

SECRETARIA DA  
SAÚDE



# **Plano de atuação da Secretaria Municipal de Saúde/SMSPel em situação de enchentes**

**Secretária de Saúde: Roberta Paganini**

***Versão 5 – 19/06/2024***



## **Prefeita Municipal**

Paula Schild Mascarenhas

## **Secretária Municipal de Saúde**

Roberta Paganini Lauria Ribeiro

## **Diretorias**

Diretoria de Apoio Logístico – Pedro Rogerio de Souza

Diretoria de Atenção Primária em Saúde – Greice Carvalho de Matos

Diretoria de Atenção Especializada e Hospitalar – Caroline Torres Hoffmann

Diretoria de Vigilância em Saúde – Aline Machado da Silva

## **Redes Temáticas**

Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) – Márcia Helena dos Santos Rosa

Rede de Atenção Materno Infantojuvenil (REMI) – Carmem Viegas

Rede de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (RDCNT) – Tamires Stiff Radtke

Rede de Doenças Crônicas Transmissíveis Prioritárias (RDCTP) – Caroline Madruga Félix

Rede de Atenção às Urgências (RAU) – Marília Farias Gomes Pinheiro

Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência (RAPCD) – Lilian Rocha Gomes Tavares

Rede de Equidades (REQUI) – Bianca Medeiros

Rede de Atenção à Saúde Bucal (RASB) – Mariane Baltassare Laroque

Rede de Assistência Farmacêutica (RAF) – Fabian Primo

## **Departamento de Planejamento**

Cairo Ezequiel Mayer

Daiane da Conceição Marsilli

Raquel Viégas Elias

# Equipe de Gestão

## SUMÁRIO

## Página

Etapa Alerta	10
Etapa Resposta	16
Rede de Atenção à Saúde – reorganização dos serviços	17
Nível de Atuação – Apoio Logístico	24
Nível de Atuação – Atenção Primária à Saúde	26
Nível de Atuação – Atenção Especializada e Hospitalar	34
Nível de Atuação – Vigilância em Saúde	37
Nível de Atuação – Atenção às Urgências	41
Nível de Atuação – Assistência Farmacêutica	43
Nível de Atuação – Atenção à Saúde Bucal	45
Nível de Atuação – Materno Infantojuvenil	46
Nível de Atuação – Doenças Crônicas Não Transmissíveis	47
Nível de Atuação – Doenças Crônicas Transmissíveis Prioritárias	48
Nível de Atuação – Atenção Psicossocial	49
Nível de Atuação – Equidades	51
Nível de Atuação – Atenção à Pessoa com Deficiência	52
Nível de Atuação – Núcleo de Serviço Social	53
Abrigos municipais – atuação intersetorial	54
Doações	60
Etapa de recuperação	67



AABB – Associação Atlética Banco do Brasil  
APS – Atenção Primária em Saúde  
CAPS – Centros de Atenção Psicossocial  
CAVG – Campus Visconde da Graça  
CCZ – Centro de Controle de Zoonoses  
CEO – Centro de Especialidades Odontológicas  
CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos em Saúde  
CPEG – Centro de Pesquisa Ginecológica  
CRAI – Centro de Referência em Atendimento Infanto-juvenil  
CRS – Coordenadoria Regional do Estado  
CTA – Centro de Testagem e Aconselhamento  
DAEH – Diretoria de Atenção Especializada e Hospitalar  
DAL – Diretoria de Apoio Lpástico  
DAP – Diretoria de Atenção Primária  
DNV – Declaração de Nascido Vivo  
DO – Declaração de Óbitos  
DVS – Diretoria de Vigilância em Saúde  
EBSERH – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares  
ESEF – Escola Superior de Educação Física e Fisioterapia  
FURG – Universidade Federal de Rio Grande  
HE – Hospital Escola  
HUSFP – Hospital Universitário São Francisco de Paula  
MOP – Mão de Obra Prisional  
NUSESO – Núcleo de Serviço Social  
PROCERGS – Centro de Tecnologia da Informação e Comunicação do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
PS – Pronto Socorro  
PVE – Pesquisa Vetorial Especial

RAF – Rede de Assistência Farmacêutica  
RAPS – Rede de Atenção Psicossocial  
RAPCD – Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência  
RAS – Rede de Atenção à Saúde  
RASB – Rede de Atenção à Saúde Bucal  
RAU – Rede de Atenção às Urgências  
RDCNT – Rede das Doenças Crônicas Não Transmissíveis  
RDCTP – Rede das Doenças Crônicas Transmissíveis Prioritárias  
REMI – Rede Materno Infantojuvenil  
REQUI – Rede de Atenção às Equidades  
RETRATE – Serviço de Reabilitação, Trabalho e Arte  
SAE – Serviço de Atendimento Especializado  
SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
SANEP – Serviço Autônomo de Saneamento de Pelotas  
SAS – Secretaria de Assistência Social  
SMED – Secretaria Municipal de Educação e Desporto  
SMSPel – Secretaria Municipal de Saúde de Pelotas  
SUS – Sistema Único de Saúde  
UCPel – Universidade Católica de Pelotas  
UPA – Unidade de Pronto Atendimento  
UBAI – Unidade Básica de Atendimento Imediato  
UBS – Unidade Básica de Saúde



A partir da última semana do mês de abril de 2024 o Rio Grande do Sul vivenciou o início de um desastre climático decorrente de inundações que afetaram mais de 60% dos municípios do Estado, entre os dias 26 de abril e 2 de maio o volume de chuva em várias cidades esteve entre 500 e 700 mm, o que corresponderia 1/3 da média anual e até o dia 7 de maio já tinha atingido 388 municípios. O governo gaúcho classificou a situação como "a maior catástrofe climática" da história do Estado.

Considerando que o município de Pelotas em razão da proximidade com a Lagoa dos Patos que serve de escoamento de águas do Rio Guaíba que, por sua vez, recebe águas de outros rios de toda a bacia do Jacuí, emerge a preocupação dos efeitos sobre a saúde da população, o ambiente, os serviços públicos e o patrimônio.

### **Entre os principais impactos à saúde destacam-se:**

- Aumento súbito do número de óbitos.
- Ocorrência de traumatismos, afogamentos e outros agravos à saúde que excedem a capacidade de resposta dos serviços locais de saúde.
- Dano ou destruição da infraestrutura física e funcional dos serviços de saúde, incluindo os arquivos, com consequente perda de dados e de informações e possíveis interrupções de serviços.
- Impacto nos recursos humanos do setor saúde comprometendo o funcionamento dos serviços de saúde.
- Dano e interrupção dos sistemas de distribuição de água, dos serviços de drenagem, limpeza urbana e de esgotamento sanitário.
- Aumento do risco de contaminação microbiológica da água e dos alimentos em razão de alagamentos de lixões, aterros sanitários, transbordamento de esgotos e fossas sépticas.



- Aumento da ocorrência de doenças infecciosas (respiratórias e de transmissão hídrica e alimentar) e agravamento das doenças crônicas e de transmissão por vetores, assim como o surgimento de transtornos mentais, acidentes por animais peçonhentos e por outros animais e doenças provocadas pela maior exposição às intempéries (frio, umidade, calor, tempestade etc.).
- Aumento do risco de transtornos psicológicos na população atingida, principalmente quando ocorrem perdas familiares, econômicas, materiais ou quando há necessidade de ir para abrigos (podendo causar problemas secundários, a exemplo de violência física e sexual).
- Desagregação de comunidades e famílias.
- Migração populacional em busca de fontes alternativas de água, de alimentos, de moradia, de emprego, entre outros fatores condicionantes.
- Escassez de alimentos, podendo ocasionar problemas nutricionais, especialmente nos casos de inundações prolongadas.



A previsão de aumento dos níveis do Canal São Gonçalo e Lagoa dos Patos se concretizou, provocando alagamentos e causando enormes transtornos para os municípios da região sul do Estado: São Lourenço, Rio Grande, São José do Norte e Pelotas.

Em Pelotas, desde o início da calamidade pública decretada pelo Estado, os órgãos e instituições públicas do município iniciaram uma série de ações para proteger a população, principalmente nas áreas de maior risco à inundações.

- Um mapa de risco foi criado indicando à população o que fazer em relação a permanecer em casa ou buscar um local protegido, de acordo com a cor mostrada no mapa (Laranja para alerta e vermelho para evacuação imediata do local).
- Abrigos oficiais foram montados, para acolher os moradores de regiões de alto risco ou que tiveram suas casas invadidas pela água.
- Para evitar fake news, diariamente, a população recebe atualização sobre a situação do município em relação à calamidade. A divulgação ocorre através de lives realizadas pela prefeita do município e dos sites oficiais (<https://www.pelotas.com.br/> e <https://www.facebook.com/prefeituradepelotas>).
- Uma sala de situação foi montada pela prefeita com a finalidade de agilizar os atendimentos e concentrar a logística de trabalhos em um só local, a Sala de Situação centraliza as principais frentes de atuação em resgate, como Defesa Civil, Corpo de Bombeiros, Exército Brasileiro e as polícias que compõem as forças de segurança.

Ações de âmbito geral estão sendo realizadas envolvendo diferentes secretarias da prefeitura (Segurança Pública, Assistência Social, Saúde, Qualidade Ambiental e outras), SANEP, instituições do setor privado, comunidade civil, Exército, Corpo de Bombeiros e voluntários de toda parte para mitigar os efeitos desta calamidade.

06/06

## ATUALIZAÇÃO NO MAPA DE RISCO



Confira em detalhes no link:

[bit.ly/mapaderisco-pelotas](https://bit.ly/mapaderisco-pelotas)

Pelotas



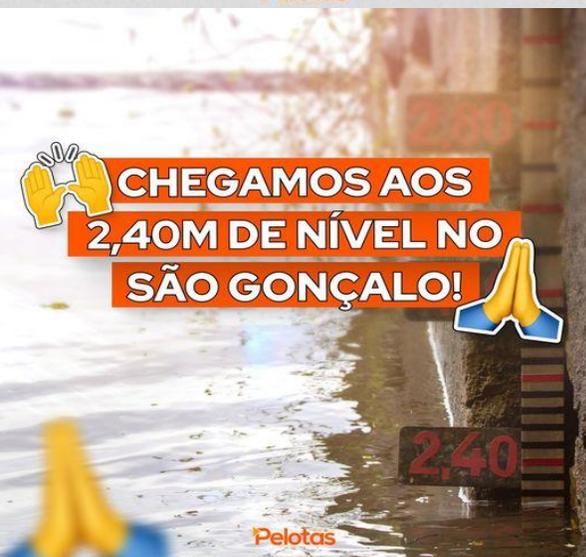
A semana começou (03/06/24) com o Canal São Gonçalo (2,65m) e a Lagoa dos Patos (1,65m) atingindo a maior queda do nível das águas, reduzindo 48cm na lagoa e 14cm no canal, em menos de 24 horas. Isso ocorreu devido ao forte vento do quadrante sul (60km/h), que empurrou as águas para o norte. A previsão dos especialistas foi confirmada de que os níveis da lagoa e do canal oscilariam, em virtude do retorno das águas que foram empurradas pelo vento, porém não atingiriam níveis superiores aos já alcançados.

Na quinta-feira (06/06/24) foi realizada a última reunião da Sala de Situação concluindo o trabalho integrado e unido por um mesmo objetivo, que foi de proteger o município e as pessoas da calamidade climática. De acordo com análise técnica, o município superou o momento crítico com a tendência, nos próximos dias, de queda gradativa dos níveis da lagoa e do canal.

