RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO ANO 2024

PREFEITURA DE ITABAJANINHA
Cidade Princesa

SECRETARIA DE SAÚDE

RELATÓRIO ANAUAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – APS 2024

ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO ITABAIANINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RELATÓRIO ANUAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Período de referência: Janeiro a Dezembro/2024

Natalie de Oliveira Guedes
Coordenação de Atenção Primária à Saúde

PREFEITO MUNICIPAL DE ITABAIANINHA

Danilo Alves de Carvalho

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ingrid Alicia Lima Fonseca

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Natalie de Oliveira Guedes

IDENTIFICAÇÃO

Informações Territoriais

UF	Itabaianinha
Estado	Sergipe
Área	501k 794 km² (2020)
População	Último Censo (2022) 40.678 pessoas

Fonte: IBGE, 2023

Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Secretaria Municipal de Saúde de Itabaianinha
CNPJ	11.261.188/0001-48
Endereço	Rua Benício de Freire, 189 Centro
E-mail:	saude@itabaianinha.se.gov.br
Telefone	(79) 3544-2224

Informações da Gestão

Prefeito	Danilo Alves de Carvalho
Secretária de Saúde em Exercício	Ingrid Alícia Lima Fonseca
E-mail da Secretária	guid_enf.@hotmail.com
Telefone da Secretaria	(79) 99972-0881

Fundo Municipal de Saúde

Lei de Criação	Decreto nº 87 de 26 de novembro de 1997
CNPJ	11.261.188/0001-48
Nome do Gestor	Ingrid Alícia Lima Fonseca

Plano de Saúde

Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Em análise

Informações sobre Regionalização

Região	Área	População (hab.)	Densidade (hab./km²)
Itabaianinha	501,794	Último Censo (2022) 40.678 pessoas	78,87 hab/km²

Fonte: IBGE, 2023

Conselho Municipal de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei nº 645 de 14 de junho de 2002 Alterações: Lei nº 759 de 26 de dezembro de 2006 (alteração na composição); Lei nº 890 de 20 de dezembro de 2010 (Reestrutura o CMS).
Endereço	Rua Benicio Freire, 198
E-mail	conselhosaudeinn@gmail.com
Telefone	(79) 3544-2224
Nome do Presidente	Estefane Santos Cavalcante
Números de Conselheiros por segmento	Dois conselheiros para cada segmento Trabalhador de saúde Associação Usuário do SUS Trabalhando de nivel médio

Sumário

1. Introdução 7
   1.1 Perfil Da Rede De Serviços/ Capacidade Instalada 7
2. Produção Atenção Primária À Saúde 9
   2.1 Assistência à Saúde da Mulher 10
   2.2 Assistência à Saúde da Criança e Adolescente/ Nutrição 10
   2.3 Assistência Multiprofissional 12
   2.3.1 Atendimento com psicológo 12
   2.3.2 Atendimento com nutricionista 13
   2.3.3 Atendimento com fisioterapeuta 13
   2.3.4 Atendimento com fonoaudiologo 14
   2.3.5 Serviço Social 14
3. Considerações Finais 15
Anexos 18

1. Introdução

A atenção primária à saúde é um conjunto de ações estratégica que de modo colaborativo, busca garantir a promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas integradas, dentro de uma gestão qualificada em saúde. Neste contexto, a atenção primária à saúde do município de Itabaianinha possui 13 equipes de saúde da família, distribuídas em 10 estabelecimentos, compostos por 13 médicos, 13 enfermeiros, 24 auxiliares de enfermagem, 10 gerentes de unidade, 11 recepcionistas e 98 agentes comunitários de saúde. Tendo ainda, a equipe multidisciplinar, programa PSE, Adote Saúde, Saúde bucal e Educação Permanente.

Esta estrutura é resultante de uma ampla reflexão sobre o papel do órgão, com o objetivo de adequar-se a um contexto de aumento da complexidade da administração pública e da prestação de serviços públicos e, ao mesmo tempo, mantendo-se o compromisso com os princípios do SUS, de garantia de saúde pública de qualidade.

1.1 Perfil da Rede de Serviços/ Capacidade Instalada

O município de Itabaianinha possui uma rede básica composta de 20 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS), sendo nove localizadas na área urbana e seis na zona rural. Conforme quadro 1.

Quadro 1 – Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) / Número do CNES / Localização.

Área	Estabelecimentos Assistenciais de Saúde	Quantidade		CNES	INE	Endereço / UBS
		ESF	ESB			
Urbana	Clínica de Saúde da Família Maria Francisca de Santana	3	2	3323161	0001532839 0000174955 0000174971	Travessa Francisco Severo, S/N, Bairro: Guilherme Campos
	Centro de Saúde José Nailson Moura (SESP)	2	-	3010732	0001532928 0000174920	Rua José Maria Costa, 208. Centro
	Unidade de Saúde da Família Carlos	1	1	3292835	0000174947	Conjunto Leonor Barreto Franco Rua A, 10 –

	Roberto Carvalho Silva					Bairro: Conveniência.
	Unidade de Saúde Maria da Glória Jesus Oliveira	1	0	4204360	002332434	Rua Antenor Costa Vieira 464, Caraíbas.
Rural	UBS Elvira Francisca de Jesus	1	1	3000346	0000174912	Povoado Patu
	Clínica de Saúde da Família Berlange Ribeiro de Goes Junior	1	1	2421259	0000174882	Povoado Dispensa
	Clínica de Saúde da Família Hormônio de Freitas Lima	1	1	3010740	0000174939	Povoado Poxica
	Posto de Saúde Francisco Domingos	-	-	7076223	0000174882	Povoado Arruda
	Posto de Saúde José Nelito Soares	-	-	7076231	0000174939	Povoado Vermelho
	UBS Bernardino Nepomuceno	1	1	2421275	0000174890	Povoado Jardim
	Unidade de Saúde Ana de Freitas Muniz	1	1	2421283	0000174904	Povoado Ilha
	Unidade Básica de Saúde do Povoado Alto	1	-	9305866	0001630318	Povoado Alto
Outras	Academia da Saúde			6872824	Praça Benício Freire, S/N, Centro.	

Fonte: SMS, 2023.

A rede básica de saúde do município é composta 10 Unidades de Saúde da Família (USF) (estruturas físicas), com 13 Equipes de Saúde da Família, 09 Equipes de Saúde Bucal, 98 Agentes Comunitários de Saúde, 01 Polo de Academia da Saúde, 01 Núcleo Ampliado e 01 e-Multi estratégica.

Dispõe na rede própria de serviços de 15 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde ativos (EAS). Assim, além dos estabelecimentos citados, há mais duas unidades que funcionam como referência da atenção especializada: Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) e Núcleo de Atendimento Especializado.

2. Produção Atenção Primária À Saúde

Quadro 02: Cobertura Atenção Primária.

Cobertura Atenção Primária à Saúde	Quantitativo
Nº de Equipes de Saúde da Família implantadas	13
Nº de Equipes de Saúde Bucal implantadas	09
Percentual (%) da cobertura da AB no município	100
Nº de equipe multidisciplinar implantadas	02
Nº de Agentes Comunitários de Saúde	97
Percentual (%) da cobertura por cobertura de saúde	111.85%

Fonte: e-Gestor AB, 2024.

Quadro 3: Produção Atenção Básica.

Produção Atenção Básica	Total
Consultas médica	24.078
Consultas de enfermagem	16.888
Atendimentos odontológicos	15.156
Visitas domiciliares Agente Comunitário de Saúde	437.598
Procedimentos	42.646
Total	536.366

Fonte: e-SUS PEC, 16 de Dezembro de 2024.

2.1 Divisão de Saúde da Mulher

A coordenação de Atenção Primária tem como uma das linhas de cuidado o trabalho de prevenção de agravos relacionados à saúde feminina, entre elas as patologias do câncer de mama e de colo de útero. Realiza também a assistência materno-infantil que é norteada pelos princípios e diretrizes da Rede Cegonha do Ministério da Saúde, as quais têm como objetivo estruturar a atenção à saúde materno-infantil no território nacional, estadual e municipal, garantindo acesso, acolhimento e resolutividade às gestantes, e reduzir a taxa de mortalidade materna e neonatal. O setor está envolvido em inúmeras atividades de educação permanente, principalmente relacionados ao manejo de gestantes, dando suporte às equipes das UBS e fazendo a articulação com os demais níveis de atenção para apurar as necessidades que surgem.

Após um aumento exponencial da mortalidade materno, infantil e fetal, no município, foram intensificadas as ações para o cuidado das gestantes e dos recém-nascidos, foi estabelecido parcerias com a rede de média e alta complexidade vinculada ao município, que era um empecilho para a comunicação entre os entes, ocasionando falhas no correto acompanhamento e tratamento das gestantes.

Quadro 4: Assistência Saúde da Mulher

Produção Atenção Básica	**ANUAL**
Coleta de exame citopatológico	1.759

Fonte: e-SUS PEC,16 de Dezembro de 2024.

2.2 Divisão de Saúde da Criança e Adolescente e Nutrição

A linha de cuidado da saúde da criança é prioridade no município e busca assumir o compromisso de reduzir a mortalidade infantil, abordando integralmente a saúde da criança, com a promoção da qualidade de vida e de equidade. O Ministério da Saúde com o objetivo de reduzir a morbidade e mortalidade na infância (0 a 5 anos), propõe um conjunto de ações básicas para tal, são elas: acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento Infantil (CD - Infantil); realização da triagem neonatal (Teste do Pezinho, Teste da Orelhinha, Teste do Olhinho), estímulo e apoio ao aleitamento materno e orientação para alimentação saudável, diagnóstico e tratamento das doenças prevalentes na infância e a imunização.

Ainda em consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde, a Atenção Integral à Saúde do Adolescentes (10 a 19 anos) tem como prioridade a promoção do crescimento e desenvolvimento saudável, prevenção e detecção de agravos, atenção à saúde sexual e reprodutiva e a redução da morbimortalidade por causas externas (abordagem do uso abusivo de álcool e outras drogas e atenção à saúde de adolescentes em cumprimento de medidas socioeducativas).

Dentre as ações de cuidados realizadas pelo setor, está a alimentação e nutrição que constituem requisitos básicos para a promoção e a proteção da saúde, possibilitando a afirmação plena do potencial de crescimento e desenvolvimento humano, com qualidade de vida e cidadania. O estado nutricional da criança, especialmente nos primeiros anos de vida, é

considerado o principal indicador de saúde de uma população, uma vez que reflete as condições ambientais a que estão expostas.

Quanto à tendência atual de adolescentes obesos, a grande maioria apresenta obesidade desde a infância, e há grandes possibilidades de tornarem-se adultos obesos, sendo maior a relação quanto maior a severidade de obesidade. Esse cenário demonstra que é fundamental realizar o acompanhamento do estado nutricional e das práticas alimentares de forma constante e sistemática, visando à obtenção de dados fidedignos, possibilitando o planejamento e o desenvolvimento de políticas focadas na melhoria do perfil epidemiológico e de saúde da população, identificando as principais necessidades e elaborando planos de ação com objetivos claros e metas determinadas.

Ainda sobre a nutrição das crianças, evidências científicas comprovam a superioridade do aleitamento materno (AM) sobre outras formas de alimentar a criança pequena, trazendo inúmeros benefícios para a mãe e o bebê, contudo, a maioria das crianças brasileiras não é amamentada por dois anos ou mais, e não recebe leite materno exclusivo nos primeiros seis meses de vida, como recomenda a Organização Mundial de Saúde (OMS) e o Ministério da Saúde. Devido à sua importância e como uma das ações para melhorar os índices de aleitamento materno, o município implementou a "Estratégia Nacional para Promoção do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável no SUS - Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil" que tem como objetivo qualificar o processo de trabalho dos profissionais na Atenção Básica com o intuito de reforçar e incentivar a promoção do aleitamento materno.

Além das ações citadas acima, são realizadas articulações intersetoriais pela divisão em relação à Atenção Integral à Saúde de Escolares, por meio do Programa Saúde na Escola – PSE.

Como um dos eixos do Programa Bolsa Família é a Saúde, a divisão monitora as condicionalidades pertinentes, onde, é obrigatório o acompanhamento dos beneficiários que são crianças (0 a 7 anos) com dados de peso, altura e situação vacinal e mulheres em idade fértil (14 a 44 anos), indicando se a mesma é gestante ou não. Isso ocorre através das pesagens e visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) das UBS do município.

Quadro 5: Assistência à Saúde da Criança.

Produção Atenção Básica	ANUAL
Número de atendimentos de puericultura	2.979

Fonte: e-Sus PEC, 17 de Dezembro de 2024.

2.3 Assistência Multiprofissional

As equipes multiprofissionais proposta pelo Ministério da Saúde tem por finalidade auxiliar na reorganização dos territórios, melhorar a operacionalização, implantação e efetivação do processo de trabalho dentro da Atenção Primária à Saúde. As eMulti são equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes APS, logo, esse trabalho em conjunto promovem um cuidado mais integral e holístico para o indivíduo.

A assistência multiprofissional vem para apoiar a capilaridade da atenção primária, reforçando seu potencial para solucionar a maioria dos problemas de saúde da população. O atendimento será individual, em grupo ou domiciliar, ainda com apoio matricial para as equipes da Estratégia Saúde da Família, qualificando a gestão da clínica e também prevendo ações de saúde à distância. Desse modo, com a assistência de algumas especialidades nas unidades básicas de saúde (UBS), busca-se diminuir as filas de espera para atendimento.

O município de Itabaianinha possuem duas modalidades das equipes multiprofissionais sendo uma eMulti Ampliada, composta por fonoaudiólogos, psicólogo, assistente social e fisioterapeutas; e uma eMulti estratégica composta por nutricionista e psicólogo. Ambas proporcionam o cuidado integrado a atenção primária, dando suporte as equipes de saúde da família.

2.3.1 Atendimento com Psicólogo

O Sistema Único de Saúde está dividido em três níveis de atenção: primário (atenção básica), que é a porta de entrada do usuário, em que ocorre a referência e a contra referência para demais serviços especializados; secundário, que visa atender agravos que demandem profissionais especialistas ou recursos mais avançados que o nível primário; e terciário, que envolve procedimentos de alta complexidade, tecnologia e custo.

Neste contexto, o papel do psicólogo no SUS abrange, de forma direta ou indireta, todos esses níveis de atenção. As ações desse profissional da saúde mental não se limitam a atendimentos clínicos individuais, mas promovem, por meio de diversas outras frentes, inclusive nas comunidades, conscientização e autonomia dos indivíduos visando a transformação e o bem-estar social.

No município os profissionais psicólogos, atuam nas duas modalidades das eMultis. Na eMulti estratégica, o atendimento dessa especialidade ocorre dentro das próprias unidades básicas de saúde, assim aproximando-se mais do território, atendendo a toda população sem exceções. Já na eMulti estratégica, a assistência direciona-se especificamente as crianças e adolescentes desses territórios que possuem alguma condição atípica e que necessitam de um olhar mais aprofundado e técnicas específicas.

2.3.2 Atendimento com Nutricionista

O nutricionista junto a APS busca fortalecer principalmente a prevenção e promoção à saúde através da mudança de hábitos e melhora da qualidade de vida. Os atendimentos destes profissionais irão voltar-se para o aconselhamento nutricional para tratamento de doenças e agravos, como excesso de peso, diabetes e hipertensão arterial; orientação sobre promoção da alimentação adequada e saudável (incentivo, apoio e proteção), como os atendimentos realizados com mães e cuidadores de crianças pequenas, para o incentivo ao aleitamento materno e para uma introdução alimentar adequada e saudável; educação alimentar e nutricional, como as campanhas e atividades coletivas desenvolvidas com a comunidade; orientações alimentares para prevenção de doenças e agravos relacionados à má alimentação e nutrição, como o cuidado prestado aos indivíduos com obesidade; diagnóstico de distúrbios alimentares, deficiências e agravos nutricionais, como a identificação precoce de desnutrição em crianças e gestantes.

No município de Itabaianinha, é ofertado o atendimento com nutricionista nas unidades de saúde. Assim, as equipes de saúde da família são contempladas por essa especialidade, facilitando o atendimento e acesso das pessoas com condições prioritárias.

2.3.3 Atendimento com Fisioterapeuta

Cada vez mais o fisioterapeuta vem contribuindo na atenção primária, secundária e terciária mediante as suas aptidões, conhecimentos e habilidades inerentes a sua formação

profissional. Este profissional atua no cuidado integral com assistência à criança, adolescente, mulher, adultos e idoso, intervindo na promoção, prevenção, e principalmente reabilitação, de forma individual e coletiva, potencializando as capacidades motoras e físicas do paciente. Assim, traçando uma perspectiva na redução de complicações, aumento da autonomia, e consequentemente melhora na qualidade de vida desses indivíduos.

Com o atual crescente número de doenças crônicas ou condições de saúde que necessitam de reabilitação, a demanda da assistência fisioterapeuta tem aumentado no município. Pacientes atípicos, pós-covid 19, neurológicos e ortopédicos são exemplos de condições de saúde que necessitam da realização da fisioterapia continua.

Neste contexto, dentro da APS, o município oferta atendimento de fisioterapia domiciliar e grupos de cinesioterapêuticos. Tais atendimentos são direcionados mediante a necessidade percebida dentro da consulta com enfermeiro e médico.

2.3.4 Atendimento com Fonoaudiólogo

O Fonoaudiólogo é o profissional da área da saúde responsável pelo cuidado, estudo e prevenção de todas as doenças e distúrbios da linguagem humana, através da audição, fala e escrita, trabalhando com os diferentes aspectos da comunicação humana: linguagem oral e escrita, fala, voz, audição e funções responsáveis pela deglutição, respiração e mastigação.

No SUS deve ser um generalista, capaz de identificar as questões fonoaudiologias de maior relevância na sua comunidade de abrangência, capaz de elaborar e efetivar ações que visem uma solução, adotando medidas preventivas sempre que possível. Atualmente o município dispõe de 02 fonoaudiólogas que atuam através da equipe multidisciplinar, as quais, tem um público prevalente de crianças advindas de encaminhamentos da equipe da saúde da família.

2.3.4 Atendimento com Serviço Social

O Serviço Social realiza seus atendimentos pautados na lógica do direito e não do favor, isto é, reforçando as noções de cidadania e de direito à saúde e às demais políticas sociais junto ao público alvo. Com o objetivo de estimular o usuário a participar do seu tratamento de saúde, orientá-los acerca dos direitos sociais, mobilizando-os ao exercício da cidadania, avaliar, em conjunto com os familiares, a necessidade de apoio na recuperação e prevenção da saúde do paciente, além de fornecer insumos destinados a pacientes que necessitem de auxílio, seja para

melhorar sua qualidade de vida ou que se façam necessários para efetuar atividades fisiológicas básicas.

As atividades do Serviço Social são desenvolvidas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), visitas domiciliares e Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços de saúde ofertados envolvem o atendimento aos usuários, familiares e responsáveis, podendo ser eles: visitas domiciliares; atendimento de livre demanda; encaminhamento de solicitações.

O Assistente Social tem papel importante na promoção do acesso da população à saúde como direito adquirido, promovendo a cidadania e a inclusão social, realizando seu serviço de modo que o usuário tenha informações claras e objetivas ao procurar o serviço, trabalhando em conjunto com os profissionais da saúde nas demandas que pode contribuir. São atendidos pelo Serviço Social somente moradores do município de Itabaianinha que possam comprovar residência (mediante comprovante de endereço e/ou verificação *in loco* pela equipe). O atendimento é realizado por um (a) Assistente Social, e são utilizados como instrumentos de trabalho: avaliação socioeconômica, entrevista social, escuta qualificada, visita domiciliar, relatório social, encaminhamentos, laudo e parecer técnico quando solicitados.

QUADRO 6: Produção da equipe do Núcleo Ampliado e e-Multi Estratégica 2023.

Produção Atenção Básica	ANUAL
Número de atendimentos de Assistente Social	862
Número de atendimentos do Nutricionista	1.470
Número de atendimentos de Fisioterapeuta	719
Número de atendimentos de Fonoaudiólogo	2.038
Número de atendimentos de Psicólogo	3.827
Total	8.916

Fonte: e-Sus PEC, 16 de Dezembro de 2024.

3 Considerações Finais

O presente relatório de forma objetiva, buscou expor o conjunto de ações e estratégias que foram desenvolvidas no território de Itabaianinha no ano de 2023, mostrando a produtividade, caracterização do município e em seus anexos os eventos que foram promovidos, com o intuito de ofertar ações de cuidado, prevenção e promoção a saúde aos munícipes desta

cidade. Assim, a atenção primária à saúde tem extrema importância para o fortalecimento e consolidação das políticas públicas do sistema único de saúde – SUS, sendo de extrema necessidade o conhecimento do seu território para intervenções coerentes e que venham a diminuir os índices epidemiológicos detectados no território.

ATENÇÃO PRIMÁRIA

ANEXOS

Primeiro Quadrimestre
Janeiro á Abril/2024

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS EM JANEIRO

Janeiro branco e roxo" é uma expressão que representa um período de conscientização sobre saúde mental e combate à violência contra a mulher. O "Janeiro Branco" é dedicado à saúde mental, buscando promover o cuidado e a prevenção de transtornos psicológicos, como a depressão e a ansiedade, além de incentivar o autoconhecimento e o bem-estar emocional. Já o "Janeiro Roxo" está relacionado à campanha de conscientização sobre a violência contra a mulher, visando sensibilizar a sociedade sobre a importância de prevenir e combater todas as formas de violência de gênero.

Durante este mês, foram promovidas nas unidades de saúde atividades, palestras, campanhas e ações de conscientização para ampliar o conhecimento sobre esses temas e incentivar a busca por ajuda profissional quando necessário. O objetivo é criar uma cultura de cuidado com a saúde mental e de respeito aos direitos das mulheres, contribuindo para a construção de uma sociedade mais saudável, justa e igualitária.

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS EM FEVEREIRO

Em fevereiro, período festivo do carnaval, a Atenção Primária à Saúde (APS) uniu-se à Epidemiologia para promover a conscientização dos foliões sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) e o uso de preservativos. Durante os dias de festa na cidade, além de oferecer informações essenciais, nossa equipe também prestou assistência e cuidados de primeiros socorros, garantindo a segurança e o bem-estar de todos os participantes.

Além disso, No mês de fevereiro, nossas Equipes de Saúde da Família (ESF) realizaram ações voltadas para o "Fevereiro Laranja", um período dedicado à conscientização sobre a leucemia e o câncer de pele. Durante esse período, promovemos palestras educativas com foco na promoção da saúde e na prevenção dessas doenças, buscando informar e sensibilizar a comunidade sobre os riscos, sinais e medidas preventivas relacionadas a essas condições de saúde..

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS EM MARÇO

No mês de março, nossas unidades de saúde se empenharam em promover a conscientização e a prevenção de importantes questões de saúde, abordando tanto o Março Lilás/Amarelo quanto o Março Azul.

O Março Lilás/Amarelo foi uma oportunidade para ampliar o conhecimento e a conscientização sobre endometriose e adenomiose, duas condições de saúde que afetam muitas mulheres em nossa comunidade. Essas iniciativas incluíram palestras informativas, distribuição de materiais educativos e orientações sobre sinais de alerta, diagnóstico precoce e opções de tratamento. Além disso, foram oferecidos espaços de diálogo e acolhimento para que as mulheres pudessem compartilhar suas experiências e buscar apoio.

Paralelamente, o Março Azul trouxe à tona a importância da prevenção do câncer colorretal, uma doença que pode afetar homens e mulheres de todas as idades. Foram realizadas campanhas de conscientização sobre fatores de risco, métodos de prevenção, como a realização de exames de rastreamento e a adoção de hábitos saudáveis de vida, como dieta equilibrada e prática regular de atividade física.

Essas iniciativas foram fundamentais para sensibilizar a população sobre essas

questões de saúde, incentivando a busca por informações, o autocuidado e a adoção de hábitos saudáveis. Nosso compromisso é continuar promovendo a saúde e o bem-estar de nossa comunidade, oferecendo cuidados abrangentes e orientações adequadas para prevenir e enfrentar essas condições de saúde.

Além das iniciativas mencionadas, o mês de março também se destacou pela conscientização da população sobre a dengue. Nesse sentido, uniram-se forças com o Programa Saúde na Escola (PSE), que promoveu uma passeata pelas ruas, distribuindo panfletos informativos e conscientizando a comunidade sobre os riscos e medidas preventivas relacionadas à dengue.

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS EM ABRIL

No mês de abril, destacamos o "Mês Verde e Azul", dedicado à prevenção das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs), incluindo as hepatites virais e sífilis, e à conscientização sobre o espectro autista, representado pela cor azul. Durante esse período, promovemos palestras educativas focadas na prevenção e promoção da saúde, visando informar e conscientizar a comunidade sobre os riscos e medidas preventivas relacionadas a essas questões de saúde.

Além disso, nossas equipes também realizaram diversas ações com temáticas voltadas para a hipertensão arterial e outras doenças crônicas, com o objetivo de incentivar hábitos saudáveis e oferecer orientações para o controle e manejo dessas condições de saúde. Essas iniciativas refletem nosso compromisso contínuo com a promoção da saúde e o bem-estar da população, buscando prevenir doenças e promover uma melhor qualidade de vida para todos

Além disso demos retorno ao programa de tabagismo no municipio, reunião juntamente com o CAPS envolvendo outros setores de saúde e educação para melhoria no serviço prestado, contamos também com reunião juntamente com a secretaria de saúde, coordenações da atenção primária a saúde, vigilância epidemiologica e imunização para tratar sobre imunização e campanhas de vacinação, oficina do sus digital dentro das unidades básicas de saúde para analizar a maturidade digital e ajudar nas demandas sobre sistema de informação das equipes.

PROGRAMA
TABAGISMO
PARAR DE FUMAR
É SAÚDE!
¡emos
tratamento
gratuito
pelo SUS!

COMBATE AO TABAGISMO

Segundo Quadrimestre
Maio á Agosto /2024

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVILVIDAS NO MÊS DE MAIO

Maio foi marcado por diversas ações em saúde na nossas unidades básicas de saúde , dentre elas foi realizado grupo de tabagismo, com o intuito de concientizarem os pacientes a respeito dos prejuizos do tabaco para a saúde, como incentivar a população a cessassão do fumo.
Foram ofertados medicamentos, atendimento medico e de enfermagem além de aconselhamentos para os pacientes.

No dia 24 de Maio de 2024, tivemos um marco historico na saúde do nosso municipio que foi a integração da rede de dados do sistema de informação como o prontuario eletronico, esus territorio, etc. Onde fomos referência em saúde digital.
Tivemos o reltado de experiencia do nosso municipio a respeito das oficinas de unificação e atualização de cadastros dos pacientes das microareas dos Agentes Comunitários de Saúde, durante o ano de 2023 á 2024.

Foi realizado também durante esse mês de maio ação para hipertensos e diabetcos, com oferta de consultas, orientações, além de palestras a respeito dessas doenças e suas principais complicações para a saúde dos pacientes.

Além de parceria com a coordenação de assitencia farmaceutrica que prestou orientações aos usários a respeito do uso racional de medicamentos

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVILVIDAS NO MÊS DE JUNHO

Junho Laranja é uma campanha dedicada à conscientização e prevenção de acidentes com queimaduras. Seu principal objetivo é alertar a população sobre a importância de adotar medidas preventivas e estar preparado para agir corretamente em caso de queimaduras, contribuindo para a redução de incidentes e garantindo um atendimento mais efica, durante esse mês as unidades de saúde realizaram palestra sobre esse tema tão importante.

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVILVIDAS NO MÊS DE JULHO

O Julho Amarelo é uma campanha de conscientização focada nas hepatites virais, com o objetivo de intensificar as ações de prevenção, vigilância e controle dessa doença. Representada por um laço amarelo, a campanha ganha destaque em sites, jornais e redes sociais do Ministério da Saúde, buscando ampliar o conhecimento e engajamento da população. Durante esse mês as equipes de saúde realizaram palestras, consultas médicas e de enfermagem, testagem rapidas para IST's nas unidades de Saude da Familia e em outros locais como cerâmicas, fabricas textil, prostibulos em busca de homens e mulhres expostos a essas doenças.

AMARELO

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVILVIDAS NO MÊS DE AGOSTO

O **Agosto Dourado** é o mês dedicado à conscientização sobre a importância da amamentação. A cor dourada simboliza o "padrão ouro" da alimentação infantil, que é o leite materno. Durante esse mês, diversas campanhas e atividades foram realizadas nas nossas equipes de saúde, para promover e incentivar a amamentação, destacando seus benefícios tanto para a saúde do bebê quanto da mãe.

AGOSTO
DOURADO

AGOSTO
DOURADO

Além dessas ações foram realizadas também reunião com enfermeiros, médicos,agentes comunitarios de saúde, emulti e gerentes para compartilhar com os mesmos infromações importantes como novo fluxo de encaminhamento para cirurgias como laqueadura e vasectomia, novo programa de pediatria da secretaria de saúde do estado de sergipe e outros assuntos pertinentes do processo de trabalho dirarios desses profissioanais, tivemos também reunião junto com a coordenação do sistema de informação, saúde bucal e responsáveis técnicos do programa esus feedback e ministerio da saúde sobre o novo financiamento da atenção primária á saúde e novos indicadores.

Foram entregues aos pacientes cadeiras de rodas e orteses.

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVILVIDAS NO MÊS DE SETEMBRO

Durante o Setembro Amarelo, a Atenção Primária à Saúde (APS) desenvolve ações voltadas para a promoção da saúde mental e a prevenção ao suicídio. As equipes de saúde realizam atividades como palestras educativas, rodas de conversa, visitas domiciliares e orientações individuais, buscando sensibilizar a comunidade sobre a importância de cuidar da saúde mental e identificar sinais de alerta. A campanha reforça que buscar ajuda é um ato de coragem e que a rede de atenção está disponível para acolher e oferecer suporte a quem precisa.

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVILVIDAS NO MÊS DE OUTUBRO

O Outubro Rosa é uma campanha global que destaca a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de mama. Durante este mês, ações educativas e de sensibilização reforçam a necessidade de exames regulares, como a mamografia, e a adoção de hábitos saudáveis para reduzir os riscos dessa doença. O laço rosa simboliza a união de esforços em prol da saúde, lembrando que o cuidado preventivo salva vidas.

Além disso, as equipes de saúde aproveitaram o mês de outubro para abordar o **Outubro Verde**, que foca na prevenção da sífilis, uma infecção sexualmente transmissível que pode ser prevenida e tratada de forma eficaz. Durante todo o mês, ações de promoção e prevenção em saúde foram desenvolvidas para conscientizar a população sobre essas duas temáticas essenciais, reforçando o compromisso com a saúde integral da comunidade.

Em outubro também realizou-se capacitação com médicos e enfermeiros das equipes de saúde da família em parceria com a coordenação de epidemiologia, uma capacitação cujo tema foi "Diagnostico e manejo das inceções sexualmente transmissiveis (IST's) no âmbito da APS, com a participação de Dr Almir Santana e a Biomédica Stephanie Menezes, durante o evento foi abordado a situação epidemiologica das principais IST's, os aspectos teóricos e práticos do diagnóstico, além do uso do PREP e PEP para prevenção.
Essa capacitação foi primordial para fortalecer a atuação dos profissionais e aprimorar o cuidado à saúde da população.

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVILVIDAS NO MÊS DE NOVEMBRO

Durante o mês de novembro, a Atenção Primária à Saúde (APS) promove ações de conscientização sobre a saúde do homem, com foco na prevenção e diagnóstico precoce do câncer de próstata. São realizadas palestras educativas, atendimentos voltados ao público masculino, campanhas de incentivo à realização de exames preventivos e orientações sobre hábitos saudáveis. As equipes de saúde trabalham para desmistificar preconceitos e reforçar a importância do autocuidado, garantindo acesso a informações e serviços que promovem a saúde integral do homem.

A equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde Berlange Ribeiro de Gois Junior, localizada no povoado Dispensa, promoveu um evento em alusão ao Novembro Azul junto aos funcionários da CHESF. A ação ocorreu na sede da empresa, situada no povoado Tabela, onde profissionais de saúde realizaram palestras educativas sobre a saúde do homem, com destaque para a prevenção e o diagnóstico precoce do câncer de próstata.

Durante esse mês também foi realizado reunião com os enfermeiros e auxiliares de enfermagem responsavies pela sala de vacina juntamente com a coordenação de imunização, coordenação da atenção básica e coordenação de vigilância epidemiologica para explanar sobre as mudanças do calendario vacinal, registro das vacinas corretamente no sistema e a mudança da via de administração da VOP, além da atualização dos lotes das vacinas frequentemente no sistema. Tivemos também entrega de cadeira de rodas e reunião com enfermeiros e médicos das unidades para passar para os mesmos o novo fluxo de atendiento de saúde mental infantil do programa telenordeste, além de reunião virtual com a direção do programa telenordeste para mostrar os resultados da parceria do municipio com o programa.

AÇÕES E SERVIÇOS DESENVILVIDAS NO MÊS DE DEZEMBRO

No mês de dezembro realizamos entrega de orteses e cadeiras de banho/ rodas aos usuarios do SUS, além de participarmos da sessão extraordinaria de moção de cogratulação na câmara municipal de vereadores em homenagem a nossa secretaria de saúde.

PREFEITURA DE ITABAIANINHA
Gestão Pessoas
SAÚDE

FARMÁCIA BÁSICA DE ITABAIANINHA

RELATÓRIO ANUAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 2024

2024
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ITABAIANINHA - SERGIPE

PREFEITO MUNICIPAL DE ITABAIANINHA

Danilo Alves de carvalho

SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ingrid Alicia Lima Fonseca

FARMÁCÊUTICAS MUNICIPAL

Thais dos Santos Fonseca

Rafaela Trindade dos Santos

ITABAIANINHA - SERGIPE
2024

INTRODUÇÃO

A Assistência Farmacêutica (AF) deve ser compreendida como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, garantindo a intersetorialidade inerente ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Conforme estabelece a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF) (Resolução CNS Nº 338/2004), a AF trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial, visando o acesso e o uso racional por meio de disponibilidade regular e oportuna para uma assistência terapêutica integral. AF envolve as etapas de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, e dispensação dos medicamentos, o que é chamado de ciclo da AF.

A oferta, prescrição, dispensação e uso de medicamentos nos serviços do SUS são orientados pela Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME). Documento técnico-científico que organiza a lista de medicamentos através de três Componentes: Básico, Estratégico e Especializado, que norteiam as ações de planejamento e seleção de medicamentos, em todos os níveis de atenção, podendo os estados e os municípios adotarem relações de medicamentos específicas e complementares, de acordo com as características epidemiológicas da região. O Componente Básico inclui os medicamentos que tratam os principais problemas e condições de saúde da população brasileira na Atenção Primária à Saúde. O Componente Estratégico destina-se ao acesso dos medicamentos e insumos destinados aos agravos com potencial de impacto endêmico e às condições de saúde caracterizadas como doenças negligenciadas, que estão correlacionadas com a precariedade das condições sócio econômicas de um nicho específico da sociedade. O Componente Especializado é uma estratégia de acesso a medicamentos, no âmbito do SUS, para doenças crônico-degenerativas, inclusive doenças raras, e é caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde.

Diante deste contexto buscou-se, por meio de ações estratégicas, priorizar entregas efetivas à população, de modo a garantir o acesso e a disponibilização adequada de medicamentos aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) de modo a aumentar a

adesão ao tratamento, com medidas relacionadas ao Cuidado Farmacêutico. O trabalho desempenhado até aqui tem por objetivo fortalecer cada vez mais a organização, a estruturação e a gestão da Assistência Farmacêutica no Município.

O Relatório de Atividades apresenta a organização da AF no Município e como se estrutura o acesso dos usuários no sistema de saúde. Por fim, são destacados os números de atendimentos realizados no Município mediante a disponibilização de medicamentos.

CICLO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A figura 1 revela os eixos interligados em que se apoia a Atenção Farmacêutica, sendo o primeiro relacionado à gestão técnica do medicamento com importante destaque para a logística. São atividades interdependentes que estão focadas no acesso e no emprego racional e que ocorrem antes do início do uso do medicamento. Entre elas podemos mencionar: produção, seleção, programação, aquisição, distribuição, armazenamento e dispensação de medicamentos. Já, o segundo eixo abrange a gestão clínica do medicamento e está relacionada com a atenção à saúde e os resultados terapêuticos de fato obtidos, tendo como foco principal o usuário, baseada no cuidar do paciente. (CORRER; OTUKI ; SOLER, 2011).

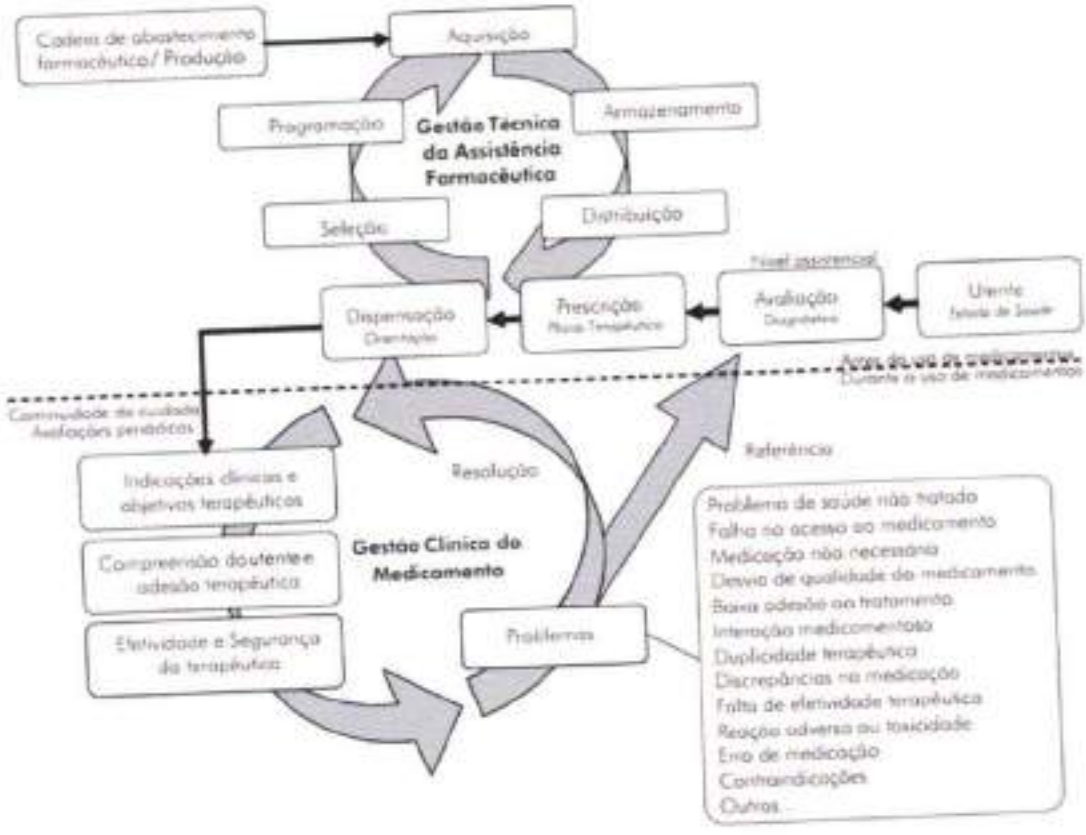


Figura 1: Modelo lógico-conceitual da assistência farmacêutica integrada ao processo de cuidado em saúde.

Fonte: CORRER, C. J.; OTUKI, M. F.; SOLER, O. Revista Pan-Amazônica de Saúde, v. 2, n. 3, 2011.

A SELEÇÃO DE MEDICAMENTOS

É um processo de escolha de medicamentos eficazes e seguros, imprescindíveis ao atendimento das necessidades de uma dada população, tendo como base às doenças prevalentes, com a finalidade de garantir uma terapêutica medicamentosa de qualidade nos diversos níveis de atenção a saúde. No município é utilizada a lista da RENAME como também os critérios epidemiológicos, técnicos e econômicos para realizar esta seleção, além dos itens adquiridos com recursos próprios.

PROGRMAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Atividade que tem como objetivo garantir a disponibilidade dos medicamentos previamente selecionados nas quantidades adequadas e no tempo oportuno para atender as necessidades da população. A programação deve ser ascendente, levando em conta as necessidades locais de cada serviço de saúde. Para realizar esta etapa utilizamos dados dos relatórios emitidos pelo HORUS - Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica com relação ás dispensações atendidas e não atendidas incluindo as sazonalidades e estoques existentes. Anualmente são feitos três pedidos a cada quatro meses de acordo com a demanda e necessidade do município.

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Consiste em um conjunto de procedimentos pelos quais se efetua processo de compra dos medicamentos estabelecidos pela programação, com o objetivo de disponibilizar os mesmos em quantidade, qualidade e menor custo/efetividade visando manter a regularidade e funcionamento do sistema. A cada ano é realizado essa aquisição através de licitação na modalidade de pregão eletrônico.

ARMAZENAMENTO

É caracterizado por um conjunto de procedimentos técnicos e administrativos que envolvem as atividades de recebimento, estocagem, segurança e conservação dos medicamentos, bem como o controle de estoque. O gerenciamento adequado dessa etapa

do ciclo reduz perdas e deve observar alguns procedimentos e ações, entre os quais se destacam:

a) Cumprimento/adequação do almoxarifado às Boas Práticas de Armazenagem, tais como limpeza e higienização; delimitação dos espaços para adequada estocagem, recebimento e expedição de medicamentos, minimizando o risco de trocas; controle de temperatura e umidade; monitoramento da rede de frio; entre outros.

b) Qualificação do recebimento de medicamentos, através da melhoria dos processos de conferência dos quantitativos na separação, diminuindo o número de erros no que se referem aos quantitativos, lote, prazos de validade, etc.

c) Elaboração de Procedimentos Operacionais Padrão (POP), que descrevam todas as atividades executadas.

d) Existência de um sistema validado de controle de estoque de medicamentos, que disponibilize informações gerenciais como balancetes, relatórios e gráficos;

e) Melhoria da capacidade administrativa e de recursos humanos para garantir que todas as atividades sejam desenvolvidas de forma adequada.

DISTRIBUIÇÃO

Atividade que consiste no suprimento de medicamentos às unidades de saúde, em quantidade, qualidade e tempo oportuno, para posterior dispensação à população usuária. O município de Itabaianinha hoje conta com sete farmácias todas com sistema HORUS implantado, uma farmácia central a qual oferta a maior parte das classes de medicamentos entre elas antibióticos, psicotrópicos, anticonvulsivantes, antidepressivos, opióides, anticoncepcionais, antitérmicos, anti-inflamatórios, anti-hipertensivos, anti-diabéticos orais e subcutâneo e analgésicos, e seis farmácias satélites as quais não recebem medicamentos controlados, pois as mesmas não possuem profissional farmacêutico, além de uma Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) onde ficam armazenados o estoque de medicamentos do município. A distribuição é feita mensalmente cada farmácia envia seu pedido via sistema HORUS para o CAF, em seguida este é atendido, separado e entregue pelo farmacêutico responsável. Desta forma todas as farmácias são abastecidas de acordo com sua necessidade.

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Dispensação é o ato profissional farmacêutico de proporcionar um ou mais medicamentos a um paciente, em resposta a apresentação de uma receita elaborada por um profissional autorizado. Neste ato o farmacêutico informa e orienta o paciente sobre o uso adequado do medicamento. São elementos importantes da orientação, entre outros, a ênfase no cumprimento da dosagem, a influência dos alimentos, a interação com outros medicamentos, o reconhecimento de reações adversas potenciais e as condições de conservação dos produtos. Para adquirir seus medicamentos no município os usuários precisam ir ate uma das Unidades Básicas de Saúde portando os seguintes documentos: prescrição, cartão SUS e documento com foto. Todas as dispensações são realizadas via sistema HORUS.

ESTRATÉGIA DE ACESSO AO TRATAMENTO

Os medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica são de responsabilidade do Estado e a lista está disponível para consulta na RENAME 2022 da página 104 a 141. Esses fármacos são fornecidos pelo CASE (Centro de Atenção à Saúde de Sergipe) situado na cidade de Aracaju-SE, pensando na promoção do acesso aos medicamentos o município possui o serviço de Preposto ao CASE disponibilizando um profissional para ser responsável pelo recebimento e entrega das medicações aos usuários que já estão cadastrados, realiza renovações desses usuários, como também orienta e realiza cadastros novos, garantindo assim a continuidade do tratamento e o acesso facilitado do usuário.

CUIDADO FARMACÊUTICO

O Cuidado Farmacêutico é definido, como um conjunto de ações e serviços realizados pelo profissional farmacêutico, levando em consideração as concepções do indivíduo, família, comunidade e equipe de saúde com foco na prevenção e resolução de problemas de saúde, além da sua promoção, proteção, prevenção de danos e recuperação, incluindo não só a dimensão clínico-assistencial, mas também a técnico-pedagógica do trabalho em saúde (BRASIL, 2018).

Os serviços farmacêuticos clínicos visam a promoção do uso racional de medicamentos, dentre os quais se destacam a revisão da farmacoterapia, a conciliação de medicamentos e o acompanhamento farmacoterapêutico, que objetivam a prevenção,

identificação e resolução de problemas potenciais e reais relacionados com a farmacoterapia.

Portanto o Cuidado Farmacêutico ao promover o uso correto dos medicamentos busca contribuir para o controle das DCNT e minimizar o quadro de morbimortalidade causada por medicamentos, promovendo a melhoria da qualidade de vida, redução de danos à saúde e redução de custo para o SUS. Este serviço foi implantado no município no ano 2023, e conta com duas farmacêuticas que prestam esses atendimentos a população. As farmacêuticas do município hoje fazem parte da Equipe do nucleo ampliado vinculadas a 12 estratégias de saúde da família e realizam os atendimentos individualizados.

NÚMERO DE DISPENSAÇÕES

UNIDADES DE SAÚDE	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Atendimentos ao usuário na Farmácia **SESP**	5.338	4.104	4.269	6.151	**19.862**
Atendimentos ao usuário na Farmácia **Povoado Ilha**	225	295	135	320	**975**
Atendimentos ao usuário na Farmácia **Povoado Patu**	269	184	200	317	**970**
Atendimentos ao usuário Farmácia **Povoado Dispensa**	77	126	205	112	**520**
Atendimentos ao usuário Farmácia **Povoado Jardim**	210	244	218	294	**966**
Atendimentos ao usuário naFarmácia **Povoado Poxica**	183	141	118	201	**643**
Atendimentos ao usuário naFarmácia **Povoado Alto**	0	115	71	154	**340**
					TOTAL GERAL = 24.276

Fonte: HORUS, 2024.

UNIDADES DE SAÚDE	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
Atendimentos ao usuário na Farmácia **SESP**	6.813	6.262	6.252	8.213	**27.540**
Atendimentos ao usuário na Farmácia **Povoado Ilha**	240	492	330	427	**1.489**
Atendimentos ao usuário na Farmácia **Povoado Patu**	242	192	401	343	**1.178**
Atendimentos ao usuário Farmácia **Povoado Dispensa**	206	222	293	275	**996**
Atendimentos ao usuário Farmácia **Povoado Jardim**	360	375	306	395	**1.436**
Atendimentos ao usuário naFarmácia **Povoado Poxica**	257	203	201	211	**872**
Atendimentos ao usuário naFarmácia **Povoado Alto**	139	135	214	212	**700**
					TOTAL GERAL = 34.211

Fonte: HORUS, 2024.

UNIDADES DE SAÚDE	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Atendimentos ao usuário na Farmácia **SESP**	7.691	6.793	5.749	3.964	**24.197**
Atendimentos ao usuário na Farmácia **Povoado Ilha**	321	447	236	235	**1.239**
Atendimentos ao usuário na Farmácia **Povoado Patu**	290	476	321	183	**1.270**
Atendimentos ao usuário Farmácia **Povoado Dispensa**	188	375	225	180	**968**
Atendimentos ao usuário Farmácia **Povoado Jardim**	503	421	334	219	**1.477**
Atendimentos ao usuário naFarmácia **Povoado Poxica**	310	258	189	136	**893**
Atendimentos ao usuário naFarmácia **Povoado Alto**	173	176	173	153	**675**
					TOTAL GERAL = 30.719

Fonte: HORUS, 2024.

Observação: dados obtidos ate o dia 25 de dezembro de 2024.

ANEXO

DISPENSAÇÕES DE BOLSA DE COLOSTOMIA E MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CASE)

DISPENSAÇÕES FARMÁCIA BÁSICA

CUIDADO FARMACÊUTICO

Organização dos medicamentos dos nossos pacientes com adesivos autoexplicativos.

2° SEMINÁRIO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

AÇÃO SOBRE USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

DISTRIBUIÇÃO PARA AS FARMÁCIAS SATÉLITES

RELATÓRIO ANUAL DO CENTRO MUNICIPAL DE FISIOTERAPIA TEREZINHA ALVES

PREFEITURA DE ITABAIANINHA
SAÚDE

SUS

SERVIÇO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA NA MÉDIA COMPLEXIDADE

O serviço na atenção especializada de média complexidade tem como função o conjunto de ações e serviços que visam atender os principais problemas e agravos de saúde da população, cuja prática clínica demande a disponibilidade de profissionais especializados e o uso de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e terapêutico. (BRASIL, 2004).

No Centro Municipal de Fisioterapia Terezinha Alves inaugurado no dia 01/07/2024 temos como objetivo a prevenção, promoção, reabilitação e a manutenção da saúde, incentivando a prática de atividades físicas, reduzindo o risco de procedimentos cirúrgicos e a diminuição de processos álgicos e inflamatórios que limitam os usuários a relizar suas atividaades de vida diárias, devolvendo assim, suas respectivas funções.

Como somos um serviço recém instalado, realizamos apenas a ação do Outubro Rosa/ Novembro Azul.

As metas do Semestre foram realizadas com sucesso em sua grande maioria. Seguem abaixo os planos futuros para 2025

1°- Continuar prestando serviço humanizado e de qualidade.
2°- Filtrar o tipo de encaminhamento apenas para Médicos Especializados (Ortopedista, Neuro e Neuro Pediátrico) para que assim a gente consiga prestar um serviço mais específico.
3° Aumentar a equipe de fisioterapeutas para minimizar a lista de espera.
4°- Selecionar pacientes por grupos para que assim consigamos abraçar uma quantidade maior de pacientes visto que pacientes com o mesmo perfil de funcionalidade podem ser atendidos em grupos de 6.
5°- Continuar realizando ações em datas especifcas para que assim consigamos promover e previnir a saúde.
6°- Capacitar os cuidadores, principalmente de pacientes neurológicos, sejam crianças ou adultos para que deem continuidade ao tratamento em casa, seguindo as orientações do profissional.
7°- Estabelecer um prazo de permanência para aumentar a rotatividade.
8°- Criar folders educativos para as principais patologias admitidas.
9°- Capacitar os fisioterapeutas para atendimentos voltados para grupos.
10°- Reuniões mensais para alinhar pontos positivos e negativos da equipe.

11°- Ativar número e whatsapp exclusivo para o centro
12º- Uma vez a cada 3 meses tirar um dia para conhecimentos cientificos e discussão de casos clinicos entre os profissionais.

ANEXO DE FOTOS

RELATÓRIO NEPS

1º QUADRIMESTRE 2024

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE DE ITABAIANINHA

PREFEITURA DE ITABAIANINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DO 1º QUADRIMESTRE DE 2024

1.1 Ensino-Serviço

Segundo GARCIA, et al, entende-se por integração ensino-serviço o trabalho coletivo, pactuado e integrado de estudantes e professores dos cursos de formação na área da saúde com trabalhadores, visando à qualidade de atenção, à saúde individual e coletiva, à qualidade da formação profissional e ao desenvolvimento-satisfação dos trabalhadores dos serviços.

Diante disso, o município disponibiliza de campos para estágios extracurriculares envolvendo remuneração, em diferentes categorias, agregando experiências para melhorias em seu desenvolvimento profissional.

O Núcleo Estadual de Educação Permanente contem em sua estrutura a Comissão de Integração Ensino-Serviço (CIES), a qual fazemos parte, e estimula em diferentes contextos a implantação de núcleos municipais, assim como a formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde. Ainda dentro da CIES, somos integrantes e participantes ativos no Grupo de Trabalho (GT-CIES) representando a nossa regional de saúde e contribuindo para uma Educação Permanente efetiva.

Segue em Anexo I fotos destas ações.

1.2 Educação Permanente

Aqui está descrito todas as capacitações, treinamentos e reuniões ofertadas aos trabalhadores da saúde do município durante o 1º quadrimestre de 2024. Vale ressaltar que renovamos o convênio com a Fundação Estadual de Saúde (FUNESA) para continuidade do Projeto Educação Permanente e Qualidade do Cuidado em Saúde, o qual será desenvolvido no 2º quadrimestre, assim como participamos de reuniões e treinamentos para melhor desenvolvimento do NEPS. Além destas, divulgamos capacitações remotas ofertadas por outras entidades parceiras, contabilizando 17 capacitações remotas e 20 presencial.

Segue em Anexo II e III fotos destas ações.

ANEXO I

Ensino-Serviço

1- **Ações desenvolvidas pelos estagiários extracurriculares sob supervisão dos profissionais**

2- Reuniões do Grupo de Trabalho da Comissão de Integração Ensino-Serviço - CIES

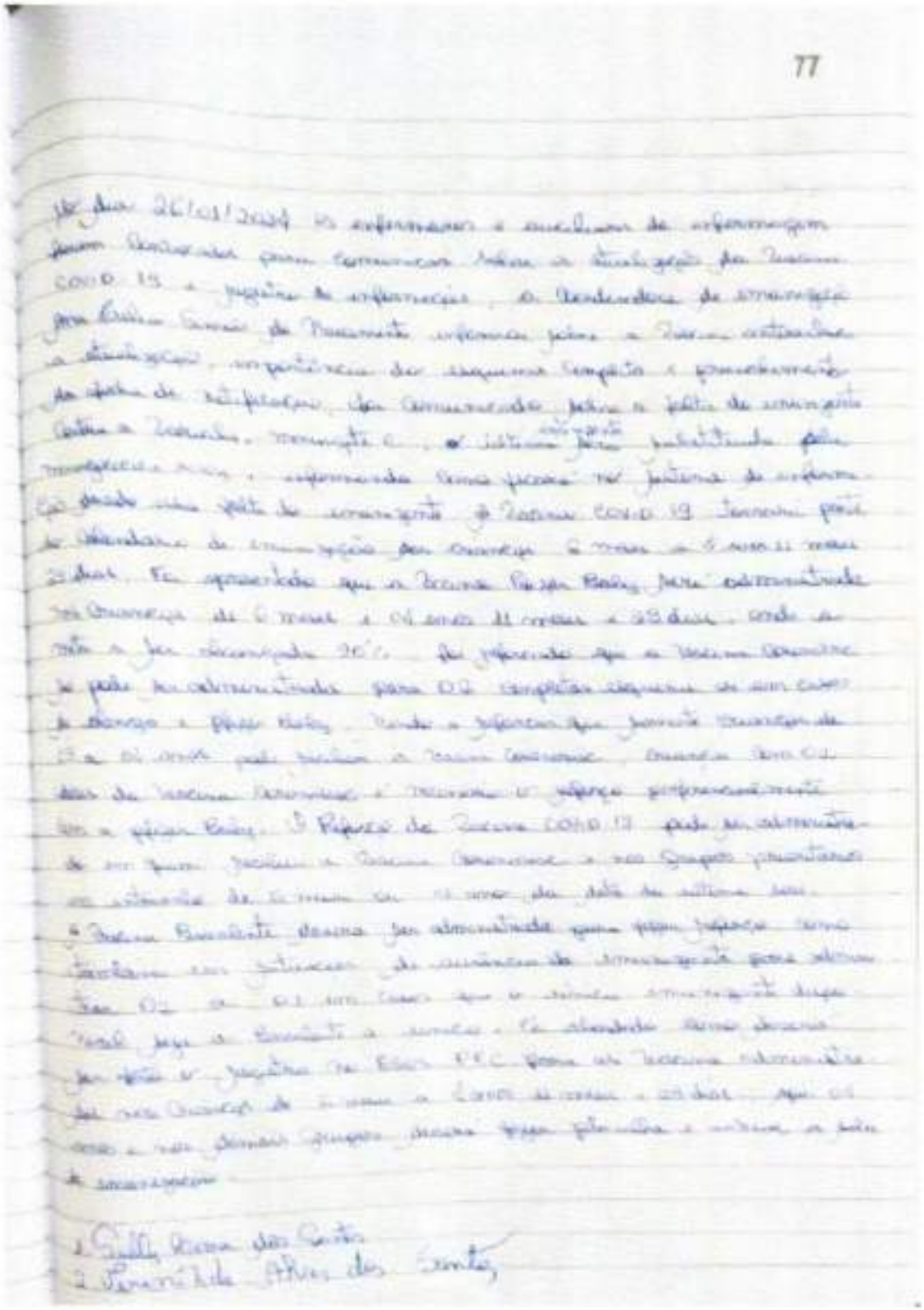
ANEXO II

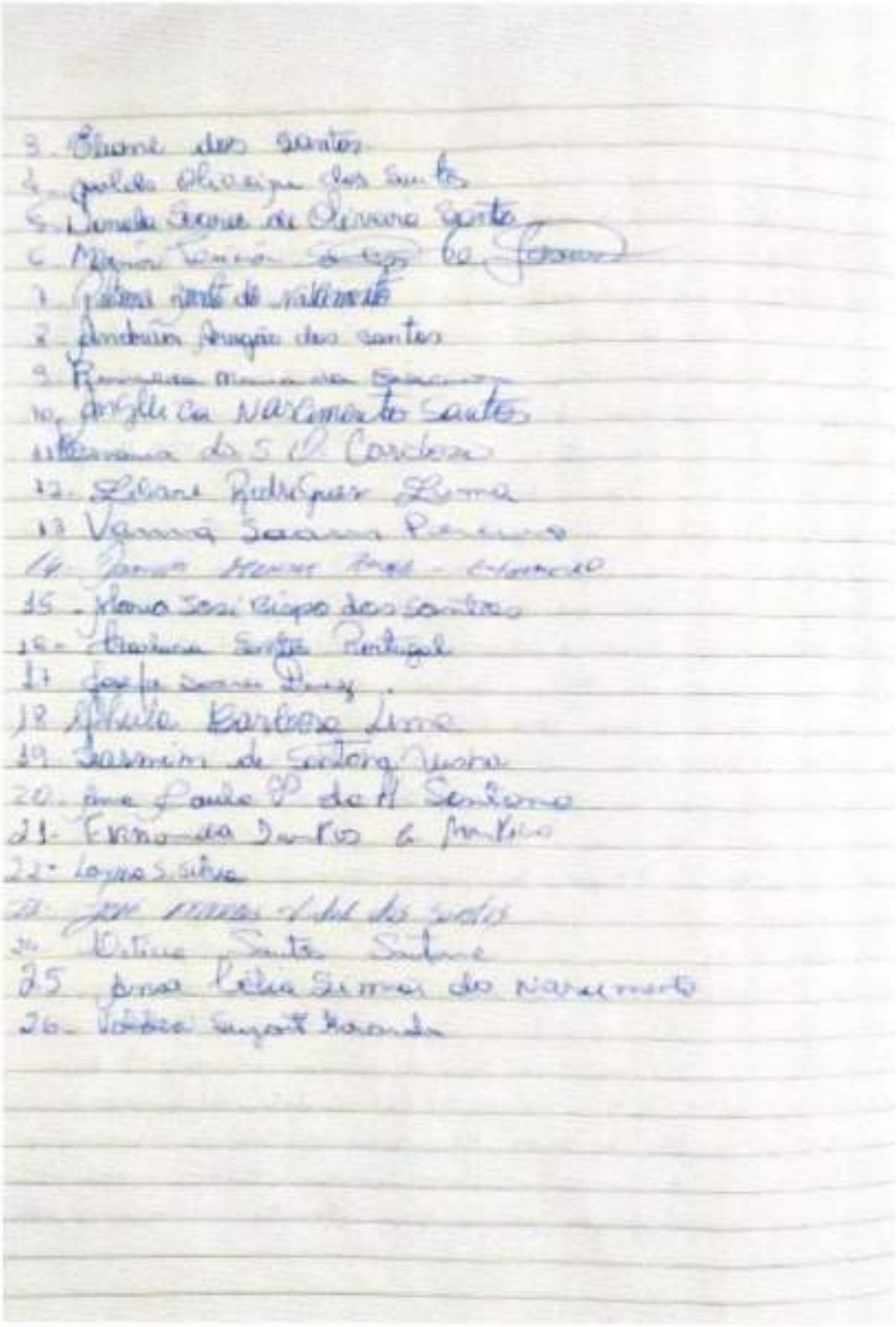
Ações de Educação Permanente Presencial

MÊS DE JANEIRO

1- Capacitação E-SUS PEC com a equipe do melhor em casa

2- Reunião de orientação e treinamento sobre "Vacina Covid"





MÊS DE FEVEREIRO

1- Apresentação do formato NEPS INN à outros Neps municipais no Estado

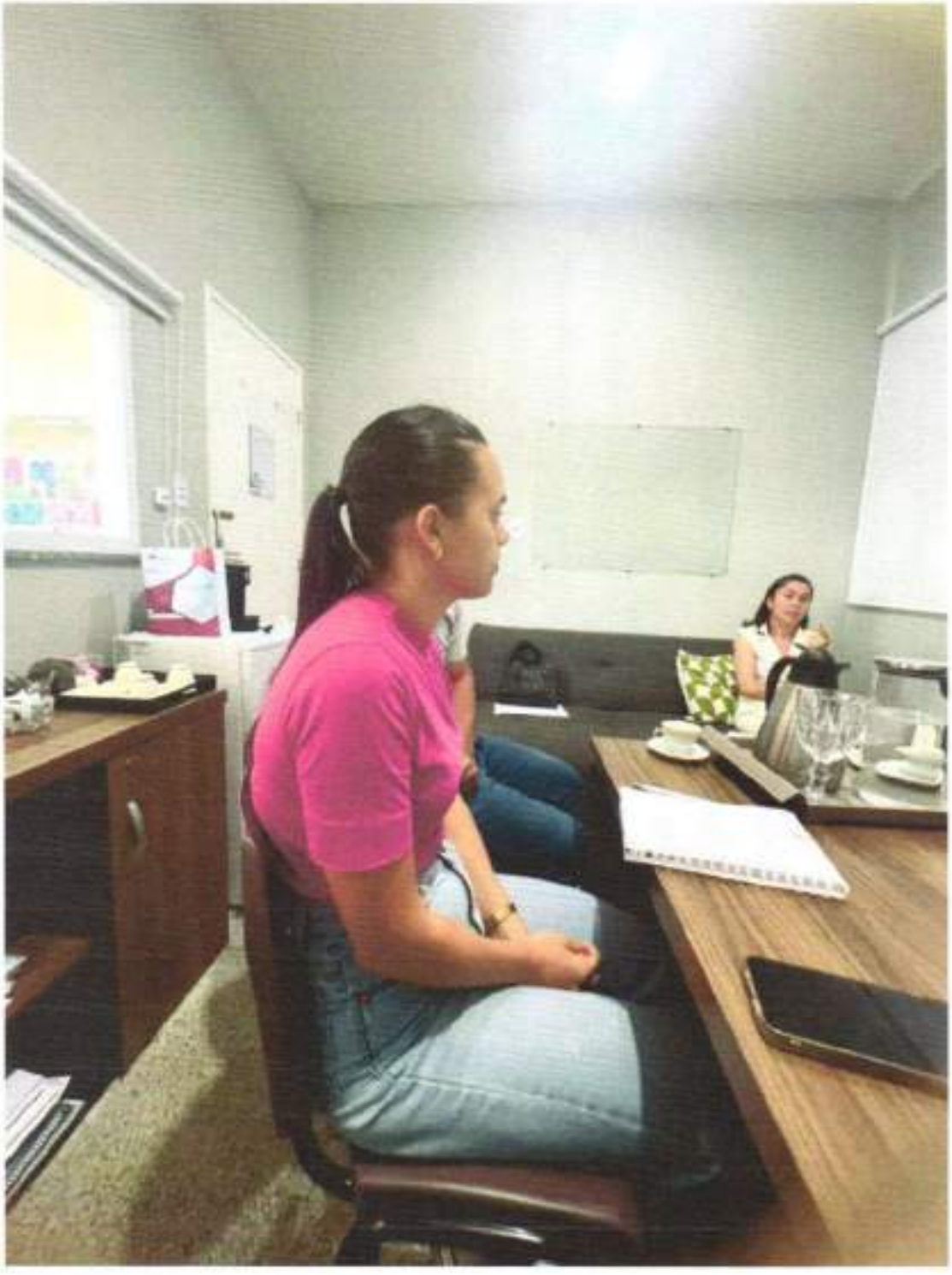
2- Oficina de formulação do Plano de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

MÊS DE MARÇO

1- **Reunião com médicos, enfermeiros e odontólogos sobre dados epidemiológicos do município, sistemas de informação e suas respectivas produtividades**

2- Capacitação para os ACS sobre Resíduos Sólidos

3- Reunião para construção e alinhamento do Fluxo Hospitalar



4- Reunião com coordenações sobre planejamento, ações estratégicas para vacinação e PAS

5- Capacitação sobre os desafios da nova lei de licitações e contratação ministrada por Dr Rolim

6- Treinamento inicial no Módulo de Recursos Humanos

3Tecnos
Tecnologia Gerando Negócio

RELATÓRIO DE TÉCNICO

(Uma via Cliente e uma via 3Tecnos)

DADOS DO CLIENTE		
CLIENTE: FUNDO DE SAUDE DE ITABAIANINHA		
RESPONSÁVEL: INGRID ALICIA LIMA FONSECA		FUNÇÃO: SECRETÁRIA DE SAUDE
EMAIL:	TEL:	CEL: 79 9972-0881

MÓDULOS CONTABILIS: RECURSOS HUMANOS

DESCRICAO DO PROBLEMA

- TREINAMENTO INICIAL DE RECURSOS HUMANOS.

