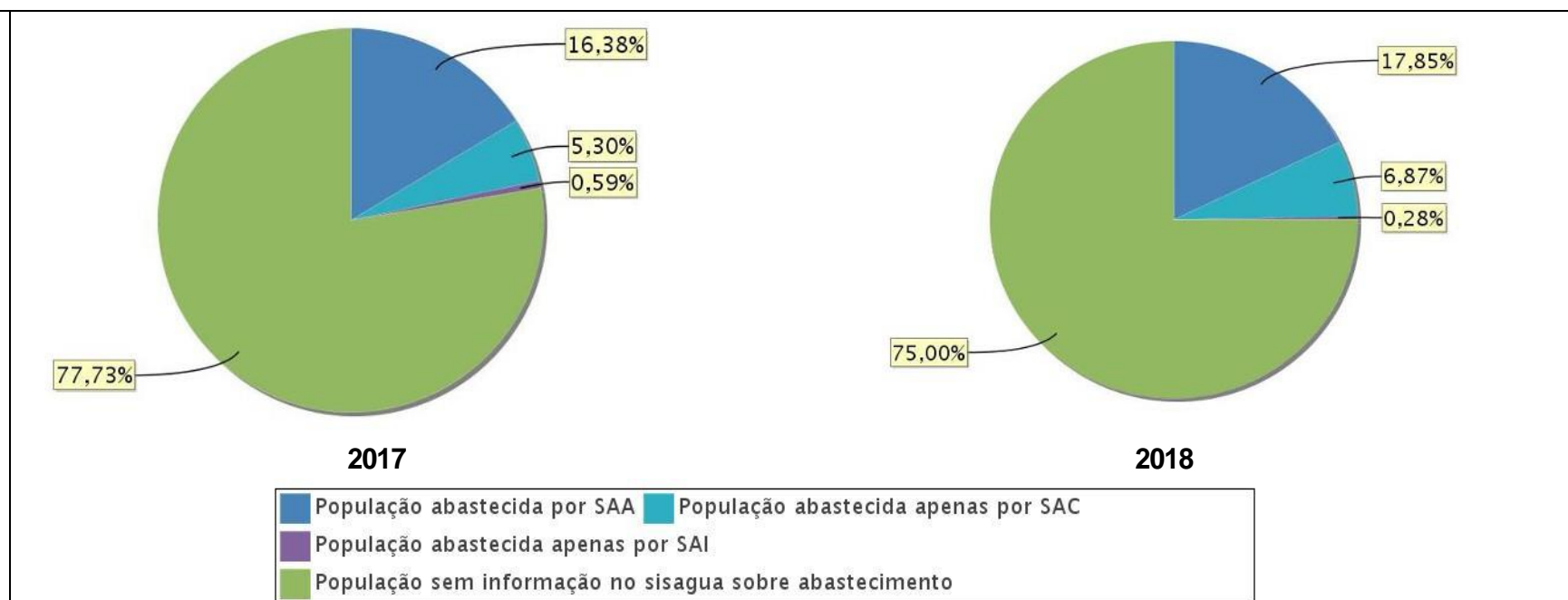


Figura 1 - Comparativa da evolução das ações no Sistema SISAGUA, por forma de abastecimento
Fonte: SISAGUA, 2019

- 3- Os esforços constantes da VISA/VISAMB e LPBA do 12º CRS/SESPA, em promover o cumprimento da meta pactuada pelos municípios com o envio das amostras para análise no laboratório, gerou resultados positivos, reduzindo os problemas de coleta, transporte de amostras e cadastros de solicitações no GAL. Mas em relação ao quantitativo de amostras analisadas no período (quadro 1) e cumprimento da Diretriz Nacional do Plano de Amostragem - Parâmetros Básicos (quadro 2), não obteve-se êxito em relação ao ano anterior, sendo que em 2017 foram 2.735 análises e 2018 foram 2.529 amostras devido aos seguintes fatores:
- Abastecimento irregular de insumos para o LPBA/12º CRS/SESPA, provenientes da Coordenação Estadual de Vigilância Ambiental;
 - Alguns municípios tiveram uma baixa frequência de envio de amostras ao laboratório;
 - Amostras não validadas no SISAGUA dentro do período avaliado;

Amostras de água para consumo humano analisadas no Laboratório de Provas Básicas de Água - LPBA		
PACTUADO ANUALMENTE: 4.116		
ANO	QUANTIDADE	
2017	2.735	
2018	2.529	