A previsão dos especialistas (UFPel) de que ocorreria uma baixa significativa dos níveis das águas, atingindo a normalidade no final do mês de junho ou início de julho/2024 foi confirmada, com o canal São Gonçalo atingindo 2,40m, no dia 12/06/24 (Imagem ao lado). Com isso o mapa de risco (Imagem superior E) deixou de existir.

O município encontra-se na fase de recuperação, principalmente nas regiões que foram mais afetadas pela maior crise climática ocorrida na história do município.

Saiba mais através dos canais oficiais de comunicação da prefeitura: <https://www.pelotas.com.br/noticias> e <https://www.facebook.com/prefeituradepelotas>



Pelotas

**Diante do atual cenário, algumas ações devem ser desenvolvidas, no âmbito municipal do SUS em situações de emergência em saúde pública por inundação, de acordo com as etapas de alerta, resposta e recuperação.**

## **Diretriz:**

- Garantir a assistência aos serviços de saúde pública a população local e referenciada dimensionando a capacidade operacional de acordo com as necessidades de resposta a emergência.

## **Objetivo:**

- Prover a assistência em saúde dos desabrigados, mantendo os demais serviços da Rede de Atenção a Saúde (RAS).

## **Objetivos específicos:**

- Vincular os usuários às suas Unidades Básicas de Saúde (UBS) de origem após o desabrigamento, buscando a continuidade da atenção à saúde e fortalecimento da Atenção Primária enquanto ordenadora do cuidado da RAS.
- Fortalecimento da atuação multiprofissional no cuidado longitudinal, com ênfase na saúde mental da população e da vigilância em saúde principalmente das doenças decorrentes da enchente.
- Ampliação da oferta da atenção especializada e hospitalar para enfrentamento do aumento da demanda recorrentes da enchente no RS e do período do inverno.

A seguir serão apresentadas ações da Secretaria Municipal de Saúde de Pelotas (SMSPel) programadas na fase de alerta, executadas na fase resposta e a programação para a fase de recuperação, que exigirão muito trabalho em rede para recuperar o que foi perdido e enfrentar as sequelas deixadas pelas enchentes.



## Etapa Alerta

Esta fase ocorre sempre que houver alerta por parte da Defesa Civil do Estado ou do Município para o risco de enchentes.

## Responsável: Diretora de Atenção Primária



1. Estabelecer escalas de equipes (enfermeira, médico e assistente social) nos abrigos do município, incluindo motoristas e carros para transporte articulado com o setor de veículos.
2. Estabelecer escala de sobreaviso de equipes extras (enfermeira, médico e assistente social) para atendimento às comunidades da Z3 e demais abrigos.
3. Verificar estoque ou providenciar Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para as equipes (capa de chuva e botas).
4. Elaborar plano evacuação e de reorganização das UBSs, considerando as áreas de risco para menor deslocamentos de profissionais, e ou aproveitamento desses nos abrigos.
5. Elaborar plano de atendimento de Saúde Digital para teleatendimento clínico de crônicos, agudos e domiciliados. Também teleatendimento de apoio de saúde mental para a população atingida pela enchente por meio de conversa, in loco ou via meet, com equipe multiprofissional.
6. Verificar estoques de medicamentos necessários para as doenças crônicas e agravos consequentes da enchente.
7. Utilizar os meios de comunicação oficiais para informar e orientar a população.
8. Organizar o trabalho de pessoas que se apresentam como voluntários.
9. Realizar capacitações para todos os profissionais da rede de saúde (UBSs, Saúde Digital, UPA, PS, entre outros) quanto a reorganização dos serviços de saúde, bem como das principais doenças e agravos existentes em situação de enchentes.

## Responsável: Coordenadora da Rede de Urgência e Emergência



1. Elaborar plano de evacuação e de reorganização dos serviços da RAU considerando as áreas de risco.
2. Estabelecer escala de sobreaviso de equipes extras para SAMU, UPA e Pronto Socorro (PS) Municipal.
3. Iniciar monitoramento de autonomia dos serviços da RAU para insumos, medicamentos e oxigênio.
4. Elaborar plano de expansão da capacidade operacional das portas de entrada (estrutura física e de pessoal).
5. Deixar articuladas todas as necessidades para a ampliação da capacidade operacional.
6. Articular junto a Diretoria de Atenção Especializada e Hospitalar/regulação de leitos para absorção dos pacientes que estão no PS.
7. Utilizar os meios de comunicação oficiais para informar e orientar a população.

## Responsável: Diretora de Atenção Especializada e Hospitalar

1. Elaborar plano evacuação/contingência e de reorganização dos serviços da DAEH considerando as áreas de risco.
2. Iniciar monitoramento de autonomia dos hospitais para insumos, medicamentos e oxigênio.
3. Solicitar aos hospitais a elaboração do plano de expansão da capacidade operacional dos hospitais e de contingência para os serviços que estiverem em área de risco.
4. Deixar articuladas todas as necessidades para a ampliação da capacidade operacional.
5. Prever coleta/armazenagem de resíduos hospitalares para retaguarda dos serviços produtores de lixo hospitalar.
6. Articular junto a RAU/regulação de leitos para absorção dos pacientes que estão no PS.
7. Reunir vigileiros para qualificação da atuação junto aos hospitais para verificação dos leitos disponíveis.
8. Acionar a 3ª CRS para articulação de retaguarda dos hospitais da região.
9. Verificar com os laboratórios quais exames necessitam ser analisados fora de Pelotas, diante da possibilidade de dificuldade de acesso/transporte.
10. Utilizar os meios de comunicação oficiais para informar e orientar a população.
11. Reorganizar as maternidades para que aceitem gestantes com qualquer idade gestacional. Atualmente somente são acolhidas no PS as com menos de 24 semanas.

## Responsável: Diretora de Vigilância em Saúde



1. Elaborar plano de evacuação e de reorganização dos serviços da DVS considerando as áreas de risco.
2. Iniciar monitoramento de autonomia dos insumos imunobiológicos e soros.
3. Acionar a 3ª CRS para retaguarda de abastecimento.
4. Iniciar monitoramento das notificações dos seguintes agravos pelos seguintes prazos:

- Leptospirose - da primeira semana até a quarta ou quinta semana após o fim da inundação;
- Tétano - do início do evento até o retorno à moradia, observando o protocolo;
- Doenças de transmissão hídrica e alimentar - cólera e as demais doenças diarreicas agudas - início do processo de contaminação (iniciar o monitoramento no momento da inundação, até dez dias após o término do evento enchente);
- Hepatites A e E – observar prazos dos protocolos;
- Doenças de transmissão respiratória, como pneumopatias e meningites - Observar protocolos oficiais;
- Acidentes por animais peçonhentos - ao longo de todas as fases da inundação. Observar protocolos oficiais;
- Atualização do cartão de vacina.



4. Articular com DAP, DAEH, RDCTP e RAU para realizar capacitação com a Rede de Atenção à Saúde referente às notificações do item 3.
5. Orientar medidas higiênico sanitárias nos abrigos.
6. Realizar capacitações para todos os profissionais da rede de saúde (UBSs, Saúde Digital, UPA, PS, entre outros) quanto a reorganização dos serviços de saúde, bem como das principais doenças e agravos existentes em situação de enchentes.
7. Ofertar material informativo de fácil compreensão para as equipes de trabalho.
8. Utilizar os meios de comunicação oficiais para informar e orientar a população.





## Etapa Resposta

Esta fase refere-se a **execução dos planos elaborados na fase de alerta e outras ações necessárias** para o enfrentamento propriamente dito da situação de emergência.

SERVIÇO	AÇÃO
<b>FARMÁCIA</b>	<p>Farmácias distritais Navegantes e Simões Lopes foram fechadas e os medicamentos/utensílios foram retirados do local (07/05/24). A farmácia do Estado está atendendo de forma manual, até que haja o restabelecimento do sistema Procergs. Os pacientes deverão apresentar recibo de retirada do mês anterior.</p> <p>Todos os abrigos municipais possuem um farmacêutico de referência articulado com a equipe de atenção primária.</p> <p>As farmácias das UBSs Navegantes e Simões Lopes, que foram fechadas no dia 07/05/24, foram reabertas em função de não estarem mais em risco de alagamento. As demais Farmácias Distritais estão atendendo normalmente, com o abastecimento de medicamentos sendo realizado semanalmente.</p> <p>O sistema de gerenciamento da Farmácia de Medicamentos Especiais (Farmácia do Estado) foi restabelecido e assim o atendimento retornou a sua normalmente.</p>
<b>UBS</b>	<p>Desde o dia 7/5/24 foram fechadas as UBSs Laranjal, Simões Lopes, Balsa, Porto, Navegantes, Fátima, Cruzeiro, Jardim de Allah (Zona Urbana) e Vila Nova, Pedreiras e Cascata (Zona Rural). No dia 20/05 foram reabertas as UBSs Grupelli, Corrientes e Santa Silvana. No dia 27/5/24 reabrirão as UBSs Cascata, Vila Nova e Monte Bonito. Cabe salientar que as gestantes e crianças das UBSs fechadas estão sendo referenciadas para outras unidades próximas do território de moradia, visando manter a periodicidade de puericulturas e pré-natal.</p> <p>Durante a referida semana as equipes do Redução de Danos e de saúde mental foram no território da Colônia Z3 visando ofertar cuidado multiprofissional à população daquele território.</p> <p>No dia 31/05/24 ocorreu o Programa UBS na Rua – Edição enchente no território da UBS Simões Lopes visando ofertar à população cuidados de saúde relacionados à enchente.</p> <p>No dia 31/05/24 o município recebeu uma equipe de saúde da força nacional do SUS, visando dar suporte de saúde à equipe da UBS Z3.</p> <p>As UBSs Porto, Simões Lopes e Jardim de Allah que haviam sido fechadas por estarem em zonas de risco às enchentes retornaram as atividades no dia 05/06/24. As UBSs Cruzeiro e Navegantes retornaram às atividades na quinta-feira (06/06/24). E a UBS Balsa retomou seus atendimentos no dia 07/06/24 com atendimento em turno integral. A UBS Fátima permanecerá fechada para reforma por, no mínimo, seis meses, direcionando os atendimentos ao Campus Santa Margarida, da Universidade Católica de Pelotas (UCPel), localizado à rua Padre Anchieta, 1274. Enquanto os serviços dessa UBS não são iniciados no novo espaço, os pacientes deste território devem recorrer à UBS Balsa. No momento (19/06/24) a UBS Laranjal mantém suas atividades suspensas em virtude dos estragos ocasionados pela enchente, neste período pacientes deste território devem procurar a unidade mais próxima (UBS Barro Duro).</p>
<b>UBAI*</b>	<p>UBAI Navegantes foi transferida para a estrutura da UBS Salgado Filho (desde 08/05/24).</p> <p>As UBAs Navegantes (no Salgado Fº), Lindóia e Fraget estão funcionando das 8h à meia-noite (desde 08/05/2024).</p> <p>A UBAI Navegantes que estava funcionando na UBS Salgado Fº, por se encontrar em área de risco à enchente, retornou ao seu local de origem na quinta-feira (06/06/24). No momento (19/06/24) as três UBAs (Fraget, Lindoia e Navegantes) atuam no seu horário de funcionamento normal das 18 às 00 horas. A UBS Balsa retornou os atendimentos na sexta-feira (07/06/24) com horário estendido (manhã e tarde). A UBS Fátima permanecerá fechada para reforma por, no mínimo, seis meses, direcionando os atendimentos ao Campus Santa Margarida, da Universidade Católica de Pelotas (UCPel), localizado à rua Padre Anchieta, 1274. Enquanto os serviços dessa UBS não são iniciados no novo espaço, os pacientes deste território devem recorrer à UBS Balsa.</p>