DESCRICAO DA SOLUÇÃO

- Foi realizado Treinamento inicial no Modulo de Recursos Humanos, com o objetivo de preparar e orientar a funcionaria **LAIZA MAIARA SILVA DOS SANTOS,** a tela de cadastro de Funcionário, demonstrando e auxiliando ao cadastro de cada aba da tela, atendendo ao que foi estabelecido no acesso a servidora para a base de dados da entidade.

Aracaju - SE, 27/03/2024

Data	Assinatura Analista 3Tecnos
27/03/2024	Daniela Paiva

Data	Assinatura e Carimbo do Cliente
27/03/2024	Ingrid Alicia Lima Fonseca Secretária Municipal de Saúde Decreto n 110/2022

Para qualquer esclarecimento quanto a este atendimento, queira entrar em contato com o departamento de Suporte da 3Tecnos : Tels: 71 3341-4786/ 79 3022-5751/3211-1964.

MÊS DE ABRIL

1- **Palestra sobre conscientização do Transtorno do Espectro Autista (TEA) pelo médico Dr Rodrigo**

2- Capacitação sobre Tuberculose in loco nas Equipes de Saúde da Família

3- **Reunião com enfermeiros, médicos, auxiliares de enfermagem e ACS sobre dados epidemiológicos do município**

4- Capacitação sobre combate ao Tabagismo e seguimento dos grupos pelas equipes de saúde

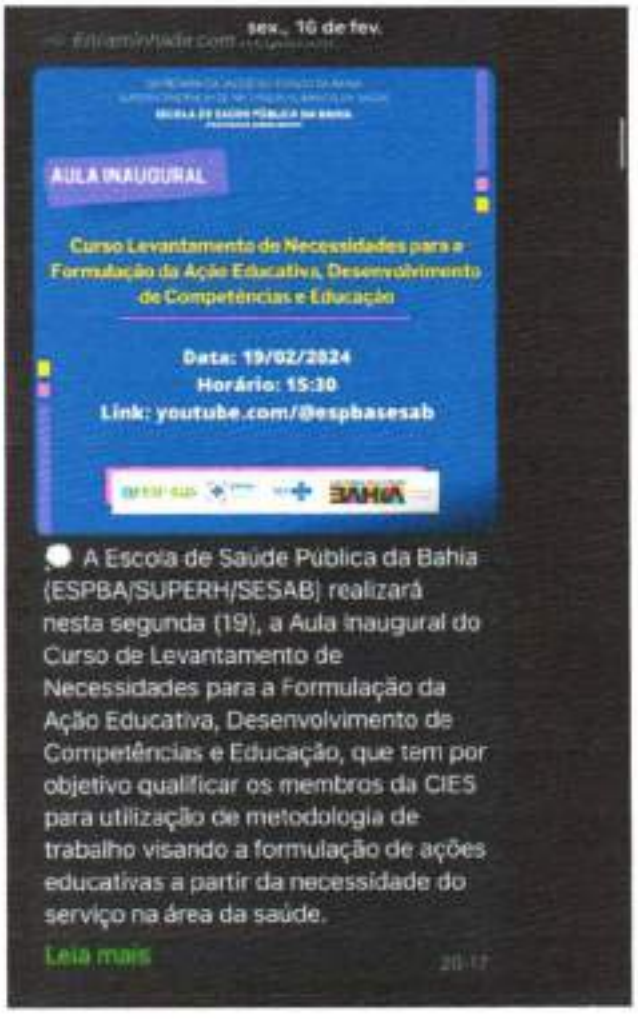
PROGRAMA
TABAGISMO
PARAR DE FUMAR
É SAÚDE!
emos
tratamento
gratuito
pelo SUS!

5- Capacitação sobre atribuições dos fiscais de contrato

ANEXO III

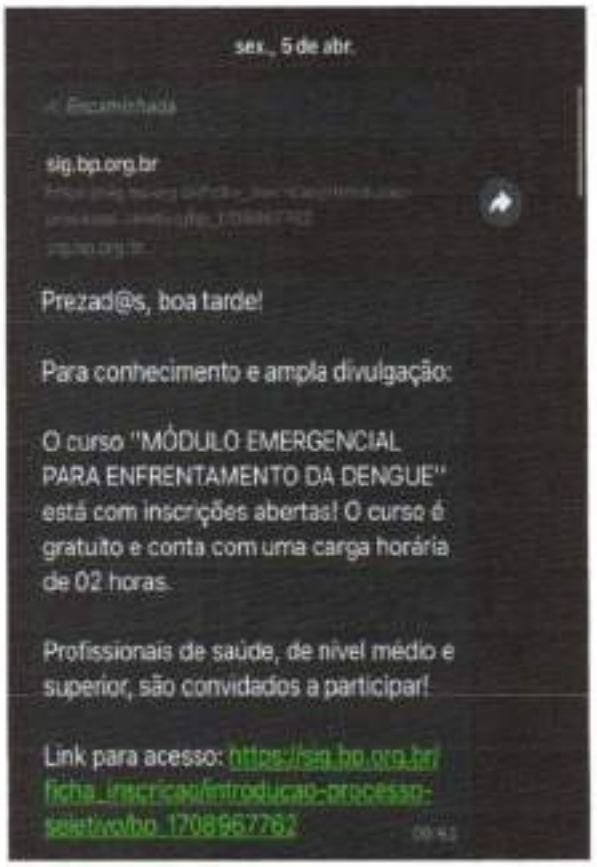
Ações de Educação Permanente Remotas

1- **Segue alguns cards de cursos e capacitações ofertadas e divulgadas aos trabalhadores da saúde**



Encaminhada
ter., 19 de mar.
1ª SESSÃO DE APRENDIZAGEM VIRTUAL
MANEJO DA DENGUE NA APS
TERÇA
12/03/2024
HORÁRIO
18:30 PM
FILIPE TEIXEIRA PIASTRELLI
EVENTO ONLINE
10:15

seg., 15 de abr.
Encaminhada
MANEJO INTEGRADO DE VETORES DAS ARBOVIROSES


sex., 5 de abr.
Encaminhada
sig.bp.org.br
Prezad@s, boa tarde!
Para conhecimento e ampla divulgação:
O curso "MÓDULO EMERGENCIAL PARA ENFRENTAMENTO DA DENGUE" está com inscrições abertas! O curso é gratuito e conta com uma carga horária de 02 horas.
Profissionais de saúde, de nível médio e superior, são convidados a participar!
Link para acesso: https://sig.bp.org.br/ficha_inscricao/introducao-processo-seletivo/ho_1708967762

seg., 29 de abr.
Encaminhada
#Repost @minsaude with @use.repost
Atenção, profissional da saúde! Estão abertas as inscrições para o curso "Vigilância ESAVI: ênfase na notificação, investigação e no uso do e-SUS Notifica". São 50 mil vagas esperando por você! Se você trabalha com vigilância em saúde, assistência em saúde e salas de vacinação, não perca esta chance! Inscreva-se em https://www.unasus.gov.br/cursos, até o dia 28 de junho. O curso será ofertado semestralmente! Vamos juntos fortalecer a confiança da população na

RELATÓRIO NEPS

2º QUADRIMESTRE 2024

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE DE ITABAIANINHA

PREFEITURA DE ITABAIANINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DO 2º QUADRIMESTRE DE 2024

1.1 Ensino-Serviço

Segundo GARCIA, et al, entende-se por integração ensino-serviço o trabalho coletivo, pactuado e integrado de estudantes e professores dos cursos de formação na área da saúde com trabalhadores, visando à qualidade de atenção, à saúde individual e coletiva, à qualidade da formação profissional e ao desenvolvimento-satisfação dos trabalhadores dos serviços.

Diante disso, o município disponibiliza de campos para estágios extracurriculares envolvendo remuneração, em diferentes categorias, agregando experiências para melhorias em seu desenvolvimento profissional.

O Núcleo Estadual de Educação Permanente contem em sua estrutura a Comissão de Integração Ensino-Serviço (CIES), a qual fazemos parte, e estimula em diferentes contextos a implantação de núcleos municipais, assim como a formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde. Ainda dentro da CIES, somos integrantes e participantes ativos no Grupo de Trabalho (GT-CIES) representando a nossa regional de saúde e contribuindo para uma Educação Permanente efetiva.

Segue em Anexo I fotos destas ações.

1.2 Educação Permanente

Aqui está descrito todas as capacitações, treinamentos e reuniões ofertadas aos trabalhadores da saúde do município durante o 2º quadrimestre de 2024. Além destas, divulgamos capacitações remotas ofertadas por outras entidades parceiras, contabilizando 20 capacitações remotas e 06 presenciais. Vale ressaltar que participamos da I Conferência de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, promovida pelo Conselho Municipal de Saúde. Um momento impar para o fortalecimento e reconhecimento do NEPS, assim como um momento importante para rever os processos de formações de profissionais da saúde em todos os níveis, a fim de promover a produção de conhecimento e compromisso social com o SUS.

Segue em Anexo II e III fotos destas ações.

ANEXO I

Ensino-Serviço

1- **Ações desenvolvidas pelos estagiários extracurriculares sob supervisão dos profissionais**

2- **Apresentação do Seminário de Desenvolvimento técnico científico em EPS no SUS: Fortalecimento o processo de trabalho em Saúde – CIES**

ANEXO II

Ações de Educação Permanente Presencial

MÊS DE MAIO

1- **Capacitação sobre Esterelização de insumos e Limpeza de consultório para os auxiliares de enfermagem e odontologia, enfermeiros e odontólogos, ministrada pela enfermeira Áurea e odontólogo Dr Mauricio**

2- I Conferência de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, promovida pelo Conselho Municipal de Saúde em parceira com a gestão do Fundo Municipal de Saúde de Itabaianinha

IICIPAL DE GESTÃO
UCAÇÃO NA SAÚDE
NINHA/SE

"DEMOCRACIA, TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE
PARA O DESENVOLVIMENTO: GENTE QUE FAZ
ACONTECER"

3- **Capacitação sobre Tuberculose realizada "in loco" de acordo com a necessidade e perfil das Equipes de Saúde da Família, ministrada pela coordenadora de Vigilância em Saúde do municipio, a todos os membros das equipes**

MÊS DE JUNHO

1- **Capacitação sobre o Uso de hipoclorito e o controle/prevenção de Escorpiões para os Agentes Comunitários de Saúde**

Educação Permanente
NEPS
INN

2- **Capacitação sobre Prevenção de acidade no trabalho e fortalecimento do uso correto de EPI's, ministrada pelo CEREST, promovido em parceria com a coordenadoria de Saíude do Trabalhador aos profissinais de enfermagem e odontologia do municipio**

Educação Permanente
NEPS
IRN

MÊS DE JULHO

1- **Educação em Saúde ofertada a populaçao que trabalham promovendo beleza e cuidados pessoais como tatuadores, esteticistas, manicures, cabeleleiros e etc, sobre "A prevenção e controle da Hepatite", oferecendo conhecimentos essenciais para a prática segura e responsável**

Educação Permanente
NEPS
INN

MÊS DE AGOSTO

1- Capacitação para a informatização dos serviços da Vigilância Sanitária e Agentes de Combate às Endemias

Educação Permanente

PREFEITURA DE
ITAJUBÁ

ANEXO III

Ações de Educação Permanente Remotas

1- **Segue alguns cards de cursos e capacitações remotas/presenciais ofertadas por entidades parceiras e divulgadas aos trabalhadores da saúde**

Atualização do Protocolo Clínico em Sarampo
16 | JULHO
09h às 11:30h
ESP
FUNESA
SESAPE

Atualização do Protocolo Clínico em Meningite
23 | JULHO
09h às 11:30h
ESP
FUNESA
SESAPE

SEMINÁRIO DE HEPATITES VIRAIS
8h às 13h
25/07/2024
PÚBLICO-ALVO:
ESP
FUNESA
SESAPE

OFICINA DE CAPACITAÇÃO NO MANEJO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS PARA SÍFILIS.
DATAS PROVÁVEIS:
06/09/2024-REGIONAIS: PROPRIÁ E ESTÂNCIA;
13/09/2024-REGIONAIS: ITABAIANA E NOSSA SRA DA GLÓRIA;
20/09/2024-REGIONAIS: NOSSA SRA DO SOCORRO E LAGARTO;
27/09/2024-REGIONAL DE ARACAJU.
PÚBLICO ALVO: PARA ENFERMEIROS E MÉDICOS DA UBS
LOCAL: A DEFINIR?

RELATÓRIO NEPS

3º QUADRIMESTRE 2024

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE DE ITABAIANINHA

PREFEITURA DE ITABAIANINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE DE 2024

1.1 Ensino-Serviço

Segundo GARCIA, et al, entende-se por integração ensino-serviço o trabalho coletivo, pactuado e integrado de estudantes e professores dos cursos de formação na área da saúde com trabalhadores, visando à qualidade de atenção, à saúde individual e coletiva, à qualidade da formação profissional e ao desenvolvimento-satisfação dos trabalhadores dos serviços.

Diante disso, o município disponibiliza de campos para estágios extracurriculares envolvendo remuneração, em diferentes categorias, agregando experiências para melhorias em seu desenvolvimento profissional.

O Núcleo Estadual de Educação Permanente contem em sua estrutura a Comissão de Integração Ensino-Serviço (CIES), a qual fazemos parte, e estimula em diferentes contextos a implantação de núcleos municipais, assim como a formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde. Ainda dentro da CIES, somos integrantes e participantes ativos no Grupo de Trabalho (GT-CIES) representando a nossa regional de saúde e contribuindo para uma Educação Permanente efetiva.

Segue em Anexo I fotos destas ações.

1.2 Educação Permanente

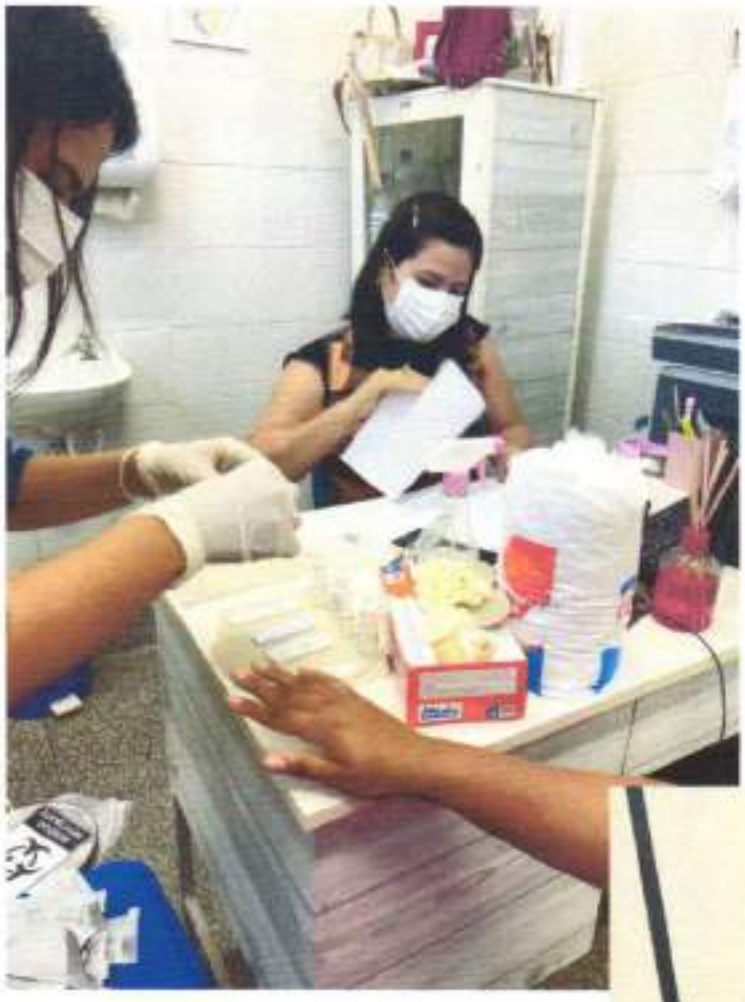
Aqui está descrito todas as capacitações, treinamentos e reuniões ofertadas aos trabalhadores da saúde do município durante o 3° quadrimestre de 2024. Além destas, divulgamos capacitações remotas ofertadas por outras entidades parceiras, contabilizando 18 capacitações remotas e 02 presenciais. Vale ressaltar que participamos da I Conferência de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, promovida pelo Conselho Municipal de Saúde. Um momento impar para o fortalecimento e reconhecimento do NEPS, assim como um momento importante para rever os processos de formações de profissionais da saúde em todos os níveis, a fim de promover a produção de conhecimento e compromisso social com o SUS.

Segue em Anexo II e III fotos destas ações.

ANEXO I

Ensino-Serviço

1- **Ações desenvolvidas pelos estagiários extracurriculares sob supervisão dos profissionais**



2- **Apresentação do Seminário de Desenvolvimento técnico científico em EPS no SUS: Fortalecimento o processo de trabalho em Saúde – CIES**

ANEXO II

Ações de Educação Permanente Presencial

Capacitação sobre Agrotóxico com representamtes da Vigilância Sanitária no dia 25 de setembro de 2024

Educação Permanente
MEPS
INN

Capacitação sobre diagnótico e manejo das Infecções Sexualmente Transmissíveis no âmbito da Atenção Básica no dia 11 de outubro de 2024

Educação Permanente

O tratamento para
pessoas que vivem
com HIV melhora a
qualidade de vida e
reduz a transmissão

SAUDE

ANEXO III

Ações de Educação Permanente Remotas

1- Segue alguns cards de cursos e capacitações remotas/presenciais ofertadas por entidades parceiras e divulgadas aos trabalhadores da saúde

NÚCLEO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADOS

RELATÓRIO DE ANUAL DE GESTÃO 2024

PREFEITURA DE ITABAIANINHA
Estado Presente

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NÚCLEO DE ATENDIMENTOS ESPECIALIZADO

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ: 11.261.188/0001-48

Relatório de Gestão Anual 2024

Apresentação

O Relatório de Gestão é um dos instrumentos do processo de planejamento da Secretaria da Saúde do Município de Itabaianinha. Esta sistematizado de acordo com a Portaria no 2.135, de 25 de setembro de 2013 do Ministério da Saúde, pautado pelas normas reitoras do planejamento público federal, observado as peculiaridades local.

A base de dados utilizada é proveniente dos sistemas de informação ambulatorial, da Atenção Primária (SIA e E-SUS) do Sistema Único de Saúde. Os dados apresentados correspondem ao periodo de Janeiro a Novembro de 2021. Ressalte-se que estes poderão sofrer alteração.

Caracterização do Município

O município de Itabaianinha possui uma área geográfica de 480 km distância de 118 km de Aracaju, capital de Sergipe, situada na região do centro sul. Conta com uma população estimada de 41.965 habitantes, representado a oitava população do Estado Possui uma caracteristica peculiar por possuir aproximadamente 130 cidadãos portadores de nanismo proporcionado, cuja

etiologia foi identificada como doença genética de caráter recessivo, determinada por deficiência do receptor do hormônio do crescimento (GH). O elevado número de acometidos foi resultante do número significativo de uniões consanguíneas.

Geograficamente limita-se com os municípios ao norte Riachão do Dantas, Tobias Barreto e Boquim, ao sul, Umbaúba e Cristinápolis; a oeste, Tobias Barreto e Tomar Do Geru e a Leste com Arauá, Pedrinhas, Santa Luzia do Itanhy e Umbaúba. Sua economia baseia-se na indústria têxtil, tornando-se o polo de confecções do Estado. Há dezenas de cerâmicas de médio e grande porte (destaque para a produção de telhas e blocos), oferecendo milhares de empregos diretos. O solo do seu município é rico em argila e há destaque também na plantação de laranjas. Culturalmente destaca-se a Festa de Santos Reis, realizada no início do mês de janeiro, e a Festa da Padroeira, Nossa Senhora da Conceição realizada em dezembro. Com relação ao índice de Desenvolvimento Humano (IDH), Sergipe ocupa o 23º lugar com relação aos demais Estados da Federação, e entre Estados da região Nordeste, se encontra em 3º lugar. No Estado, o município Itabaianinha ocupa o 9º lugar. A expectativa de vida média é de 67 anos, abaixo da média.

O relatório contém informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde resultantes de ações de saúde incluindo aquelas prestadas diretamente à população para promoção de saúde e prevenção de agravos. Nele estão apresentados os dados quantitativos de produção de serviços assistenciais à população em atenção especializada realizada no Núcleo de atendimentos especializados, de média e alta complexidade municipal e dos demais prestadores do SUS e atenção hospitalar executada no nível local. O Núcleo apoia a saúde da Família através de multiprofissionais, compostas por profissionais de diferentes profissões ou especialidades, que devem atuar de maneira integrada a saúde da população.

A média e alta complexidade ambulatorial é composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demande a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e tratamento.

É definido como média e alta complexidade o conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade.

Serviços Próprios

O Núcleo de Atendimentos Especializados Municipal – NAE, deu inicio as suas atividades no dia 12/11/2020, desde então presta serviços especializados de assistência ambulatorial e domiciliar no âmbito da promoção e prevenção, através de programas de atenção especializada, promovendo atendimentos e ofertando exames complementares, por meio de uma equipe multiprofissional de especialistas, que realizam atividades programadas e procedimentos de total relevância para garantir uma assistência com resolutividade e a integridade ao cidadão.

Localizada na Rua Duque de Caxias, n.º45, no centro do Município de Itabaianinha, atende a uma demanda de pacientes encaminhados pelas unidades Básicas de Saúde do município que necessitam de atendimentos médicos especialistas como: Cardiologista, Oftalmologista, Ortopedista, Dermatologista, Ginecologista, Otorrinolaringologista, Pediatra, Endócrino, Psiquiatra, Neurologista, além outras especialidades da saúde como: Fonoaudiólogo, Fisioterapeuta, Nutricionista, Psicólogo, Psicopedagoga, Assistente Social e Enfermagem.

Dispõe de exames de diagnósticos como eletrocardiograma e realiza pequenos procedimentos cirúrgicos e não cirúrgicos, tais como: exérese de cistos sebáceas, biopsia de pele, procedimentos dermatológicos com eletrocautério, infiltração intralesional e cicatricial, suturas simples de pequenas lesões, lavagem de ouvido e infiltração das articulações.

O agendamento de consultas médicas e da equipe multiprofissional é agendada no próprio Núcleo de Especialidades seguindo a ordem de prioridades das patologias.

GESTÃO NA SAÚDE PÚBLICA E OS IMPACTOS DA PANDEMIA NA SAÚDE

A COVID-19 mudou a rotina do mundo e criou uma grande crise de saúde para todos os países. O cenário se transformou rápido e um vírus, ainda desconhecido no fim de 2019, desencadeou uma pandemia em 2020.

A quantidade de casos e de óbitos por conta da doença trouxe à tona a importância de uma rede de saúde bem preparada e capaz de entender as demandas da população. Todo o sistema de saúde foi drasticamente impactado pela pandemia do novo corona vírus. Uma remodelagem rápida precisou ser feita para atender os diversos casos da doença que são descobertos a cada dia.

Este novo cenário nos mostrou desafios, antes difíceis de imaginar, para a gestão de saúde pública. Protocolos rígidos de segurança, isolamento social, fechamento de estabelecimentos comerciais, dentre outras medidas foram tomadas para evitar ao máximo a proliferação do vírus.

Neste ponto, precisamos destacar que a saúde pública engloba todas as medidas tomadas pelas três esferas do governo FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL para garantir o bem-estar físico, mental e social da população.

Diversas medidas começaram a ser tomadas para monitorar os casos e melhorar a capacidade de atendimento. O dia a dia dos atendimentos aos pacientes mudou e a garantia da segurança dos profissionais envolvidos se tornou um desafio.

Desenvolver planos adequados para o enfrentamento dos problemas se tornou essencial para gestão da saúde pública.

Fazer com que o sistema tenha a capacidade suficiente para realizar o atendimento de todos depende de um gerenciamento eficiente.

Quando as medidas para evitar a propagação de vírus não são seguidas, a gestão de saúde pública se torna ainda mais desafiadora.

Aqui é preciso dizer que o sistema de saúde seria incapaz de entender em situações de aumento significativo dos casos, ainda mais com isso acontecendo ao mesmo tempo. O isolamento social e cuidados extras com

higiene evitam que mais pessoas se contaminem e acabem sobrecarregando o sistema.

A pandemia do novo coronavírus (COVID-19) é a maior emergência de saúde pública que a comunidade internacional enfrenta em décadas. Além das preocupações quanto à saúde física, traz também preocupações quanto ao sofrimento psicológico que pode ser vivenciada pela população geral e pelos profissionais da saúde envolvidos.

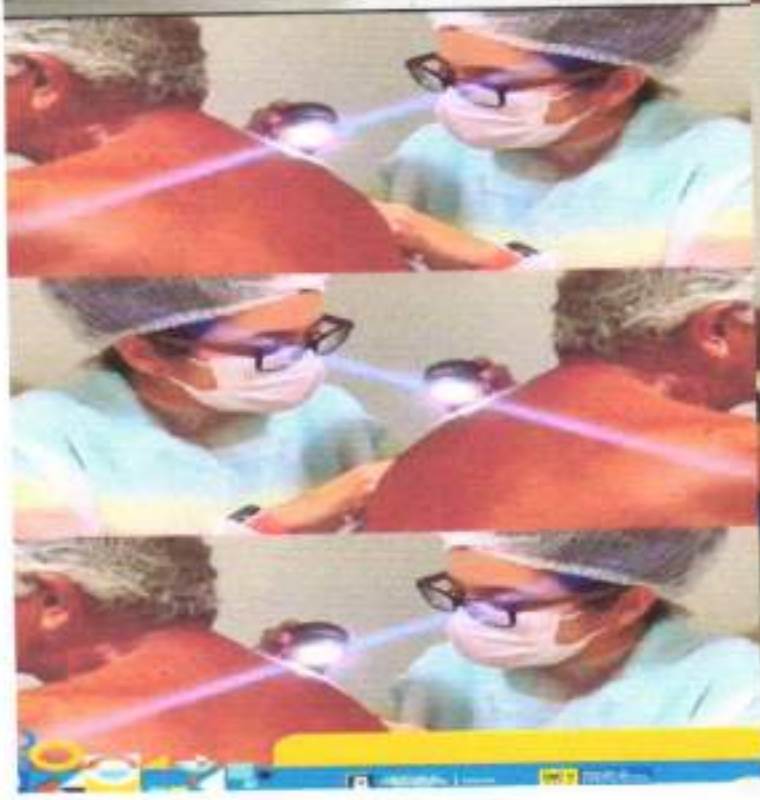
Vale ressaltar que no ano 2023, alguns profissionais foram contratados como: Algumas especialidades médicas, psicólogos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos e assistente social para atender as necessidades da população.

Assistência médica especializada que contempla o Núcleo de Atendimentos Especializados Municipal – NAE

Quadro 1: Produção dos serviços ambulatoriais especializados da rede ofertado pelo Município 2024.

ESPECIALIDADES	NÚMERO DE CONSULTAS
Ortopedista	361
Dermatologista	712
Procedimento cirúrgico Dermatologista	151
Otorrinolaringologista	858
Cardiologista	615
Ginecologista	566
Endócrino	660
Pediatra	135
Psiquiatra	1100
Total	**5.158**

Fonte: Elaboração própria, 2024



ATENDIMENTOS DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

O atendimento multidisciplinar são realizados tanto no Núcleo como de forma domiciliar, as assistente social realizam atendimentos individuais tanto nas Unidades Básicas de Saúde quanto no Núcleo, além das visitas domiciliares, também realizam palestras educativas para promoção e prevenção a Saúde.

Descrição dos Métodos de promoção e prevenção em saúde da equipe Multidisciplinar.

Assistentes Sociais.

O ideário que orienta a Reforma Sanitária brasileira e sustenta a construção do Sistema Único de Saúde (SUS), tem como referência central fortalecer a descentralização político-administrativa, a participação popular e a concepção integral de saúde, com objetivo de superar o modelo curativo, formado nos ideais capitalistas de atender os interesses e as demandas do mercado. Para tanto, o Movimento considera, nesse processo, as responsabilidades do Estado na implementação de políticas sociais e de ações intersetoriais, para o desenvolvimento de uma política de saúde que programe ações e medidas eficazes ao reduzir as desigualdades sociais, na perspectiva de qualidade de vida.

A implantação e desenvolvimento do SUS no país vêm requerendo a atuação do assistente social no processo de (re)organização dos serviços, nas ações interdisciplinares e intersetoriais, no controle social, entre outras demandas que expressam a abrangência do conceito de saúde vigente, especialmente nos municípios, que é onde se concretizam as ações e serviços de saúde, buscando fortalecer a perspectiva da universalização do acesso a bens e serviços relativos aos programas e políticas sociais (BRAVO, 2006).

As assistentes sociais assessoram 12 (doze) Equipes de Estratégia da Saúde da Família – ESF.

O trabalho da assistente social, baseia-se em visitas domiciliares, atendimentos individuais, visitas institucionais e atendimento a solicitações quando necessário. As visitas domiciliares e atendimentos individuais visavam a orientação e esclarecimento quanto ao acesso às políticas públicas e também orientar quanto a importância do cuidado e/ou do autocuidado com a saúde, assim como esclarecer sobre a corresponsabilidade na adesão ao tratamento.

Outra atividade realizada pela assistente social é a orientação sobre o acesso aos benefícios eventuais vinculados a saúde. Os benefícios mais procurados são fraldas descartáveis, suplementos alimentares e concessão de medicamentos que não são fornecidos pela farmácia básica do município.

O trabalho realizado pelo Serviço Social prioriza a interdisciplinaridade e visa garantir aos usuários, direitos de acesso aos serviços, informações sobre diversos assuntos, proporcionando conhecimento acerca da realidade e torná-los protagonistas da própria história.

A profissional de Serviço Social trabalha na perspectiva de estreitar os laços com as equipes e realiza atividades em conjunto com as redes socioassistenciais.

Fonoaudiólogas.

Durante o período de janeiro de 2024 a dezembro de 2024 foram realizados atendimentos fonoaudiólogos dentro do núcleo de especialidades. Os atendimentos ambulatoriais, funcionam da seguinte forma: demanda livre para todas as áreas e idades, os pacientes são encaminhados através de solicitações médicas. As terapias são realizadas com agendamento, tendo em média 30 minutos cada sessão, contudo; a profissional tem total liberdade para ficar mais tempo com o paciente se necessário for.

Os perfis dos pacientes atendidos tem maior prevalência do público infantil com suspeitas ou com diagnóstico fechado de TEA, idade variante, alguns adultos e poucos idosos. Crianças com atraso de linguagem, distúrbio fonológico e síndromes, além de adultos com alteração de voz, gagueira, disfagia, alteração auditiva, AVC, TCE etc.

RELATÓRIO DAS ESTRATÉGIAS UTILIZADAS NO SETOR DE FONOAUDIOLOGIA PARA O PERÍODO.

DISPOSIÇÕES GERAIS:

O profissional de graduação plena em fonoaudiologia, com experiência em responsabilidade técnica, aperfeiçoamento na área da análise do comportamento aplicada assim como nas áreas de atuação em linguagem, motricidade orofacial e alterações de fala. Os atendimentos no setor de fonoaudiologia para esse período, contou com procedimentos de avaliação na área do neurodesenvolvimento com protocolos padronizados: VBMAPP- Verbal Behavior Milestones Assessment and Placement Program- Mark L. Sundberg; ABLLS- Avaliação da Linguagem Básica e Habilidades de Aprendizagem- ABLLS- desenvolvido por James W. Partington, (2006); PROC- Protocolo de observação Comportamental- Zorzi, et al (2004), MBGR- Marchesan IQ, Berretin-Felix G, Genaro KF, Rehder MI; Coversação livre e narrative: Critérios de análise baseado em Hage et al, 2007; Aprendizagem: HAGE, Simone (2003.); Avaliação de aprendizagem Hage et al,(2007):

Referente às Responsabilidades Gerais:

O Profissional do setor de fonoaudiologia realizou orientação, treinamentos com pais e familiares com estratégias de comunicação alternativa aumentativa, explanação referente a marcos do desenvolvimento, acolhimento, avaliação, elaboração de relatórios avaliativos, intervenção nas áreas da linguagem, comunicação, motricidade orofacial, disfagia, leitura e escrita.

Com base na normatização, as ações de intervenção fonoaudiológica se dão nas áreas da linguagem (emissiva, receptiva e escrita) audição, voz, motricidade orofacial (funções do Sistema Estomatognático responsável por respiração, mastigação, deglutição, sucção e fonação), comunicativas (alternativa, aumentativa, vocal), interação social, interação e transição alimentares; contribuindo assim para o desenvolvimento global. O processo terapêutico para reabilitação e habilitação de pacientes nessa unidade de promoção, reabilitação e habilitação que busca promover autonomia nos aspectos apresentados respeitando as limitações de cada indivíduo, oferecendo um cuidado singular e equânime.

Referente ao procedimento de acolhimento que é uma diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH), é garantido que em todos os atendimentos do setor de fonoaudiologia, essa prática faça-se presente. O acolhimento é uma postura ética que implica na escuta do usuário em suas queixas, no reconhecimento do seu protagonismo no processo de saúde e adoecimento, e na responsabilização pela resolução, com ativação de redes de compartilhamento de saberes. Acolher é um compromisso de resposta às necessidades dos cidadãos que procuram os serviços de saúde. Esse procedimento é realizado inicialmente durante a aplicação da anamnese; avaliação e devolutiva diárias aos pais.

Dos Procedimentos Técnicos De Intervenções Realizou-Se:

Nos Atendimentos Com Paciente De Diagnóstico Fonoaudiólogo De Disfagia:

- ✓ Avaliação utilizando protocolos padronizados;

- ✓ Avaliação funcional de deglutição: avalia-se a qualidade do processo de deglutição de alimentos em todas as consistências, secreções orais, saliva e medicações;

As Intervenções contribuem para:

Habilitação e Reabilitação funcionalmente das estruturas orofaríngeas e esofágicas envolvidas na deglutição de saliva, líquidos e/ou alimentos de qualquer consistência; Verificou-se possibilidade interventiva de: transição da alimentação por via alternativa (SNE ou gastrostomia) para a via oral, assim como transição de consistência, priorizando segurança e proteção das vias aéreas inferiores; Orientação quanto à realização de manobras posturais (quando possível), de facilitação e de proteção das vias aéreas inferiores para deglutição segura; Orientação e intervenção para modificação na consistência alimentar; Orientação e intervenção com o paciente familiares/cuidadores quanto ao volume, consistência e forma de oferecimento da alimentação por via oral quando esta for possível; Realização estimulações passivas e exercícios ativos, com o objetivo de melhorar as estruturas estomatognáticas envolvidas no ato da alimentação; Realização a estimulação direta da deglutição, com treino funcional utilizando-se de alimentos em diferentes consistências; Estabelecimento a melhor via de alimentação para o paciente;

Referente às intervenções e estratégias na área da Respiração e voz:

Procedimentos realizados pelo fonoaudiólogo: Exame da dinâmica pneumofonoarticulatória:

Análise qualitativa e quantitativa do comportamento respiratório durante a produção de fala.

Realização de Avaliação vocal clínica por meio de: Análise perceptivo-auditiva dos parâmetros vocais e prosódicos da fala; análise dos recursos não verbais (postura corporal, expressões gestuais e faciais) e tensão muscular relacionada à voz.

Avaliação da função velofaríngea por meio de: Testagem e interpretação dos dados obtidos por meio da avaliação perceptiva da fala (hipernasalidade, escape de ar nasal e presença ou não de distúrbios articulatórios

compensatórios) e do teste do espelho de Glatzel. Assim como: Análise do controle muscular dos mecanismos envolvidos na produção oral, relacionados à paralisia, fraqueza ou incoordenação da musculatura envolvida na produção da fala e voz.

Das intervenções e estratégias em MOTRICIDADE ORAL:

Avaliação para que se conheça os aspectos anatomofisiológicos envolvidos nas funções sensitivas e motoras do sistema estomatognático. Tal sistema é definido como um conjunto de estruturas orais que desenvolve funções comuns, tendo a participação constante da mandíbula. A harmonia da face do ser humano funciona como um espelho da expressão e da emoção, tendo fundamental importância na fala e na capacidade de comunicação. Em vista disto, o tratamento das disfunções estomatognáticas deve ser considerado fisiológicas integradas da boca. A reabilitação das disfunções estomatognáticas é um dos objetivos da Fonoaudiologia na área da Motricidade Oral.

Referente a Avaliação da motricidade orofacial:

Avaliação dos órgãos fonoarticulatórios relacionados à postura em repouso habitual, sensibilidade, força muscular, mobilidade em ação específica isolada e nas funções de sucção, deglutição, mastigação e fala. Inclui avaliação da dinâmica respiratória; Avaliação da diadococinesia oral: Avaliação da capacidade do indivíduo em realizar repetições rápidas de contrações opostas e segmentos simples de fala. Avaliação das praxias orofaciais: Avaliação da capacidade do indivíduo em realizar movimentos isolados e sequenciais relacionados à mímica facial e língua. Avaliação de práxis de fala: Análise da capacidade de organizar intencionalmente o posicionamento da musculatura da fala e de sequenciar os movimentos de fonemas na produção de fonemas ou de uma sequência de fonemas, ou seja, avaliação da programação motora da fala.

Na área da LINGUAGEM (ORAL E ESCRITA) realizado:

Análise da linguagem oral, discurso, raciocínio linguístico, análise das funções e meios comunicativos verbais e não verbais; Avaliação de Aspectos da recepção oral; Avaliação da Emissão oral; Emissão oral sequência lógica;

Avaliação de pragmática; Avaliação de linguagem na ausência de oralidade; Avaliação das funções comunicativas: Instrumental, Heurística, Nomeação, informativa, Protesto, Interativa, Narrativa. Produção semântico-lexical; Aplicação do inventário Portage Operacionalizado- Área da Linguagem; Aplicação do VBMAPP- TATO, MANDO, COMPORTAMENTO VOCAL ESPONTÂNEO, ESTRUTURA LINGUISTICA, INTRAVERBAL; Avaliação por meio de Aplicação da Seção E da ABLLS (correspondente a Imitação Vocal);

Avaliação por meio de Aplicação da Seção F da ABLLS (correspondente a Solicitações); Avaliação por meio de Aplicação da Seção G da ABLLS (correspondente a Nomeação); Avaliação por meio de Aplicação da Seção H da ABLLS (correspondente a Intraverbal); Avaliação por meio de Aplicação da Seção J da ABLLS (Correspondente a Vocalização espontânea, Gramática e Sintaxe); Avaliação por meio de Aplicação da Seção V da ABLLS (Correspondente a Habilidade de se alimentar);

Das Estratégias De Terapia Fonoaudiológica Em Linguagem Oral:

Objetivo geral: Habilitar e reabilitar os aspectos de linguagem oral nos diferentes ciclos de vida.

Realizado Avaliação de organização perceptiva:

Análise da capacidade de perceber, aprender e organizar estímulos corporais e ambientais e de processá-los para as funções (auditivas, visuais, táteis e cinestésicas) e atividades significativas; Análise do uso de elementos não verbais da comunicação: prosódia afetiva, olhar, expressões faciais, gestos indicativos, gestos representativos, sistemas gráficos (figuras, fotos, símbolos). Avaliação da consciência fonológica, consciência da palavra e consciência sintática. Avaliação da fluência semântica: Avaliação da habilidade cognitiva de emitir, de maneira sequencial e ordenada, o máximo de palavras de uma determinada categoria semântica. Avaliação da habilidade cognitiva de emitir, de maneira sequencial e ordenada, o máximo de palavras de uma determinada categoria fonológica.

Avaliação do ritmo, variação melódica, fluência, decodificação e compreensão da leitura; Análise da capacidade de decodificação dos signos

linguísticos e seu significado conjunto; Análise da produção escrita: grafia, coesão e coerência textual e ortografia; Análise do uso da leitura e escrita nas práticas sociais; Avaliação de competências matemáticas e suas relações com atenção, memória, percepção, lateralidade, organização espacial, funções executivas e capacidades verbais; Avaliação qualitativa e quantitativa de aspectos verbais e não verbais da comunicação, entre quais se incluem: taxas de articulação e de elocução, frequência e tipologia das rupturas, velocidade e ritmo de fala e duração do discurso para os aspectos verbais e gestualidade, movimentos associados, tensão da musculatura corporal e facial, expressão facial e corporal para os aspectos não-verbais.

Visita domiciliar Fonoaudiologia.

Quem precisa de um tratamento fonoaudiólogo, também se beneficia quando ele é feito dentro da própria casa, onde o serviço oferece fácil acesso às pessoas com dificuldade de locomoção com os tratamentos em home care.

Entre os benefícios do home care de fonoaudiologia, está o efeito que pode ser potencializado por conta de um ambiente mais confortável, familiar e confiável. O paciente responde mais positivamente, também pelo maior apoio da família e do contato com o fonoaudiólogo. Pacientes com diagnóstico de Disfagia (dificuldade na deglutição), os pós AVC (Acidente Vascular Cerebral), AVE (Acidente Vascular Encefálico), Demências, Idosos em geral que necessitem de cuidados e que estejam impossibilitados de deixar sua casa sem esforço excepcional e apoio.

Além do atendimento ambulatorial, as visitas fonoaudiológicas domiciliares visa o atendimento individual e personalizado, com agendamento conforme as necessidades do paciente. Além disso, oferece melhor custo-benefício em razão de obter uma assistência mais humanizada.

Psicólogos.

Foram realizadas atividades e atendimentos nas instalações do Núcleo de Atendimentos Especializados, no período de janeiro a dezembro de 2024 pelas psicólogas Jéssica Anne Batista de Andrade CRP 19/003949, Fernanda Silvestre dos Santos CRP 19/004815 e Rayane Gonçalves Fraga CRP 19/004880.

As profissionais de psicologia supracitadas, durante o dado período, realizaram uma média de dez atendimentos diários, de segunda à sexta-feira, das 08:00h às 17:00h, com intervalo de uma hora.

Nos atendimentos ambulatoriais realizados foram trabalhadas diversas demandas relacionadas a transtornos psicológicos: transtornos do neurodesenvolvimento (transtorno do espectro autista, deficiências intelectuais, transtorno de déficit de atenção e hiperatividade, transtornos motores, transtorno específico da aprendizagem); transtornos depressivos, transtornos de ansiedade e outras condições como advindas de abuso e negligência.

O perfil dos usuários do SUS atendidos abrange todas as faixas etárias, de 2 a 80 anos, sendo em sua maioria, crianças e jovens adultos. Com diagnósticos diversos como: TDAH, fobias especificas, fobias sociais, hiperatividade, autismo, TAG, TOC, distimia, transtorno afetivo bipolar, depressão, entre outros.

As consultas duram em média 40 minutos, utilizando-se de ferramentas evidenciadas cientificamente, como: avaliação psicológica, análise e modificações comportamentais, aplicação de técnicas de enfrentamento e reestruturação das emoções e pensamentos, adaptações de rotina, orientação parental, produção de documentos psicológicos, escalas de rastreio para melhor tratamento, entre outras.

A psicoterapia tem como principal objetivo a remissão de sintomas que causam ou podem causar prejuízos aos atendidos e a população e orienta-los a desenvolver sua autorregulação, o conduzindo durante o processo até o momento da alta clínica. Visando sua autonomia e qualidade de vida.

Importante ressaltar a necessidade do investimento em atenção à saúde mental e políticas públicas, prevenindo assim, problemas futuros de saúde, tanto de natureza física como psicológica, incentivando à inteligência emocional, boas práticas e desenvolvimentos de hábitos saudáveis.

Psicopedagoga.

A psicopedagogia estabelece um olhar direcionado às dificuldades de aprendizagem, possibilitando o conhecimento e a compreensão do processo de desenvolvimento humano, viabilizando o tratamento com o objetivo de sanar as dificuldades de aprendizagem escolar, utilizando ferramentas especificas e direcionadas para cada habilidade a ser desenvolvida no paciente. O psicopedagogo, na sua área de atuação, terá como função potencializar a aprendizagem dos indivíduos. Na psicopedagogia clínica, a qual executo no Núcleo de Especialidades do município de Itabaianinha, exige uma intervenção preventiva e interventiva, pois perpassa pela avaliação, diagnóstico e intervenção.

No primeiro momento, no processo de avaliação diagnóstica, busca-se compreender as mensagens que revelam os motivos pelos quais os pacientes apresentam tais dificuldades. Nesta etapa, é imprescindível uma escuta qualificada às famílias, pois através dela que serão colhidas informações importantes sobre a história de vida do paciente.

Os atendimentos no Núcleo de Especialidades tem maior prevalência do público infanto-juvenil, embora a demanda seja livre para todas as idades. O agendamento é realizado previamente, através de solicitação médica ou de profissional habilitado da atenção básica de saúde ou do sistema educacional municipal. As sessões terapêuticas são de aproximadamente 30 minutos, dependendo da necessidade individual dos pacientes. O retorno dos pacientes é de 15 dias, conforme lista de espera, o que pode ser modificado diante da grande e crescente demanda de atendimentos. Cada paciente possui um prontuário confeccionado pela unidade, onde suas informações são construídas durante todo o processo de atendimentos.

Os pacientes atendidos possuem diagnósticos diversos, tendo maior incidência as hipóteses diagnósticas relacionadas ao Transtorno do Espectro Autista (TEA), Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH), Traumatismo Cranioencefálico (TCE), atraso de linguagem, deficiência intelectual, síndromes, disfagia, alterações auditivas e surdez.

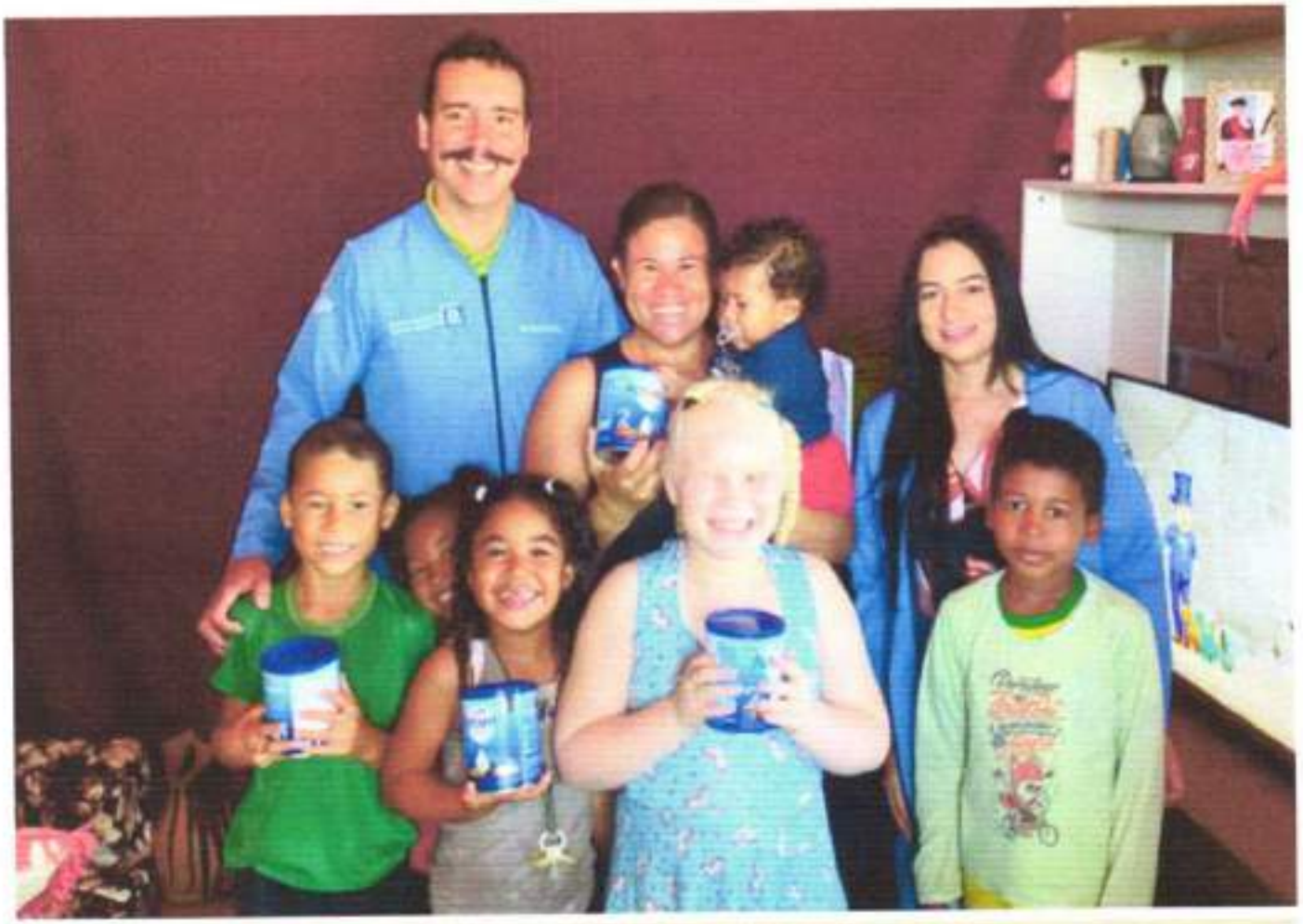
Como plano de ação para o atendimento da demanda de pacientes supracitada, é realizada intervenções que alcancem a melhoria das relações com a aprendizagem. Algumas estratégias também são utilizadas para que sejam recuperados conteúdos escolares considerados como deficitários nos

Pacientes. Jogos pedagógicos, brincadeiras e atividades impressas são elaboradas para trabalhar as necessidades individuais dos pacientes.

Nutricionista.

O nutricionista realiza, através do Núcleo de Especialidades, atendimentos domiciliares de pacientes graves acamados, a população de baixa renda por meio de concessão de beneficio eventual de suplementação alimentar e atendimento ambulatorial.

Os atendimentos ambulatoriais do nutricionista são realizado em parcerias com as UBS, onde ele se desloca para cada equipe em dias pré-determinados. Já os atendimentos domiciliares são realizados em um dia da semana. A concessão do benefício é um trabalho conjunto com a Assistente Social, onde é avaliado as necessidades nutricionais e socioeconômicas de cada pacientes.



Programa de Suplementação e Reabilitação.

Foi ofertado os Suplementos alimentares para 44 usuários, pacientes ativos e não ativo no ano 2024.

Quadro 2: Quantitativo de usuários que são atendidos no Núcleo de Especialidades com deficiência e entre outras enfermidades no período de Janeiro a Dezembro de 2024.

ESPECIALIDADE	NÚMERDE ATENDIMENTOS	FAIXA ETÁRIA
Fonoaudióloga	2.598	01 a 60
Psicopedagoga	2.862	02 a 20
Psicóloga	3.051	01 a 85
Assistente Social	842	0 a 102
Total:	9.353	

Fonte: Elaboração própria, 2024.

Atendimentos Eletrocardiograma.

Auxiliares de Enfermagem	Exames realizados eletrocardiograma
Miria Suzana Macedo Guimarães	711

Auxiliar de Enfermagem

Desenvolve suas atividades diárias no atendimento ao público, auxiliando nos procedimentos cirúrgicos dermatológicos e na realizações de eletrocardiogramas. Realiza a Promoção e Prevenção participando das palestras alusivas promovidas no Núcleo de especialidades.

Anexo

AÇÕES DESENVOLVIDAS

CAMPANHAS DE PROMOÇÃO EM SAÚDE

EVENTO DO DIA DAS MÃES

BRASIL

ATIVIDADE EDUCATIVA ALUSIVA AO COMBATE A EXPLORAÇÃO SEXUAL INFANTIL

Foi realizada nesta manhã atividade alusiva referente à campanha MAIO LARANJA que remete ao Dia Nacional do Combate ao Abuso e à Exploração Sexual contra Crianças e Adolescentes, na qual trabalhamos o motivo e o objetivo da campanha. Orientamos quanto aos órgãos que a população podem denunciar e onde buscar auxílio, assim como a importância da sociedade proteger as crianças e adolescentes e as formas de identificar o abuso sexual e a exploração sexual. Atividade realizada por: Soraia Miranda (Assistente Social), Fernanda Silvestre (Psicóloga) e Jaqueline Vitório (Assistente Social).

18 DE
MAIO
FAÇA
BONITO

Atividade educativa do agosto lilás visando o combate da violência doméstica.

Foi realizada nesta manhã, atividade educativa em alusão à Campanha Agosto Lilás em que falamos sobre os tipos de violência doméstica e os serviços resistentes no município que visam proteger as mulheres. Trabalhamos algumas características que visam identificar o relacionamento abusivo. Uma participante ressaltou a importância de trabalhar a temática. Atividade realizada por: Soraia Miranda (Assistente Social), Fernanda Silvestre (Psicóloga) e Jaqueline Vitório (Assistente Social).

Atividade alusiva ao Setembro amarelo

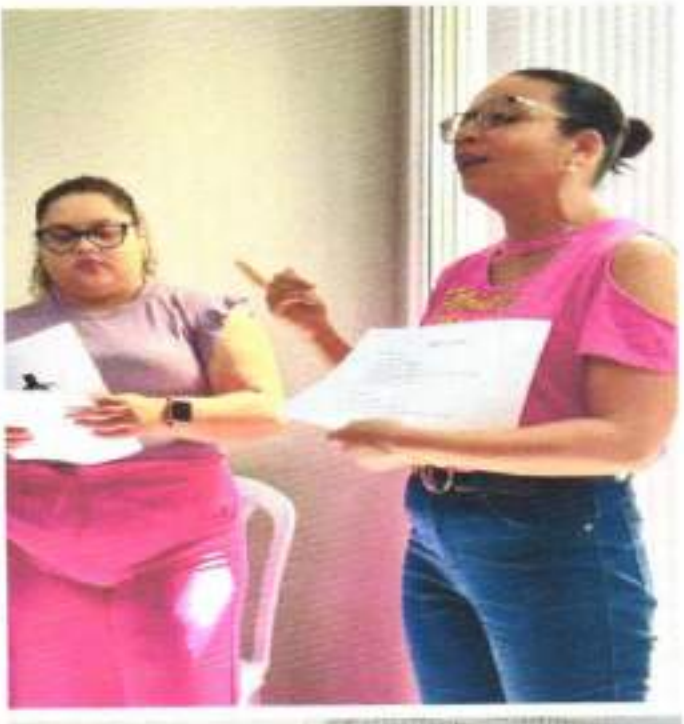
Foi realizada atividade alusiva ao setembro amarelo onde foi abordado o intuito da campanha; esclarecendo as diferenças entre doença, síndrome e transtorno; foi explicado sobre a interação medicamentosa, socializamos informação sobre os serviços que auxiliam a população relacionada a prevenção do suicídio, a atividade ocorreu no modelo sala de espera e contamos com a participação de 40 pessoas.

Atividades alusiva ao dia das crianças

No dia 14 de outubro 2024, foi realizada uma série de atividades educativas para os nossos pequenos, com o objetivo de celebrar o Dia das Crianças, com a equipe multiprofissional como a psicóloga, psicopedagoga e fonoaudióloga. Foram realizadas dinâmicas para promover a comunicação, comportamentos sociais, coordenação motora, habilidades intelectuais, emocionais e cognitivas.

Atividades alusiva ao Outubro Rosa

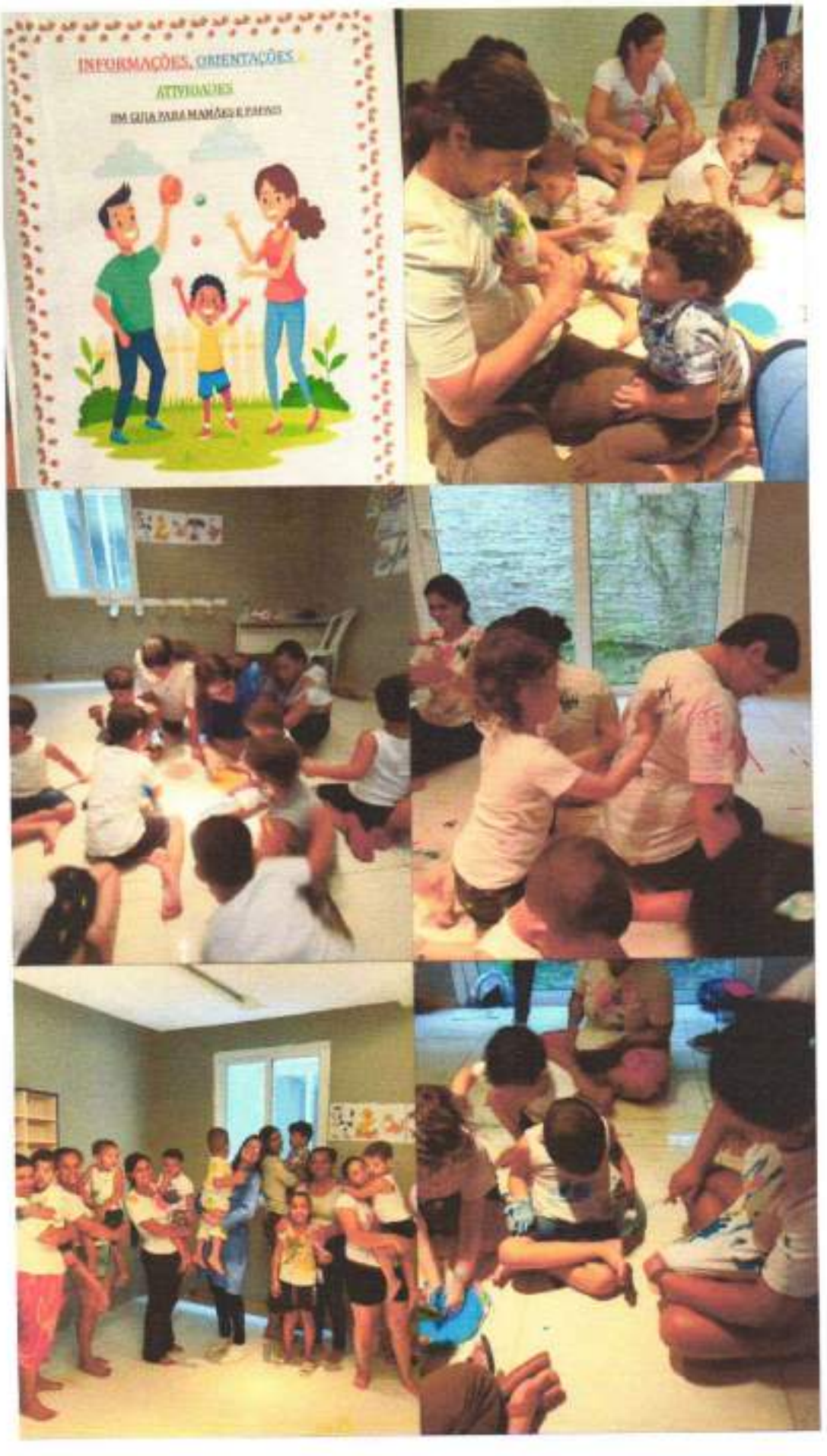
No mês de outubro realizamos atividades educativas em alusão ao Outubro Rosa onde falamos sobre os motivos da campanha, a importância da rede de apoio para a mulher em tratamento do câncer, alguns participantes relataram suas experiências e como foi receber a notícia e lidar com o tratamento.