Quadro 1 - Demonstrativo de amostras analisadas
Fonte: Controle Interno do LPBA, 2019

Cumprimento da Diretriz Nacional do Plano de Amostragem - Parâmetros Básicos		
QUANTITATIVO ANUAL: 2.256 ⁽¹⁾		
ANO	QUANTIDADE VALIDADA	PERCENTUAL
2017	2.172	96,28%
2018	2.046	90,69%

(1) Quantitativo Mínimo estabelecido na Diretriz Nacional do Plano de Amostragem de Vigilância da Qualidade da Água de Consumo Humano

Quadro 2 - Demonstrativo de amostras analisadas
Fonte: SISAGUA, 2019

4- Verificou-se que as prestadoras de serviço, gerenciadoras do SAA, estão entregando regularmente o Relatório de Controle as VISAs municipais. Porém não estão sendo inseridos, devido os servidores não ter passado por uma capacitação promovida pelo Nível Central, sobre a operacionalização do módulo Controle do Sistema SISAGUA, sendo este um requisito cobrado constantemente pelo Ministério da Saúde;

5- Apesar das constantes recomendações quanto à importância do tratamento da água fornecida coletivamente, para evitar o surgimento de surtos das doenças de veiculação hídrica, houve pouco avanço. Os gestores municipais não informaram se realizaram investimentos nesta área, apenas sinalizaram a intenção de se adequar ao que é exigido por lei.

Sugestões:
Recomenda-se que os municípios alimentem regularmente a base de dados nacional, de acordo com as normativas vigentes, e que também utilizem seus dados locais, de formas a dar melhor visibilidade á dinâmica de seu quadro epidemiológico, em tempo oportuno, propiciando, quanto necessária, a implementação de medidas de intervenção adequadas.

7.12 - ÁREA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Meta de Gestão: Ampliar o percentual de municípios que realizam no mínimo 06(seis)grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias.	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
	28	18

<p>Atividades:- Inspecionar municípios na coleta de análise fiscal de possíveis DTA, bem como orientar os Diretores nas escolas na alimentação segura e dar suporte técnico na implantação de CCIH e realizar preenchimento correto de planilhas de IRAS, - Realizar supervisão e monitoramento dos programas ações de VISA/MUNICIPAL e orientar municípios quanto à descentralização da habilitação de Retinoides, - Monitorar e avaliar planilhas de IRAS e supervisionar ações básicas de VISA/MUNICIPAL e repactuar ações de educação em Vigilância Sanitária em escolas, - Fiscalizar e orientar ações de media complexidade em serviços de saúde e elaborar planos de saúde, -Realizar nova implantação de IRAS, no portal da ANVISA no programa Formosus e supervisão e monitoramento das ações de VISA/MUNICIPAL, credenciar unidades dispensadoras de Talidomida, - Orientar VISA/MUNICIPAL, na elaboração do plano de Vigilância Sanitária, - Supervisionar VISA/MUNICIPAL na alimentação do S I A // S U S, - Monitorar planilha de IRAS.</p>
<p>Análise: Dentre os 15(quinze) municípios, verificamos através de indicadores recebidos pela esta 12ª CRS/VISA o BPA(Boletim de Produção Ambulatorial), que os departamento de Vigilância Sanitária/Municipal, alcançaram as metas estabelecidas pela pactuação de diretrizes e metas traçamos planos para que os municípios possam realizar as ações e informem corretamente a execução das mesmas.</p>
<p>Sugestões: Que haja, mas empenho por parte do Nível Central/Vigilância Sanitária, dar condições e agendamento em tempo hábil com intuito de renovação de Licença Sanitária em hospitais de alta complexidade e suporte técnico Multidisciplinar, que haja aumento da cota de combustíveis, aquisição de equipamentos, recursos humanos específicos de cada área, reunião e avaliação das VISAS/MUNICIPAIS encontros anual na 12ª CRS e por final curso de (CBVS) Curso Básico de Vigilância Sanitária com inclusão do (PAS)(processo Administrativo de Saúde.</p>