SERVIÇO	AÇÃO
<b>TELECONSULTA</b>	<p>Atendimento pelo google meet para pessoas com hipertensão, diabetes, bronquite, asma, domiciliados e acamados, saúde mental e crianças. WhatsApp 3284-9526 ou 999544977.</p> <p>Matriciamento de pediatria para UBSs/UBAIs e equipes que estão atendendo nos abrigos municipais.</p> <p>Está em funcionamento desde o dia 22/05/24 o telemonitoramento de enfermagem para gestantes que residem em áreas de UBSs que estão fechadas. As gestantes que estão cadastradas nas UBSs serão contatadas para verificação do andamento do pré-natal. O serviço pode ser acionada diretamente pela gestante através do whatsapp pelos números 32849526 ou 999544977.</p> <p>Terapia breve para crianças/adolescentes vítimas residentes em regiões afetadas pelas enchentes está sendo disponibilizada desde o dia 05/06/24 através de parceria entre a SMSPel e a Sociedade Pelotense de Psiquiatria e Psicologia que disponibilizou um canal para este atendimento.</p>
<b>ADMINISTRATIVO</b>	<p>Os serviços administrativos que incluem (gabinete, planejamento, compras, contratos, financeiro, recursos humanos, departamento de assistência técnica, regulação ambulatorial e setor de solicitação de transporte), localizados nos prédios da Lobo da Costa e Tiradentes, foram transferidos no dia 07/05/24 para o Centro de Especialidades em razão desses prédios estarem em área de risco. Para facilitar a organização dos espaços físicos disponíveis serão utilizadas escalas com equipes reduzidas presenciais e demais em tele trabalho/home office.</p> <p>A manutenção/MOP foi realocada no Mercado Público em sala cedida pela Secretaria de Cultura/SECULT.</p> <p>O Departamento de veículos está em espaço cedido pela Secretaria de Desenvolvimento Rural/SDR.</p> <p>CNES: que estava suspenso desde o dia 07/05, retomou os atendimentos na segunda-feira (13/05) no centro de especialidade, sala 402 B.</p> <p>OUIVIA: Atendimento via WhatsApp (53) 991126094.</p> <p>Os serviços administrativos localizados nos prédios da Lobo da Costa e Tiradentes, que foram transferidos para o Centro de Especialidades no dia 07/05/24, por estarem localizados em área de risco às enchentes</p>
<b>ALMOXARIFADO</b>	<p>O arquivo morto parte foi transportado para o 2º piso do prédio da Tiradentes.</p> <p>Os materiais foram para a Rua Félix da Cunha, 765 em prédio cedido pela CDL, onde está funcionando o almoxarifado desde o dia 10/05/24.</p>
<b>FRALDAS</b>	<p>As entregas que haviam sido suspensas retornaram dia 14/05/24, no novo endereço do almoxarifado na Rua Félix da Cunha, 765.</p>
<b>NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL</b>	<p>Distribuição das assistentes sociais lotadas na SMSPel para apoio em todos os abrigos municipais, colaboração junto aos dispositivos da SAS.</p> <p>Orientação para o trabalho dos assistentes sociais em situações de calamidade em conformidade com a normativa técnica do Conselho.</p> <p>Realocação das assistentes sociais para compor equipe em diferentes serviços da SMSPel ou organizados intersetorialmente conforme a necessidade de resposta a enchente.</p>

SERVIÇO	AÇÃO
<b>AMBULATÓRIOS</b>	<p>As consultas e exames realizados nos ambulatórios de Pelotas ou em tratamento fora de domicílio que foram suspensos do dia 06 à 17/05/24, retornaram a partir do dia 20/05/2024. Os pacientes que tiveram as consultas ou exames desmarcados, estão sendo remarcados.</p> <p>Os atendimentos oncológicos e pré-natal de alto risco não foram interrompidos e permanecem mantidos.</p> <p>A Regulação Ambulatorial da SMSPel foi realocada no Centro de Especialidades, bem como o serviço de atendimento ao usuário para solicitação de transporte para tratamento fora do domicílio, ambos permanecerão no local.</p>
<b>HOSPITAIS</b>	<p>Foi realizada uma ampliação de 10 leitos clínicos por 30 dias no HE, Beneficência, Santa Casa e HUSFP que foram disponibilizados ao longo dos dias 13 à 15/05/24. A Beneficência também ampliou alguns leitos cardiológicos.</p> <p>Foi construído com o HE um serviço de matriciamento para apoio das equipes médicas dos hospitais da região para pacientes de menor complexidade que está disponível desde o dia 10/05/24.</p> <p>Foi realizada articulação junto ao SANEP para armazenamento de resíduos hospitalares dos hospitais SUS, UPA, SAMU e PS para retaguarda nos períodos que não houver acesso terrestre a Pelotas.</p> <p>É realizado monitoramento semanal da autonomia dos hospitais referentes aos insumos hospitalares.</p> <p>Diariamente apoiamos os hospitais para recebimento de compras na base aérea de Canoas e envio ao aeroporto de Pelotas.</p> <p>Foi realizada articulação com Air Liquid para abastecimento em 100% da capacidade de armazenamento dos hospitais, UPA, SAMU e PS e um quantitativo de retaguarda na base da empresa em Pelotas.</p> <p>Contratado por 30 dias repetidora e rádios operadores para comunicação alternativa se necessário para os hospitais, PS, UPA, SAMU e centrais de regulação de leitos.</p> <p>Desde 18/05/24 o município de Pelotas passou de forma temporária e emergencial, a ser referência para gestantes de alto risco para o hospital HU/FURG/EBSERH(de Rio Grande) após diversas reuniões realizadas entre os dias 16 e 17/05/2024. Esta pactuação foi possível com a ampliação de 10 dos leitos clínicos novos para leitos de maternidade. A partir do dia 07/06/24 com a reabertura do HU-FURG em Rio Grande, gradativamente, os pacientes internados em Pelotas foram contrarreferenciados para o hospital de origem e a partir do dia 08/06/24 Pelotas passou a não receber mais gestantes de alto risco de Rio Grande e sua região.</p> <p>Nos dias 29 e 31/05/24 foi feita a adesão à Portaria GM/MS 3.837/2024 referente a pacientes SRAG. Conversão de 03 leitos de UTI adulto no hospital Beneficência Portuguesa, de 06 leitos de UTI adulto no hospital Santa Casa de Pelotas e 10 leitos de suporte ventilatório e 06 leitos de UTI pediátrica no HUSFP.</p>

SERVIÇO	AÇÃO
<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<p>Os serviços foram para o Centro de Especialidades. A Diretoria de Vigilância em Saúde está localizada na sala 307 do Centro de Especialidades.</p> <p>Vigilância ambiental: CCZ E VETORES - atendimento à população com orientações e encaminhamentos necessários de casos urgentes relacionados à vigilância da raiva. No centro de especialidades será mantido o atendimento e orientação da população sobre prevenção do Aedes e organização das planilhas e roteiros de PVE.</p> <p>Vigilância Sanitária: Entrega de receituários azuis e amarelos para dispensação para a rede municipal e atendimento externo . Sala 306 do Centro de Especialidades, das 8 às 14h</p> <p>Vigilância Epidemiológica: Dispensação de Declaração de Óbitos (Dos) e Declaração de Nascidos Vivos (DNVs), orientações, supervisão e monitoramento de doenças e agravos de notificação compulsória. Sala 307 do Centro de Especialidades.</p> <p>Nos dias 27 e 29/05/24, em parceria com DAP e NUSESO, foi realizada busca ativa, na Colônia de Pescadores Z3, com objetivo de atender os moradores que optaram por permanecer em suas residências alagadas e não ir para o abrigo no salão paroquial João Paulo II. As equipes da SMSPel aplicaram as vacinas antitetânica e da gripe na população.</p> <p>Nos dia 18/19/21/22/29 de maio orientar acerca da quimioprofilaxia contra a leptospirose às corporações das forças de segurança, defesa civil e brigada militar, mediante avaliação médica dos fatores de risco envolvidos na exposição aos resgates. Ação realizada também para trabalhadores do SANEP</p> <p>Nos dia 16/23/31 de maio foi realizada primeira e segunda dose da vacinação antirrábica (pré-exposição) para os profissionais e voluntários atuantes nos abrigos de animais.</p>
<b>ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<p>Os atendimentos odontológicos especializados do CEO Sorrir, localizado no centro de especialidades, que estavam suspensos desde o dia 06/05 retornaram os atendimentos no dia 21/05/24.</p> <p>No local foi disponibilizado desde o dia 09/05/24 um pronto atendimento (PA), para os casos de urgências/dor de pessoas que estão nos abrigos. O PA está disponível das 8h às 11 horas e das 13h:30 às 16h:30.</p> <p>Os demais atendimentos odontológicos seguem sendo realizados normalmente nas UBSs que estão abertas.</p>
<b>REDE MATERNO INFANTOJUVENIL</b>	<p><b>Teste do pezinho:</b> o retorno da REMI para o prédio da Lobo da Costa se dará a partir do dia 10 de junho, com atendimento aos hospitais no turno da manhã. Os exames estão sendo enviados uma vez por semana para análise em Porto Alegre, até normalizar os serviços dos correios.</p> <p><b>CRAI:</b> a equipe até dia 07 de junho estava dando suporte aos casos de violência contra crianças e adolescentes atendidos na UPA que, retornando suas atividades na segunda feira dia 10 de junho junto a UPA na ferreira Viana.</p> <p><b>PSE:</b> reuniões com SMED e 5 CRE para o retorno as aulas.</p> <p><b>APOIO ao Teleatendimento:</b> equipe da Remi realizando ligações para as gestantes das áreas afetadas pela enchente para monitorar o atendimento e acesso ao pré natal.</p>

SERVIÇO	AÇÃO
<p><b>REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS</b></p>	<p><b>UPA:</b> por estar em área de risco, foi transferida para o Campus Saúde da Universidade Católica de Pelotas (UCPel), à avenida Fernando Osório, 1.586, no antigo Olivé Leite, no prédio de ginecologia, atendendo neste local desde 09/05/24 e, desde esta data, foi colocado ambulância e dois veículos com motorista para retaguarda da UPA e de resgates aéreos.</p> <p>A UPA que havia sido transferida para o Campus Saúde da Universidade Católica de Pelotas (UCPel), por estar localizada em área de risco, retornou para seu local de origem, na avenida Ferreira Viana 2.231, na sexta-feira (07/06/24), a partir das 12:30 horas. Durante o período que ficou fechada para a mudança o PSP de Pelotas foi a principal retaguarda de atendimento.</p> <p><b>SAMU:</b> Foi montada 1 equipe extra para suporte. Por estar próxima a área de risco, por precaução foi transferida para o Campus Saúde da Universidade Católica de Pelotas (UCPel), à avenida Fernando Osório, 1.586. Na segunda-feira (10/06/24) retornou para a sua sede de origem.</p> <p>No dia 31/05/2024 encerrou-se a escala de equipe do serviço de transporte municipal extra organizada pelo SAMU Pelotas, que estava em funcionamento desde o dia 10/05/24, com a finalidade de auxiliar nos resgates e retaguarda no período de calamidade.</p> <p>Desde o dia 06/06/2024, encerrou-se a disponibilidade do veículo que esteve a disposição da Central de Regulação do SAMU, a partir do dia 10/05/24, 24 horas por dia, para retaguarda dos atendimentos e locomoção das pessoas que estavam alojadas nos abrigos do município.</p> <p>No dia 10/06/2024, encerra as atividades de auxílio a Ambulância de suporte Avançado extra ( contratada por 30 dias), esta que durante este período, esteve a disposição da Central de Regulação do SAMU para auxiliar na retaguarda dos atendimentos devido as enchestes e a situação de calamidade.</p> <p><b>PS:</b> Foram ampliados 8 leitos de emergência desde 05/05/24.</p>
<p><b>REDE DE ATENÇÃO PISICOSSPICAL</b></p>	<p><b>Os CAPS II</b> estão retomando gradativamente os atendimentos coletivos, em especial com aqueles usuários que, no momento, demonstram necessidade desse cuidado. A retomada das atividades coletivas deu-se, também, porque foi identificado que alguns usuários dos serviços encontram-se acolhidos em abrigos, necessitando, mais ainda, do cuidado em saúde mental.</p> <p><b>CAPS AD III:</b> mantido acolhimento das 7h às 19h, com a retomada das atividades coletivas.</p> <p><b>CAPS II (CAPS i, Baronesa, Escola, Porto, Zona Norte, Fragata)</b> mantém o acolhimento das 8 às 18 horas e realização de atividades coletivas.</p> <p><b>Ambulatório especializado</b> em saúde mental retomou os atendimentos que estavam suspensos desde o dia 09/05/24. A equipe continuará dando suporte aos atendimentos nos abrigos, conforme a necessidade.</p> <p>Coordenação e apoio técnico da RAPS está no prédio da retrate (Félix da Cunha, 564). Na próxima segunda-feira (10/06/24) retornará para seu local de origem no prédio localizado na rua Lobo da Costa esquina Marcílio Dias.</p> <p>O RETRATE está funcionando normalmente.</p>