Atividades alusiva ao Novembro Azul

Em novembro foi realizado evento alusivo ao Novembro Azul mês de conscientização e prevenção do câncer de próstata e pênis, onde foi realizado no modelo sala de espera com orientações de como prevenir, e a importância da higienização do pênis na prevenção ao câncer, e desmistificar o preconceito com o exame de próstata, e da importância do cuidado com a saúde mental no que se refere a prevenção e tratamento.

Atendimentos Clínico com as Psicólogas

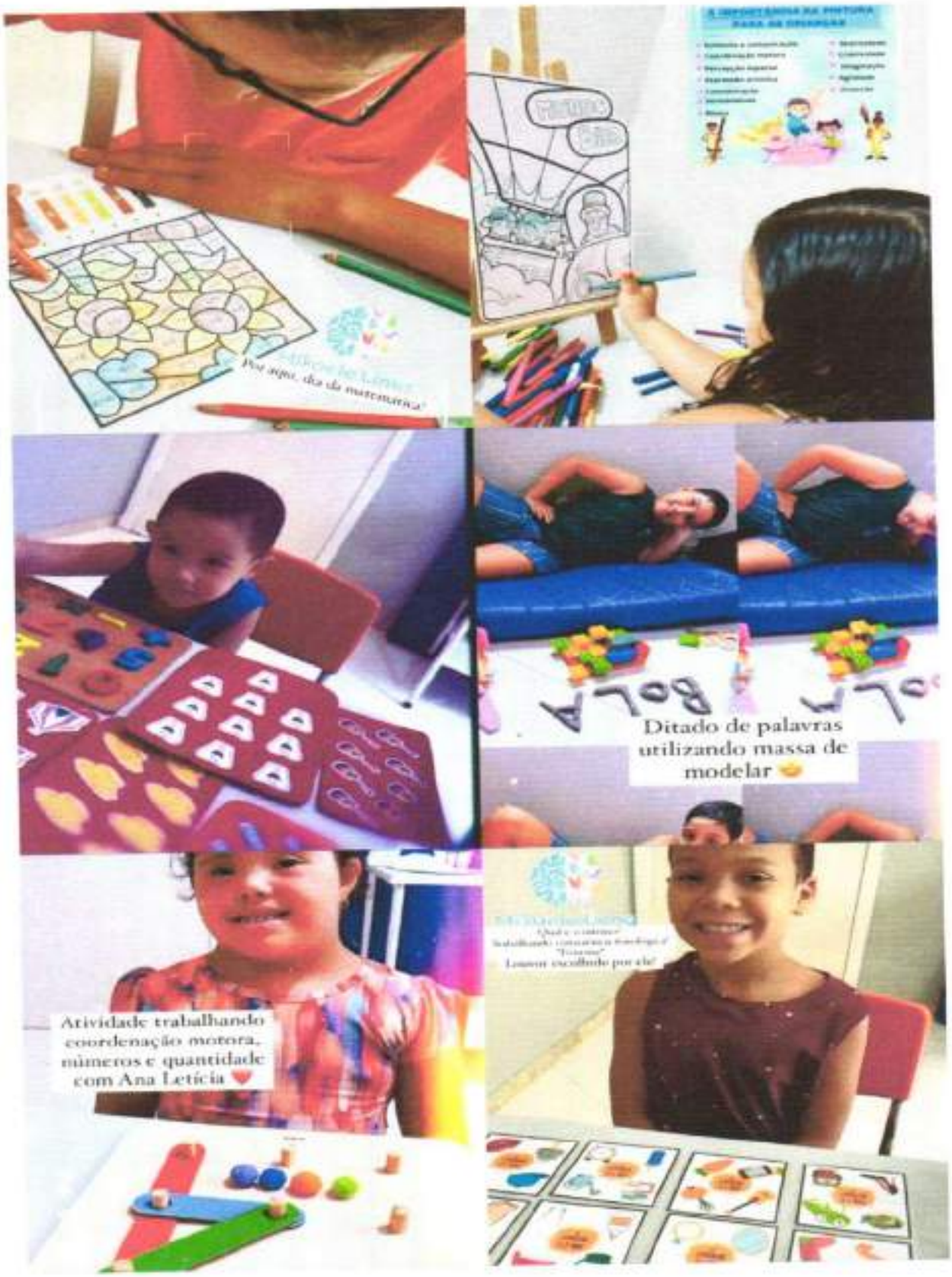

INFORMAÇÕES, ORIENTAÇÕES
ATIVIDADES
UM GUIA PARA MAMÃES E PAPAIS

Bom dia

HA
DO
G

Maluda
Seg
Ter
Qua
Qui
Sáb

Atendimentos com a Psicopedagoga


Ditado de palavras utilizando massa de modelar
Atividade trabalhando coordenação motora, números e quantidade com Ana Letícia

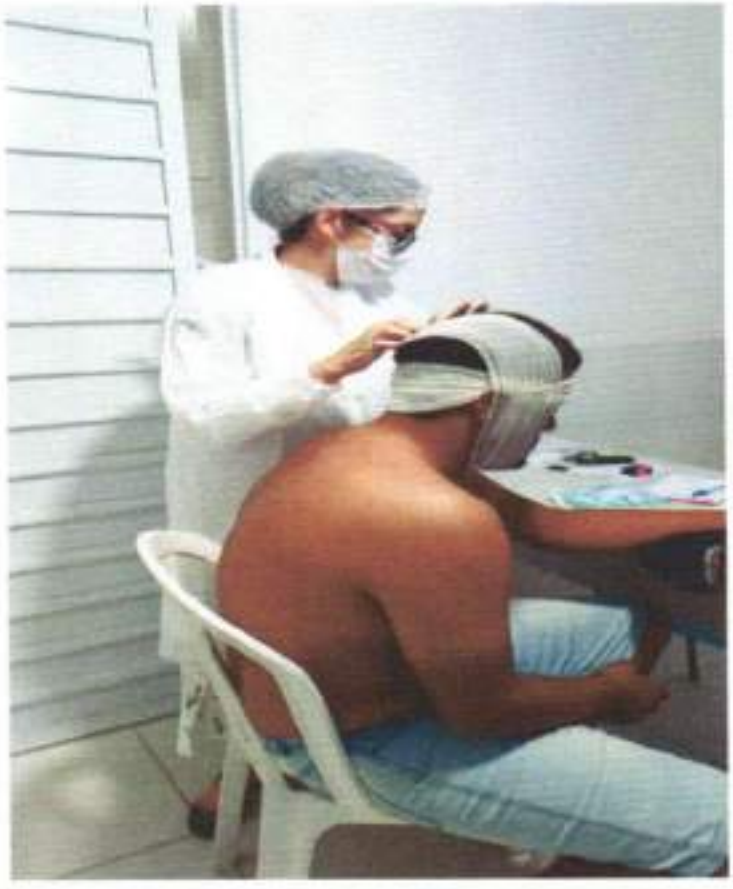
Atendimentos com Nutricionista e Fonoaudióloga

Atendimentos com as Especialidades Médica

Otorrinolaringologista

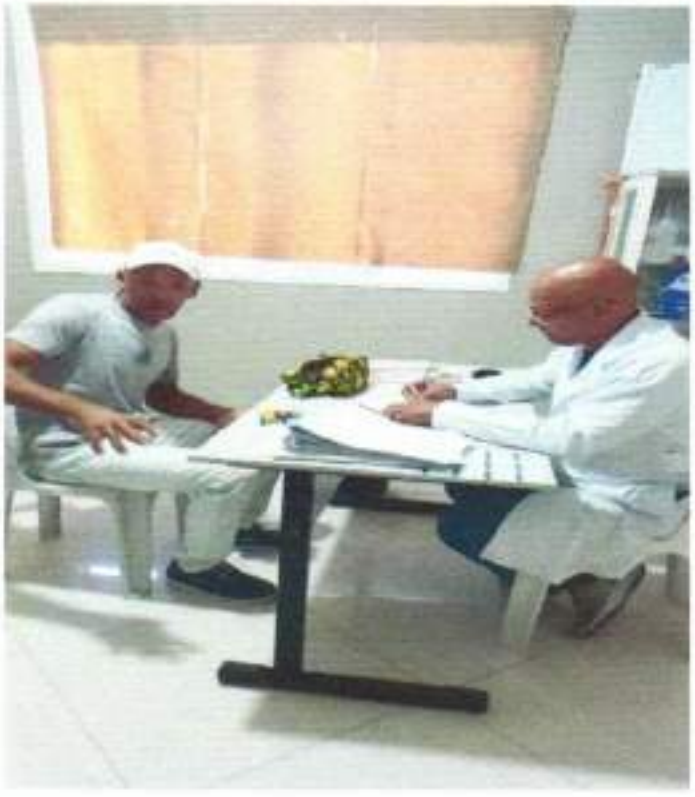
Endocrinologista

Pediatra



Dermatologista

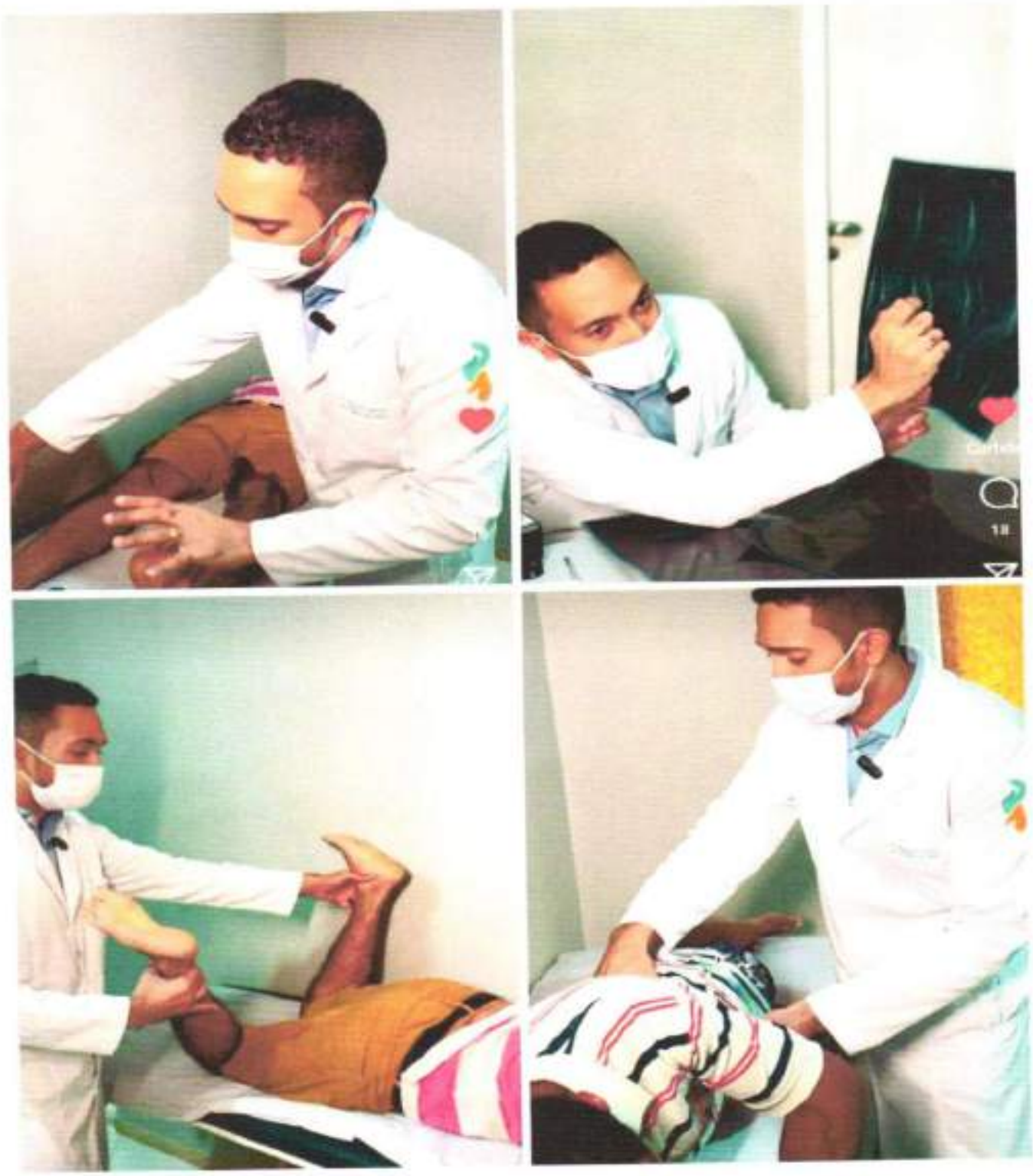
Ginecologista



Cardiologista

Psiquiatra

Atendimentos Clinico com o Ortopedista



Reunião em Equipe

...Por Unidade CO_CNES_UPS = 0406120 CO_TIPO = EXECUTANTE DATA_INICIAL = 2024-01-01 DATA_FINAL = 2024-12-31
Data da Impressão:17/12/2024
co_cnes_ups: 0406120
co_tipo: Executante
data_inicial: 2024-01-01
data_final: 2024-12-31

...Por Unidade CO_CNES_UPS = 0406120 CO_TIPO = EXECUTANTE DATA_INICIAL = 2024-01-01 DATA_FINAL = 2024-12-31

Procedimento	Codigo	Valor Unitario	Marcado	Total Marcado	Confirmado	Total Confirmado
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0701788	25.83	37	955.71	37	955.71
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	0701205	10	615	6150.00	615	6150.00
CONSULTA EM DERMATOLOGIA	0701212	10	712	7120.00	712	7120.00
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	0701426	10	660	6600.00	660	6600.00
CONSULTA EM GINECOLOGIA	0201214	10	596	5960.00	566	5660.00
CONSULTA EM ORTOPEDIA	0701226	10	361	3610.00	361	3610.00
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	0701227	10	858	8580.00	858	8580.00
CONSULTA EM PEDIATRIA	0201207	10	135	1350.00	135	1350.00
CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA	0703546	6.3	2868	18068.40	2862	18030.60
CONSULTA EM PSIQUIATRIA	0701260	10	1100	11000.00	1100	11000.00
CONSULTA MULTI - FONOAUDIOLOGIA	0701079	6.3	583	3672.90	572	3603.60
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0701787	12.46	114	1420.44	114	1420.44
Z_Total	-	0	8639	74487.45	8592	74080.35

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | **Equipe:** 0002149013 - EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO | **Profissional:** 7022010601181201 - Andreza Messias de Arruda **CBO:** 223810 - FONOAUDIOLOGO GERAL **Nível de detalhe:** Profissional | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Profissional	01/2024	02/2024	03/2024	04/2024	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	Total
EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO													
Andreza Messias de Arruda	0	0	10	10	78	113	127	118	108	102	113	52	831
Total da Equipe:	0	0	10	10	78	113	127	118	108	102	113	52	831
Total geral:	0	0	10	10	78	113	127	118	108	102	113	52	831

Filtros personalizados

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | **Equipe:** 0002148013 - EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO | **Profissional:** [7051034894077701] - Laudiceia dos Santos Souza - **CBO:** 223810 - FONOAUDIÓLOGO GERAL **Nível de detalhe:** Profissional **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Profissional	01/2024	02/2024	03/2024	04/2024	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	Total
EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO													
Laudiceia dos Santos Souza	93	109	78	129	84	88	123	134	164	149	83	10	1.194
Total da Equipe:	93	109	78	129	84	88	123	134	164	149	83	10	1.194
Total geral:	93	109	78	129	84	88	123	134	164	149	83	10	1.194

Filtros personalizados

Dados processados em 03/01/2025 às 10:03

CNS do profissional: NA e / ou CNES não apresentados quando a descrição não existir na base de dados.

Impresso em 03/01/2025 às 12:17 por Nadiane de Oliveira Guedes

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | **Equipe:** 0002148013 - EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO | **Profissional:** [70900288076921 9] - Jessica Anne Batista de Andrade | **CBO:** 251510 - PSICOLOGO CLINICO | **Nível de detalhe:** Profissional | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Profissional	01/2024	02/2024	03/2024	04/2024	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	Total
EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO													
Jessica Anne Batista de Andrade	126	149	160	153	162	171	22	0	0	0	0	0	943
Total da Equipe:	126	149	160	153	162	171	22	0	0	0	0	0	943
Total geral:	126	149	160	153	162	171	22	0	0	0	0	0	943

Filtros personalizados

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | **Equipe:** 0002148013 - EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO | **Profissional:** [702002360686995] - Fernanda Silvestre dos Santos | **CBO:** 251510 - PSICÓLOGO CLINICO | **Nível de detalhe:** Profissional | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Profissional	01/2024	02/2024	03/2024	04/2024	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	Total
EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO													
Fernanda Silvestre dos Santos	0	0	0	124	148	122	154	171	158	205	156	77	1315
Total da Equipe:	0	0	0	124	148	122	154	171	158	205	156	77	1315
Total geral:	0	0	0	124	148	122	154	171	158	205	156	77	1315

Filtros personalizados

Dados processados em 13/12/2024 às 09:02

CNS do profissional, PA's e CNES são apresentados quando o território cadastrado na base de dados

Impresso em 13/12/2024 às 13:54 por Natalie de Oliveira Cardoso

FILTROS: **Período**: 01/01/2024 a 31/12/2024 | **Equipe**: 0002149013 - EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO | **Profissional**: [700902999193192] - Rayane Goncalves Fraga | **CBO**: 251110 - PSICÓLOGO CLÍNICO | **Nível de detalhe**: Profissional | **Filtros personalizados**: Nenhum

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Profissional	01/2024	02/2024	03/2024	04/2024	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	Total
EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO													
Rayane Goncalves Fraga	0	0	7	0	0	0	86	98	175	207	145	75	793
Total da Equipe:	0	0	7	0	0	0	86	98	175	207	145	75	793
Total geral:	0	0	7	0	0	0	86	98	175	207	145	75	793

Filtros personalizados

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | **Equipe:** 0002146013 - EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO | **Profissional:** (70180425758e5 7) 980016296549542 - Soraya Miranda Torres Sales **CBO:** 251605 - ASSISTENTE SOCIAL **Nível de detalhe:** Profissional | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Profissional	01/2024	02/2024	03/2024	04/2024	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	Total
EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO													
Soraya Miranda Torres Sales	0	0	0	0	1	12	44	62	77	53	49	37	335
Total da Equipe:	0	0	0	0	1	12	44	62	77	53	49	37	335
Total geral:	0	0	0	0	1	12	44	62	77	53	49	37	335

Filtros personalizados

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | **Equipe:** 0002148013 - EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO | **Profissional:** 700002901983823 - Jaqueline Francisca Vitorio | **CBO:** 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | **Nível de detalhe:** Profissional | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Profissional	01/2024	02/2024	03/2024	04/2024	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	Total
EQUIPE DO NUCLEO AMPLIADO													
Jaqueline Francisca Vitorio	2	77	60	146	99	0	0	0	0	90	18	15	507
Total da Equipe:	2	77	60	146	99	0	0	0	0	90	18	15	507
Total geral:	2	77	60	146	99	0	0	0	0	90	18	15	507

Filtros personalizados

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 30/11/2024 | **Equipe:** - SEM EQUIPE | **Profissional:** [702106838438070, 980016276704763] - Mirla Suzana Macedo Guimaraes | **CBO:** 322210 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | **Nível de detalhe:** Equipe | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados - Série histórica

Equipe	01/2024	02/2024	03/2024	04/2024	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	Total
SEM EQUIPE	65	0	60	126	64	88	88	44	90	62	24	711
Total geral	65	0	60	126	64	88	88	44	90	62	24	711

Filtros personalizados

Quando estamos dedicados a fazer o bem aos outros, mais ou mais tarde vai aparecer alguém e nos dará de presente a felicidade que o bem que oferecemos ajudou construir. Atitudes assim fazem aumentar mais amor de deus por nós, e nem vamos sentir a preocupação com quem tenta nos desrespeitar e nos trata mal, porque Deus cuida disso por nós! (Nelson Locatetti)

Elaine Felix Gois

Coordª Núcleo de Atendimento Especializado Municipal

19 de dezembro de 2024

PREFEITURA DE ITABAIANINHA
SAÚDE

Melhor em Casa

RELATÓRIO ANUAL

SAD SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR

ITABAIANINHA/SE

12/2024

SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR)

O **Programa Melhor em Casa** é uma iniciativa que oferece cuidado domiciliar para pacientes que precisam de atenção continua, evitando internações prolongadas e promovendo o conforto e a recuperação no ambiente familiar. O Melhor em Casa oferece um cuidado mais próximo da vida familiar, evitando hospitalizações desnecessárias ou dando continuidade após uma internação hospitalar. Além disso, estar no aconchego do lar melhora a qualidade de vida.

Objetivos:

- Humanização do atendimento;
- Redução de internações;
- Qualidade de vida;
- Eficiência do sistema de saúde;

Beneficios:

- Conforto e bem-estar;
- Acompanhamento personalizado;
- Redução de riscos;
- Apoio continuo;

O programa melhor em casa é dividido em duas equipes de saúde são elas:

EMAD: Responsáveis por fornecer cuidados médicos, de enfermagem e outros serviços essenciais diretamente na residência do paciente.

EMAP: Oferecem suporte adicional às EMAD, visando garantir que todas as necessidades do paciente sejam atendidas de forma integrada e eficiente.

No decorrente ano tivemos as seguintes produtividade até dia 19/12/2024

Relatório de avaliação de elegibilidade e admissão:
EMAD I: TOTAL: 158 Avaliações

Enfermeiro:
Total: 2.172

Médico:
Total: 921

Auxiliar de Enfermagem:
Total: 4.517

Fonoaudiólogo
Total:502

Nutricionista:
Total: 473

Psicóloga:
Total: 220

Fisioterapeuta:
Total:1.305

Fonte. https://itebaianinha.esus.inf.br/relatorios/producao/atendimento-domiciliar

RELATORIO DO PRIMEIRO QUADRIMESTRE COM AÇÕES DESENVOLVIDAS

No primeiro quadrimestre tivemos ações desenvolvidas como, carnaval, páscoa levando alegria para nossos pacientes, bem como atendimentos e capacitação com o sistema informatizado, visita técnica para desospitalização, segue anexos.

SEJA
BEM
VINDA

No segundo quadrimestre tivemos, ações como São João, webinário, visita domiciliares, desospitalização, matriciamento na atenção básica, participação do IV seminário estadual de atenção domiciliar segue imagens em anexo.

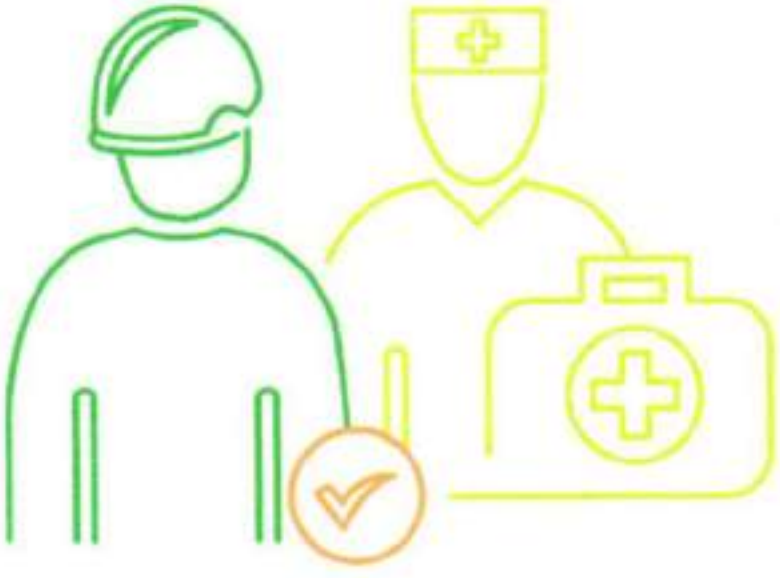
WEBINÁRIO
Política Nacional de Cuidados Paliativos
Um olhar sobre a normativa
Data: 26 de junho de 2024

IV SEMINÁRIO ESTADUAL
DE ATENÇÃO DOMICILIAR
PROGRAMA MELHOR EM CASA
29 de AGOSTO

No terceiro quadrimestre tivemos atendimentos multidisciplinar, aniversário de pacientes, webinário, evolução pacientes e ação de natal.

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANINHA

RELATÓRIO ANUAL SAÚDE DO TRABALHADOR



ITABAIANINHA/SE

2024

Introdução

A Saúde do Trabalhador é o campo da Saúde Pública que visa compreender as relações entre o trabalho e o processo saúde/doença. Dessa forma, julga-se a saúde e a doença como processos dinâmicos, estreitamente articulados com os modos de desenvolvimento produtivo da humanidade. O eixo de suas ações é a articulação multiprofissional, interdisciplinar e intersetorial (BRASIL,2018).

O SUS afirma que, trabalhadores são todos, homens e mulheres que trabalham na área urbana ou rural, independentemente da forma de inserção no mercado de trabalho, formal ou informal, de seu vinculo empregatício, público ou privado, assalariado, autônomo, avulso, temporário, cooperativado, aprendiz, estagiário, doméstico, aposentado e mesmo os desempregados (BRASIL, 2018).

Em termos do marco político normativo do Estado, a ST é situada na perspectiva da saúde como direito universal, conforme definido pela Constituição Federal de 1988 e na Lei no 8080/90. A própria Lei Orgânica da Saúde determina que as ações de ST devam ser executadas pelo SUS nos âmbitos de assistência, vigilância, informação, pesquisas e participação dos sindicatos.

Conforme a Resolução N°603 de 8 de novembro de 2018, a Referência Técnica de Saúde do Trabalhador apresenta como uma das suas competências a gestão da Saúde do Trabalhador em âmbito regional, especialmente o apoio institucional e técnico aos municípios sob sua jurisdição. Os municípios entre 20.000 e 50.000 habitantes, devem definir 01 referência técnica para a realização das ações de saúde do trabalhador. Não é necessário que esta referência seja exclusiva da Saúde do Trabalhador, podendo ser assumida pela vigilância em saúde ou pela atenção básica. Nessa situação as ações de saúde do trabalhador visam a ser de menor complexidade, com restrição dos municípios com processos produtivos complexos e perigosos para a saúde dos trabalhadores e da população em geral.

Desse modo, fez-se necessário a implementação de uma Referência Técnica em Saúde do Trabalhador para o município de Itabaianinha, devido ao quantitativo de habitantes e conforme foi solicitado pela Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe a necessidade dessa referência para o município. A qual foi instituída durante o mês de outubro de 2022.

Ações Desenvolvidas

MAIO

No mês de maio a saúde do trabalhador esteve presente em uma promoção de saúde,voltado aos trabalhadores de saúde da UBS do povoado alto. Neste dia aconteceu roda de conversa, com a coach em análise de perfil comportamental, instruções voltadas para inteligência emocional e fortalecimento da identidade individual, além de lanches.

Ações Desenvolvidas

MAIO

Ações Desenvolvidas

JUNHO

No mês de Junho, a saúde do trabalhador propocionou uma roda de conversa com a equipe do Povoado Arruada, com intuito de levar conhecimento sobre as subnotificações. Ainda no mês de Junho, em parceria com a equipe do CEREST (Centro de Referência em Saúde do Trabalhador) do estado, multiplicando conhecimento para a equipe de enfermagem e equipe de odontologia, a cerca de promoção e segurança nas atividades desenvolvidas pelos profissionais. Contamos com roda de conversa, lanches, e foi realizado uma dimânica com o foco voltado para saúde do trabalhador.

Ações Desenvolvidas

JUNHO

Ações Desenvolvidas

JUNHO

Ações Desenvolvidas

JULHO

No mês de Julho, seguindo o calendário da OMS (Organização Mundial de Saúde) é alusivo as hepatites virais. A saúde do trabalhador em conjunto com a vigilância epidemiológica, realizou promoção de saúde para os profissionais de beleza (cabeleleiros, manicures e pedicures, podólogos, barbeiros, tatuadores, esteticistas e colocadores de body piercing) do nosso municipio, afim de capacitar os profissionais e os clientes sobre a prevenção das hepatites. Oferecendo conhecimentos essenciais para a prática segura e responsavél. No evento contamos com palestras, lanches, testes rapidos para sifilis, HIV, hepatites b e c, vacina, brindes e certificado.

Ações Desenvolvidas

JULHO

Ações Desenvolvidas

JULHO

Ações Desenvolvidas

OUTUBRO

A Saúde do trabalhador, em conjunto com a atenção primária e em parceria com a Vigilância em Saúde, realizou uma capacitação fundamental para médicos e enfermeiros sobre o diagnóstico e manejo das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) no âmbito da atenção primaria de saúde.

No evento contamos com a presença de Dr. José Almir Santana, que é um médico sanitarista sergipano que atua no estado como coordenador do Programa Estadual de DST/Aids, ele nos apresentou a importância do tratamento para pessos que vivem com HIV e como melhora a qualidade de vida e reduz transmissão.

Contamos também com palestras sobre o novo fluxo de HTLV em gestantes palestrado pela coordenadora de atenção primária a saúde ENF. Natalie Guedes, sobre a situação epidemiologica das IST no municipio palestrado pela ENF. Nayara Soares e o uso da PEP e PREP palestrado pela coordenadora de saúde do trabalhador ENF. Sandriele Oliviera. Contamos também com a presença da biomédica Sthefane Pacheco que pode compartilhar conhecimentos com os medicos e enfermeiros presentes sobre teste rapido.

Ações Desenvolvidas

OUTUBRO

Ações Desenvolvidas

OUTUBRO

Ações Desenvolvidas

OUTUBRO

REFERÊNCIAS

- Arquivo pessoal.

PREFEITURA DE ITABAIANINHA | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 12.219015/0001-24
Centro de Atenção Psicossocial CAPS I "Hidelbrando Dias da Costa"
Rua Marechal Deodoro d Fonseca,61

RELATÓRIO DE GESTÃO
ANUAL 2024

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

CAPS I

"Hidelbrando Dias Costa"

ITABAIANINHA/SE

2024

PREFEITURA DE ITABAIANINHA | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 12.219015/0001-24
Centro de Atenção Psicossocial CAPS I "Hidelbrando Dias da Costa"
Rua Marechal Deodoro d Fonseca,61

RELATÓRIO DE GESTÃO
1º QUADRIMESTRE 2024

CAPS I HILDEBRANDO DIAS DA COSTA

ITABAIANINHA/SE
2024

PREFEITO MUNICIPAL DE ITABAIANINHA

Danilo Alves de Carvalho

SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ingrid Alícia Lima Fonseca

COORDENADORA DO CAPS I HILDEBRANDO DIAS DA COSTA

Jussara Ferreira Santos

ITABAIANINHA/SE

2024

SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DO MUNICÍPIO DE ITABAIANINHA

A Reforma Psiquiátrica brasileira faz parte do contexto internacional de transformações na área de saúde mental e refere-se a um processo "maior do que a sanção de novas leis e normas e maior do que o conjunto de mudanças nas políticas governamentais e nos serviços de saúde" (DELGADO et al.,2007, p.39).

Como desdobramento deste movimento, foi aprovada a Lei Federal de Saúde Mental nº 10.216, fundamentada em princípios éticos de solidariedade, inclusão social e cidadania.

O Núcleo de Especialidades atende pessoas com transtornos mentais leves e moderados e o CAPS I Hildebrando Dias da Costa realiza atendimento diário de pessoas com transtornos graves, severos e persistentes, assim como usuários que fazem uso abusivo de álcool e outras drogas.

Como estratégia de potencialização dos atendimentos e promover a qualidade de vida das pessoas acometidas por sofrimento psíquico e seus familiares, o trabalho de Saúde Mental no município de Itabaianinha é realizado com relevante articulação com a Atenção Básica, Estratégias de Saúde da Família e ações intersetoriais nos diversos órgãos da administração pública, melhorando o acolhimento, otimizando tratamento e evitando internações psiquiátricas.

GUIA DA SAÚDE MENTAL EM ITABAIANINHA-SE

Apresentação:

A saúde mental afeta não somente a saúde das pessoas, mas também interferem na capacidade dos indivíduos se relacionarem socialmente, se desenvolverem emocionalmente e em especial afeta as famílias.

A (OMS) Organização Mundial da Saúde define a Saúde Mental como o estado de bem-estar no qual cada indivíduo desenvolve seu potencial, é capaz de lidar com o estresse da vida, pode trabalhar produtivamente e é capaz de contribuir para a manutenção sociedade. Portanto, seu conceito é mais amplo que ausência de problemas mentais.

Nas últimas décadas, os serviços de saúde mental passaram por mudanças importantes, em Itabaianinha avançamos no cuidado multidisciplinar e na atenção ambulatorial nos centros de Atenção Psicossocial em vez do cuidado hospitalar. Contudo, os transtornos mentais e a dependência química são condições crônicas e vêm sendo enfrentados nos serviços como eventos agudos. Passada a crise, poucas alternativas de apoio familiar e aos usuários estão estruturadas. Cabe contextualizar que CAPS é o principal ponto de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Configura-se como serviço de "portas abertas" de alta complexidade em atenção psicossocial, atuando como ordenador e articulador da rede de atenção em saúde para pessoas em sofrimento ou transtorno mental e necessidades decorrentes do uso abusivo de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

O uso abusivo de álcool e outras drogas nos impõe a necessidade de incorporar novas alternativas de intervenção e de tratamento desse grave problema de saúde pública. Visto que o uso abusivo de drogas desenvolvem também transtornos mentais, apresentamos Secretaria Municipal de Saúde e Centro de Atenção Psicossocial, essa linha guia de reformulação da política de Saúde Mental em Itabaianinha integrando o cuidado focado nas pessoas e nos familiares, além do cuidado da condição que se apresenta aos familiares.

Desenvolver a Rede de cuidados em saúde mental em tempos de covid-19 implica em articular ações para além dos serviços e não se limitam às questões técnicas. Nesse sentido, a reformulação da atenção integrando as ações da atenção

primária e atenção do centro de atenção psicossocial, objetiva trabalhar a promoção da saúde mental, a prevenção e o suporte aos usuários, às famílias e à comunidade.

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE ITABAIANINHA-SE, COMPETÊNCIAS E ATRIBUIÇÕES DOS PONTOS DE ATENÇÃO.

A partir da Lei Federal nº 10.216/2001, a Política Nacional de Saúde Mental busca consolidar um modelo de atenção à Saúde Mental aberto e de base comunitária, oferecendo cuidados com base nos recursos que a comunidade oferece e com foco na reinserção social do sujeito. A rede de atenção psicossocial vem comtemplar serviços de complexidades distintas, sendo hospitalar e demais equipamentos intersetoriais.

Nesta direção, a portaria Nº3088/2011 e posteriormente a portaria nº3588/2017, são responsáveis por instituir a RAPS para pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, no âmbito dos SUS, estabelecendo diretrizes, objetivos e os componentes da rede com vistas a garantir a promoção do acesso e a integralidade da assistência em saúde.

Além disso, são objetivos especificos da RAPS: a promoção do cuidado em saúde às populações vulneráveis; a prevenção do consumo e a dependência do crack, álcool e outras drogas em ações intersetoriais; a redução dos danos provocados por substâncias psicoativas; a promoção da reabilitação psicossocial e a reinserção de pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso do álcool e outras drogas.

GUIA DE SAÚDE MENTAL

Integrantes da RAPS, os pontos de cuidados, suas competências e atribuições são descritos abaixo:

- **Ponto de Cuidado:**

-Domicílios

Competências:

-Nesse ponto de atenção o usuário e/ou sua família são participantes do processo de tratamento.

Atribuições:

A família, quando bem orientada, pode contribuir com o tratamento da seguinte forma:

- Acompanhando o usuário nas consultas
- Incentivando a adesão e continuidade do tratamento;
- Ajudando o usuário na responsabilização pelo tratamento, e uso correto da medição;

-Comunicando a falas nas consultas programadas ou recusa em fazer uso de medicação prescritas

-Informando ao CAPS/UBS de abrangência a ocorrência de qualquer alteração significativa de comportamento e/ou do estado geral de saúde do usuário.

- **Ponto de Cuidado:**

-Centro de Referência de Assistência Social-CRAS

Competências:

-Serviços sócio-assistenciais para a população que se encontra em situação de vulnerabilidade social Privação e/ou fragilização de vinculo afetivos, comunitário e de pertencimento social.

Atribuições:

-Identificação de fatores de riscos e proteção á população alvo, além de encaminhamentos a rede de serviços, que incluem ações preventivas, de convivência e socialização, acolhida, e mediações para o acesso ao mundo do trabalho.

-As ações socioeducativas promovem o desenvolvimento da auto estima, bem como o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitário.

- **Ponto de Cuidado:**

-Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS)

Competências:

-Constituem-se em unidades de Proteção Social Especial que ofertam e referenciam serviços especializados de caráter continuado para famílias e indivíduos em situação de risco pessoal e social, por violação de direitos, cujos vínculos familiares estão fragilizados ou já foram rompidos.

Atribuições:

-Os usuários serão inseridos em serviços sócio-assistenciais e/ou programas de transferências de renda.

-Os serviços visam dar orientação, apoio, proteção e acompanhamento social, em decorrência de violência física, psicológica, violência social, violência sexual, descumprimento de condicionalidades do programa Bolsa Família e programa de Erradicação Infantil.

- **Ponto de Cuidado:**

-Escolas

Competências:

-Espaço destinado a ensinar aos estudantes os conhecimentos necessários para que possam integrar-se ao mundo.

Atribuições:

-Prevenção de agravos e promoção de saúde mental, em que há identificação de fatores de risco e proteção, realização de encaminhamentos, espaço de inclusão social e orientação familiar.

- **Ponto de cuidado:**

-Unidade Básica de Saúde;

Competência:

-Oferta de atendimento qualificado às pessoas em situação de sofrimento psíquico, com ou sem patologia classificável, com uma abordagem integral, contextualizada continuada, articulada de maneira satisfatória com os outros níveis de atenção, quando indicado.

-É a porta de entrada e ordenadora do cuidado do usuário do sistema, o qual de ser acolhido e ter suas necessidades atendidas de forma resolutiva.

Atribuições:

- Acolhimento a todos os usuários com queixa psíquico, preferencialmente pela sua equipe de referência;

- Rastreamento de problemas de saúde mental em população determinadas;

- Abordagem multiprofissional, porém, integralizado com papeis bem definidos de todos os membros da equipe;

-Estratificação de riscos;

-Avaliação médica e de enfermagem;

-Oferta de Matriciamento nos casos mais complexos;

- Estabelecimento de planos de cuidado individualizado;

-Busca-ativa;

-Oferta de medicamentos e exames/acompanhamento o uso de psicotrópicos;

-Encaminhamento para outros níveis de atenção, conforme critérios estabelecidos;
-Atendimento inicial das urgências e emergências psiquiátricas e encaminhamento para outro ponto de atenção da rede, conforme avaliação do caso;
-Articulação com o CAPS para ações previstas Projeto Terapêutico Singular-PTS;
-Abordagem intersetorial com CRAS, CREAS, órgão do sistema de garantia de direitos;
-Monitoramento de casos notificados quando a tentativa de suicídio;
-Monitoramento e acompanhamento dos casos de indivíduos com comportamento de acumulação de animais.

- **Ponto de cuidado:**

Ambulatórios de Saúde Mental;

Competência:

-Ponto de atenção indicado nas situações de sofrimento psíquico, em que haja necessidade de avaliação e acompanhamento especializado e que não demandem reabilitação psicossocial ou atenção hospitalar e que não atendam critérios para Matriciamento na própria unidade básica de saúde.

Atribuições:

-Avaliação especializada (Psicologia e/ou Psiquiatria) de todos os casos encaminhados.
-Psicoterapia individual e/ou de grupo;
-Tratamento farmacológico quando indicado;
- Orientação familiar, individual ou em grupo;

- **Ponto de cuidado:**

-Centro de Atenção Psicossocial

Competência:

Dispositivos de tratamento extra-hospitalares que têm o objetivo de atender pessoas com transtornos mentais e comportamentais graves e persistentes incluindo as necessidades decorrentes do uso do crack, álcool e outras drogas, em um território específico, oferecendo cuidados clínicos e sociais favorecendo, assim o exercício da cidadania e da inclusão social dos usuários e de famílias. São realizados:
-Acolhimentos
-Avaliação especializada.
-Elaboração de projeto terapêutico singular- PTS
-Atendimento especializado multiprofissional (individual e em grupo)

-Reabilitação psicossocial (ações de promoção de contratualidade no território, oficinas terapêuticas, oficinas profissionalizantes, geração de renda, atividades de lazer e reinserção social).

-Fortalecimento do protagonismo dos usuários e familiares.

-Ações de redução de danos.

-Atenção a crise.

-Visitas domiciliares.

-Matriciamento do serviço hospitalar.

-Atendimento à família (individual ou em grupo).

-Articulação de redes intra e intersetoriais.

- **Ponto de cuidado:**

-Atenção Hospitalar

Competência:

-Atendimento a crise em saúde mental e/ou com tentativa de homicídio.

Atribuições:

-Estabilização dos quadros clínicos comórbidos;

-Notificação obrigatória dos casos de tentativas de homicídio e demais violências;

-Discussão dos casos com a regulação de saúde mental após estabilização, para definição de continuidade do cuidado em serviço extra-hospitalar ou hospital especializado se necessário;

-Projeto Terapêutico Singular (PTS);

-Conjunto de propostas e condutas terapêuticas articuladas em discussão coletiva interdisciplinar. Configura-se como um dispositivo potencial para o planejamento das ações em saúde, especialmente nos serviços onde o trabalho está sistematizado através das equipes de referência. É indicado para casos mais difíceis com maior gravidade e complexidade. (BRASIL,2007)

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) ITABAIANINHA.

PARTE I:

PARTE II: ACOLHIMENTO E PRIMEIRO ATENDIMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE

A Política Nacional de Humanização (PNH) define o acolhimento como um modo de operar nos processos de trabalho em saúde de forma a atender a todos que procuram os serviços de saúde, visando identificar necessidades, construir o vínculo terapêutico inicial e/ou cor responsabiliza-se pelo acesso a ouros serviços.

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DO CAPS I

O QUE OFERTAMOS EM NOSSOS SERVIÇOS ÀS PESSOAS INSERIDAS NO CAPS I

Atendimentos individuais e coletivos com equipe multidisciplinar, que consiste em uma escuta especial, focada e personalizada de acordo com a necessidade individual de cada usuário; visitas domiciliares e ações terapêuticas e de redução de danos.

Entre as medidas de segurança e de proteção estão:

- Os atendimentos em grupos;
- Atenção às situações de crise;
- Atendimento individual e presencial conforme a necessidade;
- Reunião de família e assembleia de usuários;
- Os acolhimentos iniciais acontecem diariamente conforme a demanda;
- Visitas domiciliares aos usuários e familiares principalmente àqueles que fazem parte do grupo de riscos, idosos, diabéticos, cardiopatas, entre outros agravos; na administração de medicação injetáveis por parte da enfermagem, consultas psiquiátricas e buscativas aos novos casos e aos usuários resistentes em aderir ao tratamento;
- Articulação com RAPS.
- Ações de Reabilitação psicossocial "Redução de Danos";
- Matriciamento com as equipes da Atenção Básica;
- Matriciamento com hospital local para trabalhar melhor no atendimento a crise e ao atendimento diário.
- Datas Comemorativas com usuários e familiares objetivando os resgates dos vínculos socioafetivos;
- Cuidado ao usuário em Loco;
- Cuidado ao usuário em Articulação de Rede de Atenção Primaria:
- Clinica Ampliada no cuidado ao Usuário/Melhor em Casa;
- Atendimento na Rua em Usuário a Crise;
- Isenção do Usuário no Modulo Residencial Aurora I INN;
- Promoção em Saúde para imunização dos Usuários;
- Educação Permanente I Seminário na Atenção Primaria/ Matriciamento;
- Oficina de Qualificação dos Processos de Trabalho e do Cuidado os Centros de Atenção Psicossocial/Funesa- Aracaju Se;

ESTRATÉGIAS JUNTO À REDE DE SERVIÇOS MUNICIPAL E ESTADUAL

- Projeto é preciso Saber Viver – Palestra Sobre a Prevenção ao Suicídio com médica psiquiatra, psicólogo da educação e a representante do CCV voltado para os profissionais da rede de saúde do município;
- Visitas institucionais aos pontos de atenção da urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas. Dentre tais instituições foram (Hospital de Urgência em Saúde Mental – São José, Clínica de Repouso São Marcelo, Unidade de Custódia Psiquiátrica _UCP, Comunidade terapêutica de Capitão Samuel e IFA - Instituto Fabinho do Abrigo);
- Matriciamento com Rede InterSetorial CAPS HDC I / Atenção Primaria / CREAS/ CRAS/ Conselho Tutelar / Casa da Mulher e Educação Especializada
- Audiência Pública com Promotoria de Justiça Drª Marcia de Santana INN com a rede InterSetorial / Judicialização do usuário de saúde mental do município/como responder e prevenir;
- Participação do Colegiado da Rede de Atenção Psicossocial de Sergipe / Centro Administrativo de Saúde/Aracaju/Estancia Se.

ESTATÍSTICA DE ATENDIMENTO DO CAPS I JANEIRO A ABRIL DE 2024

NÚMERO DE ACOLHIMENTO PRIMÁRIO USUÁRIOS DE JANERIO A ABRIL:		
SETEMBRO	Masculino = 01	Feminino = 01
OUTUBRO	Masculino = 08	Feminino = 04
NOVEMBRO	Masculino = 07	Feminino = 05
TOTAL GERAL: 26		

NÚMERO DE USUÁRIOS DE ACORDO COM A DEMANDA REFERENCIADA DE JANEIRO A ABRIL DE 2024:		
UBS	Masculino = 03	Feminino = 03
Ministério Público	Masculino = 0	Feminino = 0
Outros	Masculino = 09	Feminino = 0
Hospital local	Masculino = 04	Feminino = 02
CREAS/ CRAS	Masculino = 02	Feminino = 01
Conselho Tutelar	Masculino = 00	Feminino = 00
Educação	Masculino = 01	Feminino = 01
Núcleo de Especialidades	Masculino = 01	Feminino = 01
Total parcial	Masculino = 20	Feminino = 08
TOTAL GERAL: 28		

USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS DE JANEIRO A ABRIL DE 2024:		
Masculino = 10	Feminino = 02	**TOTAL = 12**

USUÁRIOS COM TENTATIVA DE SUICÍDIO DE JANEIRO A ABRIL DE 2024:		
Masculino = 02	Feminino = 02	**TOTAL = 04**

USUÁRIOS COM OUTROS AGRAVOS DE JANEIRO A ABRIL DE 2024:		
Masculino = 06	Feminino = 08	**TOTAL = 12**

ÓBITOS DE USUÁRIOS DO CAPS I - JANEIRO A ABRIL DE 2024 2024		
TOTAL DE ALTAS DOS USUÁRIOS E TIPO DE JANEIRO A ABRIL DE 2024:		
Alta médica	Masculino = 00	Feminino = 00
Alta administrativa	Masculino = 00	Feminino = 00
Transf. Para ambulatório	Masculino = 00	Feminino = 00
Transf. Para Núcleo de Especialidade	Masculino = 00	Feminino = 01
Óbito	Masculino = 00	Feminino = 00
Não aderiram ao serviço	Masculino = 01	Feminino = 00
Mudança de município	Masculino = 00	Feminino = 01
Total:	Masculino = 01	Feminino = 02
Total geral: 03		

USUÁRIOS QUE PASSARAM POR INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS DE JANEIRO A ABRIL DE 2024:
Alexsandro de Jesus Costa
Cristiane de Jesus Santos
Eliziene de Jesus Souza
José Adriano Guimarães Ribeiro Filho
José Francisco de Jesus Santos
Laila Martins Santos
Thomas Francisco Vila Flor Fontes
Wesley Santos

OFICINAS TERAPÊUTICAS NO CAPS I

- Grupo de Mulheres "As Madalenas": Há diversos casos que contribuem para o processo de adoecimento, e uma delas a questão da feminilidade e sua fragilidade. Tendo em vista a necessidade de um trabalho na questão de se permitir ser mulher, foi disponibilizando um espaço para discussão e reflexão

desta questão, bem como o autocuidado, respeito, sexualidade, entre outros. Esse grupo acontece às quartas-feiras às 13h30minh pela assistente social do CAPS I.

- Grupo com Psicologia: O psicólogo traz para o grupo um espaço de reflexão, momento que o usuário inicia a busca pelo sentido e através da reflexão, busca auxílio para mudanças necessárias para lidar com a doença. É por meio da comunicação e expressão que o inconsciente irá colocar para o equilíbrio emocional. Pessoais, desenvolvimento de habilidades e interesses, organização, rotina. O grupo acontece às quintas-feiras tendo como público alvo usuários de álcool e outras drogas, no período das 9h.
- Grupos Temáticos: São trabalhados textos, filmes, conceitos, figuras, pinturas para estimular a interpretação da vida. Acontecem semanalmente pela equipe multidisciplinar de acordo com as datas preestabelecidas.
- Oficina de Relaxamento: acontecem às segundas-feiras e sextas-feiras sob orientação da Educadora Física do adote saúde. Percebendo que o corpo necessita de cuidados, assim como a mente, são realizadas atividades de relaxamento, atividade física, dança, para trabalhar a percepção corporal entre outras.
- Nova Prática Terapêutica em Saúde Mental "Hidroginástica": acontecem nas quartas-feiras, é uma modalidade aquático, com exercícios aeróbicos em uma aula coletiva super animada com muita diversão e música. O ambiente aquático é ideal para dar resistência aos movimentos dos praticantes e proteger as articulações dos impactos.
- Oficinas de Artesanatos: Acontecem diariamente tendo como base o projeto terapêutico dos usuários. São realizados trabalhos em E.V.A, jornal, palitos de picolé, pinturas em tecidos; são confeccionados artesanatos, lembranças para decoração do ambiente, de acordo com nossas datas comemorativas, trabalhando resgate de cidadania, desenvolvimento pessoal autoconfiança, socialização com os participantes e aprendizagem.

ACOMPANHAMENTO AOS USUÁRIOS E FAMÍLIARES

- Técnicos de Referência: estratégia construída com finalidade de manter o controle dos nossos usuários por áreas de abrangências de cobertura da equipe de saúde da família, com dois técnicos do CAPS, um de nível médio e um de nível superior, responsáveis pela vigilância de informações, ACS por área, número de usuários assistidos no CAPS, CID, medicação em uso, consultas, endereço. Foram criados grupos de WhatsApp, com todas as equipes da Atenção Básica para algumas informações emergenciais.

- Intervenção nas Situações de Crise Psiquiátrica: Hospital de Urgência Local (ainda com falta de preparo e de conhecimento associado ao estigma do medo por parte dos profissionais), Sistema de Atendimento Móvel (SAMU), Hospital de Urgência Psiquiátrica "São José" Aracaju (Possui dificuldades e fragilidades no manejo com a RAP).

- Busca Ativa: por diversas questões usuários podem deixar de comparecer ao CAPS I e quando isso ocorre, o técnico de referência ou outro profissional do serviço realizam visitas domiciliares a fim de possibilitar e sensibilizar o usuário da importância do seu retorno ao tratamento, bem como de auxiliar seus familiares.

- Assembleias dos usuários e Reunião de família: acontecem mensalmente pela equipe Multidisciplinar do CAPS I, usuários e familiares.

- Matriciamento: ATENÇÃO BÁSICA, EDUCAÇÃO, CREAS, CRAS, CONSELHO TUTELAR fazem parte do nosso cotidiano de trabalho, que se constitui por profissionais interdisciplinares, transdisciplinares, organizado em função dos objetivos. Existe um cronograma de agendamento mensal com a Atenção Básica. Os encontros acontecem com as equipes para discutirmos e avaliarmos os resultados de alguns casos. Nas demais órgãos da rede de serviços o apoio acontece de acordo com a demanda que surgir.

- Ações Matriciais: são realizadas pelo CAPS I na Atenção Básica (Atividades educativas, orientação em grupos, visitas domiciliares e institucionais e ações de articulação da rede intersetorial). Os procedimentos de atividade educativa

e orientação em grupo, na Atenção Básica, incluem a participação em ações em saúde, reunião de equipe de ESF, encontros e discussão de casos, reuniões com a rede, participação de eventos, fóruns, grupo de trabalho, reuniões da Secretaria Municipal de Saúde, entre outras.

- Experiências Exitosas: Projeto "É Preciso Saber Viver" no Setembro Amarelo, mês de prevenção do suicídio, envolvendo toda a rede de serviços do município, tendo como pontos principais: Secretaria Municipal de Saúde, Pontos de Prevenção do Covid-19, Caixa Econômica Federal, Casas Lotéricas, Clínicas de Saúde da Família e população em geral, durante o mês de setembro. As ações foram realizadas com orientações remota via celular dos profissionais: Psicólogo, Assistente social e Coordenação. Foram realizadas palestras, apresentação de documentários, distribuição de panfletos informativos de prevenção ao suicídio aos usuários e familiares, no acolhimento e antes dos atendimentos individuais. Foi implantada a Oficina de Arteterapia, estimulando cuidados compartilhados evitando sobrecarga da equipe. Para tanto, foi criada uma rotina de trabalho com a equipe para a confecção de artes juninas, aliviando o estresse, angústia, ansiedade e tornando o ambiente agradável e acolhedor no momento de enfrentamento do Covid-19. Também, foi realizado o "São João virtual", que contou com uma interação cultural virtual e apresentação da cultura nordestina e decoração do ambiente de trabalho. Além disto, foi realizado acompanhamento aos usuários desde a internação hospitalar até a alta e resgate do vínculo familiar.

OPORTUNIDADES

- Singularidade: observar o sujeito em sua totalidade.
- Cuidado nos territórios: a partir do acolhimento, na residência do usuário onde o técnico do CAPS tenta criar vinculo, conhecendo seu contexto familiar e social, criando ações de cuidados e buscando atendermos de forma resolutiva às

necessidades de saúde do usuário e de relações sociais e culturais, dentro do seu território.

- Inserir usuário na escola, como inclusão social no contexto do aprendizado.
- Inserir usuário no mercado de trabalho, através da oficina da geração de renda com usuários e familiares.
- Orientar e encaminhar usuário para a concessão do BPC LOA

DIFICULDADES

- Falta de infraestrutura adequada para desenvolvimento das atividades.
- Falta de recursos humanos e materiais necessários ao funcionamento ao serviço.

AÇÕES DO 1º QUADIMESTRE 2024

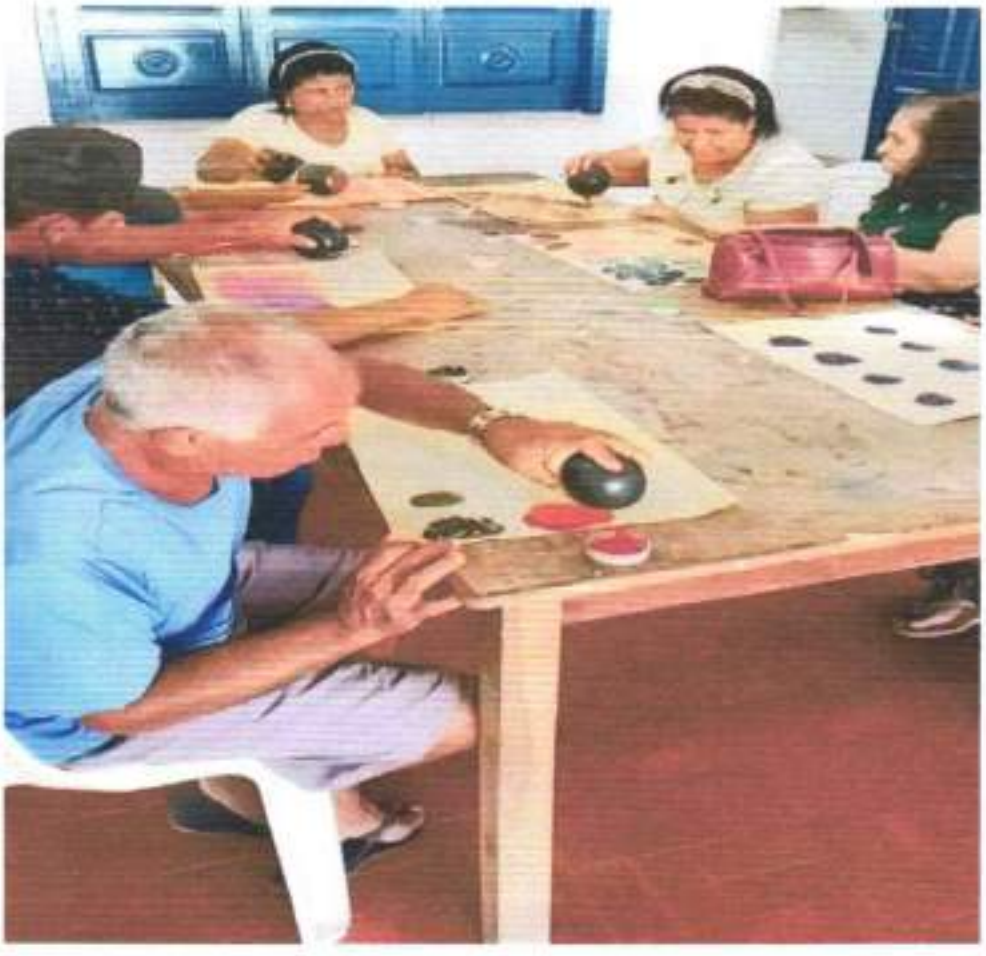
MÊS DE JENEIRO

09/01/2024, Reunião intersetorial CAPS HDC/CREAS para ailammento nos cuidados dos usários com transtornos mentais.

10/01/2024, Consulta psiquiátrica e Psicológica domiciliar com Dr. Jhonams e a psicológa Andéa

10/01/2024, Realização administração de medicamentos em loco com Tec. De Enferagem Maycon

10/01/2024, Conversa para alinhamentos das práticas desportivas com a educadora física Danuzia



10/01/2024, oficina terapêutica pintura expressiva através de balões.

10/01/2024, primeira reunião de equipe multidisciplinar do ano de 2024, onde foram discutidos os acompanhamentos de usuários resistentes a adesão ao serviço.

CAPS Hildelbrando Dias da Costa, No dia 15 de janeiro, com sua atuação como CAPS itinerante no povoado Vermelho, tece um vínculo humano e acolhedor, promovendo saúde mental pelos caminhos da empatia.

Caps Hdc, hoje/16/01/2024 foi realizada mais ações itinerantes no povoado candeias, prestando assistência em saúde mental a usuário

16/01/2024, Realização administração de medicamentos em loco com a Enfermeira Eduarda Gabriele

16/01/2024 realizada visitas, no momento foi entregue cesta básica diante da vulnerabilidade social da familia e orientações de cuidados em saúde mental.

17/01/2024 oCaps Hdc, realizaoi o translado do usuário José A.G.Filho ,que se encontrava de alta da Enfermaria Psiquiatra do Hospital Dr. Jessé Freire/Estância.

17/01/2024, foram realizadas visitas domiciliares, , buscativa, pela assistente Social Vandeiziana alves e a enferefeira Eduarda Gabriele.

18/01/2024, Grupo aberto de redução de danos com o psicólogo Clóvis Henrique realizado nas quintas-feiras a cada 15 dias na sede do CAPS I HDC.

19/01/2024, foi realizada uma abordargem ao usuario com surto psicótico violência, envolvendo a coordenação, psicólogo, enfermeira e técnico de enfermagem do CAPS , com o apoio dos GCM e CMDT (PM).

22/01/2024 foi realizada mais uma ação itinerante do CAPS I HDC , alusivo ao "Janeiro Branco" com o tema saúde mental enquanto há tempo ! Desta vez , na Unidade de Saúde do povoado Jardim , trabalhando a saúde mental com o Festival de Pintura livre, profissionais e população juntos na construção de vínculos, compartilhar saberes faz circular informações e práticas da importância do cuidado em saúde mental.

23/01/2024 No periodo da manhã o CAPS HDC realizou ação do Janeiro branco junto a usuários, familiares e equipe com práticas terapêuticas. Foram ofertados dinâmicas corporais com a educadora física Danuza, roda de conversa com a psicóloga e o psiquiatra e posterior pintura livre. A expressão da pintura livre é uma arte em que o indivíduo expressa seus sentimentos.

23/01/2024, Dando continuidade a ação do janeiro branco no período da tarde foram ofertadas práticas terapêuticas sendo elas massagens terapêuticas, tratamentos com ventosas, SPA dos pés e dinâmicas interativas para os profissionais da saúde como forma de cuidar do cuidador.