7.13 - ÁREA: LEISHMANIOSE

Meta de Gestão:	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Reduzir em 50% o número de óbito por Leishmaniose Visceral de 2017-2021	06	100%
<p>Atividades: Receber as amostras Sorológicas de Leishmaniose Visceral Humana e Canina dos 15 Municípios da Região Araguaia e diagnosticar com os métodos: LVC,Imunoensaio (Elisa) e Teste Imunocromatográfico (TR-DPP); LVH imunofluorescência e Teste Imunocromatográfico. Avaliar os municípios quanto ao índice vetorial na transmissão da leishmaniose visceral americana (Entomologia).</p>		

Análise:

Os 15 municípios foram orientados e monitorados quanto a coleta e envio de amostras ao Laboratório Regional do 12CRS. Os ensaios laboratoriais foram realizados de acordo com a demanda, estando disponível para todos os municípios. No entanto, o Teste Imunofluorescência para leishmaniose humana não foi realizado, por motivo da manutenção do aparelho, Microscópio que não houve eficácia, estando este laboratório sem o aparelho. Segue abaixo amostras recebidas e realizadas no Laboratório de Biologia Médica do 12º CRS de Leishmaniose Visceral Humana e Canina: No ano de 2020 não registramos óbitos por LVH.

Três Municípios foram avaliados no ano de 2020, para verificação de índice vetorial por limitação orçamentaria.

ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL:

Mun Resid PA	2019	2020	Total
Ourilândia do Norte	0	01	01
Redenção	0	01	01
	0	0	0
	0	0	0
Total	0	02	02

Índice Predial (Presença de Lz. Longipalpis)

Município Avaliados verificação de Índice Vetorial			
Municípios	Nº Res. Avaliadas	Res. Pos.	Índice Predial
Santa Maria da Barreiras	10	0	0
Xinguara	19	10	52%
Água Azul do Norte (Vila Canadá)	6	4	66%
Floresta do Araguaia (Vila Matão)	4	0	0
Rio Maria (Vila Placas)	5	0	0

Quanto à avaliação entomológica dos seis municípios durante o ano de 2020, verifica-se o alto índice de residências com presença do transmissor. Isso chama a atenção para que as ações de controle sejam realizadas regularmente (semestral) para que a meta de redução de fato seja alcançada. Os dados mostram que as ações deixam de ser integradas e passam a serem fragmentadas. Há uma maior probabilidade de aumento dos casos e óbitos em 2021 pois o controle não se resume apenas no diagnóstico e tratamento mas juntamente com a redução da população vetorial.

Faz-se necessário avaliação anual de todos os 15 municípios sob

LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANO 2020

	POSITIVO	NEGATIVO	TOTAL GERAL
CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA	5	16	21
FLORESTA DO ARAGUAIA	1	5	6
P U D' RCO	-	1	1
REDENÇÃO	23	71	94
RIO MARIA	2	12	14
SANTA MARIA DAS BARREIRAS	6	8	14
SÃO FELIX DO XINGU	1	4	5
SAPUCAIA	3	6	9
TUCUMÃ	3	34	37
XINGUARA	3	6	9
TOTAL	47	163	210

LEISHMANIOSE VISCERAL CANINO 2020

ELISA CANINO				
MUNICÍPIOS	REAGENTES	NÃO REAGENTES	INDETERMINADOS	TOTAL
AGUA AZUL DO NORTE	63	-	-	63
CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA	139	-	-	139
OURILÂNDIA DO NORTE	34	1	-	35
REDENÇÃO	83	5	3	91
RIO MARIA	63	-	1	64
SÃO FELIX DO XINGU	20	-	-	20
SAPUCAIA	40	-	-	40
SANTANA DO ARAGUAIA	19	1	-	20
TUCUMÃ	303	-	2	305

XINGUARA	246	8	2	256	
TOTAL MENSAL	1010	15	8	1033	

TESTE RÁPIDO CANINO (TR DPP)				
	POSITIVO	NEGATIVO	TOTAL	
AGUA AZUL DO NORTE	44	32	76	
CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA	119	26	145	
OURILÂNDIA DO NORTE	28	27	55	
P U D’ RCO	26	66	92	
REDENÇÃO	433	186	619	
RIO MARIA	90	76	166	
SANTANA DO ARAGUAIA	38	43	81	
SÃO FÉLIX DO XINGU	24	61	85	
SAPUCAIA	24	20	44	
TUCUMÃ	518	378	896	
XINGUARA	237	254	491	
TOTAL MENSAL	1581	1169	2750	

Sugestões:

Aquisição do microscópio para imunofluorescência em caráter de urgência para um melhor e mais limpo diagnostico de leishmaniose humana, uma vez que o laboratório já se encontra sem o mesmo a quase 2 (dois) anos.