SERVIÇO	AÇÃO
<b>REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS</b>	<p>A gestão foi realocada no Centro de Especialidades, bem como a equipe responsável pelos exames citopatológicos está no centro de especialidades sala 302 com atendimento nos turnos da manhã e tarde. Equipe da rede DCNT retornou para Lobo da Costa dia 06/06, equipe CP permanecerá no CE.</p> <p>No dia 13/05/24 foram enviadas as coletas de CP para análise no CEPEG em Porto alegre, pois abriu o corredor humanitário permitindo acesso terrestre. Considerando a dificuldade deste acesso, mantém a realização de CP apenas para casos urgentes.</p> <p>As coletas de CP voltaram a ser realizadas pelas UBSs e ambulatórios credenciados no dia 27/05/24, mantemos o envio dos CPS normalmente, bem como a rota de recolhimento dos exames e entrega dos laudos nas UBSs, junto a rota semanal da vigilância.</p>
<b>REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS TRANSMISSÍVEIS</b>	<p><b>SAE:</b> Inicialmente o SAE foi realocado para a FAMED e manteve atendimento (ambulatorial e farmácia) em horário normal desde 13/5/24. A partir da segunda-feira (20/05/24), no turno da tarde, retornou ao seu local de origem, na rua Almirante Guilobel, 373, Fragata (Paliteiro).</p> <p><b>Laboratório:</b> Feito alinhamento com os laboratórios contratualizados (hospitais e privados) para manutenção de realização de exames. O serviço começou na segunda-feira (20/05/24). Parcialmente os serviços contratualizados estão sendo retomados, com previsão de retorno total até o final de junho/2024.</p> <p><b>PMCT:</b> Tuberculose, atendimento normalizado desde o dia 13/5/24.</p> <p><b>CTA:</b> Retornou as atividades no dia 13/5/24 no Centro de Especialidades, sala 407.</p>
<b>REDE DE EQUIDADES</b>	<p>A <b>estrutura administrativa</b> da REQUI que por estar em área de risco havia sido realocada para o Centro de Especialidades, sala 304 retornou para seu local de origem no prédio da Lobo da Costa esquina Marcílio Dias, no dia 10/05/24.</p> <p>A rede está monitorando a situação das duas <b>aldeias indígenas do município</b>, mesmo não estando em área de risco, os mesmo encontram-se em situação de vulnerabilidade social.</p> <p>A <b>equipe do consultório na rua</b>, vem intensificando suas ações junto a casa de passagem como também ações de vacinação para as pessoas em situação de rua.</p> <p>A <b>equipe de redução de danos</b> desde o dia 27/05/24 está realizando atividades sobre prevenção de uso abusivo de substâncias psicoativas, nos abrigos. Nesta semana esteve nos abrigos da Z3 e Edmar Fetter.</p>
<b>REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS</b>	<p>A estrutura administrativa da RAPCD está em área de risco e foi realocada para o Centro de Especialidades, sala 304. Na segunda-feira (10/06/24) retornou para seu local de origem, no prédio da Lobo da Costa esquina Marcílio Dias.</p> <p>A RAPCD tem realizado visita aos abrigos municipais, conversando com as pessoas com deficiência e/ou suas famílias, dando apoio às equipes de saúde, para levantamento de necessidades. Além do acompanhamento mais constante aos dois abrigos que atendem ao público de PCDs e suas famílias estamos atualizando, semanalmente, o levantamento através de planilhas das PCDs que estão nos abrigos municipais, com dados referentes à saúde e necessidades específicas.</p>

SERVIÇO	AÇÃO
<b>ABRIGOS MUNICIPAIS</b>	<p>Equipes de atenção primária foram montadas em todos os abrigos municipais com atendimento das 8h às 22h. Nos abrigos organizados pela sociedade civil, há equipes volantes fazendo atendimento de apoio.</p> <p>As equipes que estão atendendo nos abrigos contam com apoio de todas as diretorias e redes temáticas em especial dos profissionais da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência, Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas Não Transmissíveis, Rede de Atenção Psicossocial, Atenção Especializada, da Saúde Digital e Núcleo de Serviço Social da SMSPel.</p> <p>Em parceria com o Exército da Salvação foi constituído um abrigo para PCD e acamados. Este abrigo passou a funcionar no dia 16/05/2024 e tem como coordenação uma atuação intersetorial entre SM, SMED e SAS com acompanhamento especialmente da Rede de Atenção à Pessoa Com Deficiência e a Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas Não Transmissíveis.</p> <p>Foi articulado com a Marinha do Brasil atendimento médico no período diurno na colônia Z3 para a população desalojada que iniciou no dia 16/05/24 e nesta mesma data a SMSPel passou a fazer atendimento período noturno, ampliando assim a assistência a esta população. Entretanto, em razão de outras demandas da Marinha, foram suspensos no dia 25/05/24 e a SMSPel reassumiu o atendimento diurno mantendo o noturno.</p> <p>Atualmente estamos procurando um local para um abrigo exclusivamente para mulheres e crianças e também para realocar o abrigo para PCD e acamados, pois o Exército da Salvação pediu para desfazer a parceria.</p> <p>No dia 31/05/24 ocorreu o fechamento dos abrigos Santa Terezinha e ESEF. As pessoas que estavam nos referidos abrigos retornaram para suas casas ou foram realocadas para os abrigos da AABB e CAVG. Ainda no mesmo dia ocorreu a fusão do abrigo Exército da Salvação e Cenáculo, ambos reiniciaram suas atividades em novo endereço: Dom Pedro I, nº 813.</p> <p>No domingo (02/06/24) ocorreu o encerramento das atividades no abrigo da AABB.</p> <p>Atualmente (19/06/24) há quatro abrigos oficiais, ainda ativos, que juntos acomodam 109 pessoas. Os abrigos estão localizados no Salão Paroquial da Colônia de Pescadores Z3, Escola Estadual de Ensino Médio (EEEM) Doutor Edmar Fetter, no Laranjal, antigo abrigo Arco Íris na avenida Domingos de Almeida, 2.391 (Areal), e na área central, localizado na rua Dom Pedro II, 813.</p>
<b>DOAÇÕES</b>	<p>Temos recebido doações de medicamentos e materiais de enfermagem. Todas as doações de medicamentos estão sendo articuladas e monitoradas pela Rede de Assistência Farmacêutica e as de insumos de enfermagem pelo almoxarifado da SMS.</p>
<b>VOLUNTÁRIOS</b>	<p>Foi criado um link <a href="https://pelotas.com.br/voluntarios">https://pelotas.com.br/voluntarios</a> no site da prefeitura para cadastrar profissionais de saúde voluntários (médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem), para atuarem nas equipes de atenção primária, nos abrigos municipais, serviço de saúde digital (telematriciamento e teleconsulta) e nos hospitais de Pelotas, de acordo com a necessidade.</p>

**Responsável: Pedro Rogerio de Souza**



**A estrutura administrativa da SMS localizada nos prédios da Lobo da Costa e da Tiradentes, bem como o almoxarifado foram realocados em razão de estarem em área de risco.**

Os serviços administrativos que incluem o gabinete da Secretária e os departamentos de planejamento, compras, contratos, financeiro, recursos humanos, departamento de assistência técnica que foram transferidos, no dia 07/05/24, para o Centro de Especialidades foram realocados de forma definitiva, no dia 10/06/24, para o prédio da Lobo da Costa esquina Marcílio Dias.



**A manutenção/MOP** foi realocada para um espaço no Mercado Público em sala cedida pela Secretaria de Cultura/SECULT.

**O Departamento de veículos** está em espaço cedido pela Secretaria de Desenvolvimento Rural/SDR.

**A Central de Regulação de óbitos segue atendimento no mesmo local**, mas já tem plano de contingência, caso seja necessário, irá para a casa do ambulatório de Saúde Mental Adulto que está com o atendimento ao público suspenso, pois a equipe está redirecionada aos abrigos municipais.



**CNES:** suspenso, retorna atendimento na segunda-feira (13/05) no centro de especialidade, sala 402 B.

**OUIDORIA:** Atendimento via WhatsApp (53) 991126094.

## FINANCIAMENTO

Criar programa no orçamento da secretaria para enfrentamento de emergências, com programa atividade específico para a emergência enfrentada, neste caso enchente, com indicadores e metas. Tal programa visa possibilitar o recebimento de recursos específicos emergências e melhor controle e transparência do financiamento e da aplicação dos recursos.

Na sequência, será solicitado ao Conselho Municipal de Saúde atualização do Plano Municipal para que haja acompanhamento do controle social, dos órgãos de controle e das prestações de contas dos recursos recebidos no Relatório Anual de Gestão/RAG.

### Recursos recebidos para o enfrentamento da atual situação de emergência climática (Enchente)

**Recurso Federal:** R\$1.863.791,72 - Portaria nº 3.750/2024 – Este recurso é para custeio das ações de enfrentamento.

**Recurso Estadual:** R\$600.000,00 – Portaria 301/2024 – Recurso para os hospitais (HUSFP, Santa Casa e Beneficência) que foram utilizados para a ampliação dos 10 leitos clínicos.

### Empenhos realizados para suprir demandas decorrentes da calamidade ambiental (Enchentes)

Fonte	Tipo de despesa	Valor empenhado
600/Municipal	Aquisição de equipamentos de comunicação/elétricos em função da troca de endereço do SAMU, por este estar localizado em área de risco para enchente	R\$ 3.000,00
600/Municipal	Aquisição de EPIs (Capas de Chuva, Botas, etc...) para atuação dos profissionais que estão trabalhando nas enchentes	R\$ 7.379,00
600/Municipal	Materiais para o Departamento de TI fazer a realocação da Regulação ambulatorial e setores administrativos dos prédios evacuados nas áreas de risco, que foram transferidos para p Centro de Especialidades	R\$ 4.999,92
600/Municipal	Aquisição de Materiais de Enfermagem essenciais para atendimento do SAMU, que os fornecedores não conseguiram entregar em função dos bloqueios do acesso terrestre a Pelotas	R\$ 5.000,00
600/Municipal	Aquisição de materiais para atender as demandas emergenciais da SMS em função das enchentes (A ser utilizado conforme a necessidade)	R\$ 10.000,00
<b>Total</b>		<b>R\$ 30.378,92</b>





## Responsável: Diretora Greice Mattos

**A estrutura administrativa da DAP estava em área de risco e foi realocada no Centro de Especialidades e algumas UBSs foram fechadas por estarem em área de alagamento:** Laranjal, Simões Lopes, Balsa, Porto, Navegantes, Fátima, Cruzeiro, Jardim de Allah (Zona Urbana) e Grupelli, Vila Nova, Pedreiras, Santa Silvana, Cascata e Corrientes (Zona Rural) no dia 07/05/24 e Z3 no dia 12/05/24.