24 de janeiro de 2024, deu inicio as oficinas terapêuticas na confecção de artefatos de decoração para o carnaval que acontecerá no mês de fevereiro, onde usuários sobre orientação de oficineira e técnico criaram artes através do moisaco de EVA trabalhando, criatividade, coordenação motora, concentração e socialização ente os participantes.

31 de janeiro de 2024,encerramos as atividades alusiva ao "Janeiro Branco" programadas pelo Caps itinerante com sessão de Cinema, com apresentação do "Filme Divertidamente 1, na Câmara municipal de Vereadores. Usuário, familiares e profissionais. O Filme traz reflexão sobre saúde mental e inteligência emocional. Ao término , o psicólogo do Caps Hdc, Clóvis Henrique, baseado no Filme, dialogou com o público presente, ressaltou da importância de entender que reprimir sentimento nunca é saudável.

AÇÕES DO MÊS DE FEVEREIRO

01/02/2024, foi realizada no Centro de Atenção Psicossocial Hidelbrando Dias da Costa a ação de educação no transito, tendo como facilitadora, Altamira Trindade da SMTT. Com o objetivo de chamar a atenção dos usuários, familiares e profissionais presentes, orientando o risco de acidentes no transito que aumenta no período carnavalesco, levando uma mensagem de conscientização a todos presentes, especialmente no que desrespeitam ao uso de álcool e outras drogas, falando da importância da travessia de via pública, que seja na faixa de pedestre sempre observando a sinalização para evitar acidentes.

01/02/2024, no período vespertino foi realizada a 1° reunião de equipe multidisciplinar do mês de fevereiro, com discussão de casos e alinhamentos de novos projetos a serem realizados durante o ano de 2024. Assim como o desenvolvimento das oficinas terapêuticas na confecção de artes em borrachado para

decoração carnavalesca do Caps e tenda da saúde que estará presente durante o carnaval.

02/02/2024 com a parceria caps/casa lar no suporte emocional aos assistidos por aquele serviço com a presença da coordenadora Joelma e a cuidadora Raqueline.

02/02/2024, dando continuidade ao nosso projeto Caps Hdc itinerante, os profissionais vem realizando um trabalho indispensável capaz de identificar a vulnerabilidade social , que se encontra algumas pessoas com transtorno mental. Mesmo diante das limitações, buscamos garantir direitos sociais junto a rede socioassistencial, trabalhando a construção de vinculos familiares que foram rompidos.

06/02/2024, A coordenadora do Caps I, Hildebrando Dias da Costa/Itabaianinha, participou do seminário "Para além dos muros: Compreendendo a desinstitucionalização". Com o fechamento da Unidade de Custódia Psiquiatra (UCP) prevista à nível nacional até o mês de maio de 2024. É indisponível a articulação com a rede psicossocial e socioassistencial se caracterizando como ferramenta fundamental no planejamento, avaliação e monitoramento dos usuários custodiados, auxiliando no encaminhamento para o acesso a Rede de Saúde Mental e Socioassistencial a programas, projetos, serviços e benefícios.

07/02/2024, A assistente social do CAPS HDC Wandeiziana Alves, realizou atendimento a família e usuário.

07/02/2024, Consulta de enfermagem no CAPS HDC com Enfermeria Eduarada Gabriele a usuario assistido pelo serviço.

07/07/2024, acolhimento primário para iniciar o tratamento, realizado pela assistente administrativa Cintia Alves.

07/02/2024, no turno matutino foi realizada pela Enfermeira Eduarda Gabriele a oficina em moisaico com EVA com o tema carnaval

07/02/2024 no periodo da tarde aconteceu a oficina de confecções de acessorios tiaras para o uso dos usuários no festo carnavalesco com profissionais/usuários

09/02/2024 o caps Hildebrando Dias da Costa, atraves da Prefeitura Municipal e Secretaria de Saúde e Itabainha/SE esteve na avenidaccom "Caps Folia", promovendo saúde mental, inclusão social, foi um encontro de usuários famílias e profissionais.

O Prefeito Danilo de Joaldo esteve presente pestigiando o CARNA CAPS.

15/02/2024 de início aconteceeu o momento acolher pós recesso do carnaval, com Assistente Social Wandeiziana alves e a psicóloga Andréa, dando boas-vindas a usuário e família , com diálogo aberto, escuta qualificada.

15/02/2024, foi realizada atividade fisica coordenada pela educadora fisica Danuza, onde foi trabalhado de acordo com o condicionamento fisico dos usuários.

21/02/2024, Matriciamento realizado pela assistente social do Caps Wandeiziana Alves com ESF Caraíbas.

21/02/2024, Matriciamento realizado pela Enfermeira do Caps Eduarda Gabriele com ESF ILHA.

21/02/2024, realizado administração de medicação injetável em logo pela Enfermeira do Caps Eduarda Gabriele com ESF ILHA.

21/02/2024 Psicóloga Andréa e o Técnico de Enfermagem Maycon na articulação com a RAPS (SAMU) para atendimento a crise , acompanhamento a usuário em domicílio.

21/02/2024, alta a usuária para fora do território, sendo acompanhada pela rede intersetorial CRAS e Casa da Mulher.

21/02/2024 pela manhã foi realizada a oficina de colagem com o objetivo de auxilia no desencolvimento da coordenação motora, na percepção visual promovendo o conhecimento e valorização da própria criatividade.

21/02/2024 no periódo da tarde, realizou a oficina de confecção de flores em EVA, com o grupo de mulheres que acontecem ás terças feiras, tendo como objetivo de promover e favorecer o resinificado junto ao individuo adoecido, estimulando a criatividade, expressão de emoções e sentimentos, aspectos motores e cognitivos, a reinserção do convívio assim como a interação social. Objetivando a autonomia, autocuidado, independência e uma melhor qualidade de vida junto aos usuários do CAPS.

27/02/2024, Realizada visita domiciliar no Povoado Pedra Branca a usuária que vem em acompanhamento psiquiátrico junto a esse serviço, porém, resistente ao uso de medicamentos, desta data de hoje devido a agressividade da usuária foi acionado o

atendimento de urgência deste município assim como, atendimento psiquiátrico e de enfermagem no Caps Hdc.

28/02/2024, A assistente social Wandeiziana realizou busca ativas junto com o tecnico de enfermagem Maycon para administração de de medicação injetável, por ausência dos usuários nas atividades no Caps.

28/02/2024, foi realizada um dinâmica com objetivo que auxilia na formação, socialização, habilidades psicomotoras, cognitivas e emocionais.

28/02/2024, no periodo foi realizada a oficina com grupo de mulheres no desenvolvimento de folhas no EVA.

28/02/2024, no periodo da manhã a equipe Caps Hdc realizou Matriciamento com ESF centro, num processo de construção compartilhada, criando proposta de intervenção terapêuticas para com usuários e famílias em sofrimento psiquico.

29/02/2024, no período da manhã a enfermeira do Caps Eduarda Gabriele o Matriciamento com ESF Conveniência para tratar dos casos do usuários assistidos no serviço.

29/02/2024, no período da tarde a enfermeira do Caps Eduarda Gabriele o Matriciamento com ESF Poxica com o objetivo de realizar um processo de construção compartilhada e criarem uma proposta de intervenção aos usuários assistido pelo serviço.

AÇÕES DO MÊS DE MARÇO

01/03/2024 visita domiciliar no povoado fundão com adesão de forma satisfatória de usuário e familia, atendimentos no território, administração de injetável a usuário com resistência de aderir o serviço.

01/03/2024 busca ativa compartilhada com ESF Poxica, dialogando com a comunidade.

01/03/2024 oficina lúdica (Jogos Itinerantes) com o objetivo de estimular o raciocínio dos usuários por meio de desafios.

01/03/2024 visita compartilha na Galeria de Artesanato da Louça Morena, no povoado Poxica , coordenadora e enfermeira do CAPS e ASC, onde a usuária, Maria Luciene Santos, residente neste povoado e assistida pelo serviço (CAPS I HDC), expõe seus artesanatos feitos louças na oficina de produção de renda.

01/03/2024 Oficina terapêutica do grupo de mulheres na confecção de artesanato, flores feita com Eva.

07/03/2024, foi realizado o Matriciamento com o psicólogo Clovis Henrique e a assistente social Wandeiziana Alves com a equipe SESP, no momento a assiste social informou a equipe que Clovis iria ficar sendo o técnico de referência da área.

08/03/2024, no período da manhã o Centro de Atenção Bipisicossocial, CAPS-I HDC realizou um momento especial para homenagear as mulheres em seu Dia internacional. Para isso aconteceram palestras , apresentação de vídeo relacionado a data, seção de fotos,cabide solidário,cooffe break. Onde contamos com a presença de usuárias, famílias , profissionais e a vereadora Nenê da saúde, representando a câmara de vereadores do município.

12/03/2024 Coordenadora do CAPS I HDC Jussara Ferreira na participação do 1º Estadual colegiado do ano da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

13/03/2024, Matriciamento realizado pela assistente social do CAPS Wandeiziana Alves com ESF Guilherme Campos.

14/03/2024 Matriciamento em saúde mental da ESF 10 PACS, realizado com a presença do psicólogo/CAPS e profissionais da ESF enfermeiro, médica, tec. de enfermagem e ACS.

15/02/2024, realizada visita domiciliar compartilhada pela Psicóloga do CAPS André Vieira e a Agente de Saúde Thiago.

14/03/2024 a educadora fisica Danuza realizou a atividade fisica utilizando um peso, tendo como objetivo de promover o ganho de força, melhorar a coordenação motora e a flexibilidade, ativar o metabolismo, ajuda na queima de calorias, entre outros.

14/03/2024 Matriciamento em saúde mental da ESF 10 PACS, realizado com a presença do psicólogo/CAPS e profissionais da ESF enfermeiro, médica, tec. de enfermagem e ACS.

15/02/2024, realizada visita domiciliar compartilhada pela Psicóloga do CAPS André Vieira e a Agente de Saúde Thiago.

15/03/2024, foi realizada a oficina de pintura em papel, trabalhando as habilidades de expressão e interação social.

15/03/2024, foi realizada a oficina de pintura em papel, trabalhando as habilidades de expressão e interação social.

18/03/2024 O Grupo Acolher, que representa um dispositivo de participação favorecido a escuta acolhedora e qualificada entre os participantes e os técnicos envolvidos.

19/03/2024 realizada a oficina de arte como terapia no processo criativo expressivo de socialização entre usuários.

19/03/2024, O médico psiquiatra Jhonams e a enfermeira Eduarda Gabriele do CAPS, realizaram busca ativa judicializada a usuário.

19/03/2024, reunião internacional com profissionais Programa de Acolhimento Psicossocial nas Escolas Estaduais de Sergipe (Grupo Acolher) da DR I, com objetivos cuidados compartilhados, infarto juvenil (usuário).

20/03/2024, Busca ativa CAPS e Atenção primária a usuário para inserção ao serviço CAPS.

20/03/2024, realizado Matriciamento com assistente social do CAPS I HDC e ESF Patú.

21/03/2024 O psicólogo do CAPS HDC Clóves Henrique, participou da ação intra-setorial com a ESF SESP, como palestrante, abordando o tema transtorno afetivo bipolar.

25/03/2024, reunião de apoio as famílias e usuários do CAPS I HDC/Itabaianinha. Essa iniciativa reforça o compromisso da equipe multidisciplinar, engajada em proporcionar apoio emocional às estratégias práticas para lidar com as questões de saúde mental, escultura qualificada no sentido de melhoria na qualidade de vida dos usuários e famílias.

26/032024, triagem a usuário realizada pela enfermeira do CAPS Eduarda Gabriele.

26/03/2024, realizada consulta com o médico psiquiatra Dr. Jhonams Cardoso a usuário assistido no serviço.

26/03/2024, usuários e familiares no aguardo da consulta médica

26/03/2024, foi realizada a oficina de Jogos, tendo o objetivo de estimular o raciocínio lógico e proporcionar uma alternativa de convivência. Essas práticas não apenas oferecem lazer, mas também enfatizam a redução de danos, visto que cada hora dedicada a essas oficinas representa um período em que os participantes estão afastados do pensamento ou uso de substâncias.

26/03/2024, Usuário assistido pelo CAPS residindo na casa de acolhimento Aurora I, vem tendo uma evolução, após a atenção no local de moradia, visto que desenvolveu a fala, a mudança de comportamento e de comunicação.

27/03/2024, por meio da Secretaria municipal de Saúde, que oportunizou o CAPS I Hildebrando Dias da Costa, a realizar o almoço com os usuários e familiares para celebrar a PASCOA, tendo em sua abertura palestra com Altamira Trindade representante da pastoral da Família, "Igreja Matriz Nossa Senhora da Conceição", falou que a pascoa é um momento de união, de reflexão e de ver a vida diferente.

AÇÕES DO MÊS DE ABRIL

01/04/2024, foi realizada oficina terapêutica na confecção de artesanato confeccionado em Eva.

04/042024, O CAPS I HDC realizou encontro intersetorial no município, ATENÇÃO PRIMÁRIA, CREAS, CRAS, CONSELHO TUTELAR, COORDENAÇÃO DO CENTRO DE ESPECIALIDADE, EDUCAÇÃO ESPECIAL, COORDENADOR DO CENTRO JOALDO LIMA DE CARVALHO, GRUPO ACOLHER DR-1, a colaboração entre os órgãos é fundamental para oferecer um suporte completo às necessidades dos usuários, especialmente os infantojuvenis. Juntos, podemos traçar

estratégias mais efetivas e promover uma melhor qualidade de vida para nossa comunidade.

05/04/2024, O psiquiatra Dr. Jhonnams Cardoso realizou consulta domiciliar a

usuário resiste a aderir o serviço no povoado Barro Preto.
05/04/2024, administração de medicação injetável domiciliar pela enfermeira Eduarda Gabriele a usuário resiste a aderir o serviço.

05/04/2024, atendimento domiciliar de enfermagem com Eduarda Gabriele e o médico psiquiátrico Dr. Jhonnams a usuário do CAPS I HDC

08/04/2024, acolhimento diurno realizado pela coordenadora do CAPS e Ana Célia Coordenadora de Imunização.

08/04/2024, foi realizada no CAPS I Hildebrando Dias da Costa a campanha de vacinação contra a gripe, contamos a presença da coordenação de imunização Ana Célia Simões, com o apoio dos profissionais de enfermagem do CAPS onde usuários e profissionais foram humanizados.

08/04/2024, Atendimento em conjunto Caps e atenção primária (ACS) nos cuidados medicamentosos a usuárias em suas residências.

"Saude Mental além dos muros"

10/04/2024, em parceria com a secretaria de educação iniciou atividades extra caps em nossa comunidade com usuários e familiares.promoveu aos usuários e familiares conhecer a história e cultura do nosso município visitando a Secretaria de Cultura, Praça de Tamarindo e a biblioteca municipal.

Na secretaria de cultura apresentamos o espaço e dialogamos sobre a história do nosso município. Resgatando através das falas dos familiares estórias sobre a nossa cidade. Após formos a biblioteca municipal em que os usuários e familiares puderam conhecer através da leitura de estórias dos livros e debater o que estava sendo abordado.

O objetivo da atividade extra caps é promover a socialização do sujeito dentro do seu território. Saúde mental vai além da medicalizacao, é construida através da educação, cultura e arte. E o CAPS HDC vem em parceria com a secretária de educação e cultura promover o cuidado em saúde mental além do muro do CAPS.

15/04/2024, tividade fisica coordenada pela educadora fisica Danuza, onde foi trabalhado de acordo com o condicionamento fisico dos usuários.

15/04/2024, Consulta de enfermagem com Eduarda Gabriele a usuário e familiares.

15/04/2024, pela manhã foi realizada a oficina de alfabetização trabalhando o cognitivo, estimulando o aprendizado, permitindo que sejam capazes de identificar aquilo que está sendo apresentado, pela Psicóloga Andréa Imperatriz.

15/04/2024, no período da tarde foi realizada a oficina com o grupo de mulheres a confecções de uma caixinha em EVA.

16/04/24, A coordenadora do CAPS I HDC participou da reunião com equipe da RAPS Especializada para alinhamento acerca da exposição de experiências exitosas sobre reabilitação psicossocial: arte, cultura, renda e trabalho, na ação da Luta Antimanicomial que acontecerá dia 17/05/25, no SEAS na Secretaria de Estado da Saúde.

22/04/2024 o momento acolher foi a musicalidade, onde o usuário mostrou o seu taleto com instrumento violão e canto usado como recurso terapêutico tendo em seus objetivos promover o bem estar emocional e cognitivo, exercitar a memória e lidar com os sentidos.

22/04/2024, foi realizado treino funcional com a educadora fisica Danuza e estagiária.

22/04/2024, no período da tarde foi realizada a oficina de desenvolvida pela enfermeira Eduarda Gabriele com tema Saúde Bucal promovendo o bem estar.

23/04/2024, Saúde mental/CAPS, em alguns momentos temos que nos colocarmos no lugar da família na atenção a crise em consulta psiquiatra.

25/04/2024 O CAPS realizou ações de cuidado e assistência com Vandeiziana aos usuários e familiares com acolhimento inicial recepcionando estes antes de iniciar as atividades terapêuticas.

25/04/2024 realizada da atividade física com a Educadora Física Danusa proporcionando momento de cuidar do corpo e vida saudável

25/04/2024 no periodo da manhã foi realizada visita domiciliares com a enfermeira e assistente social do CAPS em parceria com o Agente Comunitário de Saúde do Povoado Água Boa área da Patu realizando busca ativa e cuidado integralizado. O cuidado ao usuário de saúde mental é promover ações em parceria com a atenção básica e os agentes comunitários de saúde que além de discutirem os casos dos usuários participam do projeto terapêutico singular com as propostas de cuidado.

29/04/2024, foi realizada a assembleia de usuários e familiares, e tendo como abertura do encontro o momento acolher dos profissionais do serviço com musicalidade, dando continuidade com a educadora física Danuza trazendo reflexão e relaxamento.

29/04/2024, A assembleia dos usuários é um espaço de empoderamento daqueles que utilizam o serviço, fortalecendo a autonomia e corresponsabilidade pelo cuidado em saúde mental. Um espaço aberto, enfatizando o protagonismo do cidadão nas decisões cotidianas do serviço prestado à população, ressalta a coordenadora do CAPS, Jussara Ferreira Santos.

29/04/2024, a psicóloga do CASP Andréa Imperatriz no momento da assembleia de usuários e reunião de familiares informou o quadro de oficina.

29/04/2024, dando encerramento assembleia de usuários e reunião de familiares com a enfermeira Eduarda Gabriele, orientando sobre as medicações e a higienização corporal.

29/04/2024, foi desenvolvida a oficina com materiais recicláveis com o grupo de homens.

30/04/2024, acolhimento diária, com roda de conversa e dinamica.

30/04/2024, lanche após as atividades0

PREFEITURA DE ITABAIANINHA
Gestão Municipal
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 12.219015/0001-24
Centro de Atenção Psicossocial CAPS I "Hidelbrando Dias da Costa"
Rua Marechal Deodoro d Fonseca,61

ITABAIANINHA/SE

2024

PREFEITO MUNICIPAL DE ITABAIANINHA

Danilo Alves de Carvalho

SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ingrid Alícia Lima Fonseca

COORDENADORA DO CAPS I HILDEBRANDO DIAS DA COSTA

Jussara Ferreira Santos

ITABAIANINHA/SE

2024

RELATÓRIO DE GESTÃO

2º QUADRIMESTRE 2024

SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DO MUNICÍPIO DE ITABAIANINHA

A Reforma Psiquiátrica brasileira faz parte do contexto internacional de transformações na área de saúde mental e refere-se a um processo "maior do que a sanção de novas leis e normas e maior do que o conjunto de mudanças nas políticas governamentais e nos serviços de saúde" (DELGADO et al.,2007, p.39).

Como desdobramento deste movimento, foi aprovada a Lei Federal de Saúde Mental nº 10.216, fundamentada em princípios éticos de solidariedade, inclusão social e cidadania.

O Núcleo de Especialidades atende pessoas com transtornos mentais leves e moderados e o CAPS I Hildebrando Dias da Costa realiza atendimento diário de pessoas com transtornos graves, severos e persistentes, assim como usuários que fazem uso abusivo de álcool e outras drogas.

Como estratégia de potencialização dos atendimentos e promover a qualidade de vida das pessoas acometidas por sofrimento psíquico e seus familiares, o trabalho de Saúde Mental no município de Itabaianinha é realizado com relevante articulação com a Atenção Básica, Estratégias de Saúde da Família e ações intersetoriais nos diversos órgãos da administração pública, melhorando o acolhimento, otimizando tratamento e evitando internações psiquiátricas.

GUIA DA SAÚDE MENTAL EM ITABAIANINHA-SE

Apresentação:

A saúde mental afeta não somente a saúde das pessoas, mas também interferem na capacidade dos indivíduos se relacionarem socialmente, se desenvolverem emocionalmente e em especial afeta as famílias.

A (OMS) Organização Mundial da Saúde define a Saúde Mental como o estado de bem-estar no qual cada indivíduo desenvolve seu potencial, é capaz de lidar com o estresse da vida, pode trabalhar produtivamente e é capaz de contribuir para a manutenção sociedade. Portanto, seu conceito é mais amplo que ausência de problemas mentais.

Nas últimas décadas, os serviços de saúde mental passaram por mudanças importantes, em Itabaianinha avançamos no cuidado multidisciplinar e na atenção ambulatorial nos centros de Atenção Psicossocial em vez do cuidado hospitalar. Contudo, os transtornos mentais e a dependência química são condições crônicas e vêm sendo enfrentados nos serviços como eventos agudos. Passada a crise, poucas alternativas de apoio familiar e aos usuários estão estruturadas. Cabe contextualizar que CAPS é o principal ponto de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Configura-se como serviço de "portas abertas" de alta complexidade em atenção psicossocial, atuando como ordenador e articulador da rede de atenção em saúde para pessoas em sofrimento ou transtorno mental e necessidades decorrentes do uso abusivo de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

O uso abusivo de álcool e outras drogas nos impõe a necessidade de incorporar novas alternativas de intervenção e de tratamento desse grave problema de saúde pública. Visto que o uso abusivo de drogas desenvolvem também transtornos mentais, apresentamos Secretaria Municipal de Saúde e Centro de Atenção Psicossocial, essa linha guia de reformulação da política de Saúde Mental em Itabaianinha integrando o cuidado focado nas pessoas e nos familiares, além do cuidado da condição que se apresenta aos familiares.

Desenvolver a Rede de cuidados em saúde mental em tempos de covid-19 implica em articular ações para além dos serviços e não se limitam às questões técnicas. Nesse sentido, a reformulação da atenção integrando as ações da atenção primária e atenção do centro de atenção psicossocial, objetiva trabalhar a promoção da saúde mental, a prevenção e o suporte aos usuários, às famílias e à comunidade.

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE ITABAIANINHA-SE, COMPETÊNCIAS E ATRIBUIÇÕES DOS PONTOS DE ATENÇÃO.

A partir da Lei Federal nº 10.216/2001, a Política Nacional de Saúde Mental busca consolidar um modelo de atenção à Saúde Mental aberto e de base comunitária, oferecendo cuidados com base nos recursos que a comunidade oferece e com foco na reinserção social do sujeito. A rede de atenção psicossocial vem comtemplar serviços de complexidades distintas, sendo hospitalar e demais equipamentos intersetoriais.

Nesta direção, a portaria Nº3088/2011 e posteriormente a portaria nº3588/2017, são responsáveis por instituir a RAPS para pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, no âmbito dos SUS, estabelecendo diretrizes, objetivos e os componentes da rede com vistas a garantir a promoção do acesso e a integralidade da assistência em saúde.

Além disso, são objetivos específicos da RAPS: a promoção do cuidado em saúde às populações vulneráveis; a prevenção do consumo e a dependência do crack, álcool e outras drogas em ações intersetoriais; a redução dos danos provocados por substâncias psicoativas; a promoção da reabilitação psicossocial e a reinserção de pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso do álcool e outras drogas.

GUIA DE SAÚDE MENTAL

Integrantes da RAPS, os pontos de cuidados, suas competências e atribuições são descritos abaixo:

- **Ponto de Cuidado:**

-Domicílios

Competências:

-Nesse ponto de atenção o usuário e/ou sua família são participantes do processo de tratamento.

Atribuições:

A família, quando bem orientada, pode contribuir com o tratamento da seguinte forma:

- Acompanhando o usuário nas consultas

- Incentivando a adesão e continuidade do tratamento;

- Ajudando o usuário na responsabilização pelo tratamento, e uso correto da medição;

-Comunicando a falas nas consultas programadas ou recusa em fazer uso de medicação prescritas

-Informando ao CAPS/UBS de abrangência a ocorrência de qualquer alteração significativa de comportamento e/ou do estado geral de saúde do usuário.

- **Ponto de Cuidado:**

-Centro de Referência de Assistência Social-CRAS

Competências:

-Serviços sócio-assistenciais para a população que se encontra em situação de vulnerabilidade social Privação e/ou fragilização de vinculo afetivos, comunitário e de pertencimento social.

Atribuições:

-Identificação de fatores de riscos e proteção á população alvo, além de encaminhamentos a rede de serviços, que incluem ações preventivas, de convivência e socialização, acolhida, e mediações para o acesso ao mundo do trabalho.

-As ações socioeducativas promovem o desenvolvimento da auto estima, bem como o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitário.

- **Ponto de Cuidado:**

-Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS)

Competências:

-Constituem-se em unidades de Proteção Social Especial que ofertam e referenciam serviços especializados de caráter continuado para famílias e indivíduos em situação de risco pessoal e social, por violação de direitos, cujos vínculos familiares estão fragilizados ou já foram rompidos.

Atribuições:

-Os usuários serão inseridos em serviços sócio-assistenciais e/ou programas de transferências de renda.

-Os serviços visam dar orientação, apoio, proteção e acompanhamento social, em decorrência de violência física, psicológica, violência social, violência sexual, descumprimento de condicionalidades do programa Bolsa Família e programa de Erradicação Infantil.

- **Ponto de Cuidado:**

-Escolas

Competências:

-Espaço destinado a ensinar aos estudantes os conhecimentos necessários para que possam integrar-se ao mundo.

Atribuições:

-Prevenção de agravos e promoção de saúde mental, em que há identificação de fatores de risco e proteção, realização de encaminhamentos, espaço de inclusão social e orientação familiar.

- **Ponto de cuidado:**

-Unidade Básica de Saúde;

Competência:

-Oferta de atendimento qualificado às pessoas em situação de sofrimento psíquico, com ou sem patologia classificável, com uma abordagem integral, contextualizada continuada, articulada de maneira satisfatória com os outros níveis de atenção, quando indicado.

-É a porta de entrada e ordenadora do cuidado do usuário do sistema, o qual de ser acolhido e ter suas necessidades atendidas de forma resolutiva.

Atribuições:

- Acolhimento a todos os usuários com queixa psíquico, preferencialmente pela sua equipe de referência;

- Rastreamento de problemas de saúde mental em população determinadas;

- Abordagem multiprofissional, porém, integralizado com papeis bem definidos de todos os membros da equipe;

-Estratificação de riscos;

-Avaliação médica e de enfermagem;

-Oferta de Matriciamento nos casos mais complexos;

- Estabelecimento de planos de cuidado individualizado;

-Busca-ativa;

-Oferta de medicamentos e exames/acompanhamento o uso de psicotrópicos;

-Encaminhamento para outros níveis de atenção, conforme critérios estabelecidos;

-Atendimento inicial das urgências e emergências psiquiátricas e encaminhamento para outro ponto de atenção da rede, conforme avaliação do caso;

-Articulação com o CAPS para ações previstas Projeto Terapêutico Singular-PTS;

-Abordagem intersetorial com CRAS, CREAS, órgão do sistema de garantia de direitos;

-Monitoramento de casos notificados quando a tentativa de suicídio;

-Monitoramento e acompanhamento dos casos de indivíduos com comportamento de acumulação de animais.

- **Ponto de cuidado:**

Ambulatórios de Saúde Mental;

Competência:

-Ponto de atenção indicado nas situações de sofrimento psíquico, em que haja necessidade de avaliação e acompanhamento especializado e que não demandem reabilitação psicossocial ou atenção hospitalar e que não atendam critérios para Matriciamento na própria unidade básica de saúde.

Atribuições:

-Avaliação especializada (Psicologia e/ou Psiquiatria) de todos os casos encaminhados.

-Psicoterapia individual e/ou de grupo;

-Tratamento farmacológico quando indicado;

- Orientação familiar, individual ou em grupo;

- **Ponto de cuidado:**

-Centro de Atenção Psicossocial

Competência:

Dispositivos de tratamento extra-hospitalares que têm o objetivo de atender pessoas com transtornos mentais e comportamentais graves e persistentes incluindo as necessidades decorrentes do uso do crack, álcool e outras drogas, em um território específico, oferecendo cuidados clínicos e sociais favorecendo, assim o exercício da cidadania e da inclusão social dos usuários e de famílias. São realizados:

-Acolhimentos

-Avaliação especializada.

-Elaboração de projeto terapêutico singular- PTS

-Atendimento especializado multiprofissional (individual e em grupo)

-Reabilitação psicossocial (ações de promoção de contratualidade no território, oficinas terapêuticas, oficinas profissionalizantes, geração de renda, atividades de lazer e reinserção social).

-Fortalecimento do protagonismo dos usuários e familiares.

-Ações de redução de danos.

-Atenção a crise.

-Visitas domiciliares.

-Matriciamento do serviço hospitalar.

-Atendimento à família (individual ou em grupo).

-Articulação de redes intra e intersetoriais.

- **Ponto de cuidado:**

-Atenção Hospitalar

Competência:

-Atendimento a crise em saúde mental e/ou com tentativa de suicídio.

Atribuições:

-Estabilização dos quadros clínicos comórbidos;

-Notificação obrigatória dos casos de tentativas de suicídio e demais violências;

-Discussão dos casos com a regulação de saúde mental após estabilização, para definição de continuidade do cuidado em serviço extra-hospitalar ou hospital especializado se necessário;

-Projeto Terapêutico Singular (PTS);

-Conjunto de propostas e condutas terapêuticas articuladas em discussão coletiva interdisciplinar. Configura-se como um dispositivo potencial para o planejamento das ações em saúde, especialmente nos serviços onde o trabalho está sistematizado através das equipes de referência. É indicado para casos mais difíceis com maior gravidade e complexidade. (BRASIL,2007)

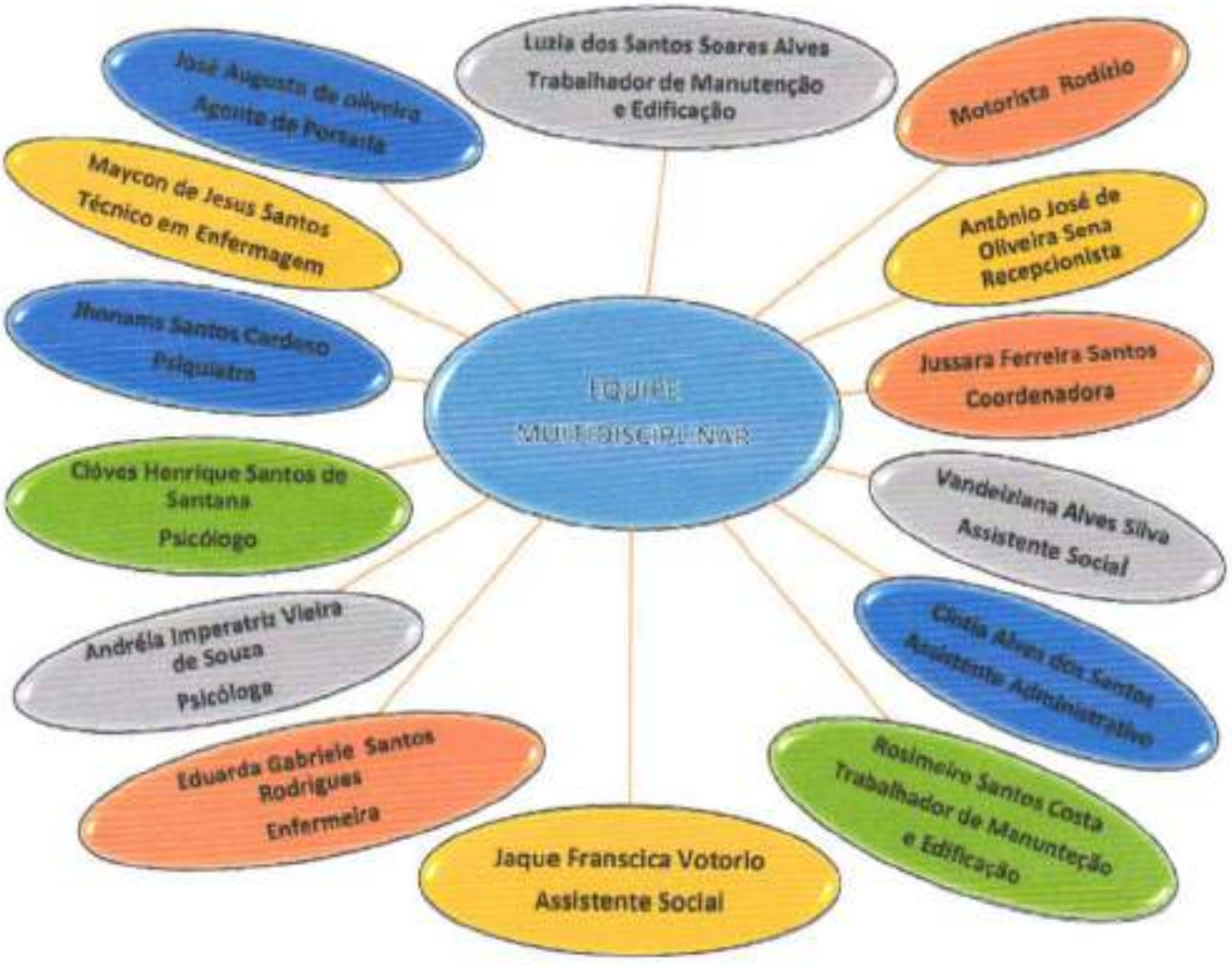
REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) ITABAIANINHA.

PARTE I:

PARTE II: ACOLHIMENTO E PRIMEIRO ATENDIMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE

A Política Nacional de Humanização (PNH) define o acolhimento como um modo de operar nos processos de trabalho em saúde de forma a atender a todos que procuram os serviços de saúde, visando identificar necessidades, construir o vínculo terapêutico inicial e/ou cor responsabiliza-se pelo acesso a ouros serviços.

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DO CAPS I



O QUE OFERTAMOS EM NOSSOS SERVIÇOS ÀS PESSOAS INSERIDAS NO CAPS

Atendimentos individuais e coletivos com equipe multidisciplinar, que consiste em uma escuta especial, focada e personalizada de acordo com a necessidade individual de cada usuário; visitas domiciliares, Acompanhamentos terapêuticos e ações de redução de danos.

- Os atendimentos em grupos;
- Atenção às situações de crise;
- Atendimento individual e presencial conforme a necessidade;
- Reunião de família e assembleia de usuários;
- Os acolhimentos iniciais acontecem diariamente conforme a demanda;
- Visitas domiciliares aos usuários e familiares principalmente àqueles que fazem parte do grupo de riscos, idosos, diabéticos, cardiopatas, entre outros agravos; na administração de medicação injetáveis por parte da enfermagem, consultas psiquiátricas e buscativas aos novos casos e aos usuários resistentes em aderir ao tratamento;
- Articulação com RAPS.
- Ações de Reabilitação psicossocial "Redução de Danos";
- Matriciamento com as equipes da Atenção Básica;
- Matriciamento com hospital local para trabalhar melhor no atendimento a crise e ao atendimento diário.
- Datas Comemorativas com usuários e familiares objetivando os resgates dos vínculos socioafetivos;
- Cuidado ao usuário em Loco;
- Cuidado ao usuário em Articulação de Rede de Atenção Primaria;
- Clinica Ampliada no cuidado ao Usuário/Melhor em Casa;
- Atendimento na Rua em Usuário a Crise;
- Isenção do Usuário no Modulo Residencial Aurora I INN;
- Promoção em Saúde para imunização dos Usuários;
- Oficina de Qualificação dos Processos de Trabalho e do Cuidado os Centros de Atenção Psicossocial/Funesa- Aracaju Se;
- Isenção do usuário no Programa de Volta para Casa;
- Isenção do usuário na escola;

ESTRATÉGIAS JUNTO À REDE DE SERVIÇOS MUNICIPAL E ESTADUAL

- Projeto é preciso Saber Viver – Palestra Sobre a Prevenção ao Suicídio com médica psiquiatra, psicólogo da educação e a representante do CCV voltado para os profissionais da rede de saúde do município;
- Visitas institucionais aos pontos de atenção da urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas. Dentre tais instituições foram (Hospital de Urgência em Saúde Mental – São José, Clínica de Repouso São Marcelo, Unidade de Custódia Psiquiátrica - UCP, Comunidade terapêutica de Capitão Samuel e IFA - Instituto Fabinho do Abrigo);
- Unidade de Referência Especializada em Saúde Mental Infantojuvenil (Hospital Jessé Andrade Fontes – Estancia /SE;
- Matriciamento com Rede InterSetorial CAPS HDC I / Atenção Primaria / Hospital local São Luiz de Gonzaga/ CREAS/ CRAS/ Conselho Tutelar / Casa da Mulher/ Educação Especializada e Programa de Acolhimento Psicosocial nas Escolas Estaduais de Sergipe (DRI);
- Audiência Pública com Promotoria de Justiça Drª Livia Barreto Canoves INN com a rede InterSetorial / Judicialização do usuário de saúde mental do município/como responder e prevenir;
- Participação do Colegiado da Rede de Atenção Psicossocial de Sergipe / Centro Administrativo de Saúde/Aracaju/Estancia Se.

COMO FUNCIONA A ALTA NO CAPS

A alta no CAPS acontece por meio de análise dos resultados avaliados, sendo que a alta dos usuários de CAPS não deve estar atrelada somente ao encaminhamento para outro serviço de saúde, e assim é compreendida como transferência de cuidados, para a UBS, ou para outro serviço, dando continuidade ao tratamento. Contudo, a alta, tem conotação de reabilitação psicossocial, de produção de vida e de articulação com os diversos dispositivos da rede de saúde para promover a atenção continuada do usuário no território.

No processo de alta a rede tem que ser presente, flexível, ágil e resolutiva dando suporte ao usuário no momento em que ele receba alta. Por tanto, é importante que ocorra o planejamento no processo de alta, de modo que o sujeito possa ter acesso à rede de acordo com sua necessidade.

Quando as transferências de cuidados são realizadas do CAPS para a atenção primária, é importante que haja diálogo entre as equipes através dos Matriciamento, afim de que o usuário sinta segurança entre os serviços.

É importante que a família esteja engajada no planejamento da alta e participe na continuidade do tratamento, dando suporte emocional e afetivo ao usuário para a promoção e manutenção da alta.

ESTATÍSTICA DE ATENDIMENTO DO CAPS IMAIO A AGOSTO DE 2024:

NÚMERO DE ACOLHIMENTO PRIMÁRIO USUÁRIOS DE MAIO A AGOSTO DE 2024:		
MAIO	Masculino = 01	Feminino = 06
JUNHO	Masculino = 01	Feminino = 03
JULHO	Masculino = 07	Feminino = 01
AGOSTO	Masculino = 08	Feminino = 06
TOTAL GERAL: 33		

NÚMERO DE USUÁRIOS DE ACORDO COM A DEMANDA REFERENCIADA DE MAIO A AGOSTO DE 2024:		
UBS	Masculino = 06	Feminino = 08
Ministério Público	Masculino = 02	Feminino = 00
Outros	Masculino = 09	Feminino = 03
Hospital local	Masculino = 03	Feminino = 05
CREAS/ CRAS	Masculino = 01	Feminino = 00
Conselho Tutelar	Masculino = 00	Feminino = 00
Educação	Masculino = 01	Feminino = 00
Núcleo de Especialidades	Masculino = 02	Feminino = 00
Coordenadoria da Mulher	Masculino = 00	Feminino = 01
CIAP	Masculino = 01	Feminino = 00
Total parcial	Masculino = 26	Feminino = 17
TOTAL GERAL: 42		

USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS DE MAIO A AGOSTO DE 2024:		
MAIO	Masculino = 01	Feminino = 02
JUNHO	Masculino = 02	Feminino = 01
JULHO	Masculino = 02	Feminino = 01
AGOSTO	Masculino = 03	Feminino = 01
TOTAL GERAL: 13		

USUÁRIOS COM TENTATIVA DE SUICÍDIO DE MAIO A AGOSTO DE 2024		
MAIO	Masculino = 00	Feminino = 02
JUNHO	Masculino = 00	Feminino = 01
JULHO	Masculino = 01	Feminino = 01
AGOSTO	Masculino = 00	Feminino = 04
TOTAL GERAL: 09		

USUÁRIOS COM OUTROS AGRAVOS DE MAIO A AGOSTO DE 2024:		
MAIO	Masculino = 03	Feminino = 02
JUNHO	Masculino = 00	Feminino = 00
JULHO	Masculino = 04	Feminino = 00
AGOSTO	Masculino = 06	Feminino = 05
TOTAL GERAL: 20		

ÓBITOS DE USUÁRIOS DO CAPS I - MAIO A AGOSTO DE 2024		
MAIO	Masculino = 00	Feminino = 00
JUNHO	Masculino = 01	Feminino = 00
JULHO	Masculino = 01	Feminino = 00
AGOSTO	Masculino = 00	Feminino = 01
TOTAL GERAL: 03		

TOTAL DE ALTAS DOS USUÁRIOS E TIPO DE MAIO A AGOSTO DE 2024		
Alta médica	Masculino = 00	Feminino = 00
Alta administrativa	Masculino = 06	Feminino = 04
Transf. Para ambulatório	Masculino = 14	Feminino = 12
Transf. Para Núcleo de Especialidade	Masculino = 01	Feminino = 02
Óbito	Masculino = 03	Feminino = 01
Não aderiram ao serviço	Masculino = 08	Feminino = 13
Mudança de município	Masculino = 03	Feminino = 04
Total:	Masculino = 35	Feminino = 36
Total geral: 71		

USUÁRIOS QUE PASSARAM POR INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS E PRISÃO DE MAIO A AGOSTO DE 2024:	
USUÁRIOS	**LOCAL**
Davi Silva Santos	
Eliziene de Jesus Souza	São José – Aracaju/SE São Marcelo - SE
Francisco Elias dos Santos Junior	Presidio
José Adriano Guimarães Ribeiro Filho	USIP- Aracaju/SE Clinica Arvore da Vida - Paripueira/Al
Jose Evangelista dos santos	Presidio
Maria Alexandra Guimarães	Unidade de Referência em Saúde Mental do Hospital Jessé Fontes – Estância/SE
Thomas Francisco Vila Flor Fontes	Unimed – Aracaju/SE
Washington Vicente dos Santos	São José – Aracaju/SE São Marcelo - SE
Wesley Santos	UCP - Aracaju/SE

ACOMPANHENTO DE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, CAPS I HDC AOS USUÁRIOS QUE RESIDE NO INSTITUTO FABINHO DO ABRIGO-IFA SERVIÇOS RESIDENCIAIS. MÓDULO RESIDENCIAL ASSISTENCIAL EM SAÚDE MENTAL AURORA I – ITABAIANINHA /SE DE MAIO A AGOSTO DE 2024:	
01	Carlos Alberto Menezes Lima
02	Domingos de Santana
03	Flavio Batista dos passos.
04	Genival Francisco Alves
05	Gicelmo Guimarães dos Santos
06	Gilliarde Domingos Alves
07	Hélio Ribeiro dos Santos
08	Hormindo de Jesus
09	José Ailton Mendonça Costa
10	José Alves de Oliveira
11	José Carlos leite Ávila
12	José Messias da Silva
13	José Raimundo dos Santos Macedo
14	José Wagner dos Santos
15	Rafael Moraes dos Santos
16	Raimundo bispo dos Santos
17	Roberto dos Santos
18	Salatiel fontes de Araújo
19	Valfran de Jesus
20	Wendel da Silva Porfírio

OFICINAS TERAPÊUTICAS NO CAPS I

- Grupo de Mulheres "As Madalenas": Há diversos casos que contribuem para o processo de adoecimento, e uma delas a questão da feminilidade e sua fragilidade. Tendo em vista a necessidade de um trabalho na questão de se permitir ser mulher, foi disponibilizando um espaço para discussão e reflexão desta questão, bem como o autocuidado, respeito, sexualidade, entre outros. Esse grupo acontece às quartas-feiras às 13h30minh pela assistente social do CAPS I.
- Grupo com Psicologia: O psicólogo traz para o grupo um espaço de reflexão, momento que o usuário inicia a busca pelo sentido e através da reflexão, busca auxílio para mudanças necessárias para lidar com a doença. É por meio da comunicação e expressão que o inconsciente irá colocar para o equilíbrio emocional. Pessoais, desenvolvimento de habilidades e interesses, organização, rotina. O grupo acontece às quintas-feiras tendo como público alvo usuários de álcool e outras drogas, no período das 9h.
- Grupos Temáticos: São trabalhados textos, filmes, conceitos, figuras, pinturas para estimular a interpretação da vida. Acontecem semanalmente pela equipe multidisciplinar de acordo com as datas preestabelecidas.
- Oficina de Relaxamento: acontecem às segundas-feiras e quintas-feiras sob orientação da Educadora Física do adote saúde. Percebendo que o corpo necessita de cuidados, assim como a mente, são realizadas atividades de relaxamento, atividade física, dança, para trabalhar a percepção corporal entre outras. (Não está acontecendo no momento).
- Nova Prática Terapêutica em Saúde Mental "Hidroginástica": acontecem nas quartas-feiras, é uma modalidade aquático, com exercícios aeróbicos em uma aula coletiva super animada com muita diversão e música. O ambiente aquático é ideal para dar resistência aos movimentos dos praticantes e proteger as articulações dos impactos.
- Oficinas de Artesanatos: Acontecem diariamente tendo como base o projeto terapêutico dos usuários. São realizados trabalhos em E.V.A, jornal, palitos de picolé, pinturas em tecidos; são confeccionados artesanatos, lembranças para decoração do ambiente, de acordo com nossas datas comemorativas, trabalhando resgate de cidadania, desenvolvimento pessoal autoconfiança, socialização com os participante e aprendizagem.

de alguns casos. Nas demais órgãos da rede de serviços o apoio acontece de acordo com a demanda que surgir.

- Ações Matriciais: são realizadas pelo CAPS I na Atenção Básica (Atividades educativas, orientação em grupos, visitas domiciliares e institucionais e ações de articulação da rede intersetorial). Os procedimentos de atividade educativa e orientação em grupo, na Atenção Básica, incluem a participação em ações em saúde, reunião de equipe de ESF, encontros e discussão de casos, reuniões com a rede, participação de eventos, fóruns, grupo de trabalho, reuniões da Secretaria Municipal de Saúde, entre outras.

- Experiências Exitosas: Projeto "É Preciso Saber Viver" no Setembro Amarelo, mês de prevenção do suicídio, envolvendo toda a rede de serviços do município, tendo como pontos principais: Secretaria Municipal de Saúde, Clínicas de Saúde da Família e população em geral, durante o mês de setembro.

- Oficina de Bordado em Vagonite de Fita: Acontecem as terças-feiras a tarde, são realizados em Tecido étamine com fita, contribuindo no estimulo da concentração, trabalhando coordenação motora, autoestima durante e após a criação dos artesanatos e Incentivar a criação dos artesanatos para geração de renda.

ACOMPANHAMENTO AOS USUÁRIOS E FAMÍLIARES

- Técnicos de Referência: estratégia construída com finalidade de manter o controle dos nossos usuários por áreas de abrangências de cobertura da equipe de saúde da família, com dois técnicos do CAPS, um de nível médio e um de nível superior, responsáveis pela vigilância de informações, ACS por área, número de usuários assistidos no CAPS, CID, medicação em uso, consultas, endereço. Foram criados grupos de Whatsap, com todas as equipes da Atenção Básica para algumas informações emergenciais.
- Intervenção nas Situações de Crise Psiquiátrica: Hospital de Urgência Local (ainda com falta de preparo e de conhecimento associado ao estigma do medo por parte dos profissionais), Sistema de Atendimento Móvel (SAMU), Hospital de Urgência Psiquiátrica "São José" Aracaju (Possui dificuldades e fragilidades no manejo com a RAP).
- Busca Ativa: por diversas questões usuários podem deixar de comparecer ao CAPS I e quando isso ocorre, o técnico de referência ou outro profissional do serviço realizam visitas domiciliares a fim de possibilitar e sensibilizar o usuário da importância do seu retorno ao tratamento, bem como de auxiliar seus familiares.
- Assembleias dos usuários e Reunião de família: acontecem mensalmente pela equipe Multidisciplinar do CAPS I, usuários e familiares.

- Matriciamento: ATENÇÃO BÁSICA, EDUCAÇÃO, CREAS, CRAS, CONSELHO TUTELAR e HOSPITAL LOCAL, fazem parte do nosso cotidiano de trabalho, que se constitui por profissionais interdisciplinares, transdisciplinares, organizado em função dos objetivos. Existe um cronograma de agendamento mensal com a Atenção Básica. Os encontros acontecem com as equipes para discutirmos e avaliarmos os resultados

OPORTUNIDADES

- Singularidade: observar o sujeito em sua totalidade.
- Cuidado nos territórios: a partir do acolhimento, na residência do usuário onde o técnico do CAPS tenta criar vinculo, conhecendo seu contexto familiar e social, criando ações de cuidados e buscando atendermos de forma resolutiva às necessidades de saúde do usuário e de relações sociais e culturais, dentro do seu território.
- Inserir usuário na escola, como inclusão social no contexto do aprendizado.
- Inserir usuário no mercado de trabalho, através da oficina da geração de renda com usuários e familiares.
- Orientar e encaminhar usuário para a concessão do BPC LOA
- Acompanhamento de internação compulsória a usuário menor infrator, que encontra-se institucionalizado fora do Estado.

DIFICULDADES

- Falta de infraestrutura adequada para desenvolvimento das atividades.
- Falta de recursos humanos e materiais necessários ao funcionamento ao serviço.

AÇÕES DO 2º QUADIMESTRE 2024

Ações do Mês de Maio

Na manhã do dia 10 de maio a equipe CAPS, realizou evento alusivo ao dia das Mães com almoço, entrega de brindes e momento de descontração com dinâmicas, agradecemos também ao senhor Ronaldo por ceder o espaço Brotus, para realização desse momento.

Ações de hoje, matriciamentos ESF Centro , ESF Conveniência e Caps Hdc, consultas com o psiquiatra, atividades recreativas, atendimento domiciliar com administração de medicação injetável entre outras ações terapêuticas.

15 de maio matriciamentos Caps Hdc e ESF PATU, com a assistente Social do caps Vandeiziana Alves.

15 de maio matriciamentos Caps Hdc e ESF Avenida, com a Psicóloga do caps Andréa Vieira.

20 de maio foi realizado o matriciamentos Caps Hdc e ESF Dispensa, com a Psicóloga do caps Andréa Vieira.

20 de maio foi realizado o matriciamentos Caps Hdc e ESF Poxica, com a enfermeira do Eduarda Gabriele.

20 de maio a coordenadora Jussara Feira e Assistente Administrativa Cintia Alves Finalizando a produção RAAS do mês de abril.

21 de maio, no periodo da manhã foram realizadas as atividades do CAPS I HDC, iniciando com acolhimento aos usuários e reinserção de egressos de internação da (UCP), roda de conversa, música com a coordenadora Jussara Ferreira , usuários e familiares presentes, oferta do café da manhã. Dando ênfase a semana da " Luta Antimanicomial" buscando por um cuidado em liberdade e mais humanizado para o usuário, pela desconstrução do preconceito. A reforma psiquiatra foi responsável por alterar a política de saúde mental no país. A partir do movimento Antimanicomial, foram introduzidas mudanças no tratamento a pacientes com transtornos mentais no Sistema Único de Saúde (SUS).

21 de maio no periodo da manhã foram realizadas atendimentos de enfermagem com a enfermeira Eduarda Gabriele e aferição se pressão arterial com o tecnico de enfermagem Maycon de Jesus

21 de maio no periodo da manha foram realizadas consultas psiquiatricas a usuário e familaires com o Dr. Jhonams santos.

21 de mario no período da tarde reunião com o Dr. Jhonams santos, a coordenadora Jussara Fereia a enfermeira Eduarda Gabriele do CAPS com a equipe multidisciplinar do Programa de Acolhimento Psicossocial (DR-I) o Coordenador Joaquim Guimarães e o diretor do estabelecimento educacional da Escola Estadual Joaldo Lima de Carvalho. #saudeiltabaianinha#capsihdc#sus.

21 de maio no período da tarde aconteceu a oficina de geração de renda vavonite em fita no CAPS (grupo de mulher).

Atividade do dia 20 maio no Caps Hdc , começaram com grupo terapêutico,espaço de autoconhecimento e desenvolvimento pessoal administrada pela Psicóloga Andréa Vieira e apoio da coordenação do Caps.

23 de maio momento de agradecimento ao senhor pelo pão recebido

23 de maio o caps HDC dando continuidade às atividades oficinas de jogos , dominó , baralho , café da manhã para usuários.

23 de maio foi realizado o matriciamento com as equipes de saúde da família das áreas do Guilherme Campos e Caraíbas. Durante o matriciamento foram discutidos os casos dos usuários que estão sendo acompanhados pelo caps e pactuações com a rede da atenção básica tendo como objetivo o cuidado integralizado do usuário.

O matriciamento como proposta de cuidado em rede é compartilhar ações que proporcionem saúde mental e clínica ampliada. A atenção básica é nossa porta de entrada pra a saúde mental e compartilhar o cuidado fortalece a rede de serviços de saúde.

24 de maio Equipe CAPS I HDC, Realizou viagem com os usuários ao Museu da Gente Sergipana em Aracaju/SE, finalizando mês alusivo da " Luta Antimanicomial"

Movimento Antimanicomial ou Luta Antimanicomial é um movimento social que luta pelos direitos das pessoas em sofrimento mental e pelo fim da lógica manicomial nos cuidados em saúde. Buscado fortalecer o cuidado com saúde mental em liberdade, sem manicômio. O CAPS I Hildebrando Dias da Costa encerra as ações voltada para semana da Luta Antimanicomial usuário e familia estiveram visitando o Museu da Gente Sergipana, local cheio de momentos, objetos que retratam a vida, cultura e arte Sergipana. Muito emocionante, nós foi aprendendo uma da cultura do nosso municipio/Itabaianinha a Louça Morena (Fundação centenária) a qual dona Luciene faz parte da nossa cultura "produzindo em oficina Solidária" vendida para do estado de Sergipe contribuindo seu sustento.

28 de maio aconteceu no CAPS I HDC Itabaianinha, assembleia dos usuários, consulta psiquiatra, oficina Solidária na confecção de vagonite com grupo de mulheres.

Ações do Mês de Junho

06 de junho o psicólogo Clovis Henrique realizou o Grupo terapêutico aberto

06 de junho reunião de Matricimento em saúde mental o tecnico de referencia da o psicologo do CAPS I HDC e ESF 12 Pov Alto

13 de junho reunião de Matriciamento em saúde mental com o psicologo do CAPS I HDC e ESF 12 a ESF SESP - 09, momento em que pudemos pensar as estratégias de cuidado de forma compartilhada, fortalecendo e consolidando o trabalho em rede.

17 de junho foi realizada Reunião de Matriciamento em Saúde Mental, CAPS e ESF PACS 10.

A coordenação do CAPS Hildebrando Dias da Costa foi honrada com uma Moção de Congratulações e Aplausos de autoria da vereadora Maria Aparecida (Nene da Saúde), em reconhecimento aos relevantes serviços prestados à população de Itabaianinha no campo de aúde mental. Representado pea coordenadora Jussara Ferreira do CAPS, Junto com sua equipe, realiza um trabalho exemplar que se tornou refência em todo o estado de Sergipe. Este sucesso também é resultado do forte trabalho em rede, que amplifica os impactos positivos de suas açoes.

19 de junho Aula de educação física com a professora Danusa Fonseca, em clima de "São João"

Ações do Mês de Julho

01 de julho treino funcional com a educadora física Danusa Fonseca

03 de julho grupo de mulheres ministrado pela Assistente Social Jaqueline, trabalhando a autoestima.

03 de julho apoio a usuário em situação de crise.

04 de julho treino funcional com a educadora física Danusa Fonseca

04 de julho atendimento em grupo aberto pelo psicológico Clovis Henrique, onde foi trabalhado a temática "Ações de auto cuidado em saúde mental.

04 de julho Audiência com a Promotora de Justiça, onde a coordenadora do CAPS se fez presente e rede intersetorial.

04 de julho foi realizada buscativa com enfermeira Eduarda Gabriele e assistente social Jaqueline Francisca do CAPS I HDC.

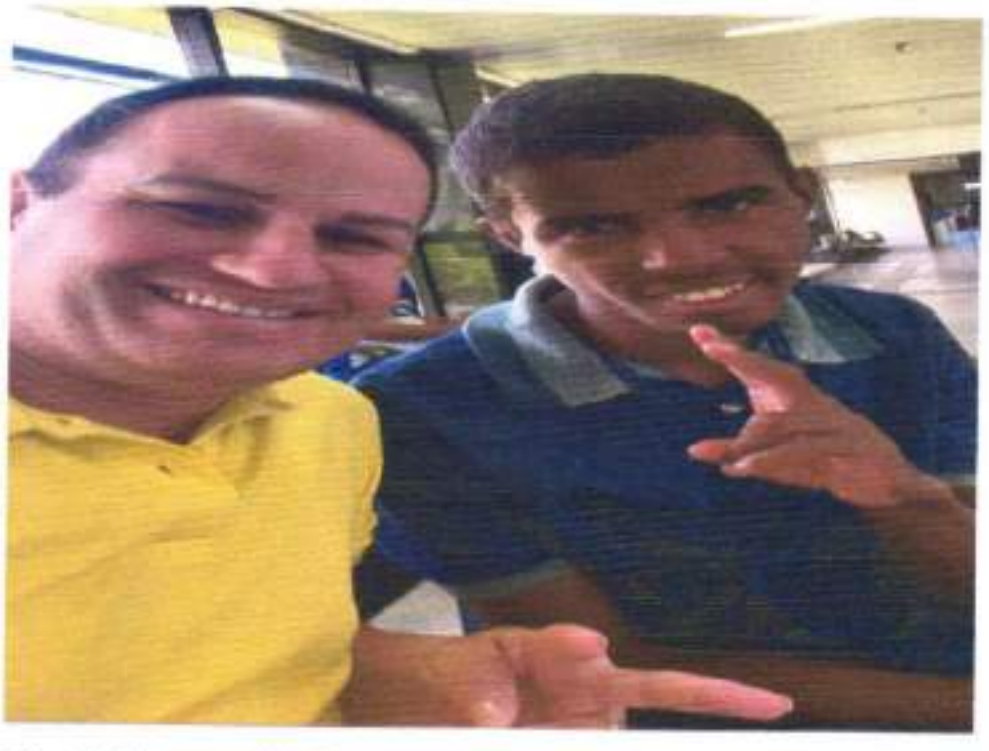
11 de julho encerramento dos nossos festejos juninos, com um delicioso café com forró, para essa equipe querida, usuários e familiares.

17 de julho foram realizados atendimento individual com a assistente social Jaqueline, atividade em pintura expressiva com a psicóloga Andréa Vieira e a oficina de artesanato em vagonite em fira a assistente administrativa Cintia Alve.

18 de julho a educadora física Danusa Fonseca realizou a atividade física com usuários no CAPS I HDC.

18 de julho atendimento em grupo aberto pelo psicológico Clovis Henrique, trabalhando a relação entre o auto cuidado e a autoestima, dando seguimento à temática em foco.

18 de julho foi realizada a Reunião com equipe técnica no Caps. Aprimorando de conhecimento sobre O que é CAPS através de vídeo com Dr. Drauzio Varella.



18 de julho o usuário Domingos, acolhimento no IFA. Passando na perícia do INSS.

22 de julho 18 de julho a educadora fisica Danusa Fonseca realizou a atividade fisica com usuários no CAPS I HDC.

22 de agosto foi realizada pela Coordenadora Jussara Ferreira Oficina aberta de Tapetes em Retalhos.

23 de julho foi realizada a oficina de mosaico em E V A com a psicóloga Andréa Vieira e a Assistente Social Jaqueline Francisca

23 de julho foi realizada oficina de vaginite em fita pela Assistente Administrativo Cintia Alves.

23 de julho capacitação do prontuário eletrônico

24 de julho realizou a reunião de família e assembleia de usuários, com agradecimento de familaires a toda a equipe CAPS pelo exelente trabalho e atendimento aos usuarios.

24 de julho foi realizada a imunização (SESP), de vacina na prevenção e controle da hepatite.

25 de julho acolhimento diário realizado pela Coordenadora do CAPS Jussara, com uma roda de conversa orientando processo de práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização dos profissionais pelo usuário, desde sua chegada até sua saída, utilizando a escuta qualificada para análise da demanda

25 de julho foi realizado o grupo fechado AD psicóloga Andréa

25 de julho visita dos usuários do CAPS i tipo II unidade terapêutica Nova Aurora/Itabaianinha/SE.

30 de julho foi realizada pela Assistente Administrativa Cintia Alves a Oficina Solidária, na confecção de bordado vagonite em fita.

30 de julho foi realizado atendimento domiciliar compartilhado psiquiatra e enfermagem CAPSI HDC, agente de saúde e equipe melhor em casa. #somos#sus.

Ações do Mês de Agosto

01 de agosto acolhimento incial realizado pela psicóloga Andréa Imprestriz a usuária acompanhada pelo CRAS.

01 de agosto acolhimento incial realizado pela psicólogo Clovis Henrique a usuária.