7.14 - ÁREA: VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Meta de Gestão:	Meta Física	
	Programadas	Alcançadas
Reduzir em 50% o número de óbito por Leishmaniose Visceral de 2017-2021		

Atividades: Receber as amostras Sorológicas de Leishmaniose Visceral Humana e Canina dos 15 Municípios da Região Araguaia e diagnosticar com os métodos: LVC, Imunoensaio (Elisa) e Teste Imunocromatográfico (TR-DPP); LVH imunofluorescência e Teste Imunocromatográfico.

Análise:

Os 15 municípios foram orientados e monitorados quanto a coleta e envio de amostras ao Laboratório Regional do 12º CRS. Os ensaios laboratoriais foram realizados de acordo com a demanda, estando disponível para todos os municípios. No entanto, o Teste Imunofluorescência (LVH) deixou de ser realizado no final do 1º quadrimestre, por falta de insumos enviados pelo Ministério da Saúde aos LACENS, como também a manutenção do aparelho Microscópio que se encontra até hoje em manutenção no Município de Palmas -TO. Segue abaixo amostras recebidas e realizadas no Laboratório de Biologia Médica do 12º CRS de Leishmaniose Visceral Humana e Canina:

7.15 - ÁREA: VIGILÂNCIA SANITÁRIA:

Relatório Anual de Gestão - (Referente ao Exercício 2020).		
DIRETRIZ: 03		
Objetivo: 01		
Meta de Gestão 1: Ampliar o percentual de municípios que realizam no mínimo 06(seis) grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	33	27
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> - Monitorar e avaliar planilhas de IRAS, e fiscalizar e orientar ações de média complexidade em serviços de saúde. Programado: 06 Realizado: 06 <ul style="list-style-type: none"> - Repactuar ações de educação em Vigilância Sanitária nas escolas e Execução do Curso de Manipulador de Alimentos. 		

Programado: 03 | Realizado: 03

- Monitorar e avaliar planilhas de IRAS e supervisionar ações básicas de VISA/MUNICIPAL e repactuar ações de educação em Vigilância Sanitária em escolas. **Programado: 05 | Realizado: 02**

- Realizar supervisão e monitoramento dos programas e ações de VISA//Municipal e orientar quanto à descentralização da habilitação de Retinoides.

Programado: 06 | Realizado: 03

- Orientar VISA/MUNICIPAL, na elaboração do plano de Vigilância Sanitária, - Supervisionar VISA/MUNICIPAL na alimentação do S I A // S U S. =

Programado: 06 | Realizado: 06

- Realizar atividades educativas para o setor regulado, atender denúncias, realizar inspeções e liberação de licença sanitária.

Programado: 07 | Realizado: 07

Análise: As atividades pertinentes à este departamento tiveram sua totalidade de execução de certo não realizadas devido as dificuldades encontradas acerca do estado de pandemia ao qual se encontra presente, e devido a problemas de recursos para execução das mesmas, como quantidade de combustíveis, tempo para resolução de ações burocráticas dependentes do Nível Central, as quais poderiam ser mais rapidamente consolidadas com a descentralização de ações à este 12ºCRS.

Sugestões: Planejamento e esforço por parte do Nível Central/Vigilância Sanitária em torno de descentralização de ações, para dar condições de agendamento em tempo hábil com intuito de renovação de Licença Sanitária em hospitais de alta complexidade e suporte técnico Multidisciplinar; Aumento da cota de combustíveis; Aquisição de equipamentos, recursos humanos específicos de cada área; Reunião e avaliação das VISAS/MUNICIPAIS encontros anual na 12ª CRS e por final curso de (CBVS) Curso Básico de Vigilância Sanitária com inclusão do (PAS) (processo Administrativo de Saúde).