Os profissionais que atendem nessas UBSs foram para outros serviços (presenciais ou por teleatendimento). Os móveis foram levantados, ou retirados do local conforme a área de risco.

**Considerando o cenário, optou-se por reabrir as unidades:** Grupelli, Corrientes e Santa Silvana a partir do dia 20/05/24 e, a partir do dia 27/05/24, as seguintes unidades: Vila Nova, Monte Bonito e Cascata. As UBSs Porto, Simões Lopes e Jardim de Allah que haviam sido fechadas por estarem em zonas de risco às enchentes retornaram as atividades no dia 05/06/24. As UBSs Cruzeiro e Navegantes retornaram às atividades na quinta-feira (06/06/24). E a UBS Balsa retomou seus atendimentos no dia 07/06/24 com atendimento em turno integral. A UBS Fátima permanecerá fechada para reforma por, no mínimo, seis meses, direcionando os atendimentos ao Campus Santa Margarida, da Universidade Católica de Pelotas (UCPel), localizado à rua Padre Anchieta, 1274. Enquanto os serviços dessa UBS não são iniciados no novo espaço, os pacientes deste território devem recorrer à UBS Balsa. No momento a UBS Laranjal mantém suas atividades suspensas em virtude dos estragos ocasionados pela enchente, neste período pacientes deste território devem procurar a unidade mais próxima (UBS Barro Duro).

**Foi montado escala de profissionais (enfermeira e médico) nos abrigos** oficiais do município: Salão Paroquial João Paulo 2º na Colônia Z3, Escola Estadual Edmar Fetter no Laranjal, Ginásio da antiga AABB, Terezinha Futebol Clube, Escola Superior de Educação Física e Fisioterapia (ESEF), CAVG, Cenáculo e Exército de Salvação. Também foram organizadas equipes com reforço da residência do curso de medicina da UFPEL, UCPel e profissionais da Escola Estilo.

**A APS foi coordenadora do cuidado** nos abrigos articulando com demais áreas para retaguarda como pediatria, dentistas, psicólogos, farmacêuticos e assistentes sociais para o atendimento nos abrigos oficiais, mantendo uma equipe fixa em cada abrigo das 8 às 17 horas nos seguintes abrigos: Escola Estadual Edmar Fetter no Laranjal, Ginásio da antiga AABB, Terezinha Futebol Clube, Escola Superior de Educação Física e Fisioterapia (ESEF), CAVG, Cenáculo. Já no Salão Paroquial João Paulo 2º na Colônia Z3 e no Exército de Salvação as equipes permanecem no local 24 horas por dia. Nos abrigos organizados pela sociedade civil há equipes volantes que passam nestes locais para atendimento. Na Z3 foi articulado uma parceria com a Marinha do Brasil num primeiro momento, e posteriormente a Força Nacional do SUS assumiu os cuidados do abrigo e do território em parceria com a equipe da UBS.

Para melhor organizar as ações de saúde nesses espaços, foi instituído um profissional de referência para cada abrigo criado, para ser acionado em caso de necessidade em saúde.

Responsável: Diretora Greice Mattos

**TELECONSULTA**  
PÚBLICO ALVO

- DEMANDA AGUDA DE CRIANÇAS
- DOMICILIADOS E ACAMADOS
- DOENÇAS CRÔNICAS: DIBETES, HIPERTENSÃO, BRONQUITE, ASMA E SAÚDE MENTAL.

ENTRE EM CONTATO PELO WHATSAPP  
32842596 OU 999544977  
DAS 7:30 ÀS 18:30H

**EM CASO DE ENCHENTES ATENÇÃO AOS ALIMENTOS E ÁGUA PARA CONSUMO**

Alimentos enlatados que permanecerem em bom estado, não amassados e perfeitamente vedados, poderão ser utilizados após as latas serem lavadas com água e sabão seguido de:

Imersão em solução de 1 litro de água para 1 colher (sopa) de hipoclorito de sódio a 2,5% (água sanitária comercial)

Deixar agir por 30 minutos

Fonte: Guia de Vigilância em Saúde, 2022

**A UBAI navegantes está em área de risco e foi transferida para a estrutura da UBS Salgado Filho.** Todas as 3 UBAs (Lindóia/Fraget e Navegantes q está na Salgado Fº) vão funcionar das 8h à meia noite.

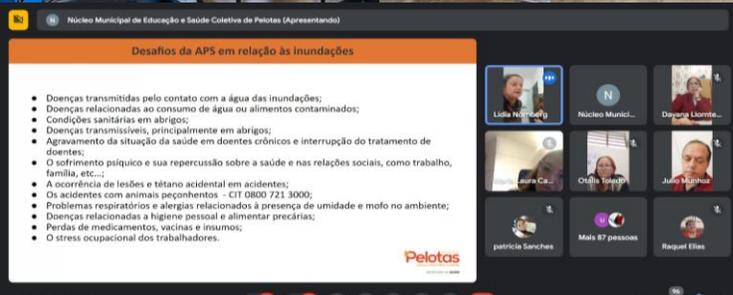
**O Setor de Saúde Digital** está atuando através das teleconsultas e matriciamento para as UBSs, UBAs e equipes de saúde nos abrigos. O Setor de Saúde Digital organizou **teleatendimento clínico para a população de risco e atendimento multiprofissional de apoio emocional.**

A Teleconsulta ocorre pelo google meet para pessoas com hipertensão, diabetes, bronquite, asma, domiciliados e acamados, saúde mental e crianças. O atendimento médico é realizado das 8h às 18hs. **O serviço disponibiliza receitas online inclusive de medicamentos controlados.** Também está utilizando os dois canais via WhatsPel existentes (de saúde mental e hipertensos/diabéticos) que faz orientações gerais de prevenção de doenças, alimentação, segurança, medicamentos e prevenção de adoecimento em situação de enchentes e alagamentos.

**Matriciamento:** está sendo realizado na especialidade **de pediatria para a APS, UBAs e equipes que trabalham nos abrigos oficiais do município.** Pediatras do ambulatório de pediatria da FAMED estão dando suporte para esse serviço.

**Todos os serviços da Saúde Digital registram os atendimentos no Prontuário Eletrônico do e-SUS.**

**Departamento de TI:** Está alocado provisoriamente no Centro de Especialidades. Os atendimentos presenciais estão sendo retomados, gradualmente, conforme disponibilidade e logística. As manutenções de equipamentos estão mais lentas por dificuldades logísticas e de estrutura. As solicitações continuam sendo via Ordem de Serviços (OS).



## PROFISSIONAIS DE SAÚDE SEJAM VOLUNTÁRIOS!

Junte-se às Equipes da **Secretaria de Saúde** (SMS) para atuação em:

**ATENÇÃO PRIMÁRIA**

**ABRIGOS**

**SAÚDE DIGITAL**  
(Telemedicamento e Teleconsulta)

**HOSPITAIS**

**Médicos, Enfermeiros, Técnicos em Enfermagem**, cadastrem-se pelo link:

[pelotas.com.br/voluntarios](https://pelotas.com.br/voluntarios)

também disponível na **bio do instagram**

**Pelotas**

**PICS** – Nos abrigos também estão sendo ofertadas as Práticas Integrativas e Complementares (Reik e auriculoterapia). Exercícios de respiração, barras de acces e escuta ativa também são realizados por profissionais voluntários.

Essa ação está sendo realizada em parceria com o Programa de Práticas Integrativas Complementares da UFPel.

**Voluntários:** Foi criado um link para inscrição de voluntários na área da saúde.

**Capacitação:** Foi realizada on-line com as equipes visando orientações de atendimentos, processo de trabalho. Ocorreu apresentação, via google meet, para os profissionais da APS (08/05/24). Também será construída uma nota de bolso com as principais orientações de forma resumida.

A **gestão da Diretoria de Atenção Primária/DAP** que estava alocada no Centro de Especialidades, no dia 05/06/24 retornou para o prédio da Lobo Costa, 1764 sala 201.

Foi **elaborada lista de insumos** de enfermagem para recebermos doações.



## Força Nacional do SUS chega para apoiar a comunidade da Z3:

Os integrantes da Força Nacional estão alojados na UBS da colônia Z3, disponíveis 24 horas por dia. Eles farão o atendimento de demandas agudas – principalmente as necessidades criadas pela enchente, como doenças respiratórias e infecciosas, pois são profissionais especializados em urgência e emergência. Além da UBS, eles atenderão nos domicílios e no abrigo. A equipe da UBS seguirá atendendo durante o dia, em horário normal, focados nos pacientes crônicos, gestantes e crianças, “buscando ampliar e qualificar o cuidado continuado”, diz a diretora, que completa “resumindo, a força nacional veio para somar o cuidado de saúde ofertado à população do território”.



## Cartões de referência de Unidades Básicas de Saúde são distribuídos:

Na manhã desta sexta-feira (31/05/24), a Prefeitura de Pelotas começou a entrega dos cartões informativos sobre os serviços das Unidades Básicas de Saúde (UBSs) na Escola Superior de Educação Física e Fisioterapia (Esef), um dos principais abrigos para os atingidos pelas enchentes no município.

Os cartões foram confeccionados e distribuídos pelas equipes da Diretoria de Atenção Primária visando orientar a população os serviços disponíveis nas unidades, visando a vinculação dos usuários às equipes do seu território após o desabrigamento destes.



Com apoio da Prefeitura de Pelotas, por meio da SMSPel, a Força Nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) iniciou seu trabalho na Colônia de Pescadores Z3 com um total de 72 atendimentos em dois dias. A equipe federal, composta por dois médicos e quatro enfermeiros, estará na Z3 até sábado (8/06/24) para atender as demandas dos moradores que estão com acesso dificultado à cidade, devido aos estragos causados pela crise climática de maio.



Segundo dados da equipe da Força Nacional, durante o período que estiveram na Z3 realizaram um total de 193 atendimentos.

No decorrer da semana a Prefeitura fez uma nova solicitação de equipe ao Ministério da Saúde para substituir a atual formação com o fim do prazo de atendimento, o qual foi atendido. Desta forma no dia 08/06/24 nova equipe da força nacional estará assumindo os atendimentos da Z3.

Fotos: Gustavo Vara



**O Papel dos Agentes Comunitários de Saúde na enchente:** No dia 04/06/24 a diretoria de Atenção Primária em parceria com a diretoria de Vigilância em Saúde realizou um encontro com os agentes comunitários de saúde sobre a importância destes no cuidado dos usuários no território, em tempos de enchente. Na ocasião esteve presente a Força Nacional do SUS, no papel da psicóloga Ana Cecilia fazendo uma fala de extrema importância acerca da saúde mental em períodos de enchente.



**Cuidados às gestantes na enchente:** No dia 07/06/24 a diretoria de Atenção Primária em parceria com a diretoria de Vigilância em Saúde e a Rede Materno Infantojuvenil realizou um encontro com os profissionais de saúde, que atendem pré-natal, sobre a importância destes no cuidado das gestantes em tempos de enchente. Na conversa foi enfatizado a importância da atenção primária enquanto ordenadora do cuidado, a estratificação de risco de gestantes, o cuidado compartilhado e as doenças relacionadas as enchentes.