01 de agosto Consulta Psiquiatrica com Dr. Jhonams Santos

01 de agosto foi realizado triagem com o técnico de Enfermagem Maycon

01 de agosto foi realizado consulta de Enfermagem com enfermeira Eduarda Gabriele

01 de agosto alinhamento entre Farmacêutica Raafela Trindade e Assistente Social do CAPS Jaqueline Francisca

01 de agosto realizada atividade física e dinâmica de grupos promovida pela educadora física.

01 agosto aconteceu Reunião com equipe técnica do CAPS.

02 de agosto Coordenadora Jussara Ferreira e Assiste Social Jaqueline Francisca realizaram atendimento e articulação em rede Caps/hospital local a usuário com tentativa de suicídio.

05 de agosto Psicóloga Andréa Vieira e a Coordenadora Jussara Ferreira, conduziram a oficina de emborrachado na confecção de porta papel higiênico, trabalhando as habilidades e fortalecendo o espaço de convivência.

06 de agosto pintura expressiva

20 de agosto foi realizado pela Assistente Administrativa Cleia Alves, a oficina de bordado em vagonite em fita, trabalhando a estimulação de concentração, aliviando o estresse e ansiedade

06 de agosto lanche após atividade do grupo de mulheres

08 de agosto atividades físicas e dinâmicas do grupos promovido pela educadora física, momentos de emoção, com a despedida da mesma visto que irá se afastar pra ganhar bebê.

08 de agosto intervenção a usuário a crise CAPS I HDC/Hospital local.

08 de agosto acolhimento inicial realizado pela Assistente Social do CAPS I HDC Jaqueline Francisca

08 de agosto reuinião de equipe técnica do CAPS I HDC

10 de agosto Reunião de Matriciamento em saúde mental entre os profissionais da ESF 09 e Psicólogo Clovis e Henrique do CAPS HDC.

13 de agosto foi realizado pela [illegible]
bordado em vagonite com a montagem da toalhas bordadas pelas mulheres

14 de agosto Matriciamento em saúde mental – Coordenadora do CAPS I

Ferreira com equipe da UBS jardim, apresentação de vídeos com "Drauzio Valéria", falando dos CAPS e suas finalidades no SUS.

No dia 14 de agosto, aconteceu o grupo Elas, com a assistente social, onde foi trabalhado o tema da prevenção da violência contra mulher, onde foi apresentado vídeo explicativo e as participantes puderam compartilhar histórias vividas.

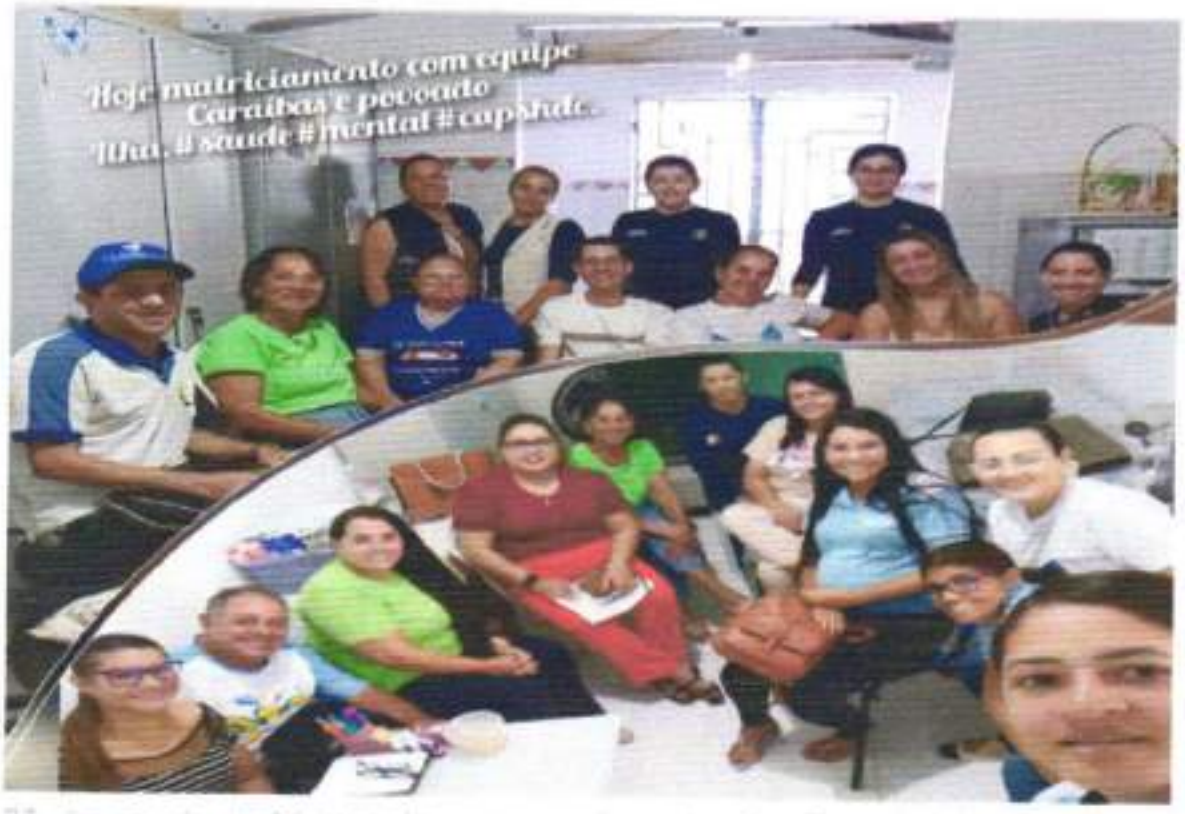
15 de agosto, atendimento em grupo de psicologia [illegible]

Agosto Lilás, momento em que pudemos fomentar reflexões acerca do combate à violência contra a mulher.

15 de Agosto, a psicologia do Centro de Atenção Psicossocial CAPS I Hildebrando Dias da Costa-Itabaianinha –Se realizou uma visita, juntamente com a genitora do infanto juvenil J.A.G.R.F que se encontra internado involuntário desde 09/05/2024 para tratamento, desintoxicação, adesão da terapia medicamentosa entre outros benefícios. A proposta da visita visa acompanhar de perto a rotina diária do internado, os cuidados terapêuticos ofertados pela equipe multidisciplinar da instituição à qual está inserido (Centros de Recuperação Biopsicossocial "Árvores da Vida". Alagoas.

reaproveitamento de móveis através da pintura à óleo. Aqui ,a Arte é uma forma de comunicação,autoconhecimento , permitindo que os participantes se reconectem com suas habilidades, assim como na preservação do meio ambiente.

Administrativa Cíntia Alves.



povoado Ilha.

22 de agosto atividade fisíca com o educador fisíco Junior

22 de agosto visita domiciliar a usuário em alta da quadra da Unidade de Referência

Especializada em Saúde Mental Infantojuvenil (Hospital Jessé Andrade Fontes – Estancia /SE;

22 de agosto reunião de Equipe técnica do CAPS I HDC

23 de agosto aconteceu matriciamento buscando união essencial entre CAPS I HDC e Atenção primária equipes do povoado Patu.

(ESF Dispensa) com objetivo de compreender o sentido do apoio matricial entre as equipes na identificação das situações mais aguda em saúde mental e traçar o plano terapêutico singular longitudinal.

Coordenadora e Psicóloga do CAP acordeca pelo acolhida da equipe Dispensa

Caps Clovis Henrique e a atenção primária (ESF 12 Alto).

27 de agosto, dia[illegible]

ativa compartihada envolvendo menor.

Jaqueline Francisca Assisnte Social do CAPS I HDC e Assistente Social Soraia do Núcleo de Especialidades.

Assisnte Social do CAPS I HDC e Atenção Primaria (ACS).

27 de agosto atendimento de enfermagem a usuária Puerpéra

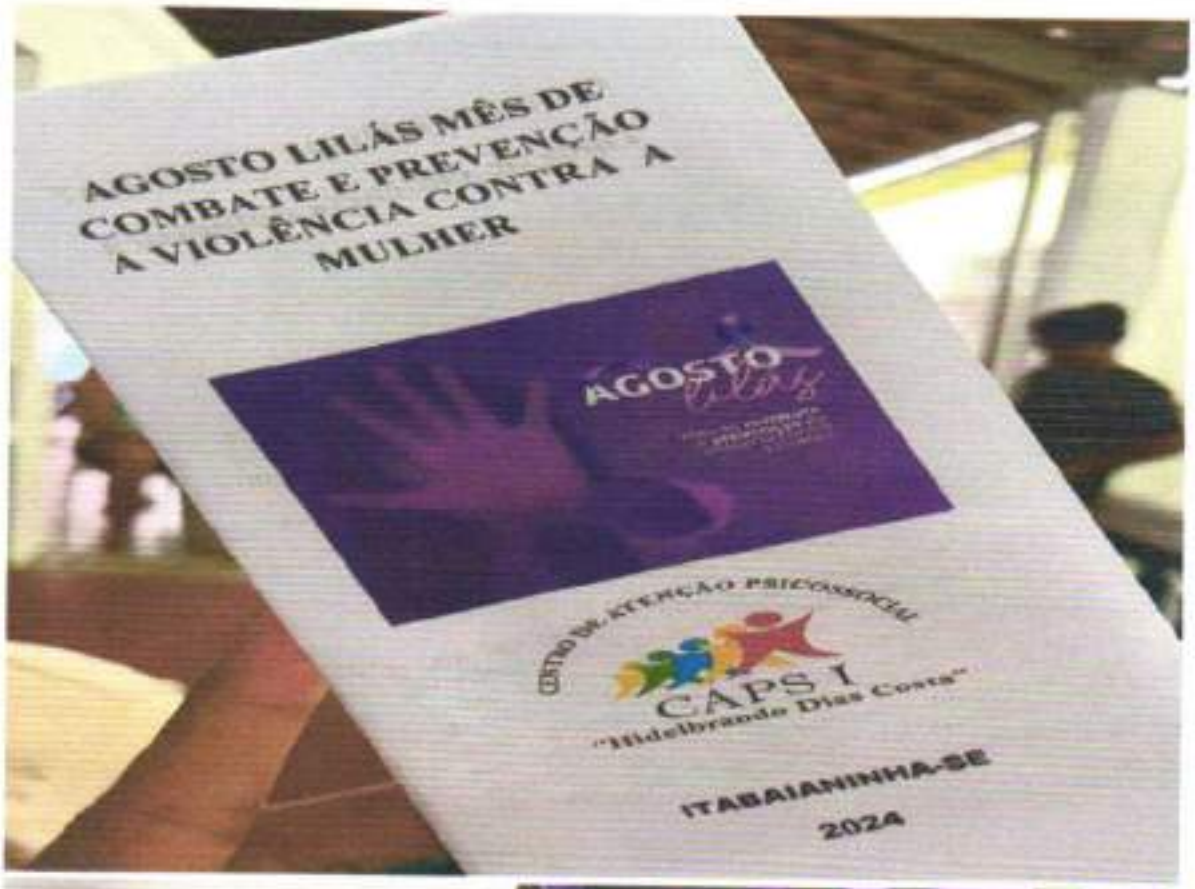
27 de agosto usuários e familiares na sala de espera para consulta psiquiátrica.

27 de agosto fina[illegible]

27 de agosto Primeira etapa finaliza da oficina de Vagonite em Fita realizada pela Assistente Administrativa Cíntia Alves e apoio da Psicóloga Andréa Vieira.

27 de agosto, dialogo entre a Coordenadora Jussara Ferreira, Psicóloga Andréa Vieira, Assistente Social Jaqueline Fracisca do CAPS e Assistente Social Soraia do Núcleo de Especialidades após visita domiciliar compartilhada.

29 de agosto foi realizado o Matriciamento do caso [illegible] com a participação da enfermeira Iasmim da equipe e os ACS e assistente social Jaqueline e a enfermeira do CAPS Eduarda.


AGOSTO LILÁS MÊS DE COMBATE E PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER
AGOSTO
CAPS I
"Hildelbrando Dias Costa"
ITABAIANINHA-SE
2024

AGOSTO
LILAS

PREFEITURA DE ITABAIANINHA
Gestão Pública
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 12.219015/0001-24
Centro de Atenção Psicossocial CAPS I "Hidelbrando Dias da Costa"
Rua Marechal Deodoro d Fonseca,61

ITABAIANINHA/SE

2024

PREFEITO MUNICIPAL DE ITABAIANINHA

Danilo Alves de Carvalho

SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ingrid Alícia Lima Fonseca

COORDENADORA DO CAPS I HILDEBRANDO DIAS DA COSTA

Jussara Ferreira Santos

ITABAIANINHA/SE

2024

RELATÓRIO DE GESTÃO
3º QUADRIMESTRE 2024

SERVIÇO DE SAÚDE MENTAL DO MUNICÍPIO DE ITABAIANINHA

A Reforma Psiquiátrica brasileira faz parte do contexto internacional de transformações na área de saúde mental e refere-se a um processo "maior do que a sanção de novas leis e normas e maior do que o conjunto de mudanças nas políticas governamentais e nos serviços de saúde" (DELGADO et al.,2007, p.39).

Como desdobramento deste movimento, foi aprovada a Lei Federal de Saúde Mental nº 10.216, fundamentada em princípios éticos de solidariedade, inclusão social e cidadania.

O Núcleo de Especialidades atende pessoas com transtornos mentais leves e moderados e o CAPS I Hildebrando Dias da Costa realiza atendimento diário de pessoas com transtornos graves, severos e persistentes, assim como usuários que fazem uso abusivo de álcool e outras drogas.

Como estratégia de potencialização dos atendimentos e promover a qualidade de vida das pessoas acometidas por sofrimento psíquico e seus familiares, o trabalho de Saúde Mental no município de Itabaianinha é realizado com relevante articulação com a Atenção Básica, Estratégias de Saúde da Família e ações intersetoriais nos diversos órgãos da administração pública, melhorando o acolhimento, otimizando tratamento e evitando internações psiquiátricas.

GUIA DA SAÚDE MENTAL EM ITABAIANINHA-SE

Apresentação:

A saúde mental afeta não somente a saúde das pessoas, mas também interferem na capacidade dos indivíduos se relacionarem socialmente, se desenvolverem emocionalmente e em especial afeta as famílias.

A (OMS) Organização Mundial da Saúde define a Saúde Mental como o estado de bem-estar no qual cada indivíduo desenvolve seu potencial, é capaz de lidar com o estresse da vida, pode trabalhar produtivamente e é capaz de contribuir para a manutenção sociedade. Portanto, seu conceito é mais amplo que ausência de problemas mentais.

Nas últimas décadas, os serviços de saúde mental passaram por mudanças importantes, em Itabaianinha avançamos no cuidado multidisciplinar e na atenção ambulatorial nos centros de Atenção Psicossocial em vez do cuidado hospitalar. Contudo, os transtornos mentais e a dependência química são condições crônicas e vêm sendo enfrentados nos serviços como eventos agudos. Passada a crise, poucas alternativas de apoio familiar e aos usuários estão estruturadas. Cabe contextualizar que CAPS é o principal ponto de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Configura-se como serviço de "portas abertas" de alta complexidade em atenção psicossocial, atuando como ordenador e articulador da rede de atenção em saúde para pessoas em sofrimento ou transtorno mental e necessidades decorrentes do uso abusivo de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

O uso abusivo de álcool e outras drogas nos impõe a necessidade de incorporar novas alternativas de intervenção e de tratamento desse grave problema de saúde pública. Visto que o uso abusivo de drogas desenvolvem também transtornos mentais, apresentamos Secretaria Municipal de Saúde e Centro de Atenção Psicossocial, essa linha guia de reformulação da política de Saúde Mental em Itabaianinha integrando o cuidado focado nas pessoas e nos familiares, além do cuidado da condição que se apresenta aos familiares.

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE ITABAIANINHA-SE, COMPETÊNCIAS E ATRIBUIÇÕES DOS PONTOS DE ATENÇÃO.

A partir da Lei Federal nº 10.216/2001, a Política Nacional de Saúde Mental busca consolidar um modelo de atenção à Saúde Mental aberto e de base comunitária, oferecendo cuidados com base nos recursos que a comunidade oferece e com foco na reinserção social do sujeito. A rede de atenção psicossocial vem comtemplar serviços de complexidades distintas, sendo hospitalar e demais equipamentos intersetoriais.

Nesta direção, a portaria Nº3088/2011 e posteriormente a portaria nº3588/2017, são responsáveis por instituir a RAPS para pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, no âmbito dos SUS, estabelecendo diretrizes, objetivos e os componentes da rede com vistas a garantir a promoção do acesso e a integralidade da assistência em saúde.

Além disso, são objetivos específicos da RAPS: a promoção do cuidado em saúde às populações vulneráveis; a prevenção do consumo e a dependência do crack, álcool e outras drogas em ações intersetoriais; a redução dos danos provocados por substâncias psicoativas; a promoção da reabilitação psicossocial e a reinserção de pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso do álcool e outras drogas.

GUIA DE SAÚDE MENTAL

Integrantes da RAPS, os pontos de cuidados, suas competências e atribuições são descritos abaixo:

- **Ponto de Cuidado:**

-Domicílios

Competências:

-Nesse ponto de atenção o usuário e/ou sua família são participantes do processo de tratamento.

Atribuições:

A família, quando bem orientada, pode contribuir com o tratamento da seguinte forma:

- Acompanhando o usuário nas consultas

- Incentivando a adesão e continuidade do tratamento,

- Ajudando o usuário na responsabilização pelo tratamento, e uso correto da medição;

-Comunicando a falas nas consultas programadas ou recusa em fazer uso de medicação prescritas

-Informando ao CAPS/UBS de abrangência a ocorrência de qualquer alteração significativa de comportamento e/ou do estado geral de saúde do usuário.

- **Ponto de Cuidado:**

-Centro de Referência de Assistência Social-CRAS

Competências:

-Serviços sócio-assistenciais para a população que se encontra em situação de vulnerabilidade social Privação e/ou fragilização de vinculo afetivos, comunitário e de pertencimento social.

Atribuições:

-Identificação de fatores de riscos e proteção à população alvo, além de encaminhamentos a rede de serviços, que incluem ações preventivas, de convivência e socialização, acolhida, e mediações para o acesso ao mundo do trabalho.

-As ações socioeducativas promovem o desenvolvimento da auto estima, bem como o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitário.

- **Ponto de Cuidado:**

-Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS)

Competências:

-Constituem-se em unidades de Proteção Social Especial que ofertam e referenciam serviços especializados de caráter continuado para famílias e indivíduos em situação de risco pessoal e social, por violação de direitos, cujos vínculos familiares estão fragilizados ou já foram rompidos.

Atribuições:

-Os usuários serão inseridos em serviços sócio-assistenciais e/ou programas de transferências de renda.

-Os serviços visam dar orientação, apoio, proteção e acompanhamento social, em decorrência de violência física, psicológica, violência social, violência sexual, descumprimento de condicionalidades do programa Bolsa Família e programa de Erradicação Infantil.

- **Ponto de Cuidado:**

-Escolas

Competências:

-Espaço destinado a ensinar aos estudantes os conhecimentos necessários para que possam integrar-se ao mundo.

Atribuições:

-Prevenção de agravos e promoção de saúde mental, em que há identificação de fatores de risco e proteção, realização de encaminhamentos, espaço de inclusão social e orientação familiar.

- **Ponto de cuidado:**

-Unidade Básica de Saúde;

Competência:

-Oferta de atendimento qualificado às pessoas em situação de sofrimento psíquico, com ou sem patologia classificável, com uma abordagem integral, contextualizada continuada, articulada de maneira satisfatória com os outros níveis de atenção, quando indicado.

-É a porta de entrada e ordenadora do cuidado do usuário do sistema, o qual de ser acolhido e ter suas necessidades atendidas de forma resolutiva.

Atribuições:

- Acolhimento a todos os usuários com queixa psíquico, preferencialmente pela sua equipe de referência;

- Rastreamento de problemas de saúde mental em população determinadas;

- Abordagem multiprofissional, porém, integralizado com papeis bem definidos de todos os membros da equipe;

-Estratificação de riscos;

-Avaliação médica e de enfermagem;

-Oferta de Matriciamento nos casos mais complexos;

- Estabelecimento de planos de cuidado individualizado;

-Busca-ativa;

-Oferta de medicamentos e exames/acompanhamento o uso de psicotrópicos;

-Encaminhamento para outros níveis de atenção, conforme critérios estabelecidos;

-Atendimento inicial das urgências e emergências psiquiátricas e encaminhamento para outro ponto de atenção da rede, conforme avaliação do caso;

-Articulação com o CAPS para ações previstas Projeto Terapêutico Singular-PTS;

-Abordagem intersetorial com CRAS, CREAS, órgão do sistema de garantia de direitos;

-Monitoramento de casos notificados quando a tentativa de suicídio;

-Monitoramento e acompanhamento dos casos de indivíduos com comportamento de acumulação de animais.

- **Ponto de cuidado:**

Ambulatórios de Saúde Mental;

Competência:

-Ponto de atenção indicado nas situações de sofrimento psíquico, em que haja necessidade de avaliação e acompanhamento especializado e que não demandem reabilitação psicossocial ou atenção hospitalar e que não atendam critérios para Matriciamento na própria unidade básica de saúde.

Atribuições:

-Avaliação especializada (Psicologia e/ou Psiquiatria) de todos os casos encaminhados.

-Psicoterapia individual e/ou de grupo;

-Tratamento farmacológico quando indicado;

- Orientação familiar, individual ou em grupo;

- **Ponto de cuidado:**

-Centro de Atenção Psicossocial

Competência:

Dispositivos de tratamento extra-hospitalares que têm o objetivo de atender pessoas com transtornos mentais e comportamentais graves e persistentes incluindo as necessidades decorrentes do uso do crack, álcool e outras drogas, em um território específico, oferecendo cuidados clínicos e sociais favorecendo, assim o exercício da cidadania e da inclusão social dos usuários e de famílias. São realizados:

-Acolhimentos

-Avaliação especializada.

-Elaboração de projeto terapêutico singular- PTS

-Atendimento especializado multiprofissional (individual e em grupo)

-Reabilitação psicossocial (ações de promoção de contratualidade no território, oficinas terapêuticas, oficinas profissionalizantes, geração de renda, atividades de lazer e reinserção social).

-Fortalecimento do protagonismo dos usuários e familiares.

-Ações de redução de danos.

-Atenção a crise.

-Visitas domiciliares.

-Matriciamento do serviço hospitalar.

-Atendimento à família (individual ou em grupo).

-Articulação de redes intra e intersetoriais.

- **Ponto de cuidado:**

-Atenção Hospitalar

Competência:

-Atendimento a crise em saúde mental e/ou com tentativa de suicídio.

Atribuições:

-Estabilização dos quadros clínicos comórbidos;

-Notificação obrigatória dos casos de tentativas de suicídio e demais violências;

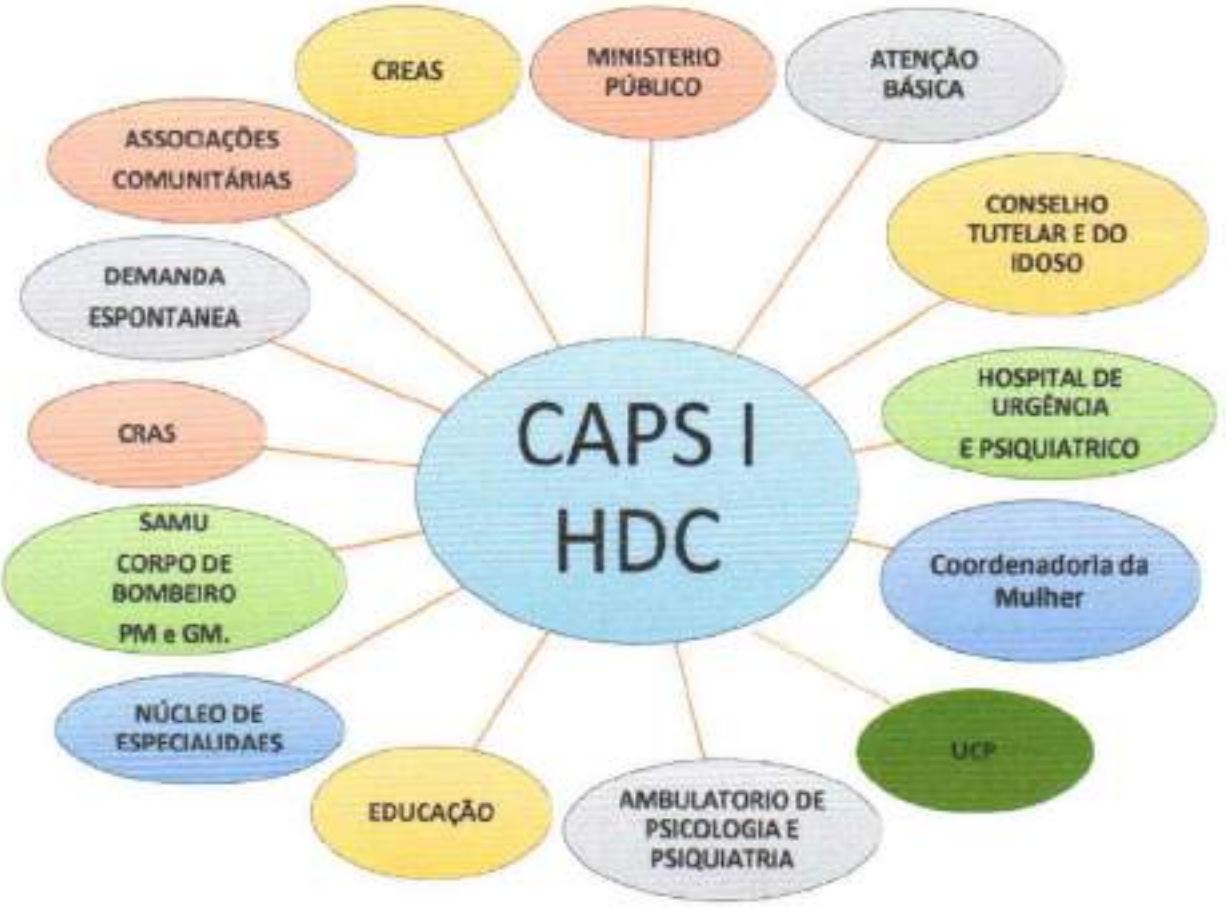
-Discussão dos casos com a regulação de saúde mental após estabilização, para definição de continuidade do cuidado em serviço extra-hospitalar ou hospital especializado se necessário;

-Projeto Terapêutico Singular (PTS);

-Conjunto de propostas e condutas terapêuticas articuladas em discussão coletiva interdisciplinar. Configura-se como um dispositivo potencial para o planejamento das ações em saúde, especialmente nos serviços onde o trabalho está sistematizado através das equipes de referência. É indicado para casos mais difíceis com maior gravidade e complexidade. (BRASIL,2007)

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS) ITABAIANINHA.

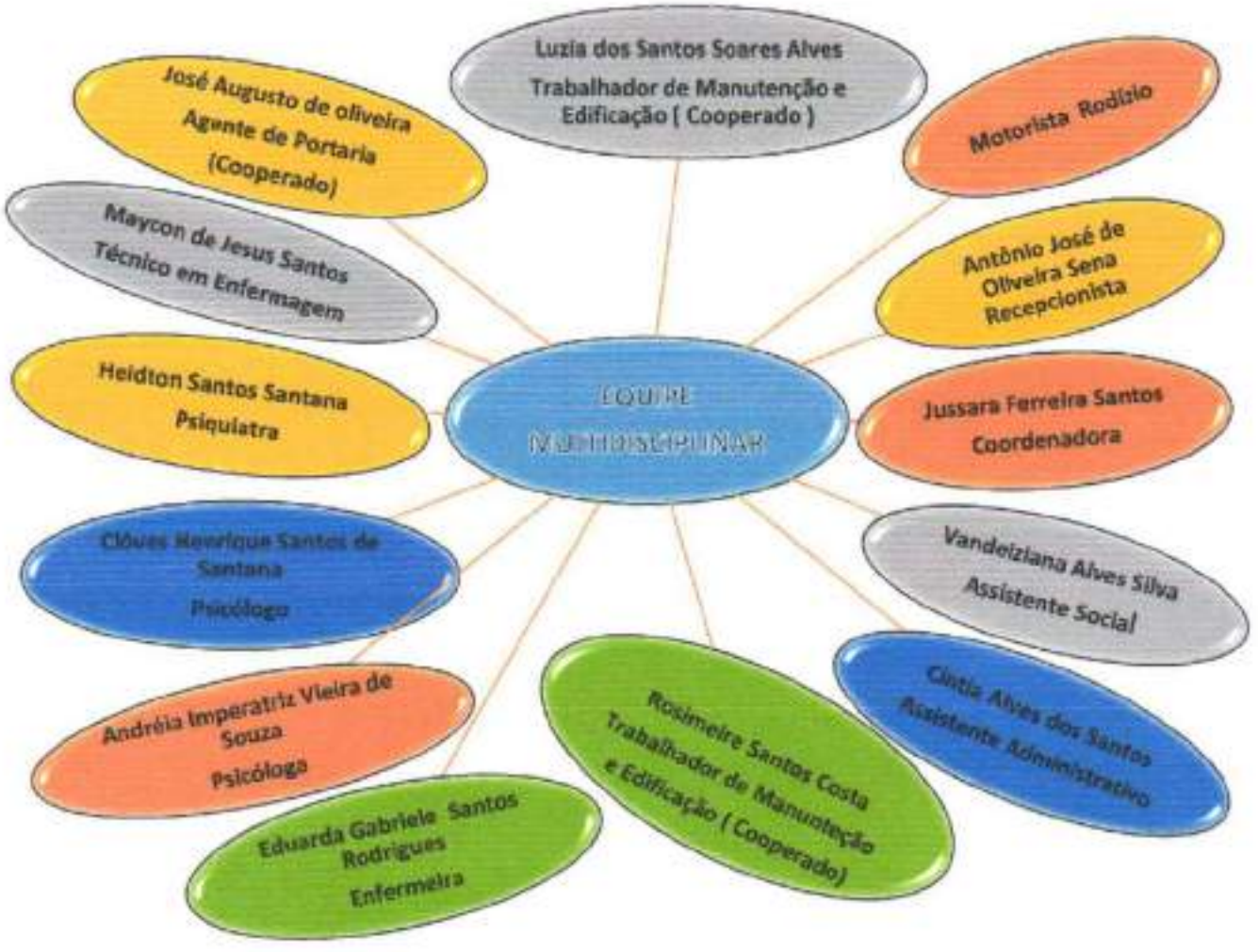
PARTE I:



PARTE II: ACOLHIMENTO E PRIMEIRO ATENDIMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE

A Política Nacional de Humanização (PNH) define o acolhimento como um modo de operar nos processos de trabalho em saúde de forma a atender a todos que procuram os serviços de saúde, visando identificar necessidades, construir o vínculo terapêutico inicial e/ou cor responsabiliza-se pelo acesso a ouros serviços.

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DO CAPS I



O QUE OFERTAMOS EM NOSSOS SERVIÇOS ÀS PESSOAS INSERIDAS NO CAPSI

Atendimentos individuais e coletivos com equipe multidisciplinar, que consiste em uma escuta especial, focada e personalizada de acordo com a necessidade individual de cada usuário; visitas domiciliares, Acompanhamentos terapêuticos e ações de redução de danos.

- Os atendimentos em grupos;
- Atenção às situações de crise;
- Atendimento individual e presencial conforme a necessidade;
- Reunião de família e assembleia de usuários;
- Os acolhimentos iniciais acontecem diariamente conforme a demanda;
- Visitas domiciliares aos usuários e familiares principalmente àqueles que fazem parte do grupo de riscos, idosos, diabéticos, cardiopatas, entre outros agravos; na administração de medicação injetáveis por parte da enfermagem, consultas psiquiátricas e buscativas aos novos casos e aos usuários resistentes em aderir ao tratamento;
- Articulação com RAPS.
- Ações de Reabilitação psicossocial "Redução de Danos";
- Matriciamento com as equipes da Atenção Básica;
- Matriciamento com hospital local para trabalhar melhor no atendimento a crise e ao atendimento diário.
- Datas Comemorativas com usuários e familiares objetivando os resgates dos vínculos socioafetivos;
- Cuidado ao usuário em Loco;
- Cuidado ao usuário em Articulação de Rede de Atenção Primaria;
- Clinica Ampliada no cuidado ao Usuário/Melhor em Casa;
- Atendimento na Rua em Usuário a Crise;
- Isenção do Usuário no Modulo Residencial Aurora I INN;
- Promoção em Saúde para imunização dos Usuários;
- Oficina de Qualificação dos Processos de Trabalho e do Cuidado os Centros de Atenção Psicossocial/Funesa- Aracaju Se;
- Isenção do usuário na escola;

ESTRATÉGIAS JUNTO À REDE DE SERVIÇOS MUNICIPAL E ESTADUAL

- Projeto é preciso Saber Viver – Palestra Sobre a Prevenção ao Suicídio com médica psiquiatra, psicólogo da educação e a representante do CCV voltado para os profissionais da rede de saúde do município;
- Visitas institucionais aos pontos de atenção da urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas. Dentre tais instituições foram (Hospital de Urgência em Saúde Mental – São José, Clínica de Repouso São Marcelo, Unidade de Custódia Psiquiátrica - UCP, Comunidade terapêutica de Capitão Samuel e IFA - Instituto Fabinho do Abrigo);
- Unidade de Referência Especializada em Saúde Mental Infantojuvenil (Hospital Jessé Andrade Fontes – Estancia /SE;
- Matriciamento com Rede InterSetorial CAPS HDC I / Atenção Primaria / Hospital local São Luiz de Gonzaga/ CREAS/ CRAS/ Conselho Tutelar / Casa da Mulher/ Educação Especializada e Programa de Acolhimento Psicosocial nas Escolas Estaduais de Sergipe (DRI);
- Audiência Pública com Promotoria de Justiça Drª Livia Barreto Canoves INN com a rede InterSetorial / Judicialização do usuário de saúde mental do município/como responder e prevenir;
- Participação do Colegiado da Rede de Atenção Psicossocial de Sergipe / Centro Administrativo de Saúde/Aracaju/Estancia Se.

COMO FUNCIONA A ALTA NO CAPS

A alta no CAPS acontece por meio de análise dos resultados avaliados, sendo que a alta dos usuários de CAPS não deve estar atrelada somente ao encaminhamento para outro serviço de saúde, e assim é compreendida como transferência de cuidados, para a UBS, ou para outro serviço, dando continuidade ao tratamento. Contudo, a alta, tem conotação de reabilitação psicossocial, de produção de vida e de articulação com os diversos dispositivos da rede de saúde para promover a atenção continuada do usuário no território.

No processo de alta a rede tem que ser presente, flexível, ágil e resolutiva dando suporte ao usuário no momento em que ele receba alta. Por tanto, é importante que ocorra o planejamento no processo de alta, de modo que o sujeito possa ter acesso à rede de acordo com sua necessidade.

Quando as transferências de cuidados são realizadas do CAPS para a atenção primária, é importante que haja diálogo entre as equipes através dos Matriciamento, afim de que o usuário sinta segurança entre os serviços.

É importante que a família esteja engajada no planejamento da alta e participe na continuidade do tratamento, dando suporte emocional e afetivo ao usuário para a promoção e manutenção da alta.

ESTATÍSTICA DE ATENDIMENTO DO CAPS I SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024:

NÚMERO DE ACOLHIMENTO PRIMÁRIO USUÁRIOS DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024:		
SETEMBRO	Masculino = 06	Feminino = 04
OUTUBRO	Masculino = 06	Feminino = 03
NOVEMBRO	Masculino = 01	Feminino = 02
DEZEMBRO	Masculino = 03	Feminino = 03
TOTAL GERAL: 28		

NÚMERO DE USUÁRIOS DE ACORDO COM A DEMANDA REFERENCIADA DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024:		
UBS	Masculino = 06	Feminino = 02
Ministério Público	Masculino = 00	Feminino = 00
Outros	Masculino = 02	Feminino = 03
Hospital local	Masculino = 06	Feminino = 03
CREAS/ CRAS	Masculino = 00	Feminino = 00
Conselho Tutelar	Masculino = 01	Feminino = 00
Educação	Masculino = 01	Feminino = 00
Núcleo de Especialidades	Masculino = 00	Feminino = 00
Coordenadoria da Mulher	Masculino = 00	Feminino = 01
CIAP	Masculino = 00	Feminino = 00
Outros CAPS	Masculino = 01	Feminino = 01
Conselho do Idoso	Masculino = 01	Feminino = 00
Total parcial	Masculino = 18	Feminino = 10
TOTAL GERAL: 28		

USUÁRIOS DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024:		
SETEMBRO	Masculino = 03	Feminino = 02
OUTUBRO	Masculino = 00	Feminino = 00
NOVEMBRO	Masculino = 00	Feminino = 00
DEZEMBRO	Masculino = 00	Feminino = 00
TOTAL GERAL: 06		

USUÁRIOS COM TENTATIVA DE SUICÍDIO DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024		
SETEMBRO	Masculino = 02	Feminino = 01
OUTUBRO	Masculino = 03	Feminino = 00
NOVEMBRO	Masculino = 01	Feminino = 01
DEZEMBRO	Masculino = 01	Feminino = 02
TOTAL GERAL: 11		

USUÁRIOS COM OUTROS AGRAVOS DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024:		
SETEMBRO	Masculino = 02	Feminino = 03
OUTUBRO	Masculino = 02	Feminino = 01
NOVEMBRO	Masculino = 00	Feminino = 00
DEZEMBRO	Masculino = 02	Feminino = 01
TOTAL GERAL: 11		

ÓBITOS DE USUÁRIOS DO CAPS I - SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024		
SETEMBRO	Masculino = 00	Feminino = 00
OUTUBRO	Masculino = 00	Feminino = 01
NOVEMBRO	Masculino = 01	Feminino = 00
DEZEMBRO	Masculino = 00	Feminino = 01
TOTAL GERAL: 01		

TOTAL DE ALTAS DOS USUÁRIOS E TIPO DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024		
Alta médica	Masculino = 00	Feminino = 01
Alta administrativa	Masculino = 01	Feminino = 00
Transf. Para ambulatório	Masculino = 04	Feminino = 03
Transf. Para Núcleo de Especialidade	Masculino = 00	Feminino = 01
Óbito	Masculino = 00	Feminino = 01
Não aderiram ao serviço	Masculino = 01	Feminino = 00
Mudança de município	Masculino = 00	Feminino = 01
Total:	Masculino = 06	Feminino = 07
Total geral: 13		

USUÁRIOS QUE PASSARAM POR INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS E PRISÃO DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024:	
USUÁRIOS	**LOCAL**
Davi Silva Santos	Unidade de Referência em Saúde Mental do Hospital Jessé Fontes – Estância/SE
Francisco Elias dos Santos Junior	Presidio
José Adriano Guimarães Ribeiro Filho	USIP- Aracaju/SE Clinica Arvore da Vida - Paripueira/Al
Jose Evangelista dos santos	Presidio
Adriano José dos Santos	São José – Aracaju/SE
Thomas Francisco Vila Flor Fontes	Unimed – Aracaju/SE
Wesley Santos	Presidio

ACOMPANHENTO DE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, CAPS I HDC AOS USUÁRIOS QUE RESIDE NO INSTITUTO FABINHO DO ABRIGO-IFA SERVIÇOS RESIDENCIAIS. **MÓDULO RESIDENCIAL ASSISTENCIAL EM SAÚDE MENTAL AURORA I – ITABAIANINHA /SE DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2024:**	
01	Carlos Alberto Menezes Lima
02	Domingos de Santana
03	Flavio Batista dos passos
04	Gicelmo Guimarães dos Santos
05	Gilliarde Domingos Alves
06	Hélio Ribeiro dos Santos
07	Hormindo de Jesus
08	José Ailton Mendonça Costa
09	José Messias da Silva
10	José Raimundo dos Santos Macedo
11	Rafael Moraes dos Santos
12	Roberto dos Santos
13	Salatiel fontes de Araújo
14	Valfran de Jesus
15	Wendel da Silva Porfírio
16	Romualdo Bispo dos Santos
17	Ivanildo Cardoso de Jesus
18	Jadenilson da Silva Santos

OFICINAS TERAPÊUTICAS NO CAPS I

- Grupo de Mulheres "As Madalenas": Há diversos casos que contribuem para o processo de adoecimento, e uma delas a questão da feminilidade e sua fragilidade. Tendo em vista a necessidade de um trabalho na questão de se permitir ser mulher, foi disponibilizando um espaço para discussão e reflexão desta questão, bem como o autocuidado, respeito, sexualidade, entre outros. Esse grupo acontece às quartas-feiras às 13h30minh pela assistente social do CAPS I.
- Grupo com Psicologia: O psicólogo traz para o grupo um espaço de reflexão, momento que o usuário inicia a busca pelo sentido e através da reflexão, busca auxílio para mudanças necessárias para lidar com a doença. É por meio da comunicação e expressão que o inconsciente irá colocar para o equilíbrio emocional. Pessoais, desenvolvimento de habilidades e interesses, organização, rotina. O grupo acontece às quintas-feiras tendo como público alvo usuários de álcool e outras drogas, no período das 10h.
- Grupos Temáticos: São trabalhados textos, filmes, conceitos, figuras, pinturas para estimular a interpretação da vida. Acontecem semanalmente pela equipe multidisciplinar de acordo com as datas preestabelecidas.
- Oficina de Relaxamento: acontecem às terças-feiras e quintas-feiras sob orientação dos Educadores Físico do adote saúde. Percebendo que o corpo necessita de cuidados, assim como a mente, são realizadas atividades de relaxamento, atividade física, dança, para trabalhar a percepção corporal entre outras.
- Nova Prática Terapêutica em Saúde Mental "Hidroginástica": acontecem nas quartas-feiras, é uma modalidade aquático, com exercícios aeróbicos em uma aula coletiva super animada com muita diversão e música. O ambiente aquático é ideal para dar resistência aos movimentos dos praticantes e proteger as articulações dos impactos. **(Atividade suspensa por falta de espaço).**
- Oficinas de Artesanatos: Acontecem diariamente tendo como base o projeto terapêutico dos usuários. São realizados trabalhos em E.V.A, jornal, palitos de picolé, pinturas em tecidos; são confeccionados artesanatos, lembranças para decoração do ambiente, de acordo com nossas datas comemorativas, trabalhando resgate de cidadania, desenvolvimento pessoal autoconfiança, socialização com os participantes e aprendizagem. **(Suspensa por falta de profissionais, Oficineiro, terapeuta ocupacional entre outros).**

- Oficina de Bordado em Vagonite de Fita: **"Grupo fazendo acontecer"** Acontecem as terças-feiras a tarde, são realizados em Tecido étamine com fita após faz a aplicação na toalha, visto que vem enfatizando a ideia de ação e concretização, destacando o papel ativo das mulheres no processo saúde e doença. O objetivo do grupo além de resgatar a auto-estima das mulheres alivia o estresse e ansiedade eleva a autoestima e incentiva a geração de renda

ACOMPANHAMENTO AOS USUÁRIOS E FAMÍLIARES

- Técnicos de Referência: estratégia construida com finalidade de manter o controle dos nossos usuários por áreas de abrangências de cobertura da equipe de saúde da família, com dois técnicos do CAPS, um de nível médio e um de nivel superior, responsáveis pela vigilância de informações, ACS por área, número de usuários assistidos no CAPS, CID, medicação em uso, consultas, endereço.
- Intervenção nas Situações de Crise Psiquiátrica: Hospital de Urgência Local (ainda com falta de preparo e de conhecimento associado ao estigma do medo por parte dos profissionais), Sistema de Atendimento Móvel (SAMU), Hospital de Urgência Psiquiátrica "São José" Aracaju (Possui dificuldades e fragilidades no manejo com a RAP).
- Busca Ativa: por diversas questões usuários podem deixar de comparecer ao CAPS I e quando isso ocorre, o técnico de referência ou outro profissional do serviço realizam visitas domiciliares individuais e compartilhadas com ACS e rede Intersetorial, a fim de possibilitar e sensibilizar o usuário da importância do seu retorno ao tratamento, bem como de auxiliar seus familiares.
- Assembleias dos usuários e Reunião de família: acontecem mensalmente pela equipe Multidisciplinar do CAPS I, usuários e familiares.

- Matriciamento: ATENÇÃO BÁSICA, EDUCAÇÃO, CREAS, CRAS, CONSELHO TUTELAR e HOSPITAL LOCAL, fazem parte do nosso cotidiano de trabalho, que se constitui por profissionais interdisciplinares, transdisciplinares, organizado em função dos objetivos. Existe um cronograma de agendamento mensal com a Atenção Básica. Os encontros acontecem com as equipes para discutirmos e avaliarmos os resultados de alguns casos. Nas demais órgãos da rede de serviços o apoio acontece de acordo com a demanda que surgir.

- Ações Matriciais: são realizadas pelo CAPS I na Atenção Básica (Atividades educativas, orientação em grupos, visitas domiciliares e institucionais e ações de articulação da rede intersetorial). Os procedimentos de atividade educativa e orientação em grupo, na Atenção Básica, incluem a participação em ações em saúde, reunião de equipe de ESF, encontros e discussão de casos, reuniões com a rede, participação de eventos, fóruns, grupo de trabalho, reuniões da Secretaria Municipal de Saúde, entre outras.

- Experiências Exitosas: Projeto "É Preciso Saber Viver" no setembro Amarelo, mês de prevenção do suicídio, envolvendo toda a rede de serviços do município, tendo como pontos principais: Secretaria Municipal de Saúde, hospital local, Clínicas de Saúde da Família, rede intersetorial e população em geral, durante o mês de setembro.

OPORTUNIDADES

- Singularidade: observar o sujeito em sua totalidade.
- Cuidado nos territórios: a partir do acolhimento, na residência do usuário onde o técnico do CAPS tenta criar vinculo, conhecendo seu contexto familiar e social, criando ações de cuidados e buscando atendermos de forma resolutiva às necessidades de saúde do usuário e de relações sociais e culturais, dentro do seu território.
- Inserir usuário na escola, como inclusão social no contexto do aprendizado.
- Inserir usuário no mercado de trabalho, através da oficina da geração de renda com usuários e familiares.
- Orientar/ realiza e encaminhar usuário para a concessão do BPC LOA
- Acompanhamento de internação compulsória a usuário judicializado, que encontra-se institucionalizado dentro e fora do Estado pra construção do PTS.

FRAGILIDADES

- Falta de infraestrutura adequada para funcionamento do serviço.
- Star para repouso dos usuários.
- Falta de materiais necessários para a realização das oficinas terapêuticas.
- Capacitações para a equipe multiprofissionais.
- Ausência de alimentação de forma regular aos usuários/03 (três) refeições diária.
- Contratação de profissionais: Oficineiro, psicopedagogo, terapêutico ocupacional, Nutricionista entre outros.

AÇÕES DO 3º QUADIMESTRE 2024

Mês de Setembro

03 de Setembro 2024, atendimentos psiquiátrico e de enfermagem em loco, compartilhada com ACS, UBS Poxica.

03 de setembro 2024, Articulação em rede Psiquiatra do CAPS e médica da UBS Poxica.

03 de setembro 2024, foi realizada oficina lúdica com a assistente social voltado ao setembro amarelo.

03 de setembro 2024, oficinas terapêuticas de bordado em vagonite (geração de renda).

03 de setembro 2024, entrega de preservativo e orientação sobre seu uso e as DSTs

05 de setembro 2024, Acolhimento e escuta inicial diurno

05 de setembro 2024, Atividade física com educador Júnior.

05 de setembro 2024, foi realizado o grupo terapêutico AD (grupo fechado com usuário que fazem uso de álcool e outras drogas) com a psicóloga Andréa Vieira.

05 de setembro 2024, acolhimento inicial com a administração (Cintia Alves)

05 de setembro 2024, escuta inicial e Assistente social Jaqueline Vitório

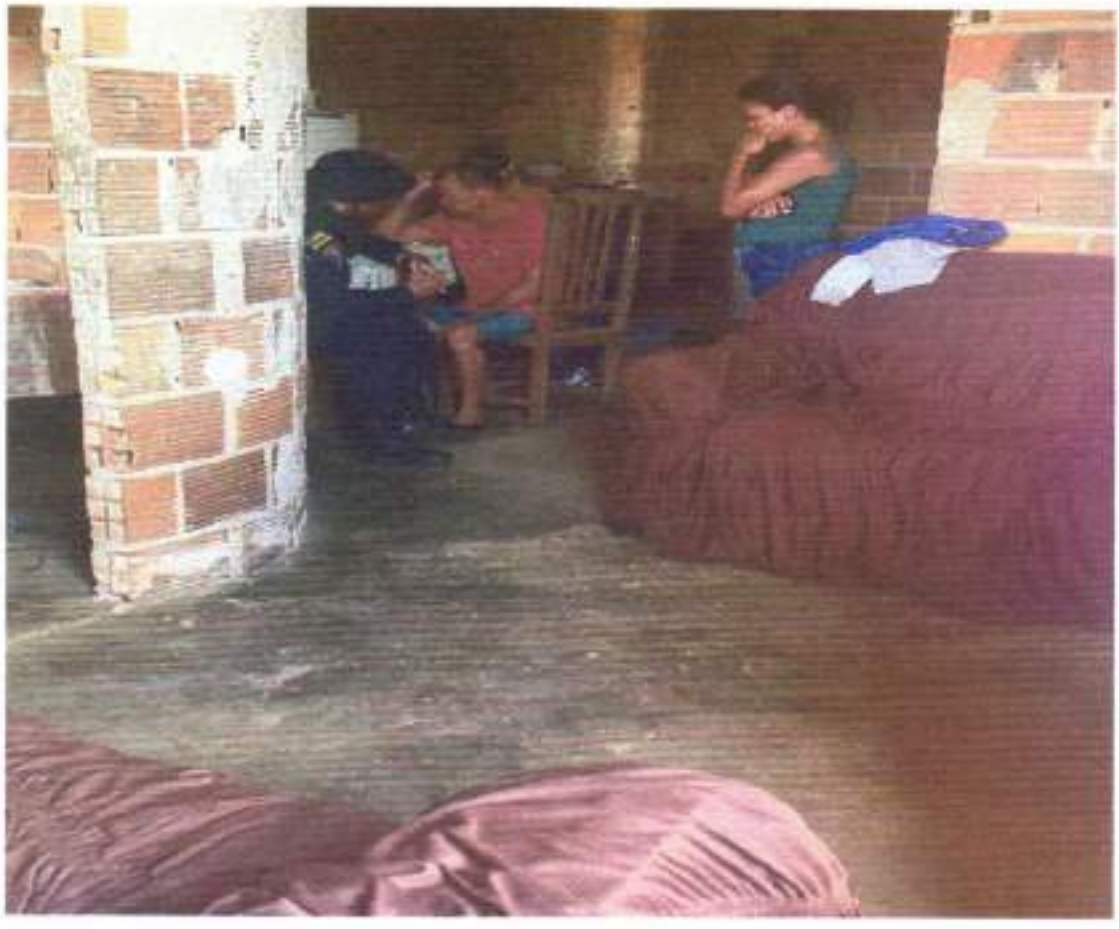
05 de setembro 2024, reunião de equipe técnica do CAPS I HDC.

06 de setembro 2024, Matriamento para diálogo em rede com com psicologo do CAPS Clovis Henrique , ACS da UBS SESP

06 de setembro 2024, diálogo em rede CAPS e ACS Adriana equipe SESP

10 de setembro 2024 dia de aprendizado e compartilhamentos de saberes em saúde mental através do Colegiado Estadual de Rede de Atenção. Psicossocial . #Saude#itabaianinha#capshdc.

11 de setembro 2024, atendimento intersetorial/ Hospital Local ao usuário do CAPS I HDC, em crise.



11 de setembro de 2024, atedimento a crise ao ususário, técnicos do CAPS em parceria com a Guarda Municipal.

11 de setembro de 2024, foi promovido a atividade de auto cuidado trabalhando a estima, com escovação de cabelos em usuárias, familiares e profissionais em parceria com Marta que está fazendo curso pelo Instituto da Embelleze.

12 de setembro de 2024, foi realizado atendimento em grupo de psicologia onde foi abordada a campanha Setembro Amarelo, momento em que pudemos refletir acerca de ações de prevenção e cuidado com relação ao comportamento suicida e à valorização da vida. Também foi confeccionado caixa de sentimentos, porta lixo para carros, na preservação do meio ambiente .

13 de setembro de 2024, foi realizado o Matriciamento CAPS HDC e Equipe Centro

17 de setembro de 2024, programação das ações do setembro amarelo

17 de setembro de 2024, visitas domiciliares e busca realizada pela psicóloga do CASP HDC Andréa

17 de setembro de 2024, atendimento em rede intra e intersetorial e família, onde a equipe multidisciplinar do CAPS acolhe com escuta qualificada e posteriormente consulta psiquiátrica.

17 de setembro de 2024, realizada a Oficina Terapêutica de vagonite em fita, trabalhando a concentração e coordenação motora.

19 de setembro de 2024, a equipe do CAPS em parceria com as equipes de Saúde da Família - SESP participou de uma roda de conversa com os usuários das respectivas áreas de abrangência sobre o Setembro Amarelo - mês de Prevenção ao Suicídio - Se precisar, peça ajuda!

Inicialmente a enfermeira Josefa apresentou a equipe do CAPS e informou sobre a importância do tema que estaria sendo abordado pela equipe multidisciplinar do CAPS (psicólogos e assistente social).

Ressaltamos a importância da participação dos usuários do IFA (Instituto Fabinho do Abrigo) que em nosso município é assistido pela rede de saúde (ESF e CAPS).

24 de setembro de 2024, foi realizada a Ação do Setembro Amarelo com a equipe da UBS do Povoado Jardim, Público alvo comunidade, alunos da escola municipal José Pablo e equipe.

26 de setembro de 2024 CAPS Hildebrando Dias da Costa/Itabaianinha, realizou, palestra do " Setembro Amarelo" mês que marca a campanha de prevenção ao suicídio. Contamos com as presenças do Diácono Lucas Alves, Líder do grupo de Família Altamira Trindade(católica) profissionais do CAPS, usuários e familiares.

27 de setembro de 2024, foi realizada a Ação do Setembro Amarelo com a equipe da UBS do Povoado Dispensa, Público alvo, comunidade e Profissionais de Saúde.

Mês de Outubro

10 de Outubro de 2024, o CAPS HDC, celebrou - Dia Mundial da Saúde Mental, com educação física, palestra na conscientização da importância dos cuidados em saúde mental. Com a participação da estagiária de Licenciatura Interdisciplinar em Artes, Arianda Barbosa.

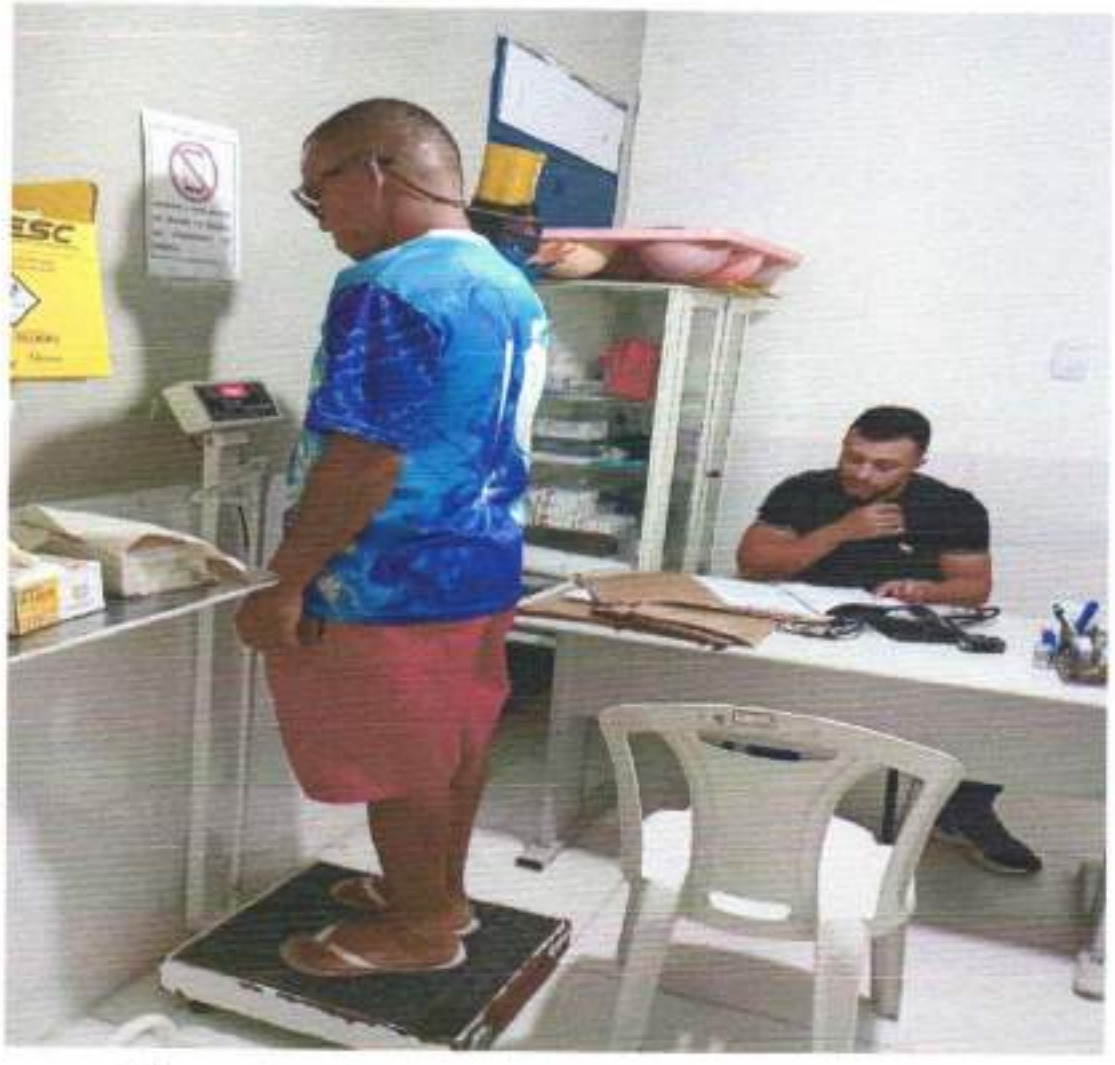
14 de outubro 2024, apresentação do Psiquiatra Dr. Ton aos profissionais e usuários do CAPS HDC, posteriormente atendimento individual e visitas (consultas) domiciliares.

Na manhã do dia 16 de outubro, a equipe interdisciplinar do CAPS HDC, assistente social, psicóloga e a coordenadora realizou visita domiciliar com a finalidade de caracterizar a situação psicossocial do usuário/idoso e o seu contexto sócio familiar que se encontra em vulnerabilidade social e afetiva.

Como produção em saúde mental, a visita domiciliar teve como ação o diagnóstico da realidade social e o desenvolvimento de estratégias de cuidado que possibilite ao usuário/idoso viver em condições dignas e bem estar psicossocial. Após a visita foi discutido o caso com a equipe de Saúde da Família que é referência na atenção à saúde primária para melhor promover os cuidados ao usuário/idoso.

21 de outubro de 2024, momento acolher no CAPS HDC, realizado pela Coordenadora Jussara.

21 de outubro de 2024, foi realizada atividades extra muros, comunitárias expressivas, estratégias que se constituem como promotoras de novos lugares sociais e de inserção social do sujeito em sofrimento psíquico no campo coletivo e da cultura, ampliando a operacionalização do CAPS. Onde foi percebido a necessidade de realizar ações com usuários fora do espaço físico do CAPS, contribuindo com aproximação dos estudantes do 8ª ano da Escola Municipal Oséas Cavalcante Batista, com a realidade social de pessoas em sofrimento mental e potencializar seu aprendizado, colaborando a diminuição do preconceito.



21 de outubro de 2024, atendimento individual de enfermagem

21 de outubro de 2024, foi realizada a oficina de artes através da pintura, escrita e colagem, estimulando a coordenação motora e aprendizado com estagiária de Licenciatura Interdisciplinar em Artes, Arianda Barbosa.

22 de outubro de 2024, foi realizada com o grupo de mulheres a oficina de geração de renda em vagonite de fita pra aplicar em toalhas.

22 de outubro de 2024, grupo de oração realizado as terças-feiras, após a oficina de geração de renda.

23 de outubro de 2024, Audiência Pública Intersetorial, CAPS HDC, Atenção Primaria e Conselho do Idoso, para desenvolvimento de estratégias de cuidado que possibilite ao usuário/idoso viver em condições dignas e bem estar psicossocial.

23 de outubro de 2024, o CAPS HDC, realizou acolhimento a atenção a crise no hospital local/Itabaininha – Sergipe.

23 de outubro de 2023, foi realizada visita a usuário com rede Intersetorial, CAPS e CREAS.

23 de outubro de 2024, Matriciamento CAPS HDC e equipe da UBS Conveniência construção da corresponsabilização e do compartilhamento do cuidado com a atenção básica, facilitando o direcionamento dos fluxos da rede e a implementação de uma clínica ampliada.

OUTUBRO
ROSA

CAPS Hildebrando Dias da Costa/Itabaianinha, realiza no hoje 24 de outubro de 2024, ação alusiva, ao outubro Rosa mês que marca a campanha contra o câncer de mama e de colo do útero. Contamos com a presença do educador físico Junior, da coordenadora da atenção primária, Natalie Guedes, biomédica Estefani Pacheco e da estagiária de Licenciatura Interdisciplinar em Artes Ariandn Barbosa juntamente com a equipe CAPS, realizando palestra, testes rápidos e entrega de lembranças.

24 de outubro de 2024, os profissionais do CAPS, coordenação, assistente social e administrativo Participaram da apresentação do relatório do 2° quadrimestre de saúde na câmara de vereadores.