7.16 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR/12ºCRS/SESPA

Relatório Anual de Gestão - (Referente ao Exercício 2020).		
DIRETRIZ: 03		
Objetivo: 01		
Meta de Gestão 1: Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados passando para 80% até 2021.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	18	08
Atividades: <ul style="list-style-type: none"> - Assessorar os Municípios desta Jurisdição quanto ao Plano de Ação em Vigilância e Saúde do Trabalhador e monitorar quanto ao seu funcionamento e ações. Programado: 12 Realizado: 06 - Assessoramento dos municípios dessa Jurisdição para implantação e funcionamento da Vigilância em Saúde do Trabalhador. Programado: 03 Realizado: 00 <ul style="list-style-type: none"> - Levantamento de notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho através da ferramenta sinannet. Programado: 03 Realizado: 02		
Análise: As atividades pertinentes à este departamento tiveram sua totalidade de execução de certo não realizadas devido as dificuldades encontradas acerca do estado de pandemia covid-19 ao qual se encontra presente, e devido as problemas de recursos para execução das mesmas; como quantidade de combustíveis, tempo para resolução de ações burocráticas dependentes do Nível Central, as quais poderiam ser mais rapidamente consolidadas com a descentralização de ações à este 12ºCRS.		
Sugestões: <ul style="list-style-type: none"> - Planejamento integrado com Nivel Central/Vigilancia em Saude do Trabalhador/Vigilancia Ambiental/ Vigilancia Epidemiológica e Sanitária; 		

- Cursos de Capacitação e a aprimoramento Funcional em Saúde do Trabalhador;
- Cursos técnicos em manipulação ao programa SINAN NET;

7.17 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL/12ºCRS/SESPA

Relatório Anual de Gestão - (Referente ao Exercício 2020).		
DIRETRIZ: 03		
Objetivo: 01		
Meta de Gestão 1: Ampliar em 50% a proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez 2017-2021.	Meta Física 2020	
	Programada	Alcançada
	18	08
Atividades: <p>Atividades: 1. Realizar o monitoramento nas ações do programa VIGIAGUA, com o suporte técnico aos municípios para o aprimoramento de dados do SISAGUA, nas informações de Cadastro aos sistemas de abastecimento de água para o consumo humano, SAA, SAC e SAI.</p> <p>Programado: 05 Realizado: 05</p> <p>Realizar análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes totais, Escherichia coli, cloro residual livre e turbidez. Provenientes dos municípios da área de abrangência do 12º Centro Regional de Saúde.</p> <p>Programado: 03 Realizado: 03</p> <p>Distribuir semestralmente sacos coletores para coleta de amostras físico-químicas e microbiológicas, para os municípios da Região</p>		

Araguaia. Fornecidos pela Coordenação Estadual do Programa SISAGUA/VIGIAGUA.

Programado: 02 | Realizado: 02

Realizar a distribuição de hipoclorito de sódio aos municípios para o tratamento de água para o consumo humano em Sistema de abastecimento, SAC e SAI.

Programado: 03 | Realizado: 02

Análise: As ações pertinentes à Divisão de Vigilância em Saúde Ambiental ao que concernem ao programa VIGIAGUA que possui ações pactuadas nacionalmente, tem sido realizada com nível satisfatório, porém encontra-se com certos entraves no que se diz ao sistema SISAGUA o qual alguns municípios encontram-se com dificuldade de lançar seus dados devido à lentidão no sistema. Quanto a outros programas não pactuados como VSPEA e VIGISOLO, as ações a serem realizadas encontram entraves devido à capacitação de pessoal e dificuldade de elaboração de um banco de dados com sistemas interligados que facilitariam o armazenamento das informações levantadas. (Obs.: Deve-se observar também o cenário atual de pandemia).

Sugestões:

- Capacitação de Pessoal
- Elaboração de Sistemas integrados.
- Adquirir Materiais e recursos necessários para manutenção dos programas.
- Ações integradas programadas em conjunto com o nível central com frequência fixa.

8 - RELATÓRIO DE AÇÕES DA COMISSÃO DE ENFRENTAMENTO COVID19 - REGIÃO DE SAÚDE ARAGUAIA - 2020

Considerando o reconhecimento como Pandemia por parte da Organização Mundial de Saúde, as emergências de saúde pública em função identificação de um novo tipo de Corona Vírus (SARS-cov-2), a direção do 12ºCRS/SESPA decidiu criar através da Portaria Nº 022 de 10 de Junho de 2020 o Grupo de Trabalho para o Enfrentamento da Urgência da Saúde Pública decorrente do Coronavírus.

O Grupo foi constituído por servidores de diferentes departamentos que tem por função atuar diretamente no enfrentamento à pandemia, dentre eles, Vigilância Sanitária, Divisão de Endemias, Lacen-Sul e outros, tendo como objetivo principal atuar na Região de Saúde Araguaia, para junto aos municípios elaborar o Plano de contingência, subsidiar as ações a serem desenvolvidas no enfrentamento da Pandemia.