## UBS na Rua

APOIO ENCHENTE

SEXTA  
07/06

DAS 9H  
AS 15H

PARAÍBA LANCHES  
Rua Dona Dancy Vargas, 462



A 2ª edição de apoio às enchentes foi destinada a população do território do Navegantes

**Número de atendimentos realizados: 111**

### Serviços ofertados

- Rodas de conversa sobre assuntos relacionados às enchentes, cuidados sobre saúde mental e cuidado integral da criança e gestantes.
- Orientações sobre: alimentação saudável, higienização adequada das mãos e alimentos, benefícios governamentais para os atingidos pelas cheias e higiene bucal em situações adversas.
- Avaliação de saúde referente às doenças e agravos relacionados às enchentes.
- Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS)
- Vacinação: DT, Influenza e Covid.
- Atividades para as crianças com a equipe da REMI, PIM e PCF.



**Participaram do evento:** Planejamento, NUMESC, Diretoria de Atenção Primária, Equipe da UBS Navegantes. PICS, Rede de Doenças Não Transmissíveis (RDCNT), Rede de Saúde Bucal, Núcleo de Serviço Social (NUSESO), Rede de Apoio Psicossocial (RAPS), Rede de Equidade, Vigilância em Saúde (Vacinas, Zoonoses), Rede Maternidade Infante Juvenil (PIM/PCF), CRAS Navegantes, Direito na Rua (UCPel). Atendimento médico com acionamento do SAMU.



A 3ª edição de apoio às enchentes ocorreu no dia 14 de junho e foi destinada à população do território da Balsa.

### Foram realizados 213 atendimentos:

- Auriculoterapia e Reiki: 96
- Nutrição: 63 atendimentos
- Testes rápidos: 13
- Acolhimento médico: 24
- Saúde mental: 17

Também participaram do evento representantes do CRAS, da Rede Materno Infantojuvenil, Zoonoses, Rede das Doenças Crônicas Não Transmissíveis e Rede de Atenção à Saúde bucal.

**Responsável: Diretora Caroline Hoffmann**

## **INFORMATIVO SANTA CASA DE PELOTAS**

**As consultas eletivas do  
AMBULATÓRIO SUS  
ESTÃO SUSPENSAS  
por tempo indeterminado.**

**O ambulatório de oncologia  
se mantém com  
atendimento normal.**



### **HOSPITAL ESCOLA INFORMA**

Suspensão dos atendimentos ambulatoriais, exames laboratoriais e de diagnóstico e cirurgias eletivas já agendados.

Suspensão dos agendamentos de consultas e exames.

Estas medidas valem a partir desta terça-feira, dia 7 de maio de 2024.

As consultas desmarcadas serão reagendadas a medida em que forem normalizados os serviços.

**EXCEÇÃO**  
Serviço de Referência em Oncologia  
e Gestação de Alto Risco



**Os hospitais de Pelotas não estão em área de risco de alagamento**, com exceção da Beneficência que poderá ter impacto em uma parte do térreo e o bloco 3 do HE, que fica próximo a rodoviária, onde são feitos os atendimentos de oncologia. Ambos já realizaram plano de contingência a princípio não haverá impacto assistencial. A estrutura administrativa da DAEH está em área de risco e foi realocada no Centro de Especialidades.

**Consultas e exames** realizados nos ambulatórios de Pelotas ou em tratamento fora de domicílio que estavam suspensas desde o dia 06/05/24 foram retomados no dia 20/05/2024.

**Cirurgias eletivas** foram retomadas no dia 03/06/24.

**Atendimentos oncológicos e pré-natal de alto risco** estão com atendimento normal.

**Ampliação de leitos clínicos** Foi negociado a abertura de 40 leitos clínicos novos por 30 dias, sendo 10 no HE, 10 na Beneficência e mais alguns cardiológicos, 10 na Santa Casa e 10 no HUSFP. Destes, já estão disponíveis 10 no HE. A partir de segunda-feira (13/05) serão abertos os 10 do HUSFP, e gradativamente, mais 10 na Santa Casa e 10 na Beneficência Portuguesa. A negociação com os hospitais filantrópicos foi viabilizada com recursos federais da MAC considerando valor de R\$3.300,00 a AIH, com tempo médio de permanência de 10 dias, o que totaliza R\$ 99.000,00 mês e mais R\$ 200.000,00 mil referente a Portaria Estadual SES nº 301/2024. Portanto investimento de R\$ 299.000,00 para cada 10 leitos para cada hospital filantrópico.

**Monitoramento de autonomia dos hospitais para insumos, medicamentos e oxigênio** está sendo feito semanalmente no grupo de whatsapp da Cogestão (grupo com os hospitais e a SMS). Este levantamento é enviado semanalmente para a 3ª CRS e apoiadora do COSEMS regional.



O Hospital Escola da Universidade Federal de Pelotas oferece, neste momento, o serviço de TeleConsultoria para os hospitais da região da 3ª Coordenadoria regional de Saúde, nas especialidades de Clínica Geral e Endocrinologia.

A TeleConsultoria deve ser solicitada através do formulário (QRCode) ou no portal do HE-UFPEl em Canais de Atendimento/Telessaúde.

Dúvidas podem ser enviadas para o e-mail: [tele.he-ufpel@ebserh.gov.br](mailto:tele.he-ufpel@ebserh.gov.br)



A DAEH apoiou o monitoramento e articulação junto aos hospitais e SES para envio das mercadorias compradas pelos hospitais via Base Aérea de Canoas quando o município não tinha acesso terrestre seguindo o fluxo estabelecido pela SES.

Com a retomado do acesso terrestre, o município mantém o monitoramento diário para garantir o abastecimento de insumos necessários para o funcionamento dos serviços.

Realizada reunião com a SMSPEl, PS, UPA, RAU, hospitais e representante da Air Liquid no dia 11/05/24 para solicitar **abastecimento de 100% da capacidade de armazenamento de oxigênio dos serviços e carga extra disponível** na base de Pelotas. Confirmado o atendimento da solicitação no dia 12/05/24 pelo representante da Air Liquid.

**Matriciamento para os hospitais da região:** Foi criado com o HE/EBSERH um serviço para dar suporte clínico especializado aos hospitais da região para que suas equipes se sintam mais seguras e assistidas para ficarem com os pacientes de menor complexidade e não precisem encaminhá-los ao PS de Pelotas. Este serviço de matriciamento clínico com médicos especializados estará disponibilizado a partir de segunda-feira (13/05/24). O profissional do hospital irá ler o QrCode e abrirá um formulário para preencher com os dados da instituição e do paciente, incluindo as condições clínicas e em até 24h a equipe do HE/EBSERH dará retorno.

Nos dias 14 a 16 de maio iniciou-se **articulação para apoio ao HU-FURG/EBSERH na gestação de alto risco**, considerando que este hospital está com sua capacidade operacional reduzida pelo fato de estar alagado. No dia 16 de maio formalizou-se que de forma temporária e emergencial Pelotas passou a ser referência para gestantes de alto risco de Rio Grande e sua microrregião (Chui, Santa Vitória e São José do Norte). Pelotas recebeu vários pacientes do HU-FURG em razão da sua evacuação.





**Resíduos hospitalares dos hospitais SUS:** foi viabilizado junto ao SANEP local para o armazenamento desses resíduos. A SMSPel providenciou 2 contêiner de 12 metros para ser colocado na área de transbordo do SANEP. Realizada reunião de alinhamento do fluxo de funcionamento com a presença da SMSPel e dos hospitais no dia 08/5/24. Essa ação foi finalizada com a retomada a normalidade dos serviços de coleta.

**Exames laboratoriais:** devido à dificuldade de encaminhamento de amostras de CP que são enviadas para Porto Alegre foram reduzidas as coletas programadas, mantendo apenas as urgentes e prioritárias, que foram encaminhadas para Porto Alegre pela rota humanitária. As coletas já realizadas foram enviadas ao laboratório CEPEG em Porto Alegre no dia 13/5/24 em razão de ter sido aberto o corredor humanitário em Porto Alegre.



Como alternativa de comunicação, a SMSPel alugou por 30 dias uma repetidora e 17 rádios comunicadores que ficarão: SAMU, HUSFP, HEP, Beneficência, Santa Casa, PS, UPA, central de regulação de leitos adulto e central materno, veículos SMS, diretora da atenção especializada e hospitalar, diretora da vigilância, diretora da APS, apoio da APS, secretária de saúde, gabinete da prefeita e ASCOM. Além disso, contratamos uma outra frequência para operação de rádios do SAMU.

Em razão da alta demanda das maternidades, principalmente devido a retaguarda de alto risco para o município de Rio Grande e sua microrregião, mediante esforço conjunto, foram ampliados leitos novos de retaguarda da maternidade no HE-UFPEL/EBSERH de 4 para 10 leitos. Esta ampliação da maternidade, impactou na redução dos 10 leitos novos que foram abertos para retaguarda do Pronto Socorro de Pelotas.

**Autonomia dos hospitais, PS e UPA:** em relação a materiais hospitalares, medicamentos, gêneros alimentícios, dietas, insumos para hemodiálise e oxigênio foi normalizada.

Responsável: Diretora Aline Machado da Silva



**A estrutura administrativa da DVS** e da Rede de Frio, por estar em área de risco, foi realocada. A gestão está funcionando no Centro de Especialidades. As câmaras frias da Rede de Frio foram transportadas para o Hemopel, local que não está em área de risco e possui gerador de energia elétrica.

Foi realizado pedido de insumos imunobiológicos e soros para a 3ª CRS e já fomos abastecidos.

Estamos mantendo o monitoramento das notificações dos agravos prioritários.

**Vigilância Epidemiológica:** Dispensação de Declaração de Óbitos (DOS) e Declaração de Nascidos Vivos (DNVs), orientações, supervisão e monitoramento de doenças e agravos de notificação compulsória.

**As corporações das forças de segurança e servidores das secretarias municipais**, diretamente envolvidas no trabalho vinculado às enchentes, receberam reforço da vacina influenza (gripe) e antitetânica com objetivo de prevenir possíveis contratemplos na realização desse serviço. A imunização ocorreu entre os dias 10 e 12/05/24 no 9º Batalhão de Infantaria Motorizado BIMtz. Para estes agentes foi ofertado a quimioprofilaxia contra a leptospirose, mediante avaliação médica dos fatores de risco envolvidos na exposição, nos dias 18, 19, 21 e 22 de maio, também, no 9º Batalhão de Infantaria Motorizado BIMtz. No dia 29/05/24 essa ação foi ofertada para os profissionais do SANEP que estão expostos, por tempo prolongado, a água das enchentes.

Nos dias 27 e 29/05/24, em parceria com DAP e NUSESO, foi realizada busca ativa, na Colônia de Pescadores Z3, com objetivo de atender os moradores que optaram por permanecer em suas residências alagadas e não ir para o abrigo no salão paroquial João Paulo II. As equipes da SMSPel aplicaram as vacinas antitetânica e da gripe na população.

**As doses, antitetânica e contra a gripe**, estão disponíveis em todas as UBSs em funcionamento na cidade e em todos os grupos vacinais.

O calendário vacinal está sendo realizado/atualizado nos abrigados.

**A Casa da Vacina** permanece com funcionamento normal.



No dia **13/05/24** foi realizada uma reunião com a DVS, RAF e infectologistas para traçar novas estratégias. Neste mesmo dia foi realizada uma reunião com equipe da SMS, SAS e Pacto Pelotas pela Paz para alinharmos atuação intersectorial junto aos abrigos municipais.