24 de outubro 2024, foi realizada reunião de equipe multidisciplinar do CAPS com discussão de casos de usuário e família assistidos, assim como alinhamentos de projetos terapêuticos executados.

Mês de Novembro

04 de novembro de 2024, a Coordenadora Jussara Ferreira, junto com a Assistente Social Vandeiziana e o Psicólogo Clovis Henrique participaram do I Seminário que aconteceu no auditório do Ministério Público, sobre a implantação da política Antimanicomial no Estado de Sergipe.

05 de novembro de 2024, pela manhã foi realizada a atividade física no CAPS supervisionada pelos educadores físico Junior Vieira e Italo Souza.

05 de novembro de 2024, no período da tarde foi realizada a oficina terapêutica em bordado em vagonite de fita para aplicação em toalhas desenvolvida pela assistente administrativa do CAPS Cíntia Alves.

05 de novembro de 2024, no período da tarde foi realizado o grupo de oração que acontecem as terças-feiras no CAPS.

06 de novembro de 2024, foi realizado no CAPS, pela aluna Marta, do curso de cabeleireiro do Instituto Embeleze, proporcionou uma tarde de auto cuidado, com oferta de corte de cabelo, escova a grupo de mulheres no CAPS HDC/Itabaianinha.

07 de novembro de 2024, o CAPS HDC junto com os educadores físicos Junior Vieira e Italo Souza, realizou a atividade física no ar livre para melhor ajudar na produção de vitamina D, aumentar o foco, a concentração, e ainda os níveis de felicidade.

07 de novembro de 2024, grupo de redução de danos (AD) com a psicóloga Andrea Vieira, orientações relacionadas a saúde do homem.

07 de novembro de 2024, acolhida de usuário egresso de internação psiquiatra, diálogo com a rede (conselho tutelar) para alinhamento dos cuidados compartilhado com usuário infanto juvenil.

11 de novembro de 2024, O Acolhimento diário foi realizado pela Coordenadora Jussara Ferreira, no momento de acolher, usuários e familiares foram orientados sobre a revisão do BPC.

11 de novembro de 2024, ação intersetorial com atenção primária/CAPS I HDC, para avaliação psiquiátrica do usuário para elaboração de relatório.

12 de novembro de 2024, ações de redução de danos através de capinagem.

12 de novembro de 2024, atividade física com o educador Junior Vieira.

12 de novembro de 2024, grupo de oração

13 de novembro de 2024, atividade lúdica e pedagógica desenvolvida pela psicológa Andréa Vieira.

13 de novembro de 2024, CAPS HDC realizou Intervenção intersetorial com o hospital local.

13 de novembro de 2024, CAPS HDC realizou visita domiciliar no cuidado aos usuários.

14 de dezembro de 2024, foi realizado mais um grupo dos homens. Ação na qual trabalhamos a campanha Novembro Azul, abordamos a saúde do homem de modo geral e enfatizamos a importância de ações de prevenção ao câncer de próstata. Favorecemos a participação proativa dos usuários em relação à temática, assim como atividades físicas, favorecendo o desempenho do corpo e mente com educadoras físicas e estagiárias.

18 de novembro de 2024, O CAPS I-HDC realizou ações do Novembro Azul consulta médica de Orientação e prevenção do Câncer de Próstata, Testes Rápidos para IST'S/AIDS; aferição de PA, Glicemia, orientações sobre o controle do tabagismo, prevenção ao álcool, instruções sobre higiene íntima do homem, entre outras informações voltadas para a saúde.

18 de novembro de 2024, foi realizado o últimos matriciamento do ano com a equipe da UBS do povoado Jardim. Durante o matriciamento foram discutidos casos dos usuários que são acompanhados pelo caps e pela equipe.

O matriciamento como proposta de cuidado em rede é compartilhar um atendimento individualizado, com ações que proporcionem saúde mental e clínica humanizado.

25 de novembro de 2024, foi realizada consulta domiciliar com Dr Heidton Santos, para relatorio conforme foi pactuação em audiência com o Ministério Público.

26 de novembro de 2024, foi realizada a oficina terapêutica de bordado em vagonite em fita com o grupo de mulheres, ministrada pela assistente administrativa do CAPS Cíntia Alves, visto que no momentos os participantes estão melhorando a autoestima durante e após a criação dos artesanatos, proporcionando nela a sensação de realização, logo após elas participaram do grupo de orações que acontecem as terças-feiras.

27 de novembro de 2024, a psicóloga Andréa realizou visita domiciliar para atualização do quadro psíquico da usuária.

29 de novembro de 2024, a psicóloga do CAPS Andréa Vieira realizou o Matriciamento com a equipe Avenida, onde foi discutido e traçado estratégias de reinserir usuários da área que abandonaram o serviço CAPS, as ações intersetoriais tem como proposito fazer um trabalho em conjunto com um único objetivo que é "O bem estar do usuário".

Mês de Dezembro

02 de dezembro de 2024, após consulta psquiatrica medico do CASP I HDC encaminha usuária ao hospital local.

03 de dezembro de 2024, foi servido o lanche logo após a educação fisica

Quem falou que elas não fazem o acontecer

"Grupo fazendo acontecer"

03 de dezembro de 2024, O grupo de vagonite em fita vem enfatizando a ideia de ação e concretização, destacando o papel ativo das mulheres no processo saúde e doença. O objetivo do grupo além de resgatar a auto-estima das mulheres alivia o estresse e ansiedade eleva a autoestima e incentiva a geração de renda

04 de dezembro de 2024 foi realizado último matriciamento do ano, CAPSI HDC E equipe Ilha, onde foram discutidos casos estáveis e graves, visto a necessidade de realização de novas visitas domiciliares.

05 de dezembro de 2024, a enfermeira do CAPS I HDC realizou visita domiciliar para colher informações sobre ocorrido com o usuário no final de semana.

05 de dezembro de 2024, foi realizada a atividade fisica com os educadores fisicos Junior Vieira e Italo Souza.

05 de dezembro de 2024, Equipe CAPS I HDC recebendo a 1ª revista do IFA.

05 de dezembro de 2024, Acolhimento primario a usuário egresso de instituicialização

10 de dezembro de 2024 a coordenadora do CAPS HDC Jussara Ferreira participou do último Colegiado da Atenção Psicossocial/RAPS em 2024.

12 de dezembro de 2024, foi realizado atendimento em grupo conduzido pelo psicólogo Clóves Henrique, onde foi abordada a Campanha Dezembro Vermelho. Foram discutidos e compartilhados conhecimentos com a participação proativa dos usuários acerca do tema proposto.

12 de dezembro de 2024, os educadores físicos, Ítalo Souza e Joelson Junior realizaram uma seção de atividade física para os usuários do CAPS, sendo uma forma essencial para a promoção da saúde e do bem-estar, e para grupos especiais, como pessoas com deficiência, idosos, gestantes, pessoas com doenças crônicas ou em reabilitação, ela pode desempenhar um papel ainda mais importante. A prática regular de exercícios físicos adaptados às necessidades de cada grupo pode trazer inúmeros benefícios, como o aumento da força muscular, melhoria da mobilidade, controle do peso, redução do risco de doenças cardiovasculares e respiratórias, além de benefícios psicológicos, como a redução do estresse e da ansiedade.

12 de dezembro de 2024, Coordenação e técnico de enfermagem realizou atendimento a crise em via pública, após estabilizado o quadro usuário foi entregue a entregue a família em loco.

16 de dezembro de 2024, técnico de enfermagem do CAPS I HDC no Cuidados de saúde mental no lar

16 de dezembro de 2024, Psiquiatra e enfermagem levam assistência a familiares e usuários do Caps Hdc /Itabaianinha -SE .

Aqui vamos nos.

Justiça Eleitoral

18 de dezembro de 2024

Saúde Mental de Itabaianinha - fazendo acontecer

" O Invisível a Sociedade"

Ao nascermos, o primeiro documento a ser emitido é a certidão de nascimento que dar visibilidade da existência enquanto ser humano. No Brasil a identificação civil é realizada pela emissão do documento de Carteira de Identidade (RG) com fotografia que confirma a identidade desse indivíduo o que torna visível e oficializa como cidadão.

A carteira de identidade desempenha um papel crucial na construção de pertencimento dos indivíduos dentro da sociedade, sendo a porta de entrada para exercer direitos e deveres sociais, políticos e econômicos. Paralelamente, o CPF possibilita o acesso aos serviços públicos como educação, saúde, assistência e previdência social.

Em pleno século XXI, no Brasil, existe uma realidade de pessoas que ainda não tem acesso ao seus direitos civil e sociais incluindo os documentos de identificação por falta de acesso ou de informação.

Quando o indivíduo tem um transtorno mental é mais agravante o acesso a retirada destes documentos. Porque o "louco" é invisível na sociedade, carregado de estigma e preconceitos de um histórico que estes têm que estarem distante da comunidade. Ser cidadão em uma sociedade que estigmatiza a pessoa com transtorno mental perpassam os muros de um serviço de saúde mental.

O CAPS HDC como prestador de serviço de saúde mental do município de Itabaianinha em conjunto com coordenadora Jussara e técnicos saíram dos muros para garantir a usuária Maria Elisangela Silva Santos, 37 anos o mínimo de acesso ao direito a retirada dos documentos de identidade, CPF, certidão de nascimento e título de eleitor. Hoje celebramos uma conquista não por ser usuária , mas por poder inserir está na sociedade e que possa usufruir e exercer os direitos e deveres como cidadã. E desta forma que a Sra Maria Elisangela possa ter acesso aos benefícios sociais.

19 de dezembro de 2024, o CAPS HDC realizou a Assembleia de Usuários e Reunião de Família com a Coordenação e equipe técnica. A assembleia de usuários e reunião de família tem como objetivo propiciar e assegurar espaço de participação social no Sistema Único de Saúde (SUS). Durante a assembleia a equipe, familiares e usuários fizeram uma reflexão acerca dos serviços ofertados pelo CAPS no ano de 2024 e as possibilidades de melhoria na infraestrutura , equipe e insumos para realização de oficinas e alimentação ofertada no serviço.

Após, a equipe do CAPS ofereceu lanche promovido pelos profissionais do próprio serviço em comemoração às festividades natalinas.

As assembléias e reuniões de família são atividades fundamentais no CAPS, espaço de participação no qual se busca a efetivação e garantia de direitos sociais às pessoas com transtornos mentais.

RELATÓRIO ANUAL

ADOTE SAÚDE — 2024

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE

No primeiro dia de aula do ano tivemos nosso momento acolher no qual falamos sobre a importância da prática de exercícios físicos para a saúde física e mental.

Nosso momento iniciou com um louvor pedindo a proteção do Espírito Santo naquele lugar e que Deus abençoe esse novo ano, nos proporcionando paz, amor e livramentos para todas as famílias.

Objetivo

Em uma conversa coletiva traçamos as metas para 2024 e para que todos possam atingir os seus objetivos é necessário realizar os treinos com constância, determinação, foco e muito esforço.

Depois seguimos com nosso cronograma de aula para esse mês de janeiro que junto com a professora Cleidiane decidimos focar nos treinos de força de membros superiores e inferiores e também realizar os treinos de mobilidade para assim melhorar a performance durante a execução dos exercícios nos treinos.

Durante o mês de janeiro foram realizadas as modalidades:

- **Treino de força de membros superiores**
- **Treino de força de membros inferiores**
- **Mobilidade articular**

No caps foi realizado o janeiro branco e durante o evento eu falei sobre a importância da prática de exercícios para a saúde mental.

Fazer exercícios contribui para a produção de hormônios neurotransmissores responsáveis pela sensação de bem-estar. No decorrer da rotina sedentária o organismo sofre por ficar sempre nas mesmas posições e tem a urgência de se mexer com a necessidade de reequilibrar a produção de dopamina, serotonina e endorfina que são os hormônios da "FELICIDADE".

Logo depois da palestra eu realizei alguns exercícios de alongamento com o objetivo de reduzir tensão muscular, aumentar a flexibilidade, melhorar a postura, ativar a circulação sanguínea e entre outros benefícios.

ANEXO CAPS:

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE

Introdução

As práticas corporais realizadas no programa adotem saúde tem como aumento objetivo do gradiente de saúde da população, à diminuição do sedentarismo e a melhoria da qualidade de vida. Melhorar a saúde da população, consequentemente obtendo resultados positivos como: Melhora nos quadros de depressão, ansiedade, emagrecimento, fortalece o sistema imunológico. diminui a pressão arterial e melhora a circulação sanguínea, controla a glicemia e complicações da diabetes, evita a perda óssea, melhora a insônia, Promove o bem-estar físico e mental, melhora o humor, qualidades do somo e entre outros benefícios.

Durante o mês de janeiro, 2024 foram realizadas várias modalidades:

- **Treino de força (MMII / MMSS)**
- **Circuito Funcional**
- **RitBox**

ANEXOS:

Unidade de saúde básica

Povoado jardim

- **Povoado da vermelha**

- **Clinica Maria Francisca**

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE

Introdução

As práticas corporais são ferramenta que trabalha com o corpo em movimento, são diferentes tipos de exercícios que pode ser realizado individual ou num coletivo considerados importantes para a proteção da saúde física e mental, contribuindo para o aumento da qualidade de vida e bem-estar da população, As práticas corporais realizadas no programa adotem saúde tem como aumento objetivo do gradiente de saúde da população, à diminuição do sedentarismo e a melhoria da qualidade de vida. Melhorar a saúde da população, consequentemente obtendo resultados positivos como: Melhora nos quadros de depressão, ansiedade, emagrecimento, fortalece o sistema imunológico. diminui a pressão arterial e melhora a circulação sanguínea, controla a glicemia e complicações da diabetes, evita a perda óssea, melhora a insônia, Promove o bem-estar físico e mental, melhora o humor, qualidades do somo e entre outros benefícios.

Durante o mês de fevereiro foram realizadas várias modalidades:

- **Treino de força (MMII / MMSS)**
- **Circuito Funcional**
- **RitBox**
- **Dança**
- **Alongamento**

ANEXOS: Povoado jardim

Povoado Lagoa Dantas

Povoado lagoa da Mata

Bloquinho do adote saúde

Povoado dispensa

Povoado diamante

Povoado lages

Povoado Alto

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE

O mês de fevereiro começou cheio de novidades, no dia 02 foi inaugurada a academia da saúde que fica localizada na praça Orlando Ferreira Alves no bairro conveniência.

No local acontecerá as aulas do programa adote saúde, que será de segunda à sexta com diversas modalidades de treinos.

No mês de fevereiro aconteceu o carnaval, e no dia 09 o bloco adote saúde folia juntamente com os outros programas saíram pelas ruas da cidade com muita diversão e alegria para todos, os participantes receberam as camisas para o carnaval 2024 no qual ficaram muito felizes.

Outra novidade durante esse mês, foi a volta do programa nos povoados, beneficiando a população e levando até eles práticas regulares de diversas modalidades de treinos.

Objetivo

Com as práticas regulares de exercícios físicos a população terá vários benefícios na saúde física e mental, saindo do quadro de sedentarismo e melhorando a qualidade de vida e o bem-estar.

Caps

Os usuários também participaram do carnaval, saindo acompanhados por toda equipe do caps e se divertiram bastante.

Nas aulas no mês de fevereiro trabalhei com os usuários caps treino aeróbico com bastão que teve como objetivo melhorar a capacidade física e aumentar o gasto energético de todos.

Durante o mês de fevereiro foram realizadas as modalidades:

- **Treino de força de membros inferiores;**
- **Treino de força de membros superiores;**
- **Treino aeróbico funcional com uso de material;**
- **Treino aeróbico com bastão**

ANEXOS:

Cidade

Povoado ilha:

Vermelho:

Patú:

Muquém:

Caps:

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE

Introdução

As práticas corporais são ferramenta que trabalha com o corpo em movimento, são diferentes tipos de exercicios que pode ser realizado individual ou num coletivo considerados importantes para a proteção da saúde física e mental, contribuindo para o aumento da qualidade de vida e bem-estar da população, As práticas corporais realizadas no programa adotem saúde tem como aumento objetivo do gradiente de saúde da população, à diminuição do sedentarismo e a melhoria da qualidade de vida. Melhorar a saúde da população, consequentemente obtendo resultados positivos como: Melhora nos quadros de depressão, ansiedade, emagrecimento, fortalece o sistema imunológico, diminui a pressão arterial e melhora a circulação sanguinea, controla a glicemia e complicações da diabetes, evita a perda óssea, melhora a insônia, Promove o bem-estar físico e mental, melhora o humor, qualidades do sono e entre outros benefícios.

Durante o mês de março, 2024 foram realizadas várias modalidades:

- **Treino de força (MMII / MMSS)**
- **Circuito Funcional**
- **RitBox**
- **Dança**
- **Alongamento**

ANEXOS: Povoado jardim

Povoado Lagoa Dantas

Povoado lagoa da Mata

Povoado Mumbaça

Povoado dispensa

Povoado diamante

Povoado lages

Povoado Alto

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE EM MARÇO

No mês de março foram realizados treinos de força no polo da academia da cidade, nos povoados e no caps.

Nesse mês participei do Simpósio Baiano de treinamento de força, hipertrofia e biomecânica que foi realizado na cidade de Feira de Santana. O treinamento de força, também conhecido como treinamento resistido ou musculação, é uma modalidade de exercício que se concentra no desenvolvimento da força muscular.

A biomecânica permite analisar os movimentos articulares nos planos anatômicos, entender de que forma as estruturas do corpo respondem à aplicação de cargas mecânicas e de que forma as forças externas ou internas atuam sobre e modificam o movimento humano na saúde física e mental.

Durante o curso de aperfeiçoamento eu aprendi a importância de aplicar o treino de força para todos os meus alunos, independentemente da idade, o treinamento de força é indispensável para vários benefícios.

Para o treinamento de força desse mês foram utilizados: vasos de garrafas reciclável com areia e um bastão (1 cabo de vassoura).

Objetivo

O treino de força envolve a aplicação progressiva de resistência aos músculos com o objetivo de aumentar a capacidade de gerar força. Isso é alcançado através do levantamento de pesos, utilização de máquinas ou peso livre.

O treinamento de força é amplamente reconhecido por seus benefícios, que incluem o aumento da massa muscular, melhora da densidade óssea, aumento do metabolismo e aprimoramento da composição corporal.

Durante o mês de março foram realizadas as modalidades:

- **Treino de força de membros inferiores;**
- **Treino de força de membros superiores;**
- **Treino de força com bastão.**

ANEXOS:

Simpósio Baiano

Polo academia da cidade:

ANEXO CAPS:

Povoados:

Ilha

Vermelho

Patú

Muquém

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE

Introdução

As práticas são diferentes tipos de exercícios físicos que ajudam de forma efetiva o trabalho da mente e o corpo em conjunto, são diferentes tipos de exercícios que pode ser realizado individual ou num coletivo considerado importante para a proteção da saúde física e mental, contribuindo para o aumento da qualidade de vida e bem-estar da população, As práticas corporais realizadas no programa adote saúde tem como objetivo diminuição do sedentarismo. Melhorando a saúde da população, consequentemente obtendo resultados positivos como: Melhora nos quadros de depressão, ansiedade, emagrecimento, fortalece o sistema imunológico. Diminui a pressão arterial e melhora a circulação sanguínea, controla a glicemia e complicações da diabetes, evita a perda óssea, melhora a insônia, Promove o bem-estar físico e mental, melhora o humor, qualidades do sono e entre outros benefícios.

Durante o mês de abril, 2024 foram realizadas várias modalidades:

- **Treino de força (MMII / MMSS)**
- **Circuito Funcional**
- **Dança**
- **Alongamento**

ANEXOS: Povoado jardim

Povoado Lagoa Dantas

Povoado Lagoa da Mata

Povoado Mombaça

Povoado dispensa

Povoado Diamante

Povoado Lages

Povoado Alto

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE EM ABRIL

Introdução

As práticas regulares de exercícios físicos reduzem o estresse, os sintomas de ansiedade, melhora a qualidade do sono, melhora a aprendizagem, a coordenação motora, reduz sintomas depressivos, previne e diminui a mortalidade por doenças crônicas como pressão alta e diabetes, melhora a força muscular, equilíbrio e flexibilidade, proporciona a socialização e a convivência.

Objetivo

O objetivo das aulas do programa adote saúde é melhorar o condicionamento físico, aumentar força muscular, reduzir o risco de quedas, bem como de fraturas de quadril ou vertebrais, prevenindo assim várias doenças que podem ser evitadas com as práticas regulares dessas aulas.

Os exercícios físicos proporcionam uma série de mudanças no organismo, tais como o ganho de massa muscular, controle de peso que está diretamente relacionado com a melhora da autoestima.

O programa adote saúde é realizado tanto na cidade como em alguns povoados levando qualidade de vida em bem-estar para a população.

Durante o mês de abril foram realizadas as modalidades:

- **Treino aeróbico funcional;**
- **Treino de força de membros superiores e inferiores;**
- **Treino de força muscular com bastão;**
- **Ritbox.**

ANEXOS:

Cidade

Caps:

Povoados:

Ilha:

Vermelho:

Patú:

Muquém:

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE - MAIO

Introdução

As praticas corporais promove o bem-estar fisico e mental, melhora o humor, qualidades do somo e entre outros beneficios, as práticas corporais realizadas no programa adotem saúde tem como aumento objetivo diminuição do sedentarismo e a melhoria da qualidade de vida. Melhorar a saúde da população, consequentemente obtendo resultados positivos como: Melhora nos quadros de depressão, ansiedade, emagrecimento, fortalecimento do sistema imunológico. Diminui a pressão arterial e melhora a circulação sanguínea, controla a glicemia e complicações da diabetes, evita a perda óssea, melhora a insônia, Promove o bem-estar fisico e mental, melhora o humor, qualidades do somo e entre outros beneficios.

Durante o mês de Maio, 2024 foram realizadas várias modalidades:

- **Circuito Funcional**
- **Dança**
- **Alongamento**

ANEXOS: Povoado Jardim

Povoado Lagoa Dantas

Povoado Lagoa da Mata

Povoado Mumbaça

Povoado Dispensa

Povoado Diamante

Povoado Lages

Povoado Alto

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE EM MAIO

Introdução

Durante esse mês de maio foram realizados treinos aeróbicos para a aumentar o gasto energético e melhorar a capacidade aeróbica dos alunos do programa.

O exercício aeróbico tem como característica o alto volume de treino, com predominância de baixa e moderada intensidade com moderada e alta duração. Durante o exercício aeróbico prolongamos a duração do esforço, entretanto, para realizarmos a atividade por mais tempo não conseguimos colocar uma intensidade elevada, ou seja, quanto mais longo for o exercício, menor a sua intensidade.

Objetivo

Os exercícios aeróbicos, especialmente realizado com baixa intensidade e longa duração tem a capacidade de melhorar a resistência muscular, fortalecimento dos músculos cardíacos, melhora do sistema imunológico, especialmente quando é feito com constância durante várias semanas, acelera o processo de emagrecimento

O exercício aeróbio é uma excelente ferramenta para aumentar a saúde e qualidade de vida de uma pessoa, especialmente através da diminuição do risco de adquirir possíveis doenças como as metabólicas (diabetes, sobrepeso, síndrome metabólica), cardiovasculares (Hipertensão Arterial, AVC, etc.) e psicológicas (depressão, ansiedade, síndrome do pânico entre outras). Entretanto, para que esses benefícios sejam observados, a constância na prática da atividade aeróbica é fundamental.

Os exercícios aeróbicos foram realizados tanto na cidade como em todos os povoados.

Durante o mês de maio foram realizadas as modalidades:

- **Treino aeróbico com bastão;**
- **Treino aeróbico funcional com circuito;**

ANEXOS:

Cidade

Caps:

Povoados:

Ilha:

Vermelho:

Patú:

Muquém:

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE - JUNHO

Introdução

As práticas corporais são ferramenta que trabalha com o corpo em movimento, são diferentes tipos de exercícios que pode ser realizado individual ou num coletivo considerados importantes para a proteção da saúde física e mental, contribuindo para o aumento da qualidade de vida e bem-estar da população, As práticas corporais realizadas no programa adotem saúde tem como aumento objetivo do gradiente de saúde da população, à diminuição do sedentarismo e a melhoria da qualidade de vida. Melhorar a saúde da população, consequentemente obtendo resultados positivos como: Melhora nos quadros de depressão, ansiedade, emagrecimento, fortalece o sistema imunológico. diminui a pressão arterial e melhora a circulação sanguínea, controla a glicemia e complicações da diabetes, evita a perda óssea, melhora a insônia, Promove o bem-estar físico e mental, melhora o humor, qualidades do somo e entre outros benefícios.

Durante o mês de junho, 2024 foram realizadas várias modalidades:

- **Treino de força**
- **Circuito Funcional**
- **RitBox**
- **Dança**
- **Alongamento**

ANEXOS: Povoado: Jardim

Povoado: Lagoa Dantas

Povoado: Lagoa da Mata

Povoado: Mumbaça

Povoado: Dispensa

Povoado: Diamante

Povoado: Alto

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE DE JUNHO

Introdução

O mês de junho começou bem animado e com aulas no ritmo junino. Durante todo mês foram realizadas aulas de aeróbica com bastão e funcional junino e algumas alunas foram caracterizadas para tornar as aulas ainda mais divertidas.

As aulas do programa adote saúde para os usuários do caps também foram no ritmo junino, todos participaram e divertiram fazendo exercícios, cuidando da saúde física e mental.

No dia 21 foi realizado o arraial do adote saúde, foi uma noite linda e preparada com muito carinho pela equipe para que todos os alunos, tanto da cidade como de todos os povoados. Foram disponibilizados transportes para que todos os alunos dos povoados que fazem parte do programa pudessem participar da festa.

No arraial tivemos muito forró com Leonan Lucio animando a festa, onde todos dançaram e se divertiram, teve também muitas comidas típicas e a participação de Keity Érica que animou a todos com muita dança e quadrilha junina.

Objetivo

O treinamento funcional é possivel melhorar o tônus muscular, aumentar a massa magra e diminuir o percentual de gordura, auxiliando na definição corpo.

Por movimentar muitos músculos num mesmo exercício, aumenta também a frequência cardíaca, otimizando a queima de calorias e ajudando a perder peso.

Durante o mês de junho foram realizadas as modalidades:

- **Treino Funcional com bastão junino;**
- **Funcional junino.**

ANEXOS:

Cidade

CAPS:

Povoados:

Ilha

VERMELHO

MUQUÉM:

PATÚ:

PRATICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAUDE

Introdução

As práticas corporais são ferramenta que trabalha com o corpo em movimento, são diferentes tipos de exercícios que pode ser realizado individual ou num coletivo considerados importantes para a proteção da saúde fisica e mental, contribuindo para o aumento da qualidade de vida e bem-estar da população, As práticas corporais realizadas no programa adotem saúde tem como aumento objetivo do gradiente de saúde da população, à diminuição do sedentarismo e a melhoria da qualidade de vida. Melhorar a saúde da população, consequentemente obtendo resultados positivos como: Melhora nos quadros de depressão, ansiedade, emagrecimento, fortalece o sistema imunológico. diminui a pressão arterial e melhora a circulação sanguínea, controla a glicemia e complicações da diabetes, evita a perda óssea, melhora a insônia, Promove o bem-estar fisico e mental, melhora o humor, qualidades do somo e entre outros beneficios.

Durante o mês de julho, 2024 foram realizadas várias modalidades:

- **Treino de força**
- **Circuito Funcional**
- **Dança**
- **Aeróbica com bastão**
- **Alongamento**

ANEXOS: Povoado: Jardim

Povoado: lagoa da Mata

Povoado: Dispensa

Povoado: Diamante

Povoado: Alto

Povoado: Lages

Povoado: Lagoa Dantas

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE EM JULHO

Introdução

A atividade física tem grande importância no tratamento e controle de problemas articulares.

As atividades de fortalecimento muscular e os exercícios de força são fundamentais para manutenção dos músculos e proteção das articulações.

O treinamento de força é recomendado tanto para a melhorar a força muscular, quanto para a melhora dos padrões estéticos, potência muscular, resistência muscular, aptidões físicas nas atividades de vida diárias.

Objetivo

Os treinos de força têm como objetivo melhorar o condicionamento cardiorrespiratório, auxiliar no ganho de massa muscular diminuindo a quantidade de gordura corporal auxiliando no emagrecimento, melhora a postura, diminui o risco de diabetes, aumenta a autonomia em idosos, aumenta a disposição física, promove mais qualidade de vida e bem-estar para a população.

Durante todo o mês de julho foram realizados treinos de força para fortalecer as musculaturas dos membros inferiores, membros superiores, glúteos e as musculatura do core.

O programa adote saúde é realizado tanto na cidade como em alguns povoados para mulheres, homens e crianças melhorando assim a saúde física e mental de toda família da população.

Durante o mês de julho foram realizadas as modalidades:

- **Treino de membros inferiores;**
- **Treino de membros superiores;**
- **Treino de fortalecimento do core (abdômen, lombar, pelve e quadril);**
- **Treino de fortalecimento dos glúteos.**

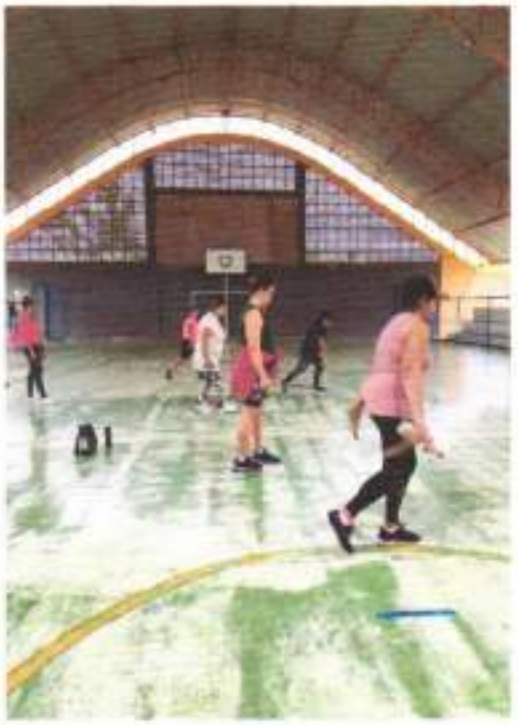
ANEXOS:

Cidade

Caps:

Povoados:

Ilha:



Vermelho:

Patú:

Muquém:

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE - AGOSTO

Introdução

As práticas corporais são ferramenta que trabalha com o corpo em movimento, são diferentes tipos de exercícios que pode ser realizado individual ou num coletivo considerados importantes para a proteção da saúde física e mental, contribuindo para o aumento da qualidade de vida e bem-estar da população. As práticas corporais realizadas no programa adotem saúde tem como aumento objetivo do gradiente de saúde da população, à diminuição do sedentarismo e a melhoria da qualidade de vida. Melhorar a saúde da população, consequentemente obtendo resultados positivos como: Melhora nos quadros de depressão, ansiedade, emagrecimento, fortalece o sistema imunológico, diminui a pressão arterial e melhora a circulação sanguínea, controla a glicemia e complicações da diabetes, evita a perda óssea, melhora a insônia, Promove o bem-estar físico e mental, melhora o humor, qualidades do somo e entre outros benefícios.

Durante o mês de Agosto, 2024 foram realizadas várias modalidades:

Treino de força
Circuito Funcional
Dança
Aeróbica com bastão
Alongamento

ANEXOS: Povoado: Jardim

Povoado: Lagoa da Mata

Povoado: Dispensa

Povoado: Diamante

Povoado: Alto

Povoado: Lages

Povoado: Lagoa Dantas

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE DE AGOSTO

Introdução

Durante o mês de Agosto, os participantes do programa adote saúde da prefeitura municipal de Itabaianinha, tiveram sobe a orientação profissional, seções de treinamento aeróbico através da metodologia de treinamento funcional e treinamento de força muscular através de trabalho com cargas e repetições previamente definidas. Com o decorrer do mês pode-se acompanhar aulas de aeróbica com bastão e funcional com uso de escada de agilidade, cones, cones chinês e bolas, também tivemos trabalho de abomên e lombar, o que auxilia aos alunos em uma melhor postura e alivio de dores causadas pelos vicios posturais ou atividades laborativas de alto nível repetitivo.

As aulas do programa adote saúde para os usuários do caps também foram no ritmo de atividades funcionais e de trabalho de força com cargas, todos participaram e se divertiram fazendo exercicios, cuidando da saúde fisica e mental.

Em meio as aulas, também foram realizados exercicios de alongamento e mobilidade articular, auxiliando os alunos na melhora de seus movimentos, no alcançe de posturas ou determinadas posições que antes eram de dificil execução para o aluno e que agora já se percebe uma certa melhora na sua mobilidade com isso, se pretende conseguir que os alunos possam ter um perfil de realização de movimentos correto e que não lhes cause mal ou danos a saúde e sua integridade fisica, mas sim, melhore sua capacidade motora, mecânica e seu bem estar fisico e mental.

Objetivo

O treinamento funcional é possivel melhorar o tônus muscular, aumentar a massa magra e diminuir o percentual de gordura, auxiliando na definição corpo.

Por movimentar muitos músculos num mesmo exercicio, aumenta também a frequência cardiaca, otimizando a queima de calorias e ajudando a perder peso.

O treinamento de força muscular se resume na capacidade dos músculos de gerar força. Isso geralmente é feito força muscular refere-se à atividade fisica que visa aumentar a através de exercícios de resistência, como levantamento de pesos, treinamento com faixas elásticas ou exercícios corporais. O objetivo é

melhorar a força e a massa muscular, o que pode resultar em benefícios como maior desempenho físico, melhor postura e aumento da resistência.

Durante o mês de agosto foram realizadas as modalidades:

1 **Treino Ginástica Funcional com a utilização do Bastão.**

1.2 **Treino de Força muscular localizada para Membros Inferiores.**

1.3 **Treino de Força muscular localizada para Membros Superiores.**

1.4 **Treino Funcional com utilização da metodologia Circuito de exercícios.**

ANEXOS:

Cidade

CAPS:

Povoados:

Ilha:

VERMELHO:

MUQUÉM:

PATÚ:

POXICA:

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE DE SETEMBRO

Introdução

Durante o mês de Setembro, os participantes do programa adote saúde da prefeitura municipal de Itabaianinha, tiveram sobe a orientação profissional, seções de treinamento aeróbico através da metodologia de treinamento funcional e treinamento de força muscular através de trabalho com cargas e repetições previamente definidas, também tivemos dinâmicas em grupos que desenvolvem o trabalho coletivo e participativo de todos. Com o decorrer do mês pode-se acompanhar aulas de aeróbica com bastão e funcional com uso de escada de agilidade, cones, cones chinês e bolas, também tivemos trabalho de abomên e lombar, o que auxilia aos alunos em uma melhor postura e alivio de dores causadas pelos vicios posturais ou atividades laborativas de alto nível repetitivo.

As aulas do programa adote saúde para os usuários do caps no mês de Setembro, foram no ritmo de atividades funcionais e de trabalho de força com o uso de cargas além disso,o trabalho de alongamento e atividades para aprimoramento da capacidade de coordenação motora, com todos participando e se divertindo fazendo exercicios, cuidando da saúde fisica e mental.

Em meio as aulas,também foram realizados exercicios de alongamento e mobilidade articular, auxiliando os alunos na melhora de seus movimentos, no alcançe de posturas ou determinadas posições que antes eram de dificil execução para o aluno e que agora já se percebe uma certa melhora na sua mobilidade com isso, se pretende conseguir que os alunos possam ter um perfil de realização de movimentos correto e que não lhes cause mal ou danos a saúde e sua integridade fisica, mas sim, melhore sua capacidade motora, mecânica e seu bem estar fisico, social e mental.

OBJETIVO:

O treinamento funcional é possível melhorar o tônus muscular, aumentar a massa magra e dminuir o percentual de gordura, auxiliando na definição corpo.

Por movimentar muitos músculos num mesmo exercício, aumenta também a frequência cardíaca, otimizando a queima de calorias e ajudando a perder peso.

O treinamento de força muscular se resume na capacidade dos músculos de gerar força. Isso geralmente é feito força muscular refere-se à atividade física que visa aumentar a através de exercícios de resistência, como levantamento de pesos, treinamento com faixas elásticas ou exercícios corporais. O objetivo é melhorar a força e a massa muscular, o que pode resultar em benefícios como maior desempenho físico, melhor postura e aumento da resistência.

DINÂMICAS EM GRUPOS:

Uma dinâmica de grupo é uma ferramenta que pode ser utilizada em diversos ambientes com o intuito de estudar e desenvolver o comportamento de um grupo, identificar as competências e promover a integração dos participantes

Alguns dos benefícios das dinâmicas de grupos estão relacionados a construção de confiança e trabalho em equipe, colaboração na resolução de conflitos, estímulo à criatividade, engajamento e promoção da cultura organizacional. Além de ajudar a identificar onde o indivíduo mostrará melhor desempenho e onde precisa ser aprimorado

Durante o mês de Setembro foram realizadas as modalidades de treinamento:

- **1.2 Treino de Força muscular localizada para Membros Inferiores.**
- **1.3 Treino de Força muscular localizada para Membros Superiores.**

1.4 Treino Funcional com utilização da metodologia Circuito de exercícios.

1.5 Realização de Dinâmicas em grupos para desenvolvimento de capacidades cognitivas e de raciocínio lógico.

ANEXOS:

Cidade

CAPS:

Povoados:

Ilha:

VERMELHO:

MUQUÉM:

PATÚ:

POXICA:

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE NO MÊS DE OUTUBRO.

Introdução

Durante o mês de Outubro, os participantes do programa adote saúde da prefeitura municipal de Itabaianinha, tiveram sobe a orientação profissional, seções de treinamento aeróbico através da metodologia de treinamento funcional e treinamento de força muscular através de trabalho com cargas e repetições previamente definidas, também tivemos dinâmicas em grupos que desenvolvem o trabalho coletivo e participativo de todos. Com o decorrer do mês pode-se acompanhar aulas de aeróbica com bastão e funcional com uso de escada de agilidade, cones, cones chinês e bolas, também tivemos trabalho de abomên e lombar, o que auxilia aos alunos em uma melhor postura e alívio de dores causadas pelos vícios posturais ou atividades laborativas de alto nível repetitivo.

As aulas do programa adote saúde para os usuários do caps no mês de Outubro que ocorrem nos dias de terça-feira e quinta-feira, foram no ritmo de atividades funcionais e de trabalho de força com o uso de cargas além disso,o trabalho de alongamento e atividades para aprimoramento da capacidade de coordenação motora, com todos participando e se divertindo fazendo exercícios, cuidando da saúde física e mental.Neste mês, junto com a coordenadora Jussara, fomos visitar a praça Padre Arnaldo de Matos Conceição e lá fizemos exercícios ao ar livre, possibilitando assim aos usuários um dia diferente em um ambiente livre e acolhedor para a prática da atividade física.

Em meio as aulas,também foram realizados exercícios de alongamento e mobilidade articular, auxiliando os alunos na melhora de seus movimentos, no alcançe de posturas ou determinadas posições que antes eram de difícil execução para o aluno e que agora já se percebe uma certa melhora na sua mobilidade com isso, se pretende conseguir que os alunos possam ter um perfil de realização de movimentos correto e que não lhes cause mal ou danos a saúde

e sua integridade fisica, mas sim, melhore sua capacidade motora, mecânica e seu bem estar fisico, social e mental.

Ao final do mês em alusão ao outubro rosa, mais precisamente no dia 31, aconteceu o evento outubro rosa do adote saúde na praça do hospital. Com a participação da enfermeira Nayara que, nos proporcionou uma pequena palestra as alunas do programa, sobre concientização e prevenção tanto do câncer de mama, quanto do câncer de colo do útero e posteriormente a professora Cleidiana agitou o pessoal com uma aula de zumba, animando e encerrando o mês de Outubro em grande estilo.

OBJETIVO:

O treinamento funcional é possível melhorar o tônus muscular, aumentar a massa magra e dminuir o percentual de gordura, auxiliando na definição corpo.

Por movimentar muitos músculos num mesmo exercicio, aumenta também a frequência cardíaca, otimizando a queima de calorias e ajudando a perder peso.

O treinamento de força muscular se resume na capacidade dos músculos de gerar força. Isso geralmente é feito força muscular refere-se à atividade fisica que visa aumentar a através de exercicios de resistência, como levantamento de pesos, treinamento com faixas elásticas ou exercicios corporais. O objetivo é melhorar a força e a massa muscular, o que pode resultar em benefícios como maior desempenho fisico, melhor postura e aumento da resistência.

DINÂMICAS EM GRUPOS:

Uma dinâmica de grupo é uma ferramenta que pode ser utilizada em diversos ambientes com o intuito de estudar e desenvolver o comportamento de um grupo, identificar as competências e promover a integração dos participantes

Alguns dos benefícios das dinâmicas de grupos estão relacionados a construção de confiança e trabalho em equipe, colaboração na resolução de conflitos, estímulo à criatividade, engajamento e promoção da cultura organizacional. Além de ajudar a identificar onde o indivíduo mostrará melhor desempenho e onde precisa ser aprimorado.

Durante o mês de Outubro foram realizadas as modalidades de treinamento:

1.2 **Treino de Força muscular localizada para Membros Inferiores.**
1.3 **Treino de Força muscular localizada para Membros Superiores.**
1.4 **Treino Funcional com utilização da metodologia Circuito de exercícios.**
1.5 **Realização de Dinâmicas em grupos para desenvolvimento de capacidades cognitivas e de raciocínio lógico.**
1.6 **Palestra e aulão de zumba em alusão ao mês de concientização do Outubro Rosa.**

ANEXOS:

Cidade

CAPS:

Povoados:Ilha:

Vermelho:

Muquém:

PATÚ:

POXICA:

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE NO MÊS DE NOVEMBRO.

Introdução

Durante o mês de Novembro, os participantes do programa adote saúde da prefeitura municipal de Itabaianinha, tiveram sobe a orientação profissional através dos profissionais Italo Souza e Joelson Junior, seções de treinamento aeróbico através da metodologia de treinamento funcional e treinamento de força muscular através de trabalho com cargas e repetições previamente definidas, também tivemos dinâmicas em grupos que desenvolvem o trabalho coletivo e participativo de todos. Com o decorrer do mês pode-se acompanhar aulas de aeróbica com bastão e funcional com uso de escada de agilidade, cones, cones chinês e bolas, também tivemos trabalho de abomên e lombar, o que auxilia aos alunos em uma melhor postura e alivio de dores causadas pelos vicios posturais ou atividades laborativas de alto nível repetitivo.

As aulas do programa adote saúde para os usuários do caps no mês de Novembro que ocorrem nos dias de terça-feira e quinta-feira, foram no ritmo de atividades funcionais e de trabalho de força com o uso de cargas além disso,o trabalho de alongamento e atividades para aprimoramento da capacidade de coordenação motora, com todos participando e se divertindo fazendo exercícios, cuidando da saúde fisica e mental. Neste mês, os usuários do CAPS desenvolveram atividades de raciocínio lógico através de dinâmicas ofertadas pelos professores Ítalo Souza e Joelson Junior nas seções de treinamento, ajudando os mesmo a desenvolverem capacidades de pensar, agir e cooperação com outros colegas.

No mês de Novembro as aulas do Adote Saúde voltaram a ser aplicadas na praça Orlando Ferreira Costa "Praça do Hospital, em meio as aulas também foram realizados exercicios de alongamento e mobilidade articular, auxiliando os alunos na melhora de seus movimentos, no alcançe de posturas ou determinadas posições que antes eram de dificil execução para o aluno e que

agora já se percebe uma certa melhora na sua mobilidade com isso, se pretende conseguir que os alunos possam ter um perfil de realização de movimentos correto e que não lhes cause mal ou danos a saúde e sua integridade fisica, mas sim, melhore sua capacidade motora, mecânica e seu bem estar fisico, social e mental.

OBJETIVO:

O treinamento funcional é possivel melhorar o tônus muscular, aumentar a massa magra e dminuir o percentual de gordura, auxiliando na definição corpo.

Por movimentar muitos músculos num mesmo exercicio, aumenta também a frequência cardíaca, otimizando a queima de calorias e ajudando a perder peso.

O treinamento de força muscular se resume na capacidade dos músculos de gerar força. Isso geralmente é feito força muscular refere-se à atividade fisica que visa aumentar a através de exercicios de resistência, como levantamento de pesos, treinamento com faixas elásticas ou exercícios corporais. O objetivo é melhorar a força e a massa muscular, o que pode resultar em benefícios como maior desempenho fisico, melhor postura e aumento da resistência.

DINÂMICAS EM GRUPOS:

Uma dinâmica de grupo é uma ferramenta que pode ser utilizada em diversos ambientes com o intuito de estudar e desenvolver o comportamento de um grupo, identificar as competências e promover a integração dos participantes

Alguns dos beneficios das dinâmicas de grupos estão relacionados a construção de confiança e trabalho em equipe, colaboração na resolução de conflitos, estímulo à criatividade, engajamento e promoção da cultura organizacional. Além de ajudar a identificar onde o indivíduo mostrará melhor desempenho e onde precisa ser aprimorado.

Durante o mês de Novembro foram realizadas as modalidades de treinamento:

1.2 **Treino de Força muscular localizada para Membros Inferiores.**
1.3 **Treino de Força muscular localizada para Membros Superiores.**
1.4 **Treino Funcional com utilização da metodologia Circuito de exercícios.**
1.5 **Realização de Dinâmicas em grupos para desenvolvimento de capacidades cognitivas e de raciocínio lógico.**
1.6 **Retorno das aulas práticas a praça do Hospital.**

ANEXOS:

Cidade

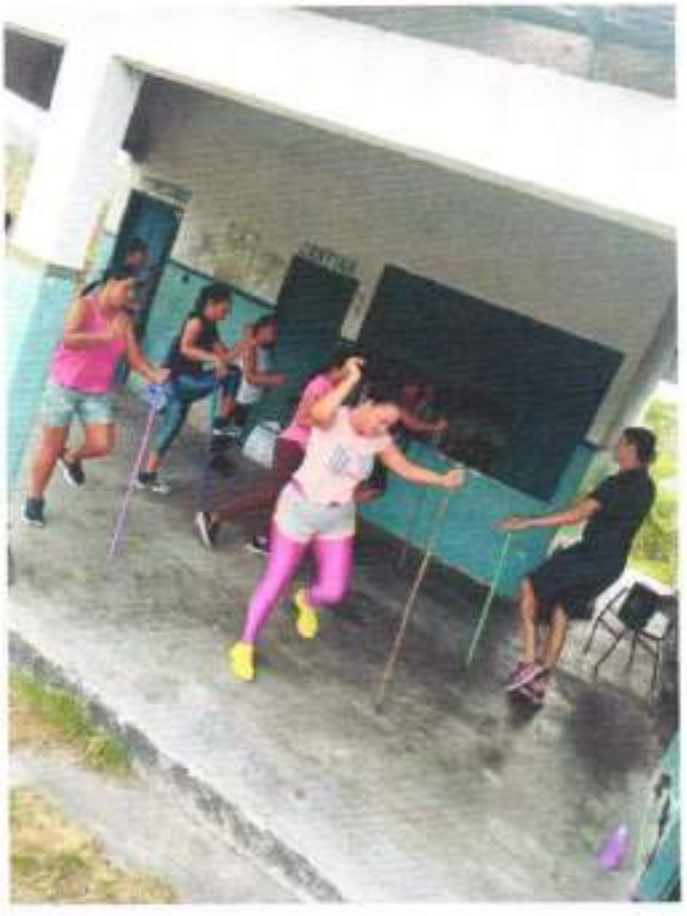
CAPS:

Povoados:

Ilha

Vermelho:

Muquém:



PATÚ:

POXICA:

PRÁTICAS CORPORAIS REALIZADAS NO PROGRAMA ADOTE SAÚDE NO MÊS DE DEZEMBRO.

Introdução

Durante o mês de Dezembro, os participantes do programa adote saúde da prefeitura municipal de Itabaianinha, tiveram sobre a orientação profissional através dos professores Ítalo Souza Sales e Joelson Junior, seções de treinamento aeróbico através da metodologia de treinamento funcional e treinamento de força muscular através de trabalho com cargas e repetições previamente definidas, também foi realizada brincadeiras lúdicas com dinâmicas em grupos que desenvolvem o trabalho coletivo e participativo de todos. Com o decorrer do mês foi ofertada aulas de aeróbica com bastão e funcional com uso de escada de agilidade, cones, cones chinês e bolas, também tivemos trabalho voltado a flexibilidade e mobilidade, o que auxilia aos alunos em uma melhor postura e alívio da dor relacionada à Lesão por Esforço Repetitivo (LER) ou Distúrbio Osteomuscular Relacionado ao Trabalho (DORT) podendo ser intensa e limitar as atividades diárias.

As aulas do programa adote saúde para os usuários do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) no mês de Dezembro que foram geridas nos dias de terça-feira e de quinta-feira, foram feitas atividades para aprimoramento da capacidade de coordenação motora, aeróbica com bastão e força muscular com cargas e repetições definidas. Neste mês, as dinâmicas foram ofertadas pelos professores Ítalo Souza Sales e Joelson Junior, as sessões dos usuários do CAPS foram desenvolvidas na própria clínica em um espaço destinado as atividades, nas atribuições foram utilizados pesos confeccionados artesanalmente fazendo com eles tenham raciocínio lógico para desenvolverem capacidades de pensar, agir e socialização com outros colegas.

No mês de Dezembro as aulas do Adote Saúde foram aplicadas na praça Orlando Ferreira Alves "Praça do Hospital" e na Quadra Poliesportiva Francisco Moreira, em meio as aulas mais precisamente no dia 12, celebramos uma grande

confraternização na Quadra Poliesportiva, e no dia 17 realizamos um aulão com participação da professora Keu Almeida, agitando o pessoal com uma magnifica aula de dança.

OBJETIVO:

O treinamento funcional oferece um melhor condicionamento fisico, empregando exercicios que estimulem diferentes partes do corpo abrangendo redução, estabilização e produção de força, aumenta também a frequência cardíaca, otimizando a queima de calorias.

O treinamento de força muscular ou treinamento resistido, é uma pratica que consiste em exercícios que visam o desenvolvimento e a tonificação dos músculos. Objetivos principais são aumento força muscular, maior resistência, uma melhor saúde cardiovascular e melhorar a densidade óssea e a estética corporal.

DINÂMICAS EM GRUPOS:

Uma dinâmica de grupo é uma ferramenta que pode ser utilizada em diversos ambientes com o intuito de estudar e desenvolver o comportamento de um grupo, identificar as competências e promover a integração dos participantes

Alguns dos benefícios das dinâmicas de grupos estão relacionados a construção de confiança e trabalho em equipe, colaboração na resolução de conflitos, estímulo à criatividade, engajamento e promoção da cultura organizacional. Além de ajudar a identificar onde o indivíduo mostrará melhor desempenho e onde precisa ser aprimorado.

Durante o mês de Dezembro foram realizadas as modalidades de treinamento:

1.2 Treino de Força muscular localizada para Membros Inferiores.

1.3 Treino de Força muscular localizada para Membros Superiores.

1.4 Treino Funcional com utilização da metodologia Circuito de exercícios.

1.5 Realização de Dinâmicas em grupos para desenvolvimento de capacidades cognitivas e de raciocínio lógico.

ANEXOS:

Cidade

CAPS:

Povoados:

Ilha

Vermelho:

Muquém:

PATÚ:

POXICA:

RELATÓRIO ANUAL

EQUOTERAPIA

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente as atividades realizadas durante o mês de janeiro do ano de 2024. O mesmo relata de forma sucinta a jornada semanal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

O retorno dos atendimentos na Equoterapia aconteceu no dia 10 de janeiro de 2024. No turno da manhã foi realizada a limpeza e higienização do espaço, o manejo dos cavalos desde banho até a alimentação, pois o local estava de recesso desde o dia 26/12/2023. No turno da tarde, foram realizadas reavaliações equoterápicas dos praticantes que não foram reavaliados durante o mês de dezembro do ano passado, como também realizados atendimentos equoterápicos dos praticantes que já tinha sido reavaliados.

Durante a semana, são realizados 49 atendimentos, sendo 6 praticantes durante a manhã e 4 praticantes durante a tarde. Cada atendimento tem duração de 30 minutos, sendo que são realizados juntamente com os cavalos.

Nos dias 22 e 26 de janeiro foram admitidos dois novos praticantes, já que duas vagas foram disponibilizadas devido um desligamento do programa por faltas não justificadas e outra por contraindicação médica devido o praticante ser alérgico a poeira e a pelo de animal. Esses novos integrantes foram avaliados e na semana seguinte já iniciaram o tratamento.

Todo o planejamento é feito de forma individual com o intuito de traçar metas para alcançar os objetivos que são propostos pela equipe. Os dados coletados no momento da avaliação e/ou reavaliação são de extrema importância para ter evoluções positivas.

As atividades propostas englobam desde a aproximação com o cavalo até a condução do mesmo, seja através das rédeas ou da guia. Estão envolvidos os aspectos da concentração, atenção, raciocínio lógico, coordenação motora ampla, motricidade fina, força muscular, equilíbrio, interação com a equipe e com o ambiente, confiança, autoestima, dentre outros.

Atividades de concentração através da associação de formas geométricas; coordenação óculo-motora com peças de encaixe; raciocínio matemático; pareamento de cores.

Atividades que englobam coordenação motora ampla com bambolês e cones; coordenação óculo-motora e equilíbrio com montaria invertida; motricidade fina com preensão palma através do borrifador identificando as cores; socialização; confiança e condução com as rédeas; aproximação com o cavalo.

No dia 29 de janeiro de 2024 aconteceu um outro desligamento de um praticante. O motivo foi que o mesmo não estava mais se adequando a Equoterapia. A criança, com diagnóstico clínico de Autismo, começou a apresentar comportamento de irritação, choros, gritos ao chegar no local. Com isso, a equoterapeuta responsável conversou com a mãe da criança e explicou que no momento o mais adequado seria desligá-lo do programa já que não estava trazendo benefícios, além de estar desregulando o comportamento do mesmo

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente as atividades realizadas durante o mês de fevereiro do ano de 2024. O mesmo relata de forma sucinta a jornada semanal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Este mês foram realizados 48 atendimentos semanais, sendo 6 praticantes durante a manhã nos dias de segunda a quinta; na sexta no turno matutino temos 5 praticantes, pois no último horário é realizado a higienização dos animais; e 4 praticantes durante todas as tardes. Cada atendimento tem duração de 30 minutos, sendo que são realizados juntamente com os cavalos.

As atividades propostas englobam desde a aproximação com o cavalo até a condução do mesmo, seja através das rédeas ou da guia. Os exercício que são executados pelos praticantes envolvem a concentração, atenção, raciocínio lógico, coordenação motora ampla, motricidade fina, força muscular, equilíbrio, interação com a equipe e com o ambiente, confiança, autoestima, dentre outros. Há individuos que conseguem realizar as tarefas de forma independente, outros que precisam de auxílio na execução e a minoria que não realizam o que é proposto.

É notório que os usuários do programa possuem um forte vínculo com a equipe, o que mostra a influência que a Equoterapia exerce no âmbito biopsicossocial dos mesmos.

Atividades de coordenação motora ampla com arremesso de bambolês em cone e arremesso de bolinhas no bambolê.

Atividades de amplitude de movimento de membros superiores com utilização de bambolê, tocar a mão da equoterapeuta, colocar argolas em bastão.

Atividades de interação com outros animais e com o ambiente.

Atividades de coordenação óculo-manual, parcamento de cores, motricidade fina.

Atividades de associação no ato de montar e apear através da rampa, condução das rédeas, autoestima e confiança.

Atividades de atenção compartilhada e seleção de cor, raciocínio lógico com sequenciamento do alfabeto.

Atividades de interação com a profissional, estimulação sensorial através da mudança do tipo de acessório de montaria (sela / manta).

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente as atividades realizadas durante o mês de março do ano de 2024. O mesmo relata de forma sucinta a jornada semanal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Este mês foram realizados 47 atendimentos semanais, sendo 6 praticantes durante a manhã nos dias de segunda a quinta; na sexta no turno matutino temos 5 praticantes, pois no último horário é realizado a higienização dos animais; e 4 praticantes durante todas as tardes. Cada atendimento tem duração de 30 minutos, sendo que são realizados juntamente com os cavalos.

Neste mês houve o desligamento de um praticante do programa, pois houve quebra de umas das condições que são impostas referente as faltas, no qual o mesmo totalizou três faltas sem justificativas.

No dia 11 de março, a médica veterinária esteve examinando a égua Juju para analisar um ferimento no olho e na região da pelve. Foi solicitado o tratamento para o controle e prevenção do agravo do ferimento.

Houve a entrega dos mimos em comemoração a Páscoa para todos os praticantes do programa.

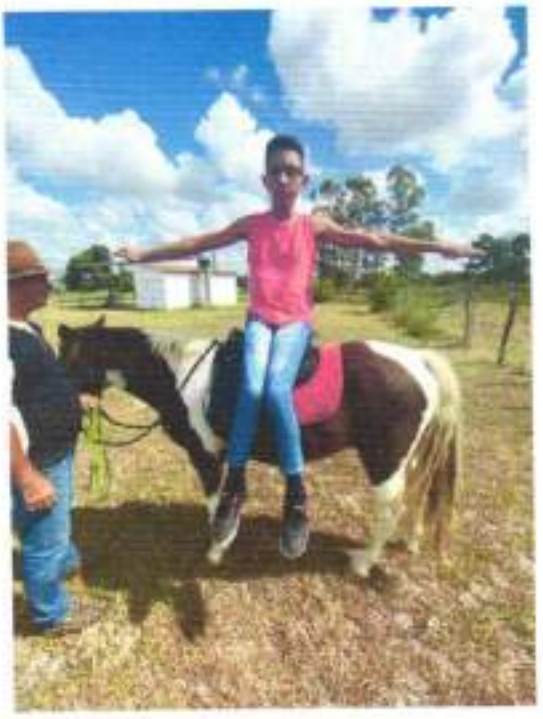
As atividades são realizadas de forma lúdica e englobam desde a aproximação com o cavalo até a condução do mesmo, seja através das rédeas ou da guia. Os exercícios que são executados pelos praticantes envolvem a concentração, atenção, raciocínio lógico, coordenação motora ampla, motricidade fina, força muscular, equilíbrio, interação com a equipe e com o ambiente, confiança, autoestima, dentre outros.

A cada semana é nitido a evolução de cada praticante, o que fica evidenciado também pelos depoimentos que a famílias fazem aos profissionais. Isso evidencia a importância e influência que a Equoterapia tem na qualidade de vida destas pessoas.

Visita da médica veterinária para o manejo do bem-estar animal.

Entrega do mimo da Páscoa.

Atividades que envolvem raciocínio lógico, atenção, percepção visual, coordenação óculo-manual utilizando quebra-cabeça e jogo dos 7 erros.



Atividades que trabalham equilíbrio, força muscular, autoconfiança com montaria lateral e avião a jato (em pé sobre a sela).

Atividades de atenção, pareamento e encaixe de vogais, pareamento de cores, pareamento e encaixe de formas, seleção de objetos.

Atividades que estimulam o movimento de pinça utilizado pregadores e estimulação visual identificando os animais; criatividade com pintura com pincel e tinta guache; estimulação sensorial tátil com bolinhas de gel estimulando a atenção procurando as vogais.

Interação e vinculo com a equipe; trabalho de espera e permanência em montaria; aproximação e interação com o cavalo a partir do banho.

Atividades que trabalham foco, coordenação óculo-manual, estimulação sensorial visual com bolinhas de gel.

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente as atividades realizadas durante o mês de abril do ano de 2024. O mesmo relata de forma sucinta a jornada semanal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Este mês foram realizados 47 atendimentos semanais, sendo 6 praticantes durante a manhã nos dias de segunda a quinta; na sexta no turno matutino temos 5 praticantes, pois no último horário é realizado a higienização dos animais; e 4 praticantes durante todas as tardes. Cada atendimento tem duração de 30 minutos, sendo que são realizados juntamente com os cavalos.

No dia 03 de abril, os profissionais que compõem a equipe da Equoterapia, foram convidados pelo Núcleo de Atendimento Educacional Especializado para palestrar sobre esta modalidade terapêutica, falar das experiências com as crianças portadoras de deficiências aos estagiários da educação especial.

Entre os dia 09 de abril à 12 de abril não houve atendimentos pois a equoterapeuta se ausentou para participar do VIII Congresso Brasileiro de Equoterapia e Simpósio sobre o TEA, que aconteceu em Maceió – Alagoas. Porém, o auxiliar-guia realizou todo o manejo com os cavalos, oferecendo comida, banho, selando e cavalgando com os mesmos.

No dia 25 de abril não teve atendimento na Equoterapia pois a equipe participou da Campanha de conscientização ao autismo, meningite, hipertensão arterial e imunização no SESP, no qual foi explanado sobre importância da Equoterapia no tratamento de pessoas portadoras de deficiência. O evento teve café da manhã e sorteio de brindes para os ouvintes.

No dia 27 de abril, a equipe da Equoterapia juntamente com alguns profissionais e mães do municípios participo do 2º Encontro Regional de Autismo que aconteceu na cidade de Lagarto – SE. O evento ocorreu na Universidade Federal de Sergipe e foi organizado pelo Centro Lagartense de Equoterapia. O evento foi composto por diversos profissionais de várias áreas da saúde e educação, que abordaram sobre o Transtorno do Espectro Autista.

Este mês foi realizada a avaliação de um novo praticante, no qual totaliza o número de 48 praticantes da Equoterapia.

As atividades são realizadas de forma lúdica e englobam desde a aproximação com o cavalo até a condução do mesmo, seja através das rédeas ou da guia. Os exercícios que são executados pelos praticantes envolvem a concentração, atenção, raciocínio lógico, coordenação motora ampla, motricidade fina, força muscular, equilíbrio, interação com a equipe e com o ambiente, confiança, autoestima, dentre outros.