Durante o período inicial de pandemia na Região Araguaia foram realizadas reuniões com os diretores e a equipe técnica do Hospital Regional de Conceição do Araguaia -HRCA e Hospital Regional Público do Araguaia - HRP, sobre o manejo dos casos confirmados e suspeitos, para que fosse feita a logística de atendimentos e de ações a serem tomadas, em concomitância a estas, foram realizadas também junto aos municípios de jurisdição deste 12ºCRS capacitações e treinamento acerca de inserção de informações nos sistemas, orientações em coleta, armazenamento e transporte de amostras para o diagnóstico de vírus respiratórios, treinamentos para realização dos exames de PCR, testes rápidos e notificações dos casos atendidos na rede privada, formação de barreiras sanitárias e elaboração de Boletim Epidemiológico.

No período de 25 à 30/05/2020 realizou junto ao DSEI KAIAPO e Grupo de Trabalho Indígena - GT Indígena ações para monitoramento dos casos de COVID19 em povos tradicionais indígenas, nas aldeias do município de Cumaru do Norte, ações as quais foram posteriormente estendidas aos demais municípios que possuem em suas delimitações áreas indígenas, como São Felix do Xingu, Tucumã, Ourilândia do Norte, Bannach, Pau D arco e Redenção.

O GT Covid/12ºCRS/SESPA, realizou também ações de levantamento de informações dos casos de notificações de outros estados e óbitos de ocorrência em outros estados, em concomitância realizou publicação em meios digitais de comunicação de boletim epidemiológico regional, com informações sobre casos novos, curados e óbitos emitidos diariamente.

AÇÕES FUTURAS

No contexto de ações para enfrentamento, têm-se como metas atualizar informações junto aos municípios acerca de decretos, normativas e recomendações técnicas emitidas pelas instituições responsáveis, realizar treinamentos junto aos servidores da saúde de linha de frente para manter as atividades de forma a diminuir riscos de contaminação e propagação do vírus, a forma recomendada de coletas e armazenamento de materiais, realização de testes rápidos e outros.

Dar-se-á ênfase também na elaboração de novos planos de contingência bem como elaboração de planos de distribuição e vacinação visando logística e agilidade nas ações.

9 - Considerações Finais:

A ocorrência da pandemia do novo coronavírus impôs grandes desafios aos serviços de saúde no exercício de 2020. No Estado do Pará, a decretação da situação de emergência pública obrigou a implantação de comissão nas regionais de saúde para discutir protocolos sanitários e estratégias que dessem conta da nova situação. Nesse contexto, as atividades do 12ª CRS voltaram-se à reorganização das ações, à discussão e à preparação das equipes para orientação aos municípios no enfrentamento da pandemia e continuidade das ações suspensas diante dessa nova realidade.

No primeiro e segundo quadrimestres houve suspensão temporária de algumas atividades, em função da pandemia. Mesmo assim, o grupo de trabalho da Comissão Regional da Covid-19, pela própria necessidade, manteve as visitas aos municípios para orientação das ações, a partir dos planos de contingência. Algumas atividades da regional ocorreram de forma remota. Apesar de ter tido sua capacidade operacional afetada, o 12º CRS se empenhou no sentido de dotar técnicos e gestores municipais de instrumentos necessários ao enfrentamento da Covid-19, à redução dos óbitos, aos registros epidemiológicos dos casos e também à readequação das atividades para minimizar prejuízos relacionados à assistência aos pacientes acometidos por outros agravos, o que exigiu aproximação entre as áreas técnicas. Por outro lado, o cenário prejudicou a articulação interna no sentido da avaliação contínua das metas e indicadores.

No terceiro quadrimestre houve retomada das atividades regionais de forma mais efetiva. A partir daí, foi possível o monitoramento, acompanhamento e avaliação de alguns indicadores, que apresentaram resultados preocupantes, tanto na atenção básica (escovação supervisionada, exame PCCU, parto normal, mamografia, entre outros) quanto na vigilância em saúde

(imunização, dengue etc). Os resultados no alcance das metas estão retratados neste relatório de gestão. Como sugestão, a retomada das avaliações quadrimestrais, da implementação do planejamento integrado e das ações conjuntas. Espera-se que este relatório, a partir das situações e sugestões apresentadas, torne-se um instrumento de avaliação e planejamento para o próximo exercício.