**Vigilância Ambiental:** tem atuado em apoio à Secretaria de Qualidade Ambiental (SQA) na manutenção dos abrigos para PETs errantes ou abandonados durante o período de enchente, bem como nos abrigos municipais considerando que os abrigados puderam levar seus animais de estimação. **Agentes de Combate a Endemias (ACEs)** estão realocados para atuarem neste locais. **Visitamos todos abrigos (oficiais e extraoficiais) que estão abrigando animais para sensibilizar os responsáveis, voluntários e profissionais da área veterinária quanto aos acidentes (mordeduras ou arranhaduras)** de animais e a importância da notificação e acompanhamento dos animais quanto a vigilância da raiva bem como quanto a presença de felinos com sintomatologia compatível com esporotricose, para prevenir o adoecimento dos animais e das pessoas que estão atuando tanto no resgate quanto na manutenção desses animais nos abrigos.



Em **24/05/24** iniciamos juntamente com a SQA a **intensificação da vacinação antirrábica dos animais resgatados** no abrigado da ARP, posteriormente iremos ampliar a vacinação para outros abrigos de pets (extra oficiais)

Montamos um **gatil provisório** para animais resgatados de áreas de risco e com suspeita de esporotricose e estamos articulando transferir esse gatil provisório para as dependências do canil e gatil municipal, buscando a aquisição de um container para colocar as gaiolas.

**Foi criado um grupo de whatsapp** com as equipes dos abrigos para divulgar informações sobre zoonoses e encaminhamentos.

**CCZ E VETORES** – Está realizando atendimento à população com orientações e encaminhamentos necessários de casos urgentes relacionados a vigilância da raiva no centro de especialidades. Será mantido o atendimento e orientação da população sobre prevenção do Aedes e organização das planilhas e roteiros de PVE. O setor mantém o monitoramento do aedes em pontos estratégicos e atuando nas PVE de casos suspeitos e confirmados de dengue.



**O Vigiágua** está realizando a vigilância e monitoramento da qualidade da água nos abrigos oficiais e extraoficiais e tem mantido as análises mensais nas ETAs e demais locais sensíveis.

A vigilância ambiental também está atuando na organização e encaminhamentos de cães com doenças infecciosas transmissíveis, sensibilizando especialmente sobre a leptospirose.

As equipes da VIGIAMS (ACE) estão atuando na manutenção dos animais alojados na ARP e apoiando as equipes de APS nos abrigos para pessoas apoiando as equipes de saúde dos abrigos.

**Para os profissionais e voluntários atuantes nos abrigos de animais**, está sendo realizada a vacinação antirrábica, gripe, tétano acidental no abrigo da Associação Rural montado para receber animais de grande e pequeno porte.

**Foram realizadas três ações** de vacinação (dias 16/05, 23/05 ) da vacina antirrábica (pré-exposição) em pessoas que estão atuando como voluntárias no abrigo de pets (oficiais e extra oficiais). Até o dia 23/05/2024 foram realizadas 59 vacinas antirrábicas (D1), 45 vacinas para Influenza e 34 para difteria e tétano adulto. No dia 31/05/24 foi realizada a segunda dose da vacinação antirrábica (pré-exposição).

**Realizado ações de vacinação nos abrigos oficiais e extra oficiais em pessoas abrigadas**, sendo que, até o dia 23/05/2024, foram aplicadas 868 doses da vacina Influenza e 56 doses da vacina para difteria e tétano adulto.

- Realizado ações de enfrentamento às situações de violência em conjunto com **Núcleo de Violência (DVS/SMS)**, **Rede Materno infantil (SMS)** e **rede intersetorial (SAS)**, com chamado para alinhamento junto ao Comitê Municipal de Gestão Colegiada da Rede de Cuidado e de Proteção de Crianças e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência.

**Monitoramento, acompanhamento e supervisão** constante dos agravos/doenças relacionados às situações de enchentes junto aos CCIH e NVEH dos hospitais do município, UPA e Pronto Socorro de Pelotas, apoiando o CEVS-SES/RS no alinhamento com os serviços da rede de saúde e com os profissionais da saúde no município para o preenchimento do formulário online para notificação individual dos seguintes agravos de notificação compulsória: Acidente com animal peçonhento, Atendimento antirrábico, Leptospirose, Hepatite A e Tétano acidental.



**Vigilância Sanitária:** Entrega de receituários azuis e amarelos para dispensação para a rede municipal e atendimento externo está ocorrendo no Centro de Especialidades, sala 306, das 8 às 14h.

Construída minuta de **portaria para que seja possível a prorrogação dos alvarás sanitários vencidos nesse período**, até para que se evitem prejuízos aos estabelecimentos regulados pela VISA (em função de estarmos sem SIVISA e sem previsão de retorno). Não foi necessário concluir a minuta em decorrência do retorno do sistema a normalidade.

**Reuniões presenciais e visitas de inspeção (solicitadas pelo Ministério Público Estadual) e orientações** foram realizadas com os responsáveis por abrigos abertos, para verificação das condições higiênico sanitárias e alimentação. O setor de alimentação verificou as condições das áreas onde ocorre manipulação de alimentos e distribuiu material informativo produzido pela equipe.

**O Setor de Estabelecimentos de Interesse a Saúde** fez vistorias em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI) localizadas próximas à áreas de risco para inundação, orientando a que fosse realizada a evacuação do local, para que não houvesse risco maior envolvendo a saúde e a vida dos idosos nesses locais albergados.

**Entrega de material informativo e legislação nos maiores supermercados e macro atacados da cidade**, informando de que nesse momento pode haver o comércio dentro do Estado de produtos aprovados pelo Sistema de Inspeção Municipal dos municípios pelo prazo de noventa dias.

**Entrega de material informativo sobre as modificações, na prescrição de medicamentos controlados**, com a utilização de receitas de notificação azul e amarelas, regras essas válidas para este momento de calamidade pública.

**CEREST Macrosul e Vigilância em Saúde do Trabalhador:** vigilância em saúde do trabalhador com o objetivo de identificar o perfil de trabalhadores que estão desempenhando ações nos abrigos e também dos trabalhadores que estão desabrigados, assim como orientar sobre a prevenção dos agravos relacionados ao trabalho.

**Responsável: Coordenadora Marília Farias Gomes Pinheiro**



**A RAU tem em seu escopo o SAMU, UPA e PS, destes, apenas o PS não está em área de risco de alagamento.**

**A UPA Areal foi transferida para o Campus da UCPel no antigo ambulatório do Olivé Leite.** A mudança ocorreu no dia 07/05/24. Encerrou as atividades no dia 06/05/2024 a meia noite e reabriu no dia 08/05/24 às 8h da manhã. Em razão de no novo local não haver parede de oxigênio, não foram mantidos todos os leitos da sala vermelha, sendo articulada retaguarda do PS para estes pacientes mais graves e o SAMU, neste período redirecionará estes pacientes graves ao PS. Em razão de furto de fios no prédio da UPA Areal após a evacuação, foi necessário contratar segurança 24h para a estrutura da Ferreira Viana.

**Apoio resgate/transportes aéreos (24 horas):** foi contratada uma ambulância para retaguarda da UPA que ficará disponível 24h e colocado dois veículos da SMS com motoristas. A ambulância e estes carros ficarão sob coordenação do SAMU e darão também cobertura para o caso de resgates aéreos, para melhor avaliação e encaminhamento aos resgatados, caso necessitem ir para serviço de urgência ou diretamente para abrigo municipal.

**No mesmo prédio do Olivé Leite foi alocado o SAMU.** Este se instalou no dia 11/05/24. Não haverá nenhuma alteração para a população. **Também foi colocada uma equipe extra no SAMU.**





Como alternativa de comunicação, a SMS contratou a reativação **por 30 dias da repetidora antiga do SAMU pra garantir o funcionamento dos rádios operadores do SAMU.**

**Semanalmente é realizado o monitoramento de autonomia dos serviços da RAU.** Também foi articulado o recolhimento e armazenamento dos resíduos destes serviços e a garantia de abastecimento de oxigênio junto a Air Liquid.

No PS foi ampliada sua capacidade operacional de emergência. **Uma enfermaria clínica foi transformada em mais 8 leitos de emergência.** Será utilizado com rigor os critérios, estabelecidos em portaria, para aceite dos pacientes no PS. **A ampliação de leitos clínicos nos hospitais tem o objetivo de desafogar o PS dando agilidade na internação dos pacientes.** Também o **serviço de apoio clínico especializado do HE aos hospitais da região devem diminuir o número de pacientes da região que são encaminhados ao PS e que não são pacientes graves.**

**Responsável: Coordenador Fabian Primo**



**As farmácias das UBSs Navegantes e Simões Lopes foram reabertas, em função de não estarem mais em risco de alagamento.** As demais **Farmácias Distritais** estão atendendo normalmente, com o abastecimento de medicamentos sendo realizado semanalmente.

O sistema de gerenciamento da **Farmácia de Medicamentos Especiais (Farmácia do Estado)** foi **restabelecido e assim o atendimento retornou a sua normalmente.**

Foram **montados kits de medicamentos para serem utilizados nos abrigos** oficiais do município. A RAF está monitorando e fazendo as reposições necessárias. Cada abrigo do município possui um profissional farmacêutico que são as referências para qualquer demanda de medicamentos.

A **RAF** participou com a DVS e a DAP de reuniões com infectologistas para discutirem **ações de prevenção de doenças.** Vem atuando, ainda, em conjunto com a Vigilância Epidemiológica e Atenção Primária em Saúde na profilaxia contra a leptospirose para os agentes envolvidos na linha de frente.

É **importante ainda destacar**, que os demais serviços de saúde e as UBSs que ficaram em atendimento normal durante a crise climática, **foram abastecidas de medicamentos fornecidos por esta RAF**, conforme rota mensal.



The card features a blue border and contains the following elements: a circular logo with a cross and the text 'Aqui somos SUS' in the top left; an illustration of a blister pack of pills in the top right; the main title 'Informação sobre a dispensação de medicamentos controlados' in bold black text; a paragraph of text detailing a municipal ordinance (RDC Nº 881) and its extension to 90 days until 03/09/2024; the name of the 'Rede de Assistência Farmacêutica- RAF' and the 'Diretoria de Vigilância em Saúde / Vigilância Sanitária'; and the 'Pelotas' municipal logo at the bottom.

**Informação sobre a dispensação de medicamentos controlados**

Considerando OFÍCIO CIRCULAR No 001/2024 - MED/SVP/DVS e RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 881, DE 5 DE JUNHO DE 2024

Informamos que:

- As receitas controladas passam a ter prazo de validade de 60 dias a contar da data de 05/06/2024;
- Os Receituários de Controle Especial próprios do médico prescriptor, podem ser prescritos em receituário comum (devendo conter obrigatoriamente: o diagnóstico ou CID, a justificativa do caráter emergencial do atendimento)
- A RDC Nº 881 teve ampliação para mais 90 (noventa) dias de vigência das normativas acima, e está válida até a data de 03/09/2024

Rede de Assistência Farmacêutica- RAF  
Diretoria de Vigilância em Saúde / Vigilância Sanitária

prefeitura de  
**Pelotas**  
vamos compartilhar a cidade

## Conforme mostra o card ao lado:

- Desde o dia 05/06/24, as receitas controladas passaram a ter prazo de validade de 60 dias.
- Os receituários de Controle Especial podem ser prescritos em receituário comum, seguindo as orientações especificadas no card.
- Essa normativa tem validade até 03/09/2024.