Todas as sextas é realizado a higienização dos cavalos, no qual o auxiliar-guia dar banho. Além disso, o manejo com a saúde dos animais são seguidos de acordo com a orientação da veterinária.

A cada semana é nítido a evolução de cada praticante, o que fica evidenciado também pelos depoimentos que as famílias fazem aos profissionais. Isso evidencia a importância e influência que a Equoterapia tem na qualidade de vida destas pessoas.

Palestra sobre Equoterapia ao Núcleo de Atendimento Educacional Especializado

VIII Congresso Brasileiro de Equoterapia e Simpósio sobre o TEA em Maceió – Alagoas

Campanha de conscientização ao autismo, meningite, hipertensão arterial e imunização no SESP.

2° Encontro Regional de Autismo na cidade de Lagarto – SE.

Atividades de atenção e raciocinio quantitativo; coordenação motora; coordenação óculo-manual

Atividades de criatividade com pintura em alusão ao dia dos povos indígenas; motricidade fina e atenção com pareamento de cores.

Atividades de amplitude de movimento de membros superiores e coordenação motora ampla com vai-e-vem; interação com o ambiente; montaria dupla com urso de pelúcia.

Atividades do avião; autoestima.

Atividades de motricidade fina com pareamento de frutas, números e formas geométricas.

Atividade de raciocinio lógico, percepção visual, seletividade de objetos com pareamento de ambiente domicilair com móveis.

Manejo com a saúde dos animais de acordo com a orientação da veterinária; banho nos cavalos.

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente as atividades realizadas durante o mês de maio do ano de 2024. O mesmo relata de forma sucinta a jornada semanal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Este mês foram realizados 48 atendimentos semanais, sendo 6 praticantes durante a manhã nos dias de segunda a quinta; na sexta no turno matutino temos 5 praticantes, pois no último horário é realizado a higienização dos animais; e 4 praticantes durante todas as tardes. Cada atendimento tem duração de 30 minutos, sendo que são realizados juntamente com os cavalos.

Foram entregues lembrancinhas para as mães para comemorar o dia das mães.

No dia 16 de maio foi ofertada uma oficina de artesanato para as mães do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho, que teve como objetivo ensinar as mães atípicas confecção de materiais para propiciar um momento de lazer como também ensinar habilidades para as mesmas. Este momento aconteceu enquanto os filhos delas realizavam a Equoterapia.

As atividades realizadas no centro são lúdicas, porém com objetivos terapêuticos e englobam desde a aproximação com o cavalo até a condução do mesmo, seja através das rédeas ou da guia. Os exercícios que são executados pelos praticantes envolvem a concentração, atenção, raciocínio lógico, coordenação motora ampla, motricidade fina, força muscular, equilíbrio, interação com a equipe e com o ambiente, confiança, autoestima, dentre outros.

Todas as sextas é realizado a higienização dos cavalos, no qual o auxiliar-guia dar banho nos mesmos. Além disso, o manejo com a saúde dos animais são seguidos de acordo com a orientação da veterinária.

A cada semana é nítido a evolução de cada praticante, o que fica evidenciado também pelos depoimentos que as famílias fazem aos profissionais. Isso evidencia a importância e influência que a Equoterapia tem na qualidade de vida destas pessoas.

Oficina de artesanato para as mães do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Estímulo de contato visual e interação com a equipe.

Identificação, pareamento e encaixe de vogais.

Coordenação óculo-manual, parcamento de cores e encaixe de palitos de picolés, motricidade fina com alinhavo de borboleta e encaixe de cotonetes na ovelha.

Encilhamento do cavalo

Identificação e encaixe de números, quantificação e associação de palitos de picolés com numerais.

Concentração e memorização com jogo da memória.

Coordenação motora ampla com arremesso de bambolês no alvo.

Abraço no cavalo.

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente as atividades realizadas durante o mês de junho do ano de 2024. O mesmo relata de forma sucinta as atividades que foram realizadas durante todo o periodo citado acima no Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Este mês foram realizados 48 atendimentos semanais, sendo 6 praticantes durante a manhã nos dias de segunda a quinta; na sexta no turno matutino temos 5 praticantes, pois no último horário é realizado a higienização dos animais; e 4 praticantes durante todas as tardes. Cada atendimento tem duração de 30 minutos.

Durante este mês, em comemoração ao periodo junino, a Equoterapia foi a caráter, no qual os praticantes e os profissionais se caracterizaram com roupas e adereços juninos. As atividades também foram relacionadas também a esta época que é bastante marcante principalmente no Nordeste. Tivemos também músicas e cantorias em ritmo de forró.

Foi realizada também uma visita domiciliar a praticante que fez um procedimento cirúrgico nos membros inferiores para solucionar uma limitação na sua marcha, já que a mesma caminhava na ponta dos pés, denominada de marcha equina.

As atividades realizadas no centro são lúdicas, porém com objetivos terapêuticos e englobam desde a aproximação com o cavalo até a condução do mesmo, seja através das rédeas ou da guia. Os exercícios que são executados pelos praticantes envolvem a concentração, atenção, raciocínio lógico, coordenação motora ampla, motricidade fina, força muscular, equilíbrio, interação com a equipe e com o ambiente, confiança, autoestima, dentre outros.

Todas as sextas é realizado a higienização dos cavalos, no qual o auxiliar-guia dar banho nos mesmos. Além disso, o manejo com a saúde dos animais são seguidos de acordo com a orientação da veterinária.

A cada semana é notório a evolução de cada praticante, o que fica evidenciado também pelos depoimentos que as famílias fazem aos profissionais. Isso evidencia a importância e influência que a Equoterapia tem na qualidade de vida destas pessoas.

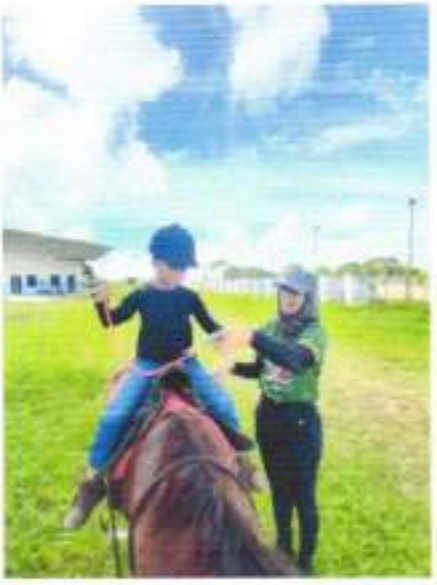
Praticante caracterizado em clima junino

Praticantes em ritmo de festas juninas

Autoalongamento e fortalecimento de membros supeiores e de tronco

Interação com a equipe

Isometria de membros superiores, foco, equilíbrio dinâmico



Coordenação óculo-manual e motricidade fina com alinhavo; coordenação motora e preensão manual

Contato visual

Interação com outros animais

Visita domiciliar a praticante no pós operatório

Atividades de coordenação motora ampla, coordenação óculo-manual e motricidade fina

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente as atividades realizadas durante o mês de julho do ano de 2024. O mesmo relata de forma sucinta as atividades que aconteceram durante todo o período citado acima no Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Um novo praticante foi admitido na Equoterapia, no qual foi realizada a sua avaliação fisioterapêutica onde foram traçados objetivos específicos para o mesmo. Além disso, foi realizada também uma entrevista com a genitora para conhecer melhor a rotina do dia a dia da criança no âmbito escolar como domiciliar.

A entrega das camisas foi realizada neste mês com o intuito de identificar os praticantes da Equoterapia. Algumas mães também fizeram a aquisição do uniforme.

Foram realizados 49 atendimentos semanais, sendo 6 praticantes durante a manhã nos dias de segunda a quinta; na sexta no turno matutino temos 5 praticantes, pois no último horário é realizado a higienização dos animais; e 4 praticantes durante todas as tardes. Cada atendimento tem duração de 30 minutos.

As atividades realizadas no centro são lúdicas, porém com objetivos terapêuticos e englobam desde a aproximação com o cavalo até a condução do mesmo, seja através das rédeas ou da guia. Os exercícios que são executados pelos praticantes envolvem a concentração, atenção, raciocínio lógico, coordenação motora ampla, motricidade fina, força muscular, equilíbrio, interação com a equipe e com o ambiente, confiança, autoestima, dentre outros.

Todas as sextas é realizado a higienização dos cavalos, no qual o auxiliar-guia dar banho nos mesmos. Além disso, o manejo com a saúde dos animais são seguidos de acordo com a orientação da veterinária.

Coordenação óculo-manual e agilidade manual; coordenação motora ampla, lateralidade e preensão palmar

Noções de higiene bucal e motricidade fina com escovação; coordenação óculo-manual com transferência de bolinhas

Condução com as rédeas e noções de equitação

Atenção, percepção visual, pareamento de formas geométricas, de cores, motricidade fina com movimento de pinça

Interação com a equipe no qual a praticante e sua genitora organizaram um bolo surpresa para comemorar a aniversário da equoterapeuta

Atenção, percepção visual, reconhecimento e nomeação de frutas, pareamento, coordenação óculo-manual, motricidade fina

Raciocínio lógico, quantificação de palitos, pareamento com numerais, coordenação óculo-manual

Confiança com o cavalo e autoestima

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente as atividades realizadas no mês de agosto de 2024. O mesmo relata de forma sucinta as atividades que aconteceram durante todo o período citado acima no Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Este mês houve o desligamento de um praticante do programa pois a genitora não residia no município, apesar de ter apresentado o comprovante de residência de Itabaianinha. A responsável relatou que realmente não morava na cidade e sendo do conhecimento da mesma, e como também havia assinado no termo de compromisso, que uma das regras é residir no mesmo município da Equoterapia, a criança foi desligada da terapia.

Um novo praticante foi admitido para atendimento na Equoterapia, no qual foi realizada uma entrevista com a genitora como também a anamnese e avaliação fisioterapêutica da criança.

Foram realizados 48 atendimentos semanais, sendo 6 praticantes durante a manhã nos dias de segunda a quinta; na sexta no turno matutino temos 5 praticantes, pois no último horário é realizado a higienização dos animais; e 4 praticantes durante todas as tardes. Cada atendimento tem duração de 30 minutos.

As atividades realizadas no centro são lúdicas, porém com objetivos terapêuticos e englobam desde a aproximação com o cavalo até a condução do mesmo, seja através das rédeas ou da guia. Os exercícios que são executados pelos praticantes envolvem a concentração, atenção, raciocínio lógico, coordenação motora ampla, motricidade fina, força muscular, equilíbrio, interação com a equipe e com o ambiente, confiança, autoestima, dentre outros.

Todas as sextas é realizado a higienização dos cavalos, no qual o auxiliar-guia dar banho nos mesmos. Além disso, o manejo com a saúde dos animais são seguidos de acordo com a orientação da veterinária.

Registro de alguns praticante com a equipe.

Atividades de atenção, percepção visual, identificação e nomeação de imagens, pareamento, motricidade fina com encaixe.

Interação com o cavalo e desselar o animal.

Atividades de atenção visual, associação de figuras com palavras, imitação de imagens, motricidade fina com escrita.

Raciocínio lógico, atenção visual com caça-palavras.

Atenção, identificação e nomeação das vogais, percepção visual, pareamento, motricidade fina

Exercício do avião, foguete e em pé sobre a sela.

Montaria invertida e equilíbrio dinâmico, interação com a equoterapeuta

Atenção visual e motricidade fina com colagem, autoconfiança.

Banho dos cavalos.

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente as atividades realizadas no mês de setembro de 2024. O mesmo relata de forma sucinta as atividades que aconteceram durante todo o período citado acima no Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Este mês houve atendimentos no solo, pois tiveram alguns dias que o auxiliar-guia precisou se ausentar devido uma dor na perna devido uma torção que sofreu no ambiente de trabalho. Durante este período foram elaboradas atividades no solo sem a presença dos cavalos.

No dia 26 de setembro de 2024 um outro auxiliar-guia foi contratado para integrar a equipe, ficando agora os atendimentos com a presença da equoterapeuta e os auxiliares-guias.

Foram realizados 49 atendimentos semanais, sendo 6 praticantes durante a manhã nos dias de segunda a quinta; na sexta no turno matutino temos 5 praticantes, pois no último horário é realizado a higienização dos animais; e 4 praticantes durante todas as tardes. Cada atendimento tem duração de 30 minutos.

As atividades realizadas no centro são lúdicas, porém com objetivos terapêuticos que englobam desde a aproximação com o cavalo até a condução do mesmo, seja através das rédeas ou da guia. Os exercícios executados envolvem a concentração, atenção, raciocínio lógico, coordenação motora ampla, motricidade fina, força muscular, equilíbrio, interação com a equipe e com o ambiente, confiança, autoestima, dentre outros.

Todas as sextas é realizado a higienização dos cavalos, no qual o auxiliar-guia dar banho nos mesmos. Além disso, o manejo com a saúde dos animais é seguido de acordo com a orientação da veterinária.

Atividades no solo: coordenação óculo-manual com sequenciamento e empilhamento de copos coloridos; interação com o ambiente; circuito para coordenação motora ampla e comandos.

Coordenação motora com preensão palmar e alcance; atenção, coordenação óculo-manual, motricidade fina com movimento de pinça.

Raciocínio lógico com sequenciamento do alfabeto; pareamento de cores com motricidade fina das mãos; pareamento de imagens de animais com encaixe.

Atenção visual, associação de quantidade e numerais com motricidade fina na escrita; foco com pareamento e encaixe de vogais.

Interação com o ambiente e a equipe.

Condução com as rédeas ganhando independência e autonomia.

Relatório mensal do Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho

O presente relatório é referente os acontecimentos dos meses de outubro, novembro e dezembro de 2024. O mesmo relata de forma sucinta os fatos que ocorreram durante todo o período citado acima no Centro Integrado de Equoterapia Joaldo Lima de Carvalho.

Este período não houve atendimentos equoterapêuticos pois a equoterapeuta foi afastada das suas atividades laborais relacionados a Equoterapia por determinação do médico neurologista, já que a mesma foi diagnosticada no mês de outubro com Esclerose Múltipla.

Foram realizados apenas o manejo e cuidados com os cavalos através dos auxiliares-guias.

RELATÓRIO ANUAL

PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

PREVENÇÃO AO USO DE ÁLCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS PREVENÇÃO DAS VIOLÊNCIAS E DOS ACIDENTES

OBJETIVO DA AÇÃO

Dependência do uso de drogas e o uso nocivo do álcool é considerado um problema de saúde pública de caráter multifatorial, podendo levar a transtornos psicossociais e comprometer a saúde física e mental do indivíduo, bem como o seu desenvolvimento no âmbito social e profissional.

Para a Organização Mundial da Saúde (OMS), tanto a dependência em drogas lícitas quanto em drogas ilícitas é considerada uma doença e, portanto, o indivíduo precisa de tratamento e acompanhamento por equipe de saúde multiprofissional. O alcoolismo, enquanto doença crônica, está relacionada a aspectos comportamentais e socioeconômicos. É caracterizada pelo consumo compulsivo de álcool e pela tolerância à intoxicação produzida pela droga, o que leva ao aumento gradativo do consumo e ao desenvolvimento de sinais e sintomas de abstinência, se a substância for retirada.

Estudos demonstram que o objetivo da prevenção do álcool e outras drogas deve estar pautado em diminuir o uso dessas substâncias ou os problemas decorrentes do seu abuso, devido à complexidade associada ao tema. Dessa forma, a prevenção tem como objetivo a criação de ambientes e sujeitos saudáveis, com estratégias que alcancem indivíduos em diferentes etapas do desenvolvimento e em diferentes contextos. (SANCHEZ, 2014 apud SINAP 2023)

De uma forma geral, fatores de risco e de proteção podem ser compreendidos, respectivamente, como fatores que aumentam ou diminuem a predisposição a determinadas doenças e/ou outras condições que coloquem em risco a saúde do indivíduo e da coletividade.

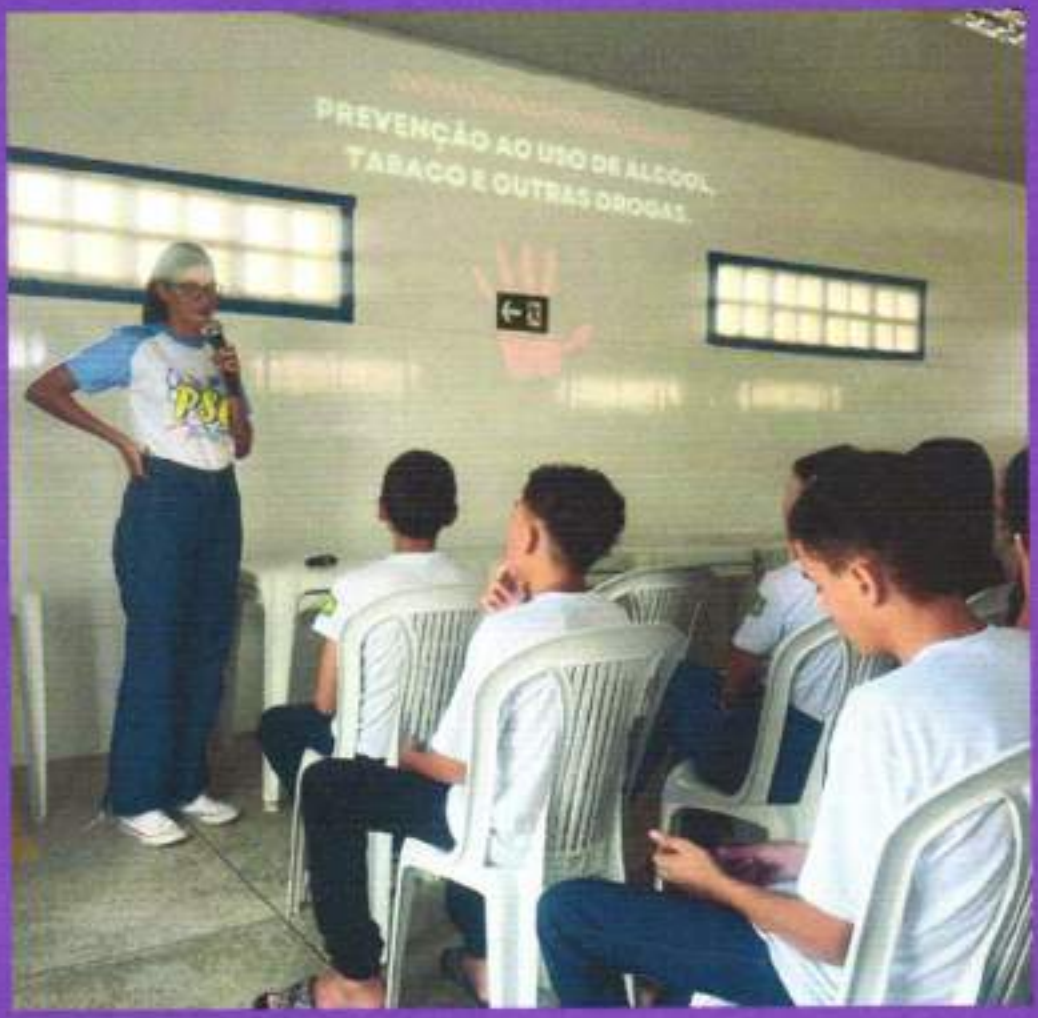
Nesse sentido, as ações de prevenção visam diminuir ou eliminar os fatores de risco associados ao uso nocivo de álcool e outras drogas ou fortalecer os fatores de proteção, no sentido de evitar ou diminuir os efeitos causados pelo abuso dessas substâncias.

ANEXOS

ESCOLA JOSÉ PABLO NASCIMENTO COSTA

ESCOLA MUNICIAL PROFº PEDRO ALVES DE MACÊDO

ESCOLA MUNICIPAL PROFª CECÍLIA GARCIA



COLÉGIO ESTADUAL PREFEITO JOALDO LIMA DE CARVALHO

ESCOLA MUNICIPAL PROF.ª JOSEFINA IRES LIMEIRA

COLÉGIO ESTADUAL MONSENHOR OLÍMPIO CAMPOS

ESCOLA MUNICIPAL TENNYSON FONTES SOUSA

ESCOLA MUNICIPAL JOAQUIM SILVEIRA VILANOVA/ ESCOLA MUNICIPAL JOAQUIM COSTA

ESCOLA MUNICIPAL MARIA FRANCISCA DE JESUS

ESCOLA MUNICIPAL JAIME DA SILVEIRA CARVALHO

Verificação e atualização da situação vacinal Prevenção á Covid-19

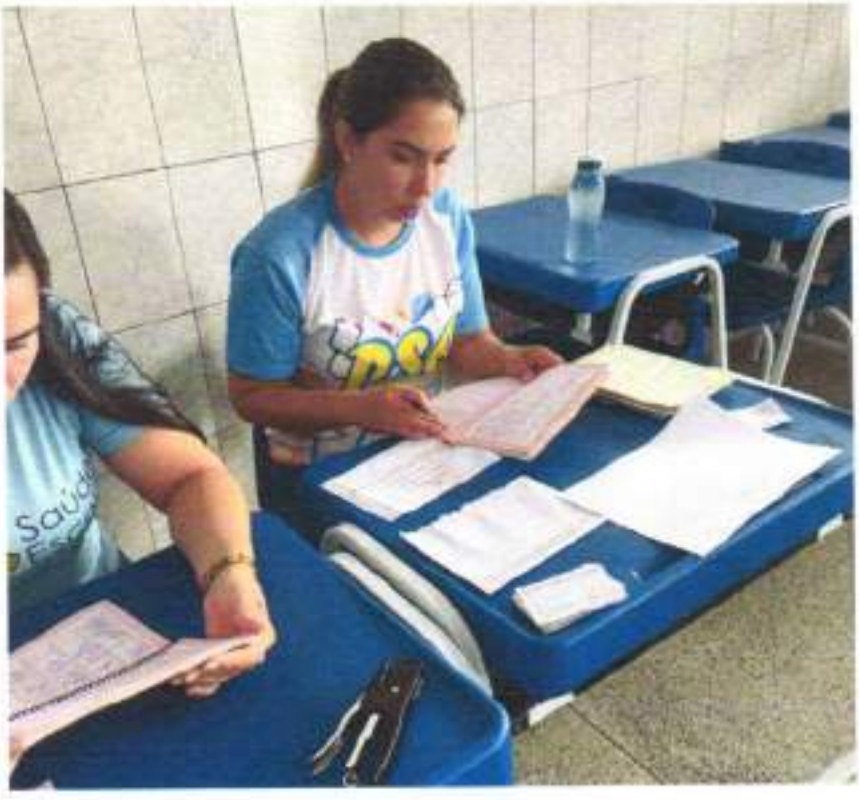
OBJETIVO DA AÇÃO

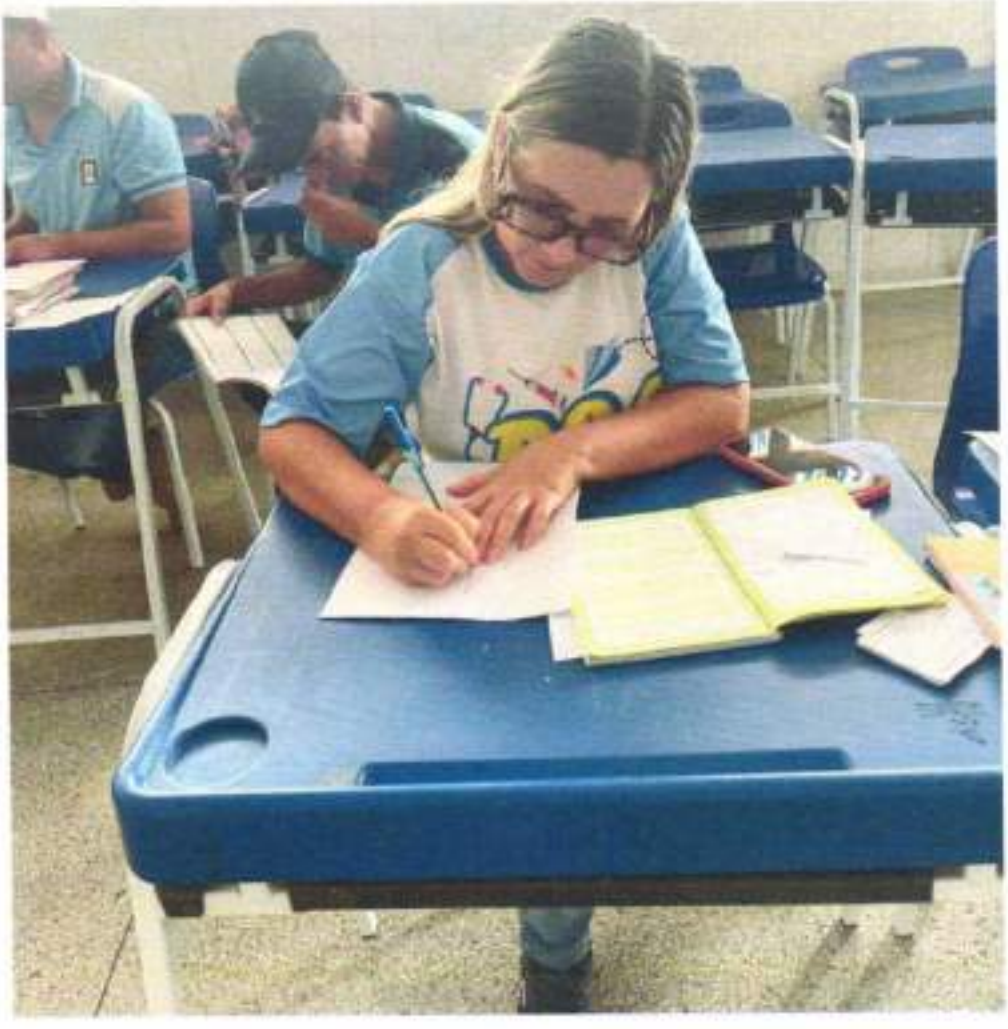
Verificar e atualizar as cadernetas vacinais de crianças e adolescentes da rede privada, municipal e estadual de ensino no município de Itabaianinha.

A escola é um espaço privilegiado para a construção de relações, de troca e construção de saberes desempenhando papel fundamental na formação e atuação das pessoas em todas as arenas da vida (Brasil, 2009). Trata-se do espaço para o diálogo permanente, vivências, formação da cidadania. Neste sentindo, as ações de vacinação deverão ser construídas no cotidiano escolar envolvendo professores, pais de alunos, alunos e Conselho Escolar. Frente a essa construção, é essencial que os profissionais envolvidos no PSE entendam sua contribuição a partir do que sabem ou do que já fazem, colaborando para o desenvolvimento do pensamento crítico do escolar no que se refere a imunização, além de contribuir para que os educandos possam agir em favor de sua saúde e da coletividade. A recomendação do Ministério da Saúde é que a ação Verificação da Situação Vacinal seja pauta permanente das ações escolares, incluída inclusive em seu Projeto Político Pedagógico, dando significado ao ato de imunizar.

ANEXOS

ESCOLA MUNICIPAL PROF CECILIA GARCIA DOS SANTOS





ESCOLA MUNICIPAL TENNYSON FONTES SOUSA

UCCIO BASICA

UNIDADE RIVANDA ALVES DE OLIVEIRA

ESCOLA MUNICIPAL JOAQUIM COSTA

SECRETARIA

ESCOLA MUNICIPAL TEREZA FERREIRA DE BRITO DANTAS

ESCOLA MUNICIPAL JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

ESCOLA MUNICIPAL PROF JOSEFINA IRES LIMEIRA

POSSO CRER

ESCOLA MUNICIPAL OSÉAS CAVALCANTE BATISTA

ESCOLA MUNICIPAL JOAQUIM SILVEIRA VILANOVA

ESCOLA MUNICIPAL PASSOS PORTO

ESCOLA MUNICIPAL MANOEL CAVALCANTE BATISTA

Verificação e atualização da situação vacinal / Prevenção a Covid-19

introdução

A vacinação é reconhecida como uma das mais eficazes estratégias para preservar a saúde da população e fortalecer uma sociedade saudável e resistente. Além de prevenir doenças graves, a imunização contribui para reduzir a disseminação desses agentes infecciosos na comunidade, protegendo aqueles que não podem ser vacinados por motivos de saúde.

O calendário nacional de vacinação contempla, na rotina dos serviços, 20 vacinas que protegem o indivíduo em todos ciclos de vida, desde o nascimento. Entre as doenças imunopreveníveis por essas vacinas estão a poliomelite, sarampo, rubéola, tétano, coqueluche e outras doenças graves e muitas vezes fatais. O PNI é responsável por coordenar as campanhas anuais de vacinação. Essas campanhas têm como objetivo alcançar altas coberturas vacinais, garantindo a proteção individual e coletiva contra diversas doenças. Assim, o Ministério da Saúde atua em conjunto com estados, municípios e o Distrito Federal para garantir o acesso equitativo às vacinas em todo o país.

O Calendário Nacional de Vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS) é uma iniciativa abrangente que se destina a garantir a saúde coletiva por meio de uma imunização eficaz, sendo especialmente projetado para atender às necessidades de diversos grupos da população, abrangendo cuidadosamente crianças, adolescentes, adultos, gestantes e idosos.

Verificação da situação vacinal

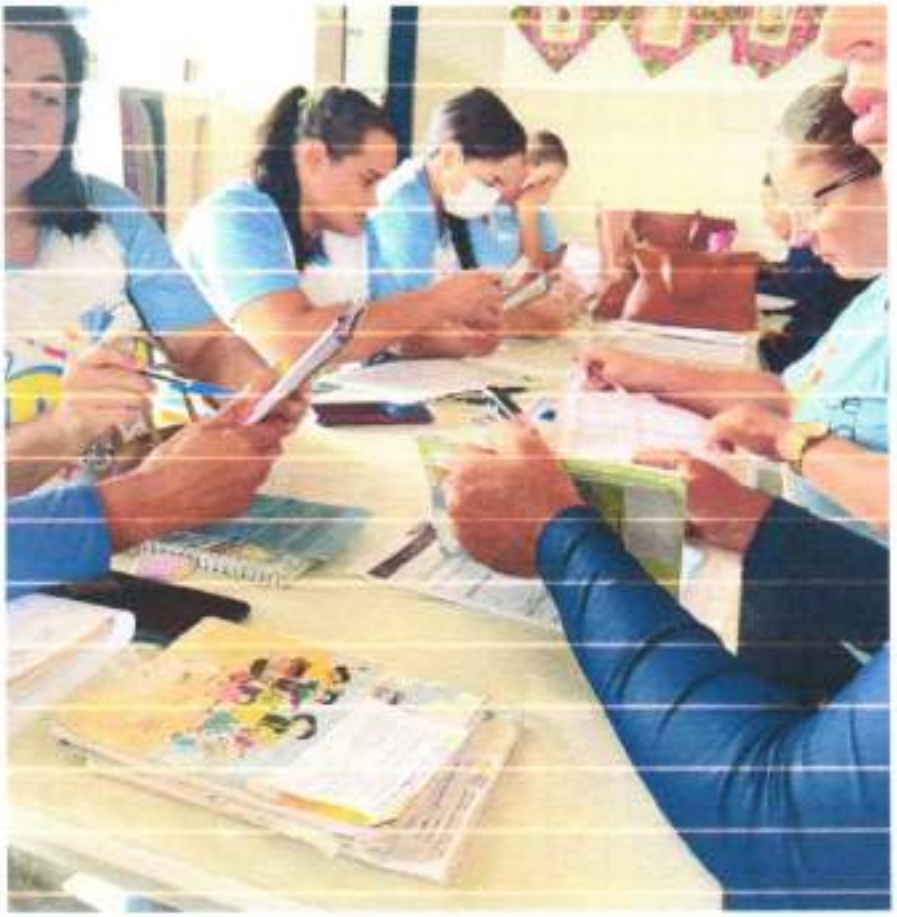
A Caderneta da Criança: Passaporte da Cidadania é um documento importante e único no qual devem ficar registradas todas as informações sobre o atendimento à criança nos serviços de saúde, de educação e de assistência social para o acompanhamento desde o momento do seu nascimento até os 9 anos de idade. Ao registrarem as informações na Caderneta da Criança, os profissionais compartilham esses dados com a família.

Além de permitir acompanhar a situação vacinal, nessas cadernetas encontram-se as curvas de crescimento que apoiam a vigilância nutricional e proporcionam ao profissional de saúde a identificação precoce de desvios nutricionais quando são preenchidas de forma correta e frequente. A caderneta traz orientações sobre os cuidados com a criança para que ela cresça e se desenvolva de forma saudável. Traz também informações sobre os direitos e deveres das crianças e dos pais, aleitamento materno, alimentação complementar saudável, saúde bucal, marcos do desenvolvimento, consumo, além de informar sobre o acesso aos equipamentos e programas sociais e de educação.

ANEXOS

Escola Municipal Maria Francisca de Jesus

Escola Municipal Lírio Suave



Escola Municipal Pedro Alves de Macêdo

Escola Municipal João Benjamim de Oliveira

Escola Municipal Jose Lima de Carvalho

Escola Municipal Oséas Cavalcanti Batista

AVISO

AVISO

Escola Municipal Raimundo Vieira Barreto

Escola Municipal Prof Antonio Ayres

SECRETARIA

Escola Municipal Jose Pablo Nascimento Costa

SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA E PREVENÇÃO DO HIV/IST

Prevenção da exploração e abuso sexual de crianças e adolescentes / Cidadania e direitos humanos / Prevenção da violência e promoção da cultura da paz

Objetivo da ação

A violência sexual é uma violação de direitos, através do abuso ou da exploração do corpo de crianças e adolescentes para atividades sexuais impróprias à sua idade cronológica e ao seu desenvolvimento físico, psicológico e social. O abuso sexual ocorre quando há a prática de qualquer ato de natureza sexual, enquanto a exploração é caracterizada pela utilização sexual de crianças e adolescentes com a finalidade de lucro, seja financeiro ou de outra espécie.

É necessário e urgente garantir a todas às crianças e às e aos adolescente o direito ao seu desenvolvimento de forma segura, protegida e livre do abuso e da exploração sexual. A violência sexual praticada contra crianças e adolescentes envolve vários fatores de risco e vulnerabilidade quando os marcadores sociais como as relações de gênero, raça/etnia, orientação sexual, classe social, local de moradia (rural ou urbana), condições econômicas e fatores geracionais são observados.

Desse modo, devemos sempre atentar que nessa violação de direito são estabelecidas relações de poder nas quais tanto pessoas adultas e/ou redes de exploração utilizam crianças e adolescentes para satisfazerem seus desejos e fantasias sexuais e/ou obterem vantagens financeiras e lucros. Nesse contexto, a criança ou adolescente é tratada como "coisa" e não como sujeito de direitos. Trata-se da "coisificação", ou ainda, da desumanização das infâncias e das adolescências que ficam desprovidas de humanidade e de proteção. É Importante destacar também que a violência sexual está classificada em duas modalidades, o abuso sexual e a exploração sexual.

Abuso Sexual: é a situação de uso excessivo, de ultrapassagem de limites: dos direitos humanos, legais, de poder, de papéis, de regras sociais e familiares e de tabus, do nível de desenvolvimento da vítima, do que esta sabe, compreende, pode consentir e fazer (FALEIROS, 2000, p. 20).

Exploração Sexual: é a compra e venda de crianças e de adolescentes (por vezes sequestrados ou roubados) pelo explorador, caracterizando-se uma relação de propriedade e de comercialização de vidas humanas, nas quais a mercadoria não são os serviços sexuais prestados pela trabalhadora mas sua própria pessoa (LIBÓRIO, 2004, p. 95, apud FALEIROS, 2000, p. 55).

Os direitos sexuais e os direitos reprodutivos são Direitos Humanos reconhecidos em leis nacionais
e documentos internacionais. Estão ligados às dimensões do exercício da cidadania, saúde, cultura,
educação, viver com autonomia e sob o respeito social às suas expressões, como a sexualidade e a
orientação sexual. Possuem lastros institucionais nacionais e internacionais que reafirmam como direito e
orientam a criação de políticas nacionais para garanti-los à população.
Tratar a saúde sexual e saúde reprodutiva no Programa Saúde na Escola (PSE) é um compromisso
de quem adere à sua implementação. Neste sentido, as equipes de saúde da Atenção e da Educação
básicas precisam incluir no planejamento estas ações. Para tanto, é necessário conhecer princípios que
orientam esta temática no PSE. São eles:

Princípios:

As ações e orientações sobre saúde sexual e saúde reprodutiva devem ser abordas como componentes da formação de crianças, adolescentes, jovens e adultos e como parte do cuidado integral em saúde na Atenção Básica.

Direito ao acesso às informações, com compromisso das políticas públicas garantirem que todos conheçam conteúdos sistematizados sobre aspectos do exercício da sexualidade e dos direitos sexual e reprodutivo;

Direito reprodutivo, com a liberdade das pessoas decidirem, de forma livre e responsável, se querem ou não ter filhos, quantos filhos desejam ter e em que momento de suas vidas;

Viver a sexualidade é um direito, com respeito pelo próprio corpo e do (a) parceiro (a), de escolher o (a) parceiro (a) sexual e a liberdade de viver a orientação sexual;

O PSE orienta a abordagem desta temática a partir dos 10 anos de idade, fortalecida, especialmente, na faixa etária de 10 a 19 anos que compreende os adolescentes. Tem como lastros legal e institucional o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) Lei nº 8.069/90, que garante aos adolescentes o direito à liberdade, ao respeito e à dignidade e a Base Nacional Comum Curricular de 2017, que preconiza o fortalecimento da autonomia uma vez este público insere-se em uma faixa etária de transição entre infância e adolescência, marcada por intensas mudanças, o que implicam compreendê-los como sujeitos em desenvolvimento, com singularidades e formações de identidade e cultura próprias, que demandam práticas escolares diferenciadas, capazes de contemplar suas necessidades e diferentes modos de inserção social. A aprendizagem sobre educação sexual e reprodutiva é uma das necessidades para a formação identitária e para a autonomia mencionadas.

ANEXOS

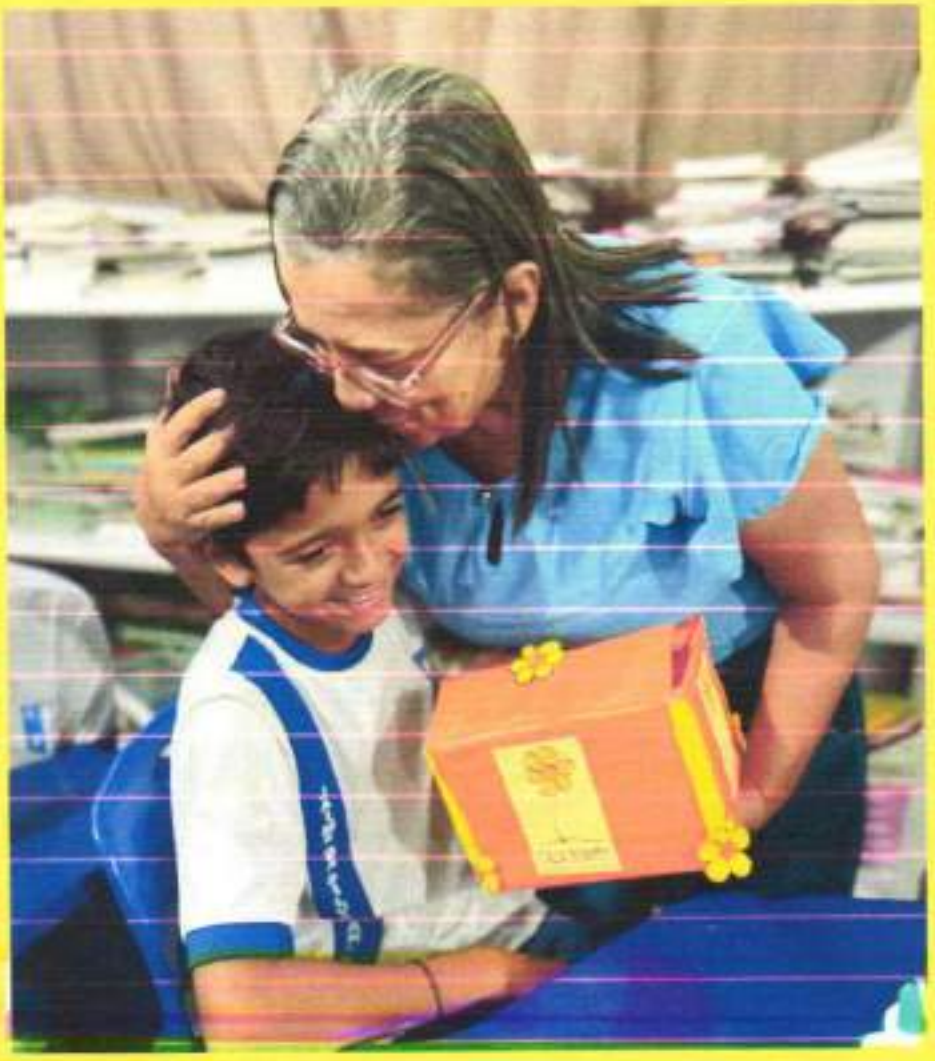
ESCOLA MUNICIPAL JOSE PABLO NASCIMENTO

18 de Maio

ESCOLA MUNICIPAL JOAQUIM SILVEIRA VILANOVA / ESCOLA MUNICIPAL JOAQUIM COSTA

ESCOLA MUNICIPAL PROF JOSEFINA IRES LIMEIRA

ESCOLA MUNICIPAL JAIME DA SILVEIRA CARVALHO



ESCOLA MUNICIPAL TENNYSON FONTES SOUSA

CANTI
DA
LEIT

ESCOLA MUNICIPAL MANOEL JOAQUIM DE O. CAMPOS

BAÇA BONITO

ESCOLA MUNICIPAL PROF CECILIA GARCIA DOS SANTOS

ESCOLA MUNICIPAL PEDRO ALVES MACEDO

FAÇA BONITO
É necessário garantir a crianças
e adolescentes o direito ao seu
desenvolvimento, de forma
segura e protegida, livre d
violência sexual.

COLÉGIO ESTADUAL MOSENHOR OLÍMPIO CAMPOS

SERGIPE

ESCOLA MUNICIPAL MARIA FRANCISCA DE JESUS

SAÚDE BUCAL

Os problemas de saúde pública associados a doenças bucais são relevantes no Brasil e no mundo. Os agravos bucais mais comuns na população são os seguintes: doença cárie, traumas dentais, doenças periodontais (que acometem os tecidos de suporte dos dentes), edentulismo (perda de dentes) e câncer de boca. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS)3 , a cárie dentária é uma das doenças mais prevalentes do mundo e é a doença crônica não transmissível (DNCT) mais comum globalmente. Adicionalmente, a OMS relata também que essa doença onera os serviços de saúde, consumindo entre 5%-10% do orçamento em saúde nos países industrializados, sendo também uma das principais razões para hospitalização de crianças em alguns países de alta renda.

OBJETIVOS DA AÇÃO

Identificar possíveis alterações relacionadas à saúde bucal, através de avaliação individual para mapear os fatores de risco que são comuns no ambiente escolar, especialmente o consumo de açúcar, as condições de vida da comunidade e dificuldades para práticas cotidianas de higiene. Realizar escovação supervisionada e aplicação do flúor.

ANEXOS

ESCOLA MUN. PROF. ANTÔNIO AYRES

EDUCAÇÃO BÁS

EDUCAÇÃO BÁSICA

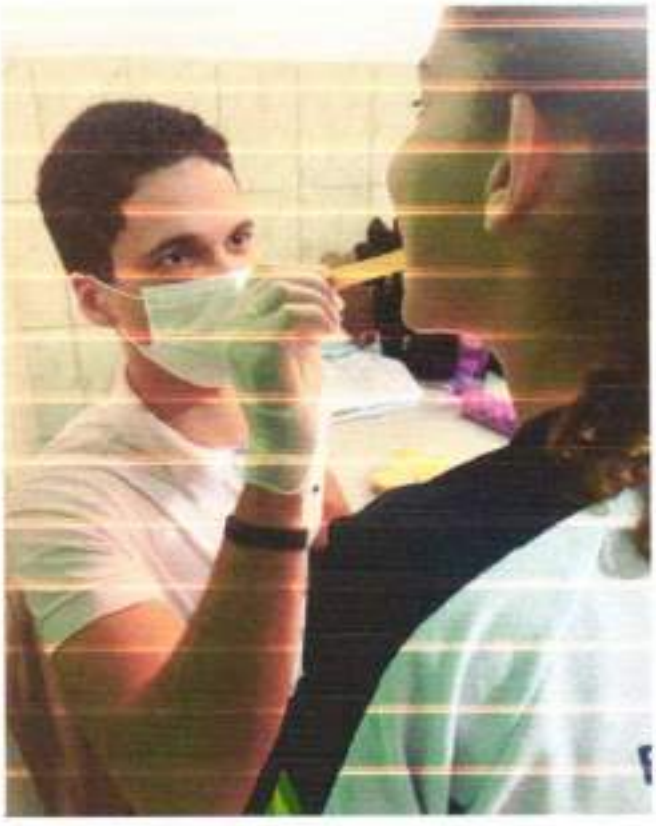
EDUCAÇÃO BÁSICA

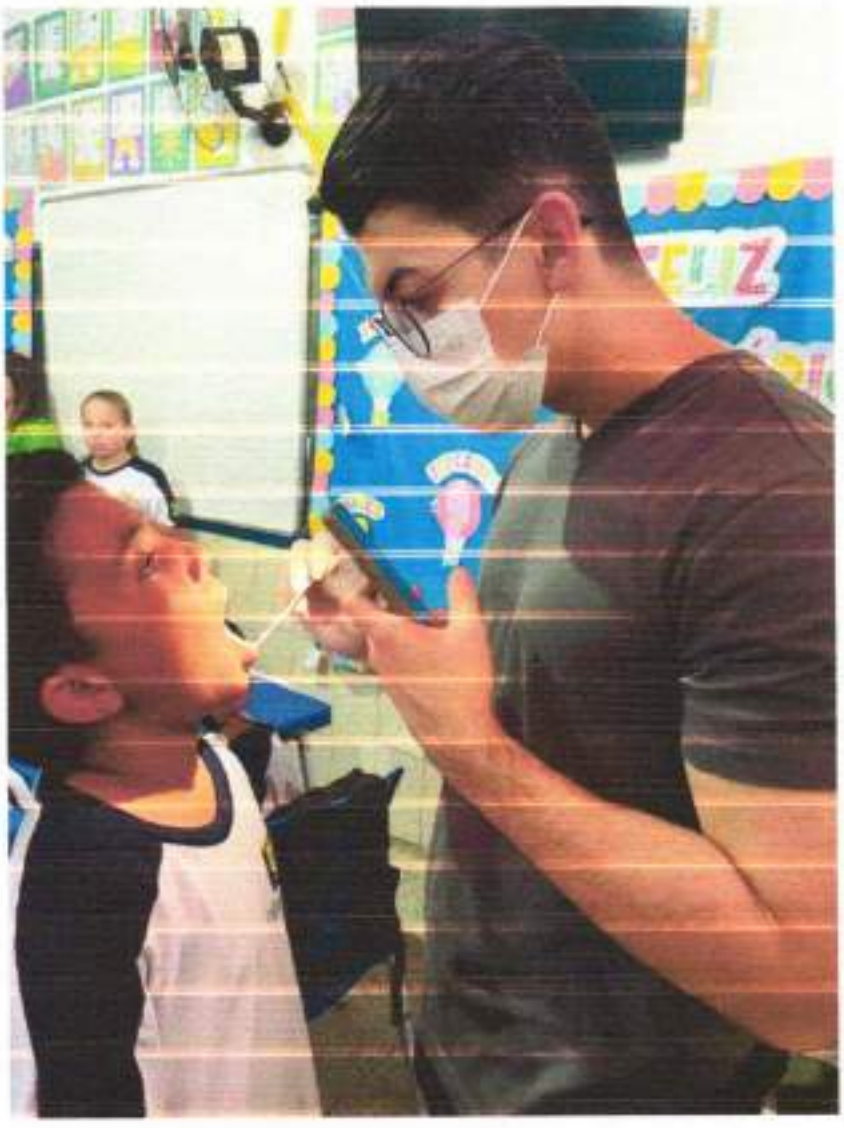
ESCOLA MUN. JOSÉ LIMA DE CARVALHO

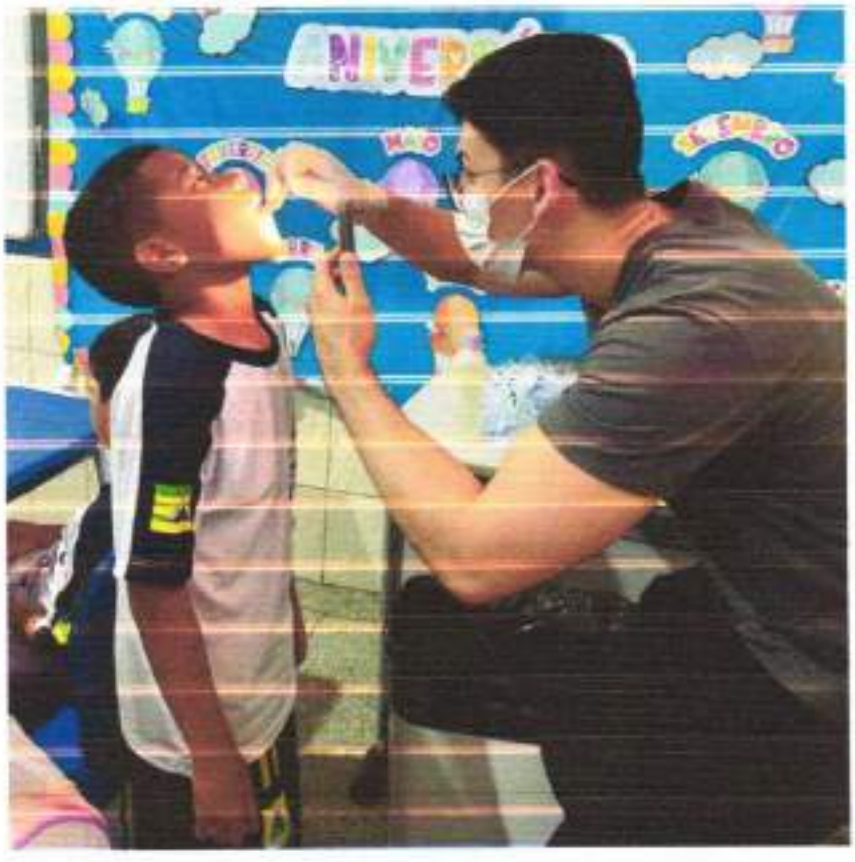
ANACAPRI

ESCOLA MUN. JOAQUIM COSTA

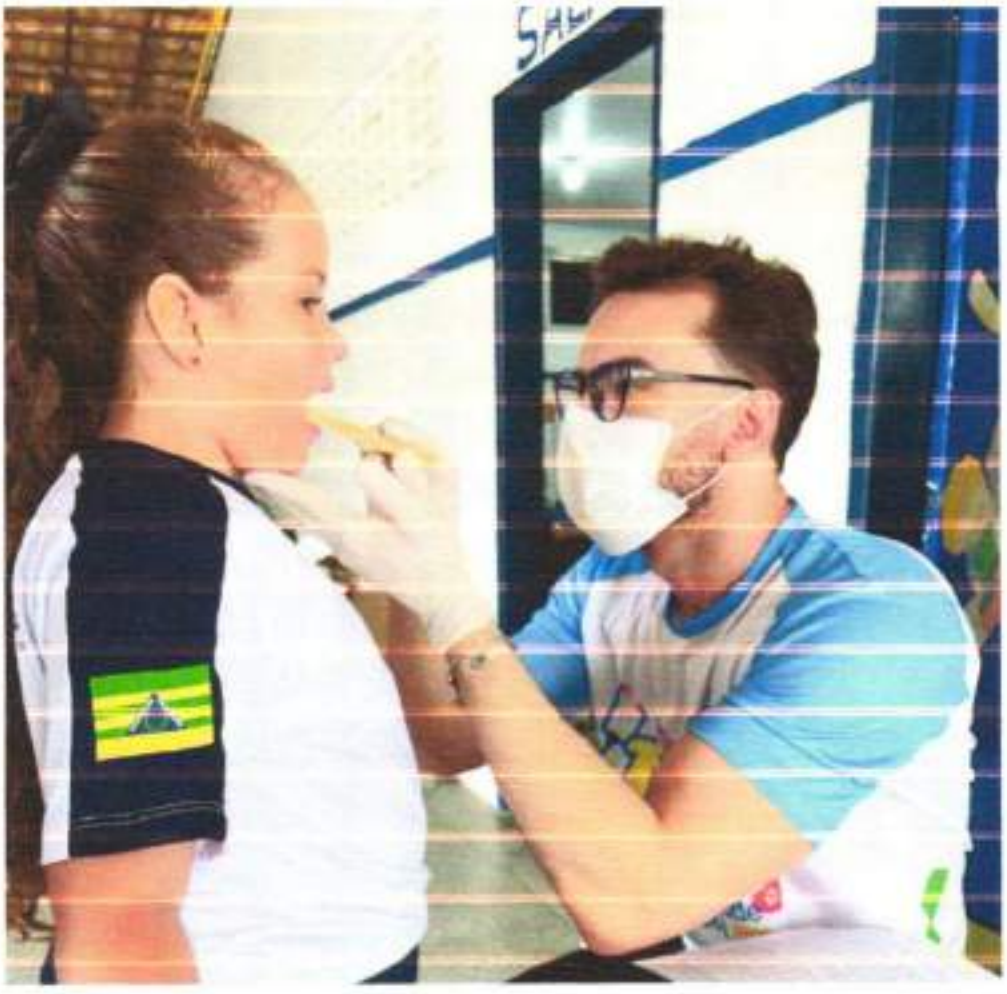
ESCOLA MUN. PASSOS PORTO







ESCOLA MUN. JOÃO BENJAMIM DE OLIVEIRA



PSE
PSE
PSE

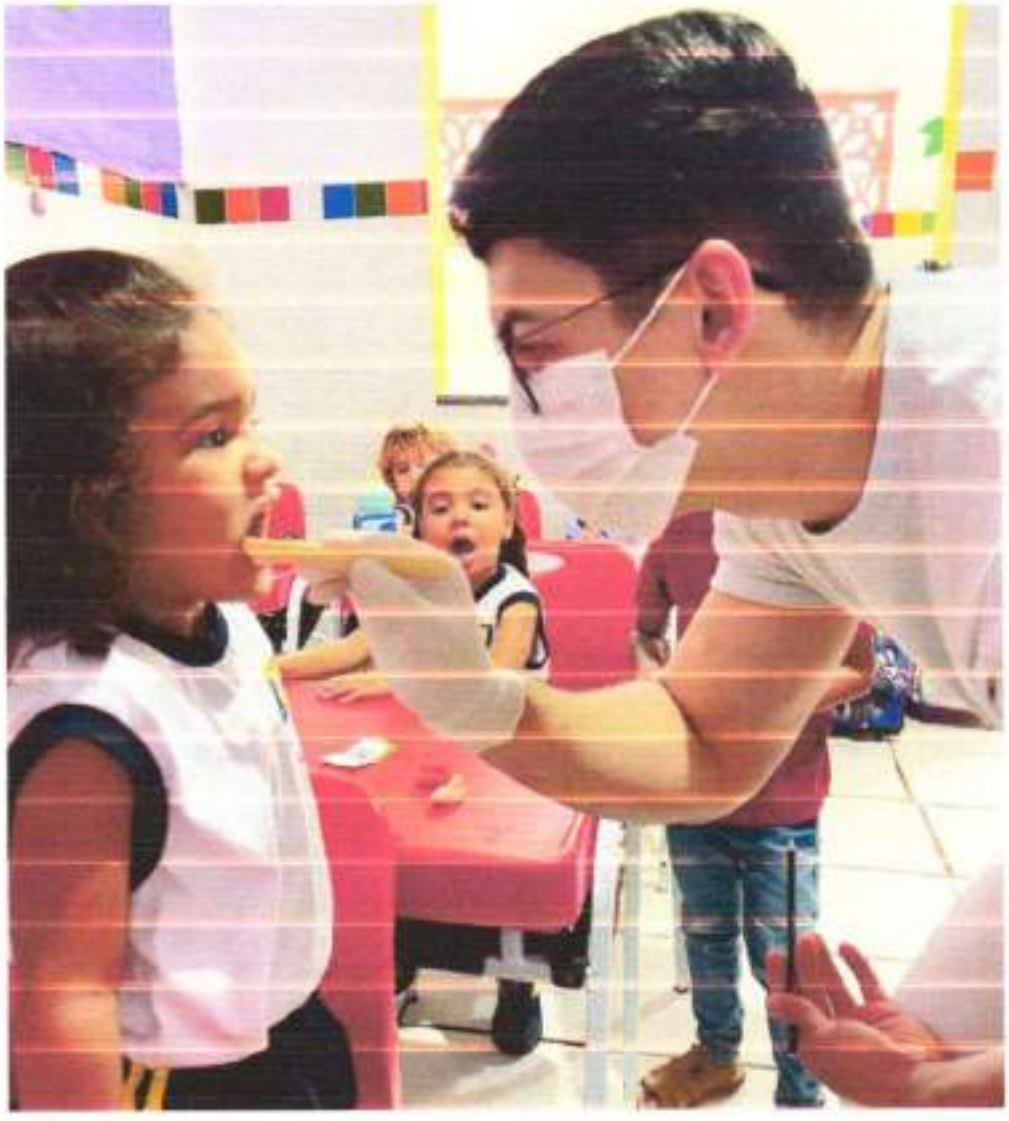
BÁSICA

ESCOLA MUN. RAIMUNDO VIEIRA BARRETO

PREFEITURA DE
ITABAIANINHA
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

ESCOLA MUN. MANOEL JOAQUIM DE O. CAMPOS

U.E.I. PEDRO EMANOEL GUIMARÃES FARO



AQUI TE
PSE

ESCOLA MUN. PROFª CECÍLIA GARCIA DOS SANTOS

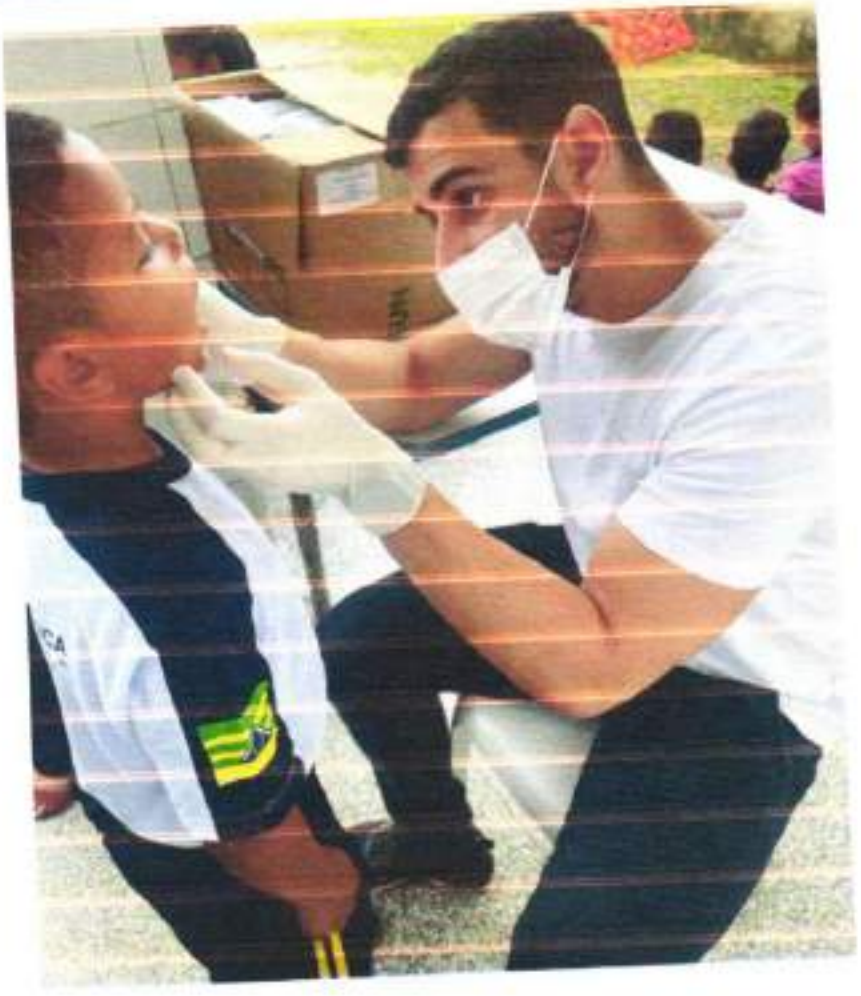
EDUCAÇÃO BÁSICA

EDUCAÇÃO BÁS

ESCOLA MUN. MARIA FRANCISCA DE JESUS

EDUCAÇÃO BÁSICA

ESCOLA MUN. PROFª JOSEFINA IRES LIMEIRA

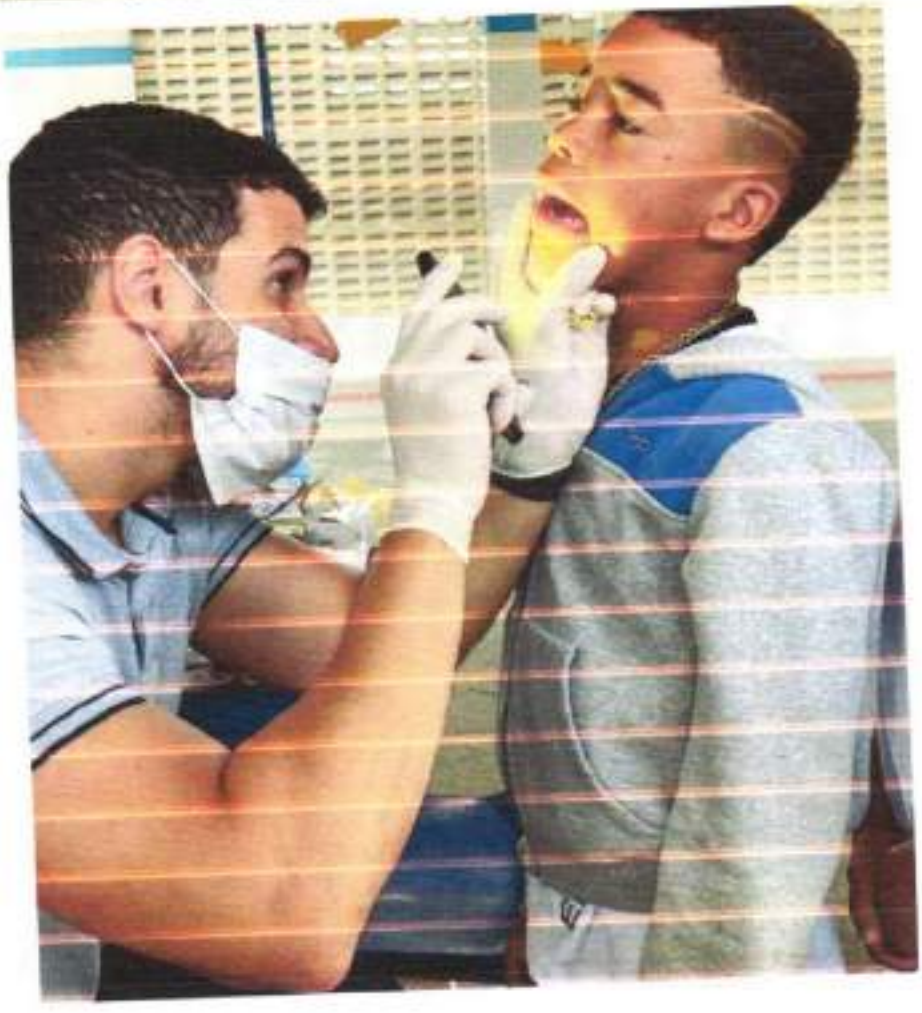


ESCOLA MUN. JOSE CARLOS DE OLIVEIRA

ESCOLA MUN. TEREZA FERREIRA DE BRITO DANTAS

EDUCAÇÃO BÁS
PreDent

EDUCAÇÃO BÁSICA
EDUCAÇÃO BÁSICA



ESCOLA MUN. TENNYSON FONTES SOUSA

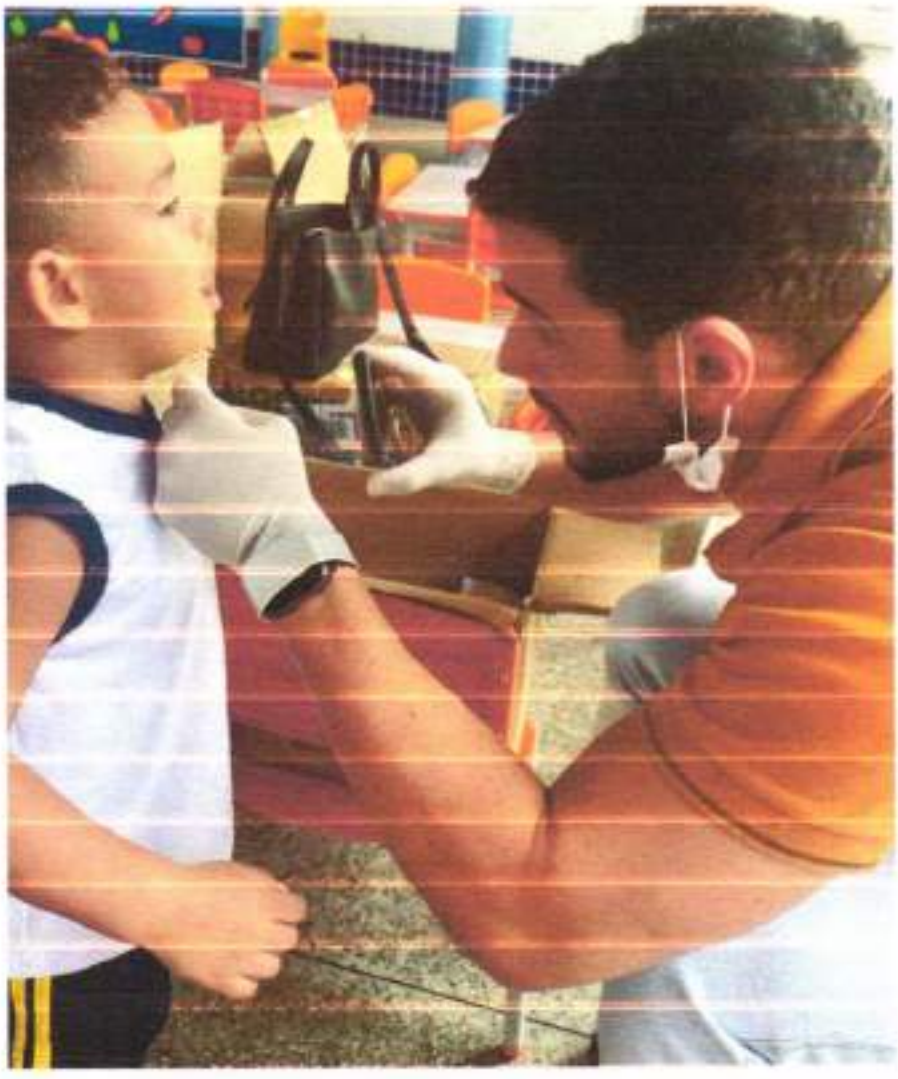
EDUCAÇÃO BÁSICA

EDUCAÇÃO BÁSICA

ESCOLA MUN. PROF. ANTÔNIO AYRES

DATAS
EMORATIVAS
PSE
PSE
PSE

UNIDADE RIVANDA ALVES DE OLIVEIRA



ESCOLA MUN. SANTA JOANA DARC

EDUCAÇÃO BÁSICA

EDUCAÇÃO BÁSICA

SAÚDE MENTAL

Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas
Prevenção das violências e dos acidentes
Promoção da cultura de paz e direitos humanos

Saúde mental na escola

Trabalhar a saúde mental na escola é uma forma de promovê-la e prevenir transtornos mentais, pois todos estamos suscetíveis a um desequilíbrio mental, inclusive crianças e adolescentes, bem como a equipe escolar.

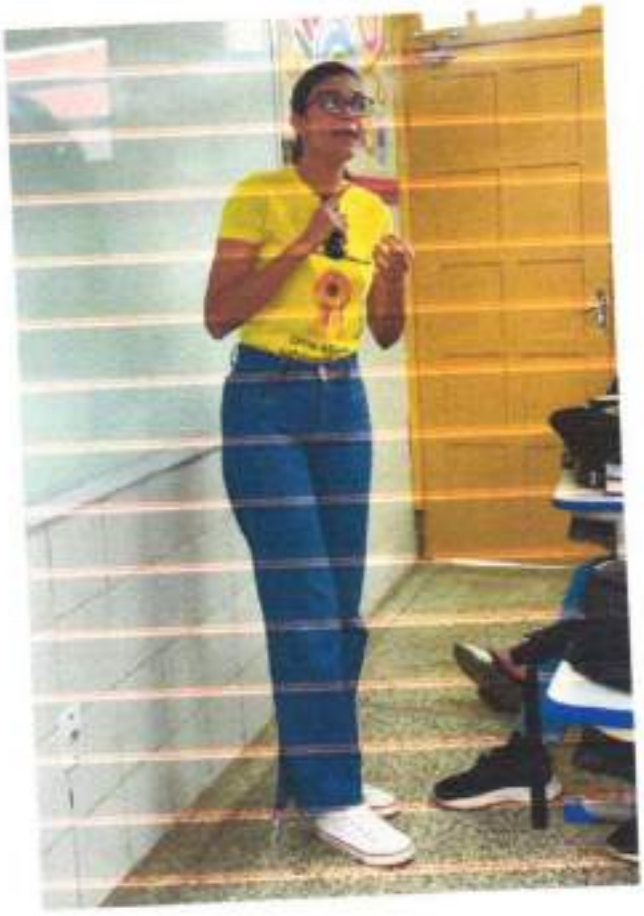
De acordo com a OMS, 10% a 20% das crianças e dos adolescentes brasileiros apresentam algum tipo de transtorno mental e comportamental, que comprometem a vida escolar, como o rendimento acadêmico inferior, a evasão escolar e o envolvimento com problemas legais.

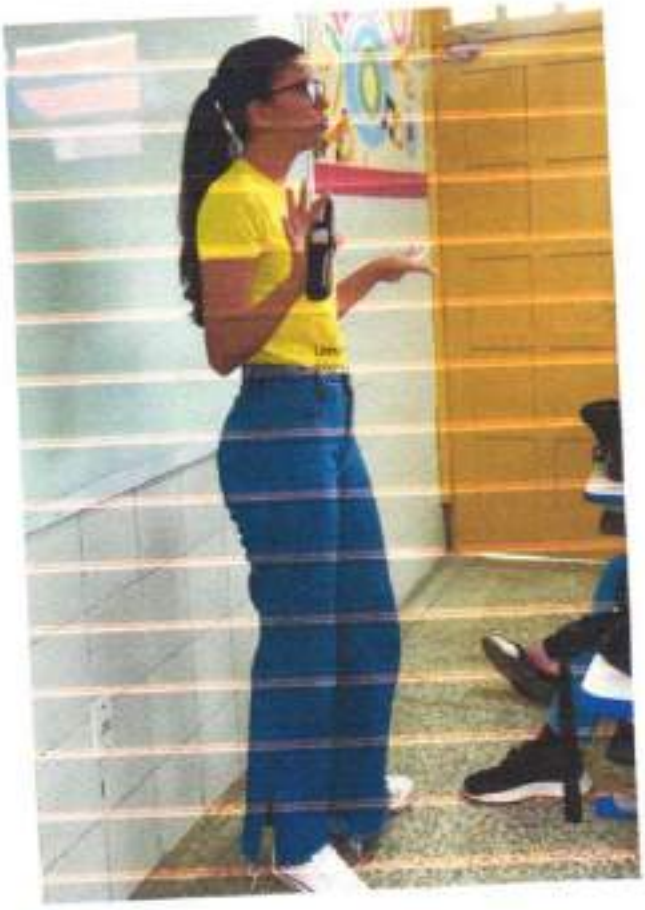
O impacto dos transtornos mentais na vida de jovens também foi aferido pelo Índice de Incapacidade por Doença, o qual revelou que esses transtornos são mais prejudiciais do que os demais problemas médicos na população de 10 a 24 anos.

Embora o diagnóstico e o tratamento de transtornos mentais devam ser prescritos pelos médicos, toda a sociedade pode e deve se preocupar em prevenir esses quadros clínicos e promover a saúde mental.

ANEXOS

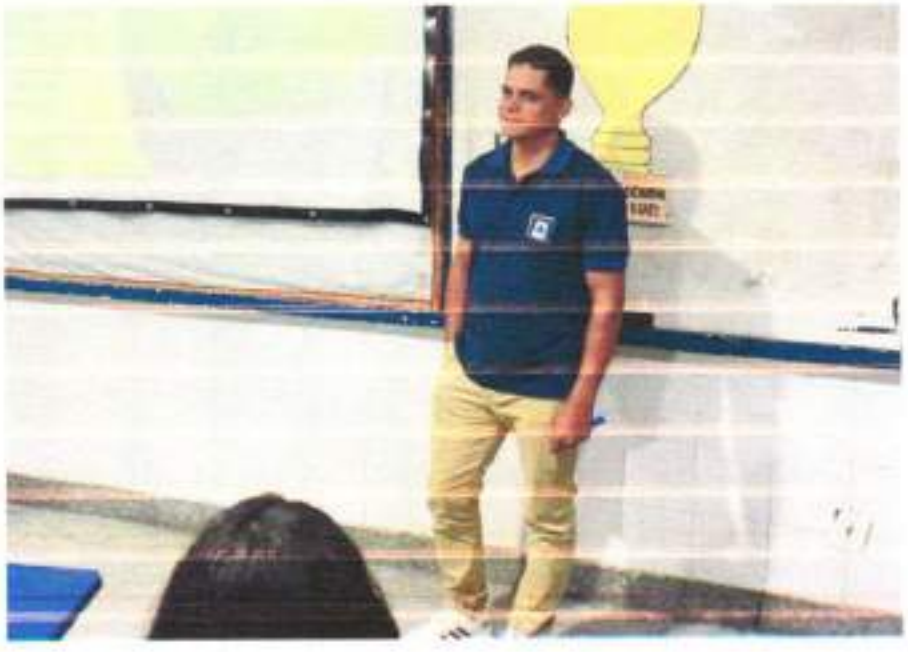
COLÉGIO ESTADUAL MONSENHOR OLÍMPIO CAMPOS





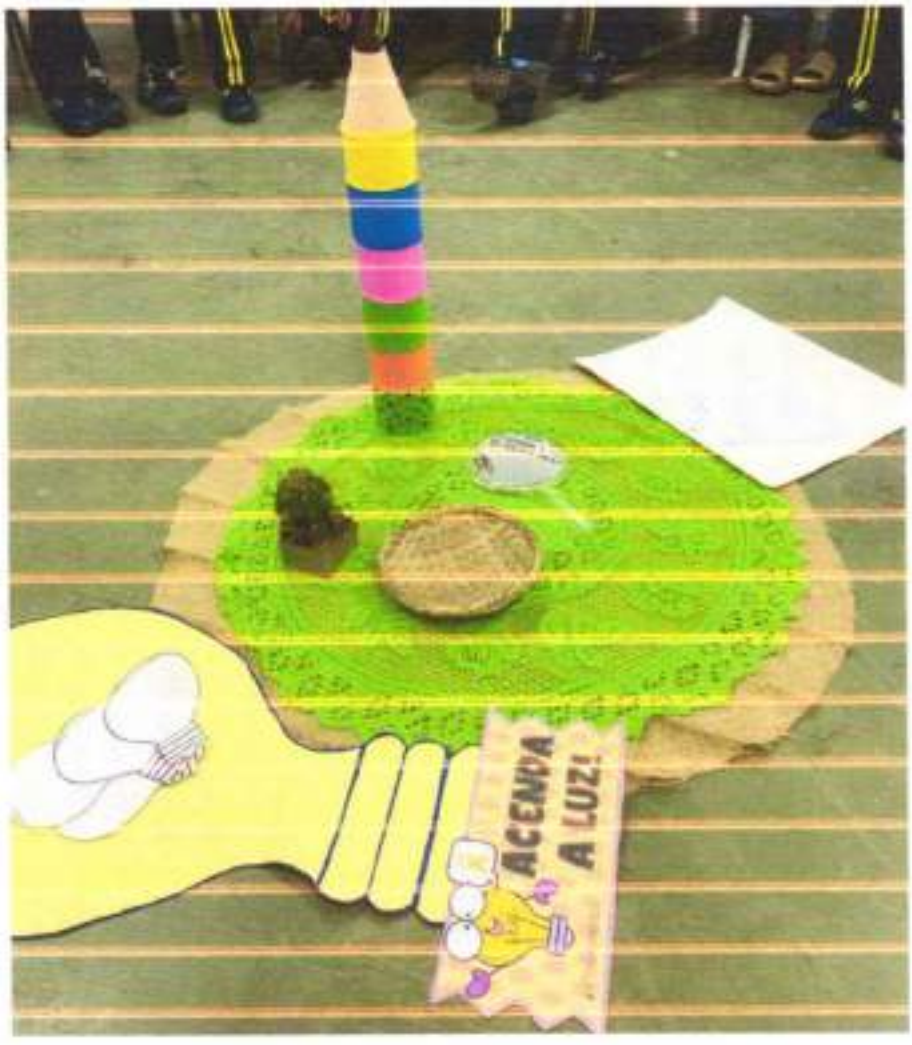
ESCOLA MUNICIPAL JAIME DA SILVEIRA CARVALHO

ACENDA
A LUZ!



ESCOLA MUNICIPAL OSEAS CAVALCANTE BATISTA

ESCOLA MUNICIPAL JOAQUIM SILVEIRA VILANOVA /
ESCOLA MUNICIPAL JOAQUIM COSTA


ACENDA
A LUZ!

ESCOLA MUNICIPAL JOSE PABLO NASCIMENTO COSTA

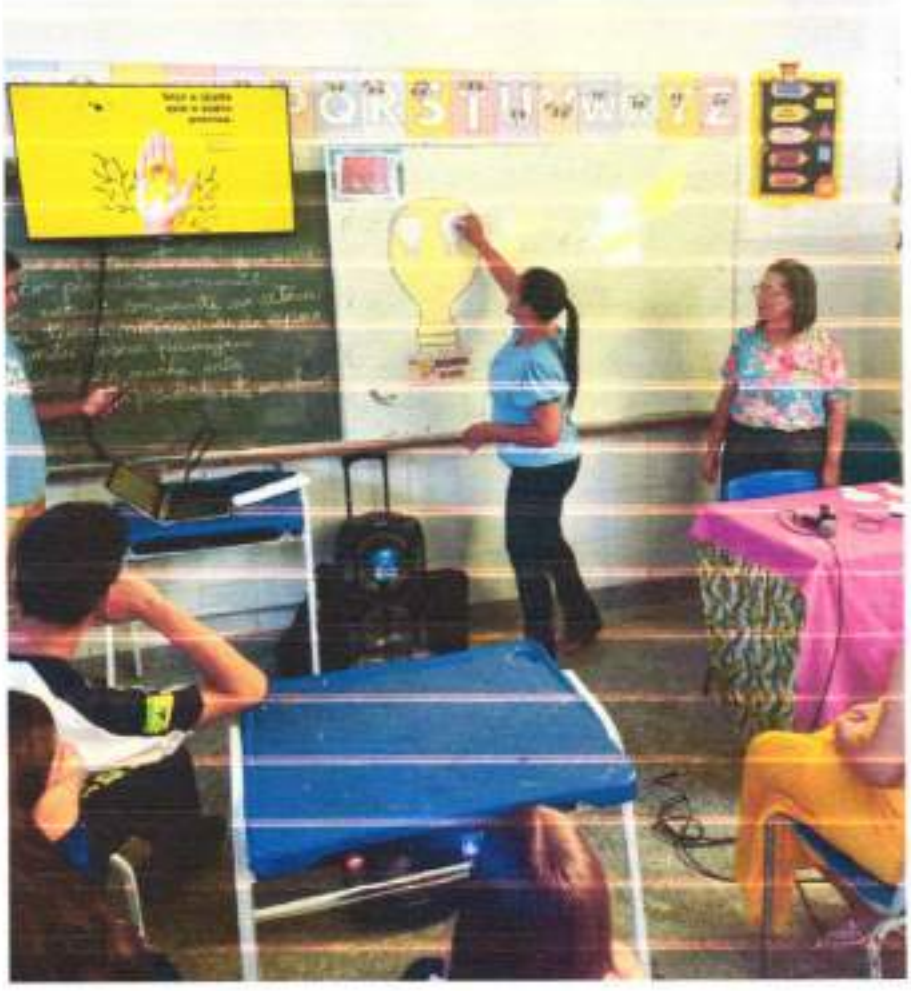
ESCOLA MUNICIPAL PROF JOSEFINA IRES LIMEIRA

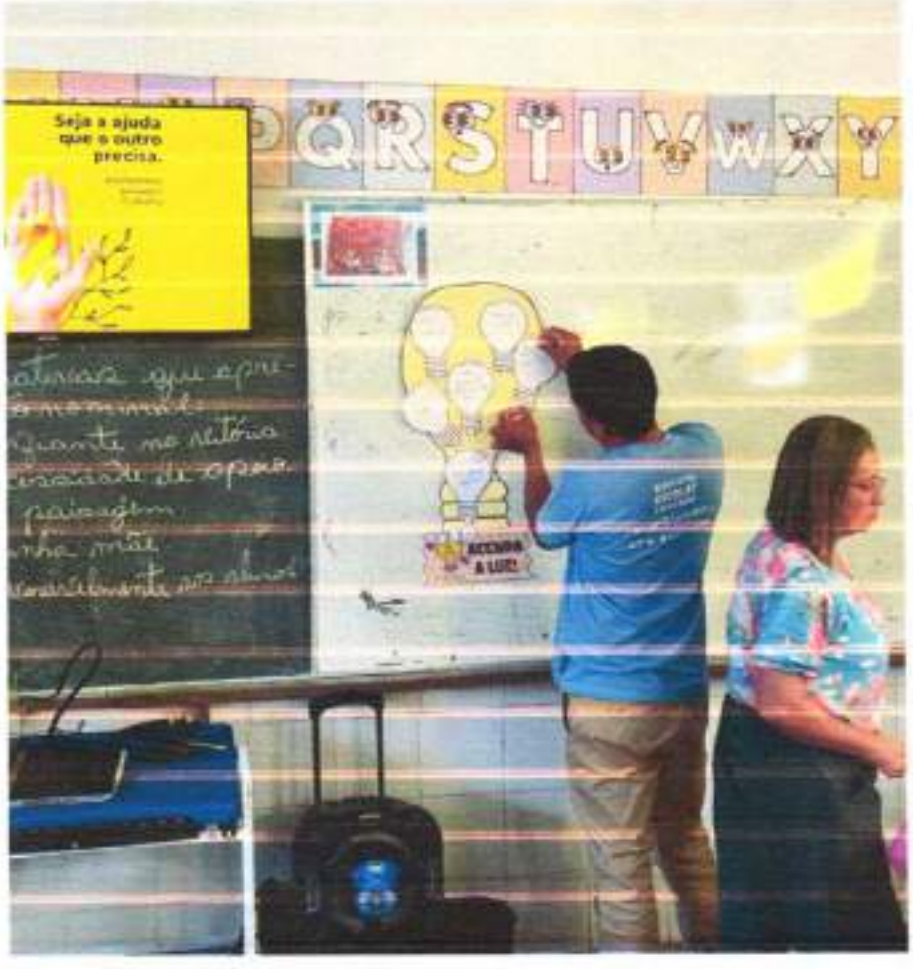
Raspadinha Pedagógica

ESCOLA MUNICIPAL MARIA FRANCISCA DE JESUS

Alivio

Alivio




Seja a ajuda
que o outro
precisa.
PQRSTUVWXY
ACORDA
A LUZ!

ESCOLA MUNICIPAL PROF CECILIA GARCIA DOS SANTOS

AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA
Alimentação Saudável

No PSE, equipes da APS e das escolas desenvolvem, em conjunto, ações de promoção da alimentação a saudável, além de ações de vigilância em saúde dos escolares, de forma periódica. Frente às necessidades de saúde identificadas, devem se articular para a elaboração de ações de educação e saúde e projetos terapêuticos singulares e integrados para acompanhamento das necessidades de saúde e dos problemas detectados.

A antropometria integra um conjunto de atividades rotineiras que perpassa pela observação, coleta e análise de dados e informações que podem descrever as condições alimentares e nutricionais da população.

As medidas antropométricas em âmbito escolar consistem basicamente na avaliação do peso e do comprimento/altura, representando um importante recurso para avaliação do estado nutricional.A classificação do estado nutricional do escolar deve ser realizada através da interpretação dos vários índices disponíveis, de forma a identificar o padrão de crescimento individual e se este se adequa ao crescimento de referência para os escolares do mesmo sexo e idade.

ANEXOS

Escola Mun. Profª Josefina Ires Limeira

JOSEFIN

Escola Mun. Profª Cecília Garcia dos Santos

AGENTE
COMUNITÁRIO
DE SAÚDE

Escola Mun. Passos Porto

8 - 144 - 150 - 156 - 162
6 - 222 - 228 - 234 - 240
34 - 300.
1853
PSE

Escola Mun. Oséas Cavalcanti Batista

EDUCAÇÃO BÁSICA

Unidade Rivanda Alves de Oliveira

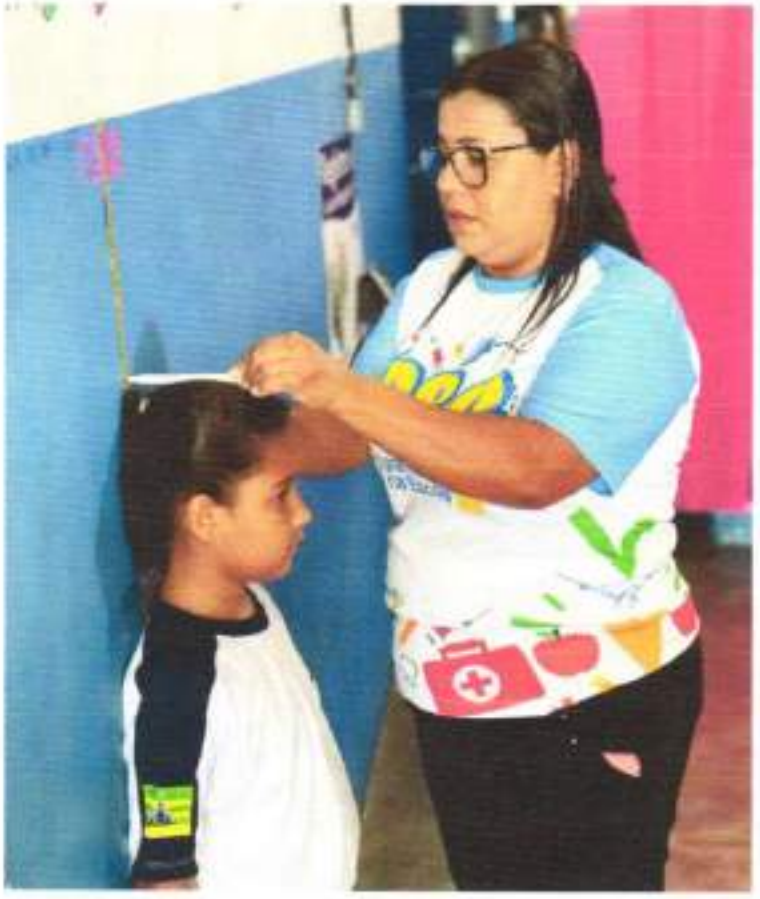
Escola Mun. Hildebrando Dias da Costa

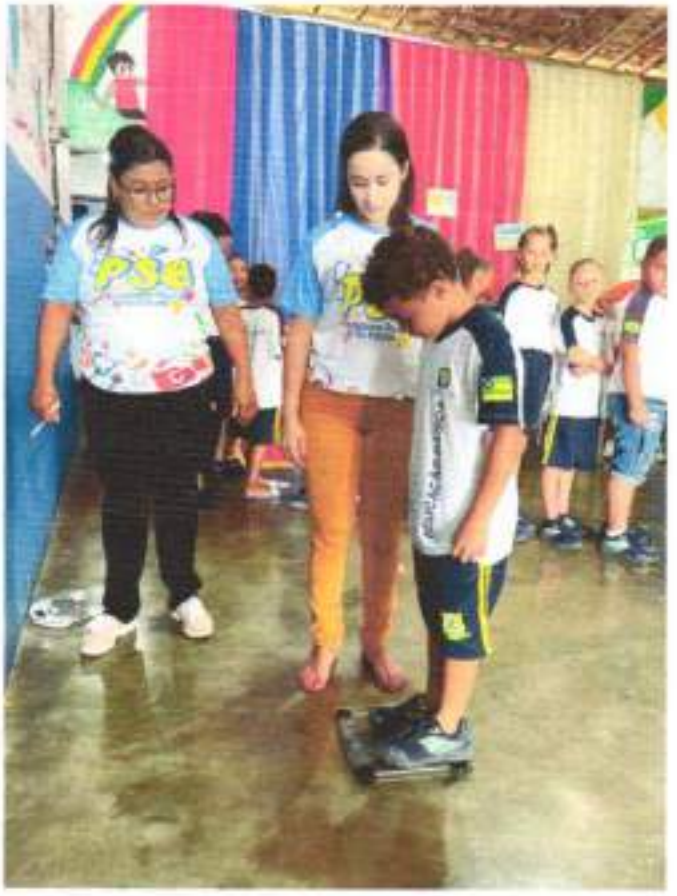
Escola Mun. José Carlos de Oliveira

U.E.I. Pedro Emanoel Guimarães Faro

Escola Mun. Maria Francisca de Jesus

Escola Mun. Prof. Antônio Ayres



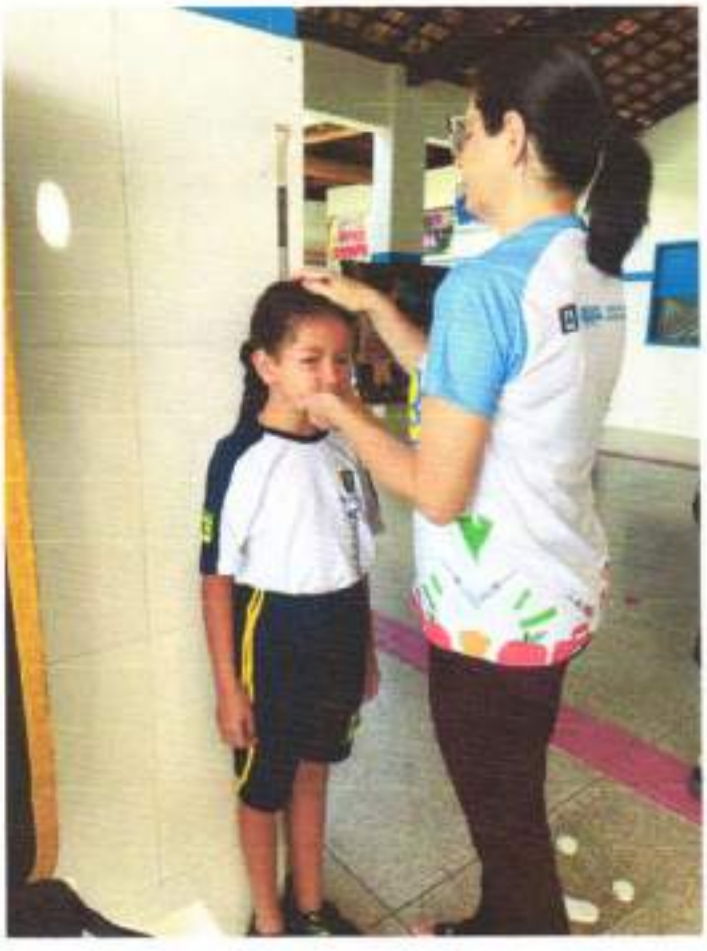


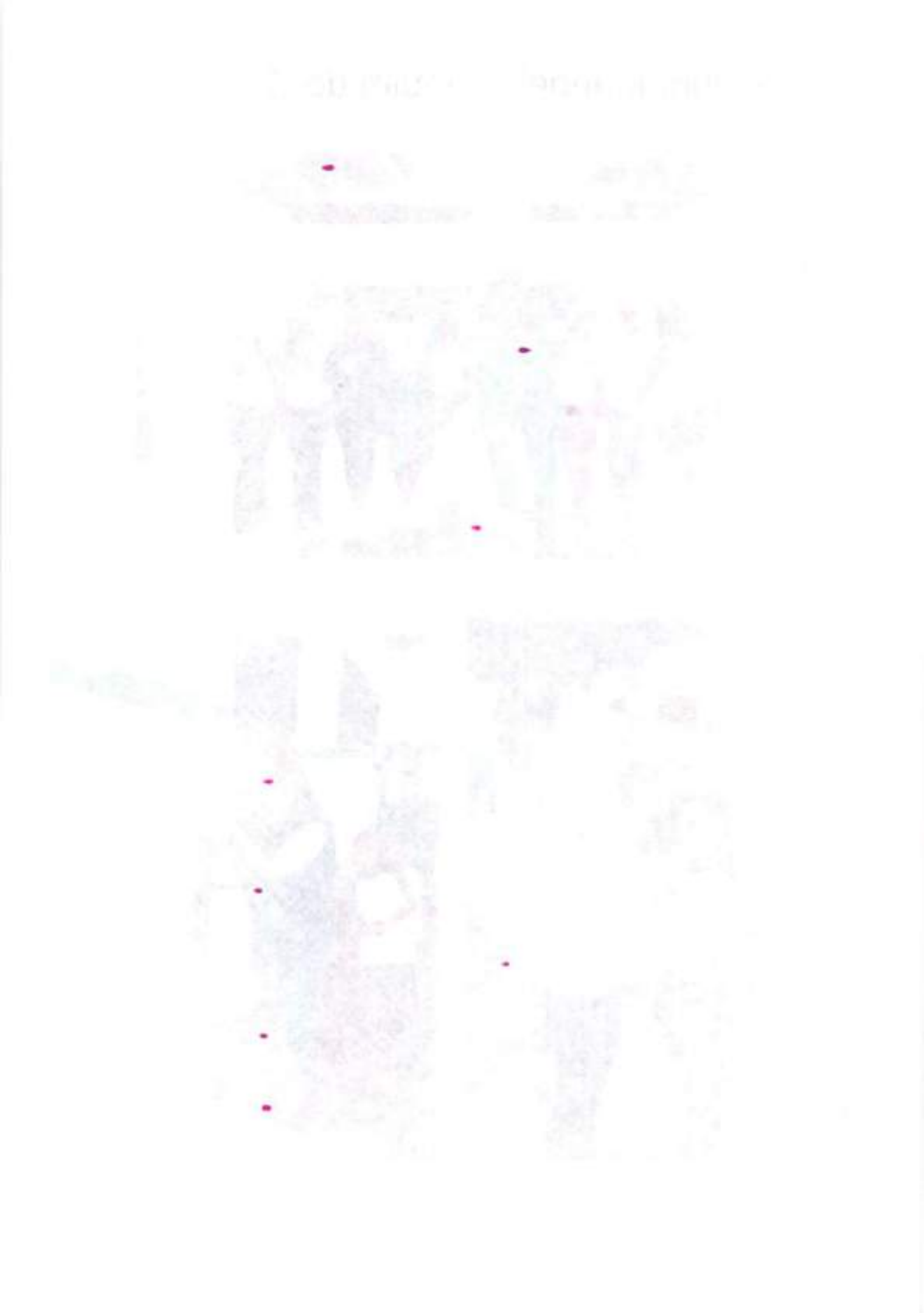
Escola Mun. José Lima de Carvalho

Escola Mun. João Benjamim de Oliveira

Escola Mun. Raimundo Vieira Barreto

Escola Mun. Manoel Joaquim de O. Campos





Escola Mun. Pedro Alves Macedo

Escola Mun. Joaquim Costa

Escola Mun. Francisco Moreira dos Santos

Escola Mun. Lirio dos Vales

Escola Mun. Tereza Ferreira de Brito Dantas

RELATÓRIO ANUAL DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE 2024

1 INTRODUÇÃO

A Vigilância em Saúde é responsável pela informação e intervenção que possibilitam a redução de riscos e a promoção da saúde. Ela é uma função essencial do SUS que, em seu exercício, deve considerar os complexos fenômenos econômicos, ambientais, sociais e biológicos que influenciam no nível e na qualidade da saúde das brasileiras e dos brasileiros de todas as idades. Mas Vigilância é também uma função da sociedade, que em última instância, reponde por seu padrão de vida e saúde. Por isso, o tema pertence a todos e clama pelo envolvimento coletivo (TEIXEIRA *et.al.* 2018).

No campo da saúde, a vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho. A partir daí, a vigilância se distribui entre: epidemiológica, ambiental, sanitária e saúde do trabalhador (BRASIL, 2023).

A vigilância epidemiológica reconhece as principais doenças de notificação compulsória e investiga epidemias que ocorrem em territórios específicos. Além disso, age no controle dessas doenças específicas (BRASIL, 2023).

As ações de vigilância sanitária dirigem-se, geralmente, ao controle de bens, produtos e serviços que oferecem riscos à saúde da população, como alimentos, produtos de limpeza, cosméticos e medicamentos. Realizam também a fiscalização de serviços de interesse da saúde, como escolas, hospitais, clubes, academias, parques e centros comerciais, e ainda inspecionam os processos produtivos que podem pôr em riscos e causar danos ao trabalhador e ao meio ambiente (BRASIL, 2023).

Além disso, foram desenvolvidas ações para melhoria da cobertura vacinal do município através da busca ativa em domicílio dos faltosos, idosos e usuários que apresentam dificuldade de acesso ao Sistema Único de Saúde, bem como pontos estratégicos de vacinação nas comunidades para alcance do público alvo.

2 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Vigilância Em saúde tem a função de planejar e executar programas de prevenção e controle de doenças transmissíveis de relevância nacional (como HIV - Aids, dengue, malária,

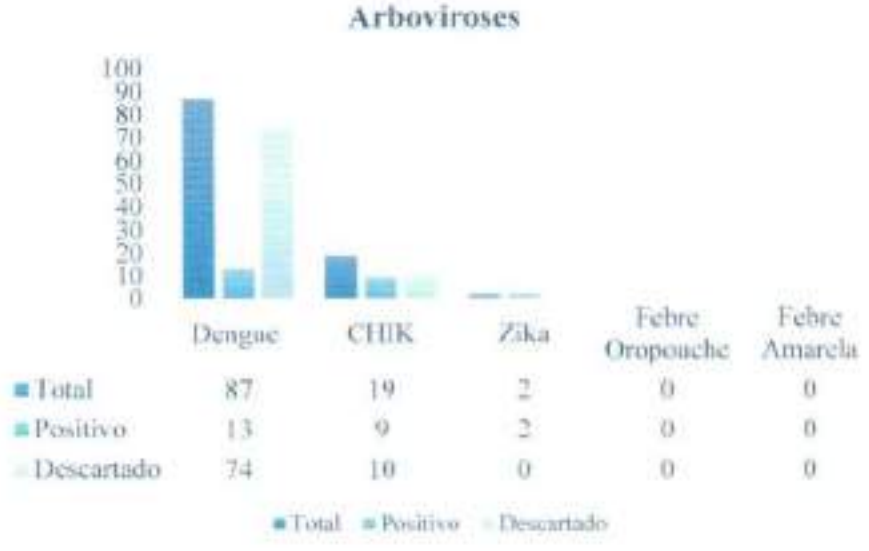
hepatites virais, doenças imunopreveníveis, leishmaniose, hanseníase e tuberculose), do Programa Nacional de Imunizações – PNI, assim como, investigar surtos de doenças, coordenar a rede nacional de laboratórios de saúde pública, fazer a gestão de sistemas de informação de mortalidade, agravos de notificação obrigatória.

Diante do novo contexto, em que diferentes estratégias e tecnologias são incorporadas às ações de saúde pública, a vigilância em saúde passa a ser entendida como um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, que visa o planejamento e à implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

2.1 VIGILÂNCIA DAS ENDEMIAS

Da semana epidemiológica 01 até a semana 51 (01.01.2024 a 21.12.2024), o município registrou 87 notificações de Dengue, sendo 13 casos reagentes e 74 casos não reagentes, já em relação a Chikungunya o número de notificações foram 19, sendo 10 casos reagentes, 09 descartados, e 02 casos de Zika confirmado. Em contrapartida não houve nenhum registro de casos confirmados e nem suspeitos para Febre Oropouche e Febre Amarela. Os caso de dengue e CHIK foram todos confirmados e descartados baseados no critério laboratorial, os quais são ofertados exames para a população no laboratório municipal em parceria com o Laboratório Central de Saúde Pública de Sergipe (LACEN).

Gráfico 1: Casos de Arboviroses registrado na semana epidemiológica 01ª a 51ª, 2024.



Fonte: SINAN ONLINE, 2024.

Destaca-se ainda o surgimento de casos da Febre Oropouche (FO) em regiões não edemicas do Brasil, ocasionda por um arbovirus *Orthobunyavirus Oropouchense* (OROV). O quadro de febre aguda é muito semelhante das demais arbovirose, contudo, na FO o vírus é transmitido pela picada do Culicoides paraenses, conhecido por mosquito maruim ou pólvora. Sergipe, até a semana epidemiológica 51ª não possui nenhum caso notificado ou suspeito para a FO (BRASIL, 2024).

Para chegar a este quadro epidemiológico sem grandes epidemias e surtos, o município de Itabaininha-SE ao longo do ano desenvolveu ações de promoção e prevenção no território destinados ao controle de arboviroses, as quais demostraram efetividade para o controle do vetor, tendo como Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti – LIRAa/LIA médio risco no quinto ciclo (1,6%), ressaltando que desde o primeiro ciclo não houve índices de alto risco.

Quadro 1: Levantamento Rápido de Índices para Aedes Aegypti (LIRA) 2024.

LIRA 2024		Interpretação
1º 2024	1.1	Médio Risco
2º 2024	1.5	Médio Risco
3º 2024	1.2	Médio Risco
4º 2024	0,7	Baixo Risco
5º 2024	1,6	Médio Risco

Fonte: Arquivo próprio, 2024.

Para tanto, os agentes de combate às endemias atuaram em 1.520 quarteirões desenvolvendo ações de prevenção e orientação, como demostra o quadro abaixo:

Quadro 2: Imóveis Trabalhados em 2024.

Local	Imóveis Trabalhados Zona Urbana	Imóveis Trabalhados Zona Rural	Total
Residências	42.224	14.863	57.087
Comércios	4.042	573	4.615
Terrenos Baldios	7.718	253	7.971
Outros	5.771	1.730	7.501
Ponto Estratégico	624	-	624
Fechados	3.008	-	3.008
Total de imóveis informado:	62.847	17.419	80.266

Fonte: Arquivo próprio, 2024.

O município no terceiro quadrimestre realizou a campanha de vacinação antirrábica 2024, a qual ocorreu entre o período de 02/09 a 30/09 preconizada pelo Ministério da Saúde. A vacina antirrábica é uma medida essencial para proteger cães e gatos contra a raiva, uma doença grave que pode ser transmitida a humanos. Essa vacinação é obrigatória e deve ser administrada de acordo com orientações específicas. Para os cães, a primeira dose é geralmente indicada aos 6 meses de idade, podendo haver ajustes conforme a avaliação do médico veterinário responsável. Normalmente, essa vacina é aplicada cerca de uma semana após a primeira dose da vacina óctupla, com reforços anuais para garantir a imunização contínua.

A raiva é transmitida principalmente por meio de mordidas, arranhões ou lambidas em mucosas ou feridas abertas, provenientes de mamíferos infectados. O simples contato com a pele intacta de um animal contaminado, no entanto, não representa risco. No Brasil, as principais vias de transmissão da raiva envolvem cães e morcegos, destacando a importância de campanhas regulares de vacinação e conscientização.

No município de Itabaianinha, a campanha incluiu a vacinação porta a porta na zona urbana, associada à ampla divulgação nos meios de comunicação sobre os locais e o cronograma da campanha em parceria com os Agentes Comunitários de Saúde. Ao final da campanha, foram vacinados 6.557 animais, um marco significativo para a proteção da população humana e animal.

Quadro 3. Resultado da campanha antirrábica 2024.

Localidade	Cães	Gatoss	Total
Zona Rural	2.593	925	3.518
Zona Urbana	1.651	1.388	3.039
Total	4.244	2.313	6.557

Fonte: Arquivo próprio, 2024.

Esse esforço conjunto entre autoridades sanitárias, profissionais de saúde e a comunidade reforça a relevância da vacinação como ferramenta eficaz para controlar a raiva e prevenir casos da doença, salvaguardando a saúde coletiva.

2.2 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A Vigilância Sanitária (VISA) é definida como "um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde" (Congresso Nacional).

No Brasil, a ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) é responsável por criar normas e regulamentos e dar suporte para todas as atividades da área no país, é ela quem executa também as atividades de controle sanitário e fiscalização em portos, aeroportos e fronteiras. Suas especificidades a diferenciam das demais ações dos serviços de saúde, por estar diretamente envolvida com os setores econômico, jurídico, público, privado, organizações econômicas da sociedade e seus desenvolvimentos tecnológicos e científicos, que interferem nos determinantes do processo saúde/doença e qualidade de vida.

A Vigilância Sanitária está organizada em dois setores: vigilância de produtos e serviços, o qual tem função de controlar, monitorar, fiscalizar e regulamentar a produção, distribuição, transporte e comercialização de medicamentos, correlatos, saneantes, cosméticos, produtos de higiene, perfumes e agrotóxicos, coordenando as ações de Vigilância Sanitária e farmacovigilância, além de realizar a fiscalização de hospitais, laboratórios, bancos de sangue e clínicas médicas, estéticas e odontológicas, visando à qualidade dos serviços prestados. E vigilância de alimentos, o qual tem a função de garantir a qualidade dos serviços de alimentos. As ações do setor são válidas para todos os tipos de alimentos, matérias-primas, coadjuvantes de tecnologia, processos tecnológicos, aditivos, embalagens, equipamentos, utensílios e também aos aspectos nutricionais. A fiscalização e inspeção dos serviços ficam a cargo das Secretarias Municipais de Saúde e pode ser complementada pela VISA Estadual.

A divisão tem se preocupado com a parte educativa, orientando para busca de soluções, concedendo prazos para as adequações e correções das irregularidades apontadas. Somente aplicando multas e/ou interdições, nos casos de extrema gravidade e/ou em que o notificado não se adeque conforme as legislações vigentes. Tem como foco principal atender as demandas dos contribuintes e as solicitações do Ministério Público e da ouvidoria, os serviços são de várias espécies, e muitas vezes a liberação de uma licença requer a visita dos fiscais por várias vezes, pois as liberações de licenças seguem os ritos determinados em leis, decretos e resoluções.

Nesse sentido, neste ano foi realizado uma capacitação para informatizar a equipe da VISA de modo que a sua produção foi contabilizada no sistema da ACONE. Também foi desenvolvido pela vigilância sanitária municipal ações de fiscalização e educação como medida preventiva para o surgimento de problemas de saúde no território. O setor da vigilância sanitária do município também recebeu a VISA estadual para falarem sobre a criação do programa de prevenção e conscientização referente aos Agrotóxicos.

QUADRO 4: Produção ambulatorial por local de atendimento e subgrupo de atendimento.

Grupo procedimento	2024
Ações de promoção e prevenção em saúde	383
Procedimentos com finalidade diagnóstica	233
TOTAL	616

Fonte: SIA/SUS, 2024. Acesso em: 26/12/2024.

2.3 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A Vigilância Epidemiológica é definida pela Lei n° 8.080/90 como "um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos". O objetivo principal é fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde, que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos, tornando disponíveis, para esse fim, informações atualizadas sobre a ocorrência dos mesmos, bem como dos fatores que a condicionam, numa área geográfica ou população definida. Constitui-se importante instrumento para o planejamento, a organização e a operacionalização dos serviços de saúde, como também para a normatização de atividades técnicas e afins. Dentro das ações da Vigilância Epidemiológica podemos destacar a Vigilância Sentinela, a gerência de imunobiológicos, o monitoramento de notificações compulsórias, o controle de doenças transmissíveis, não transmissíveis e danos à saúde e a prevenção à violência.

Dentro da vigilância epidemiológica, foi desenvolvido em parceria com a Atenção Primária a Saúde ações voltadas a prevenção de infecções sexualmente transmissíveis, como medida para redução dos casos no município através da testagem rápida para identificação de forma oportuna, possibilitando um diagnóstico e tratamento precoce da doença, bem como distribuição de insumos de prevenção, orientação por meio de folders educativos sobre as infecções sexualmente transmissíveis e palestras educativas sobre a temática.

Neste ano houve as ações voltadas para os mês alusivos como: *Julho Amarelo* que aborda sobre a prevenção das hepatites; *Agosto lilás*, que aborda sobre o combate a violência, o *Outubro Verde* que aborda sobre o mês de prevenção da sífilis; bem como a implantação do projeto Beleza Segura: para profissionais de beleza e estética em combate as hepatites virais.

Houve também ação do dia D realizado para busca ativa de casos suspeitos de Sarampo e Rubéola. Essa ação foi dividida em estudo retrospectivo, que avaliou os atendimento descritos

nos prontuários no período de 06/10 a 06/11, e em estudo prospectivo que foi desenvolvido mediante a visitas domiciliares, escolas e consultas pela equipe entre o dia 07/11 ao dia 17/11. Abaixo é possivel verificar os dados coletados durante essa busca ativa.

QUADRO 5. Dia D em busca ativa de casos suspeitos de sarampo e rubéola, 2024.

ESTUDO RETROSPECTIVO (06/10 À 06/11)		**ESTUDO PROSPECTIVO (07/11 à 17/11)**	
Prontuários abertos	1.331	Prontuários abertos	352
Domicílios visitados	-	Domicílios visitados	888
Pessoas entrevistadas	-	Pessoas entrevistadas	1.124
Instituições visitadas	-	Instituições visitadas	02
Casos suspeitos	00	Casos suspeitos	00
Casos confirmados	00	Casos confirmados	00

Fonte: Arquivo próprio, 2024.

2.3.1 NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS

A notificação compulsória consiste na comunicação da ocorrência de casos individuais, agregados de casos ou surtos, suspeitos ou confirmados da lista de agravos relacionados, que deve ser feita às autoridades sanitárias por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, visando à adoção das medidas de controle pertinentes. É obrigatória a notificação de doenças, agravos e eventos de saúde pública constantes nas Portarias nº 204 e 205, de fevereiro de 2016, do Ministério da Saúde. A notificação compulsória é obrigatória a todos os profissionais de saúde: médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos, farmacêuticos e outros no exercício da profissão, bem como os responsáveis por organizações e estabelecimentos públicos e particulares de saúde e de ensino.

As doenças, agravos e eventos podem ser classificadas em Notificações Compulsórias Imediatas (NCI), devendo ser notificadas à Secretaria Municipais de Saúde em no máximo, 24 (vinte e quatro) horas, Notificações Compulsórias Semanais (NCS) devendo estas ser notificada em até 7 (sete) dias, a partir do conhecimento da ocorrência de doença ou agravo. Quando não há nenhum agravo ou notificação durante a semana, deve-se realizar uma Notificação Compulsória Negativa (NCN), preenchida pelo responsável do estabelecimento de saúde, ou profissional que atua na unidade, informando que na semana epidemiológica não foi

identificado nenhuma doença, agravo ou evento de saúde pública constante da Lista de Notificação Compulsória.

No quadro abaixo é possível verificar as notificações compulsórias da semana epidemiológica 01 até a semana 51 (01.01.2024 a 21.12.2024) que ocorreram no município, bem como, as que chegaram por fluxo de retorno.

QUADRO 6: Notificações compulsórias realizadas em 2024 da 01ª à 51ª semana epidemiológica.

Agravos	2024
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	01
Acidente de trabalho grave	11
Acidente por animal peçonhento	38
Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva	51
Dengue - Casos	87
Chikungunya	19
Zika	02
Doença Meningocócica e outras meningites	00
Hanseníase	03
Hepatites virais	05
HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida	06
Infecção pelo HIV em gestante, parturiente ou puérpera	03
Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HIV	03
Intoxicação Exógena (por substâncias químicas, incluindo agrotóxicos, gases tóxicos e metais pesados)	05
Leishmaniose Tegumentar Americana	00
Leptospirose	00
Doenças Exantemáticas: a. Sarampo b. Rubéola	00
Sífilis adquirida/especifica	51
Sífilis congênita	08

Sífilis em gestante	22
Tétano acidental e neonatal	00
Toxoplasmose congênita	02
Toxoplasmose gestacional	04
Tuberculose	08
Varicela - caso grave internado ou óbito	00
Violência interpessoal autoprovocada	92
TOTAL	421

Fonte: SINAN, 2024.

Os três agravos com maior incidência de notificações no município nesse terceiro quadrimestre foi: violência interpessoal autoprovocada, acidente por animal potencialmente transmissor da raiva e acidente por animais peçonhentos.

A ocorrência de casos novos de uma doença (transmissível ou não) ou agravo (inusitado ou não), passível de prevenção e controle pelos serviços de saúde, indica que a população está sob risco e pode representar ameaças à saúde e precisam ser detectadas e controladas ainda em seus estágios iniciais.

No grupo das doenças transmissíveis as estratégias visam à manutenção da situação de controle ou mesmo a erradicação, quando possível. Para o êxito dessas estratégias, o Ministério da Saúde tem investido no fortalecimento da capacidade dos municípios e dos estados de detectar rapidamente os casos suspeitos e adotar medidas eficazes de bloqueio, dentre outras ações de vigilância epidemiológica. Já as doenças e agravos não transmissíveis são doenças não infecciosas ou não transmissíveis, e através delas é possível traçar o perfil epidemiológico das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), acidentes e violências e seus fatores de risco com o objetivo de subsidiar o planejamento das ações que modifiquem o quadro dessas doenças e agravos e de seus determinantes.

O desafio maior para a vigilância reside atualmente na promoção da sensibilidade do sistema para detectar casos leves e moderados das doenças e sua notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), além do aprimoramento das etapas da investigação epidemiológica, a determinação de áreas de risco e a adequação e continuidade de medidas direcionadas ao controle de roedores. Todas essas medidas devem estar integradas com

outras atividades intersetoriais que possam levar às mudanças ambientais e sociais necessárias para que ocorra um declínio sustentável no aparecimento dos casos da doença.

QUADRO 7: Acompanhamento de Sífilis no município.

Acompanhamento de Sífilis	2024
Número de casos de gestante com diagnóstico de sífilis.	22
Número de casos de gestantes tratadas adequadamente	22
Número de diagnóstico de sífilis adquirida	51
Número de casos de sífilis congênita em menores de 1 ano	08
Número de casos de gestante com sífilis com recusa ao tratamento	00

Fonte: SINAN, 2024.

Para a sífilis, o teste é disponibilizado no laboratório municipal do município com zero fila de espera, bem como também através da marcação em convênio particular do SUS, o tratamento é gratuito e de fácil acesso, visto que em todas as 10 Unidades Básicas de Saúde são ofertadas as todas as gestantes no período do pré-natal, bem como a população em geral.

O município tem boa cobertura de realização dos exames, porém há dificuldades quanto a adesão ao tratamento adequado da gestante e do parceiro. Os principais fatores que contribuem para o tratamento inadequado de uma parcela significativa das gestantes com diagnóstico de sífilis durante a gravidez é a não realização do tratamento do parceiro, que ocorre na maior parte das vezes devido a não adesão ao tratamento proposto ao parceiro.

QUADRO 8: Acompanhamento de Tuberculose no município em 2024.

Acompanhamento de Tuberculose	2024
Abandono	00
Casos novos	01
Curados	05
Em tratamento	02
Nº de reingresso após abandono	00

Transferências de outro município	01
Óbitos	01

Fonte: Vigilância Epidemiológica, 2024.

Foi identificado 01 novo caso de Tuberculose no município, cinco pacientes concluíram seu tratamento, um paciente veio transferido de outro município/estado. Houve 01 óbito de um paciente com Tuberculose, sendo este óbito a mesma pessoa que era o caso novo, assim, 02 usuários seguem em tratamento, sendo 01 acompanhado pela UBS e um pelo Centro de Especialidades Médicas do estado, no 3º quadrimestre de 2024.

QUADRO 9: Acompanhamento de Hanseníase no município.

Acompanhamento de Hanseníase	2024
Casos novos	02
Em tratamento	03
Curados	00
Recidivas	00
Nº de reingresso após abandono	00
Transferências de outro município	00

Fonte: Arquivo próprio, 2024.

Foi notificado um novo caso de Hanseníase no município. Apenas um paciente segue em tratamento, nenhum paciente foi considerado curado, nenhuma recidiva, nenhum abandono de tratamento e nenhum paciente transferido de outro município no ano de coorte.

QUADRO 10: Acompanhamento de AIDS em menores de 10 anos no município.

Comparativos entre os últimos anos										
2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

Fonte: SINAN, 2024.

Ações de Imunização 2024

Ações de imunização no Primeiro Quadrimestre.

Dia
D
de Vacinação
Contra a Gripe
Data: 13/04/2024
Horário: 08:30 às 17:00

Equipe dispensa mais de
100 doses aplicada no dia
de hoje

Vacinação Contra Influenza
ESF Por Dispensa

VACINA SIM

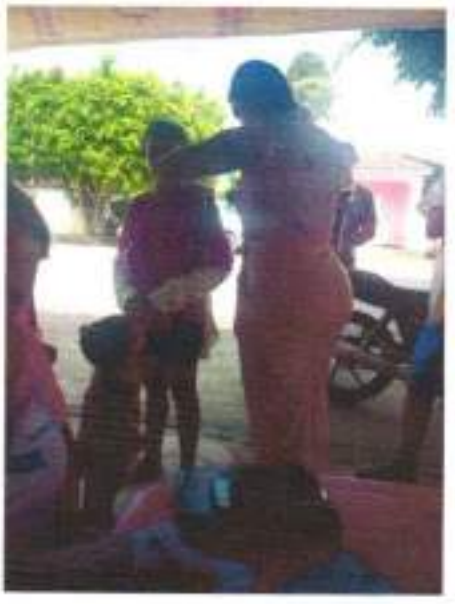
PSE

ANEXOS

Ações de imunização no Segundo Quadrimestre

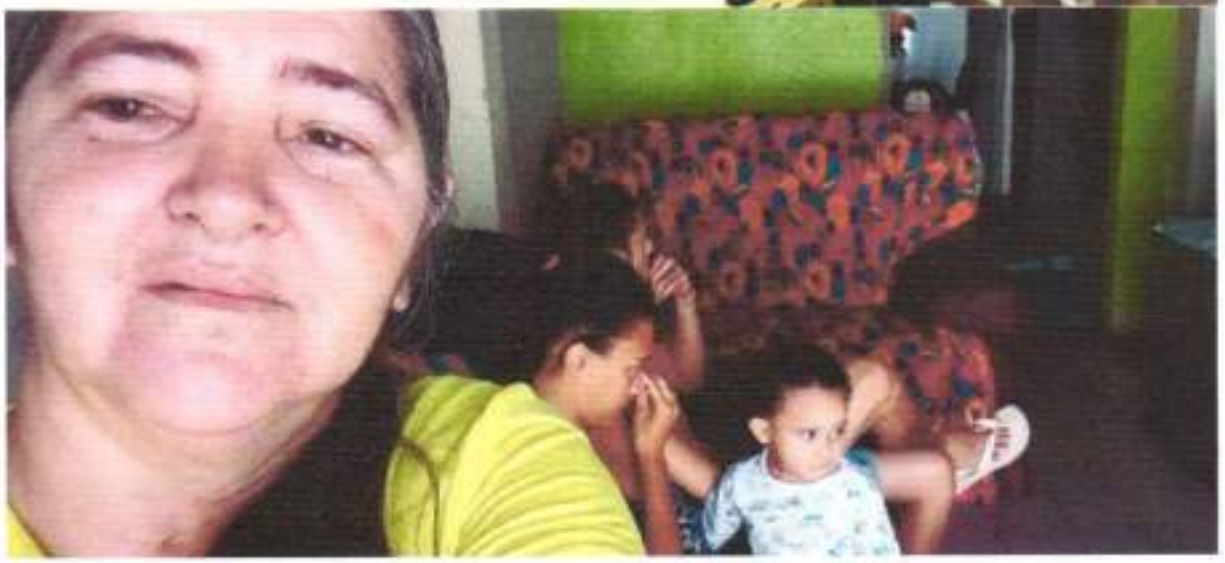
VACINA

AMOR
ADEIRO
PRE ETER



DE AMOR

REUNIÃO E MONITORAMENTO RÁPIDO COM AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA



ANEXOS

Ações de imunização do Terceiro Quadrimestre

11

BOAS FESTAS

Dia D: Busca ativa de casos suspeitos de Sarampo e Rubeola.

Vigilância em Endemias 2024

Ações de combate à Dengue e às demais Arbovirsoses do Primeiro Quadrimestre.

Aedes aegypti na mira

DENGUE
MATA

PROCURADO

DENGUE
MATA

Sou Elis,

HANKOOK

Ações em combate à Dengue e as demais Arbovirose no Segundo Quadrimestre.

TOK

TOK

Boa Luz

Ação de limpeza no cemitério Senhor do Bonfim do município de Itabaianinha

Ações em combate as Arboviroses: Dengue, CHIK, ZIKA, Febre Oropouche e Febre amarela

Dia D: Mobilização

Boa Luz
AKAZZI

AKAZZI

ProsperaCred

vivet

AKAZZO
vivet

Ações Desenvolvidas pela Vigilância em Endemias no Terceiro Quadrimestre

Campanha Antirrábica

Ações Desenvolvidas pela Vigilância em Endemias no Terceiro Quadrimestre

Campanha Antirrábica

Ações voltadas para a prevenção e diagnóstico das IST's

Ações de conscientização as infecções sexualmente transmissíveis no Primeiro Quadrimestre: Testagens rápida para diagnóstico de IST', panfletagem e distribuição de presevativos

É verão.
É folia.
É curtição com
cuidado.
SERGIPE

Ações de conscientização as Infecções sexualmente Trnasmissíveis do Segundo Quadrimestre: Testagem rápida para diagnóstico de IST's, panfletagem e distribuição de preservativos.

Julho Amarelo: Ação em alusão a prevenção das Hepatites Virais

JULHO
A

JULHO AMARELO

JULHO AMARELO
MÊS DA PREVENÇÃO
DAS
HEPATITES
VIRAIS

JULHO
AMARELO

JULHO
AMARELO

Projeto Beleza Segura para os Profissionais de Beleza, de Arte Corporal e de Estética.

Ações de conscientização as Infecções sexualmente Trnasmissiveis do Terceiro Quadrimestre: Testagem rápida para diagnóstico de IST's, panfletagem e distribuição de preservativos.

Outubro Verde: Testagens rápida para diagnóstico de IST', panfletagem e distribuição de presevativos

SIFILIS

Capacitação sobre o diagnóstico e manejo clínico das IST's: teoria e prática da realuzação dos testes rápidos.

Capacitação: Tuberculose 2024

Capacitação de Tuberculose nas Unidades no Segundo Quadrimestre

Capacitação: Informatização da VISA e ACE's 2024

Capacitação para informatização dos serviços da Vigilância Sanitária e Agentes de Combate as Endemias

Vigilância Sanitária 2024

Ações da Vigilância Sanitária no Segundo Quadrimestre

Ações da Vigilância Sanitária no Terceiro Quadrimestre