## Responsável: Coordenadora Mariane Laroque

**A estrutura administrativa da RASB**, por estar localizada em área de risco à enchente, havia sido realocada para o prédio do Centro de Especialidades, mas desde 10/06/2024 retornou ao seu local de origem, na rua Lobo da Costa, 1764, sala 113.

**Os atendimentos odontológicos especializados** que ocorrem no CEO Sorrir, localizado no Centro de Especialidades, estavam suspensos desde o dia 06/05/2024, passando a funcionar como Pronto Atendimento (PA) de referência aos abrigados e aos usuários das UBS que estavam fechadas.

**No dia 21/05/2024** os atendimentos especializados foram retomados, e continuou sendo disponibilizado PA no local, o qual será mantido enquanto houverem abrigos no município.

**Os demais atendimentos odontológicos** seguiram sendo realizados normalmente nas UBS que mantiveram-se abertas. Os profissionais de saúde bucal das UBS que estavam fechadas foram remanejados para trabalhar nos abrigos, tanto na sua área de atuação, como na logística de funcionamento do local. Com a reabertura das UBS estes profissionais retornaram aos seus locais de trabalho de origem.

**Com a reabertura das escolas municipais**, possibilitando o retorno do **Programa Sorrindo na Escola**, foram suspensas as atividades educativas e distribuição de kits de saúde bucal nos abrigos, desde 05/06/2024. No entanto, casos de urgência/dor de origem dentária, devem ser encaminhados para o PA do CEO Sorrir, no Centro de Especialidades.



## ATENDIMENTO ONLINE PARA GESTANTES

O serviço está disponível para as UBSs que estão fechadas no momento:

- Monte Bonito
- Vila Nova
- Grupelli
- Cruzeiro
- Cascata
- Corrientes
- Santa Silvana
- Loteamento Osório
- Navegantes
- Jardim de Allah
- Laranjal
- Simões
- Balsa
- Porto
- Fátima

Para agendar, entre em contato:

**3284-9526**  
ou  
**(53) 99954-4977**

Pelotas



## FIQUE ATENTO!

Em virtude do fechamento de unidades localizadas em áreas de risco, a Secretaria Municipal de Saúde informa as unidades referências para atendimento de crianças em acompanhamento de puericultura e gestantes para consulta de pré-natal:

- Fátima → Areal I
- Cruzeiro → Leocádia
- Laranjal → Barro Duro
- Porto e Balsa → Sansca
- Navegantes → Areal Leste
- Jardim de Allah → Cohab Pestano
- Osório e Simões Lopes → Dom Pedro

Pelotas



## Atendimento para Gestantes, Puérperas e crianças nas UBSs afetadas pela enchente

- Esse serviço médico *online* está sendo ofertado desde o dia 15/05/2024 para as gestantes que residem no território das UBSs que foram fechadas por estarem localizadas em área de risco para alagamento.
- O usuário será acolhido pela teleconsulta de enfermagem e agendado para teleconsulta médica, caso resida das áreas que as UBS estão fechadas.
- Se a médica identificar necessidade de exame físico, será encaminhado para UBS de referência previamente definida.
- As gestantes que necessitarem de avaliação psicológica serão encaminhadas para a Teleconsulta, pela médica.
- Em caso de necessidade de vacinação será orientado a buscar a Casa de Vacina, R. Gonçalves Chaves, 437 - Centro, Pelotas - RS, 96015-560 Telefone: (53) 99107-4666, funcionamento das 8:00 às 17:00.
- As crianças que pertencem as UBS que estão temporariamente fechadas podem procurar atendimento na UBS que foi estabelecida como referência.

No dia 28/05/24 a REMI participou de reunião do Comitê de Prevenção à Violência contra Criança/Adolescente para monitoramento das ações realizadas ao enfrentamento às enchentes. Também participaram do encontro representantes do Ministério Público, Delegacia da Criança e Adolescente, 3ª Coordenadoria Regional de Saúde, entre outras.

**Responsável: Coordenadora Tamires Stiff Radtke**



A equipe de gestão da RDCNT retornou ao prédio da Lobo da Costa no dia 06/06/24 sala 100, e a equipe responsável pelos exames citopatológicos permanece no Centro de Especialidades, sala 302.

**Exames citopatológicos:** devido à dificuldade de encaminhamento de amostras de CP que são enviadas para Porto Alegre foram suspensas temporariamente as coletas programadas, mantendo apenas as urgentes e prioritárias. As coletas já realizadas foram enviadas ao laboratório CEPEG em Porto Alegre no dia 13/5/24 em razão de ter sido aberto o corredor humanitário em Porto Alegre. Coletas que ainda estão chegando, também serão encaminhadas para o CEPEG, conforme disponibilidade de acesso a via até Porto Alegre.



**As coletas para exames citopatológicos que estavam suspensas,** devido às dificuldades citadas acima, voltaram a ser realizadas pelas UBSs e Ambulatórios credenciados. Casos específicos que podem necessitar de coleta do CP, será realizado contato com a UBS ou Ambulatório de referência. A rota de recolhimento dos exames e entrega dos laudos está sendo realizada semanalmente junto a rota da vigilância.

**Monitoramento de abrigos:** a coordenação e apoiadoras da rede DCNT estão auxiliando no monitoramento dos abrigos, no momento com o abrigo Dom Pedro que acolhe pessoas acamadas e com deficiência, adultos e crianças. Enfermeira e assistente social integram a equipe de apoio.

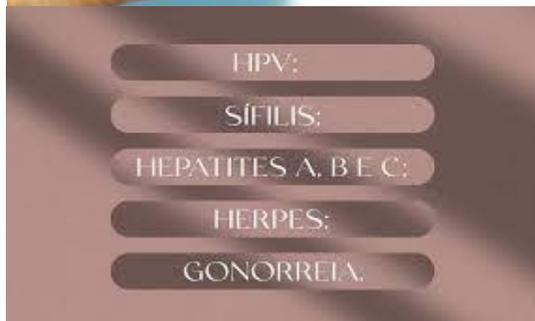
**O mapeamento dos usuários idosos e crônicos** está sendo realizado pela equipe.

**Nutricionistas da APS:** duas profissionais de UBSs que estavam, momentaneamente fechadas e foram realocadas para auxiliarem em abrigos, sendo a Casa Cenáculo e ESEF, retornaram para suas unidades de origem. As apoiadoras nutricionistas da Rede visitaram alguns abrigos para abordar o tema das boas práticas de alimentação. (foto ao lado)



**UBS na Rua edição enchente:** a rede DCNT participou das três atividades levando a temática da alimentação saudável, sendo responsável também pela organização de duas destas (Simões Lopes e Navegantes).

**Responsável: Coordenadora Carol Félix**



**A estrutura administrativa da RDCTP que estava em área de risco e havia sido realocada no Centro de Especialidades, sala 407 retornou para seu local de origem no prédio da Lobo da Costa, 1764.**

**SAE:** Inicialmente foi realocado para a FAMED e manteve atendimento (ambulatorial e farmácia) em horário normal desde 13/5/24. A partir de 20/05, no turno da tarde, retornou ao seu local de origem, na rua Almirante Guilobel, 373, Fragata (Paliteiro).

**Laboratório municipal:** Foi realizado um termo aditivo no contrato dos laboratórios que prestam serviços para a SMSPel (hospitais e privados) para que realizassem análises dos exames que eram feitos pelo Lacen Regional e laboratório municipal, que em virtude das enchentes tiveram seus serviços suspensos. O serviço começou no dia 20/05/24. O Laboratório também retornou para seu local de origem, na rua Lobo da Costa, nº 1774.

Parcialmente os serviços contratualizados estão sendo retomados, com previsão de retorno total até o final de junho/2024.

**PMCT : Tuberculose, atendimento normalizado desde o dia 13/5.**

**CTA: Retomou as atividades na segunda 13/5 no CE sala 407.**

**Responsável: Coordenadora Márcia Helena dos Santos Rosa**



**CAPS AD III:** mantido acolhimento das 7h às 19h, com a retomada das atividades coletivas.

**CAPS II** (CAPS i, Baronesa, Escola, Porto, Zona Norte, Fragata e Castelo) mantém o acolhimento das 8 às 18 horas e realização de atividades coletivas.

Todos os CAPS continuam ofertando suporte aos abrigos, realizando atividades programadas e/ou conforme necessidade.

**Ambulatório Especializado em Saúde Mental** funcionando normalmente das 8 às 18 horas, continua com os atendimentos nos abrigos, conforme necessidade.

**RETRATE** funcionando normalmente.

As equipes dos referidos serviços mantiveram as reuniões com as coordenações dos abrigos e demais profissionais e realizaram atendimentos e atividades com os acolhidos, conforme demandas identificadas.

As equipes da RAPS participaram da Ação no Programa UBS na Rua de apoio às enchentes – edição Navegantes.



Aconteceu no dia 29/5/2024, mais um Encontro Geral da RAPS.

O evento contou com a participação da psicóloga Ana Cecília da Força Nacional do SUS, que está no município para auxiliar no enfrentamento à calamidade climática em virtude da enchente que afetou o Estado. Também esteve presente a 3ºCRS, além de todos os profissionais que compõem as equipes dos serviços da RAPS.

Foram abordados diversos temas que envolvem a saúde mental da população e profissionais que estão envolvidos diretamente no enfrentamento à situações de crise, nas diferentes fases do processo: alerta, resposta e recuperação.



Responsável: Coordenadora Bianca Medeiros



A estrutura administrativa da REQUI que por estar em área de risco para enchente tinha sido realocada para o Centro de Especialidades, sala 304, retornou para seu local de origem, no prédio da Lobo da Costa, 1764.

**A rede está monitorando a situação das duas aldeias indígenas do município**, mesmo não estando em área de risco, os mesmo encontram-se em situação de vulnerabilidade social.

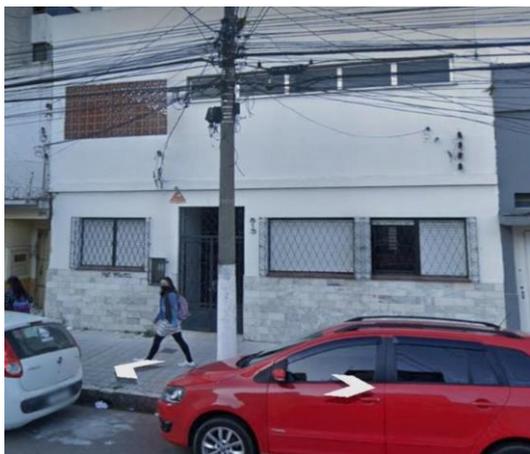
**Está em processo de compra de Cestas básicas para as comunidades Quilombolas** em função da flexibilização para uso excepcional de incentivos financeiros estaduais às Comunidades Quilombolas - Programa Estadual de Incentivos para Atenção Primária à Saúde.

**A equipe do consultório na rua, vem intensificando suas ações junto a casa de passagem** como também ações de vacinação para as pessoas em situação de rua.

Equipe de saúde prisional mantém sua rotina normal.

A Equipe de Redução de danos desde a segunda-feira (27/05/24) está realizando atividades nos abrigos, duas vezes por semana, inicialmente nos abrigos Z3 e Edmar Fetter.

**Responsável: Lílian Rocha Gomes Tavares**



A estrutura administrativa da RAPCD está em área de risco e foi realocada para o Centro de Especialidades, sala 304. Na segunda-feira (10/06/24) retornou para seu local de origem, na rua Lobo da Costa, 1764.

**A RAPCD tem realizado visita aos abrigos municipais**, conversando com as pessoas com deficiência e/ou suas famílias, dando apoio às equipes de saúde, para levantamento de necessidades.

Estamos atualizando semanalmente o levantamento através de planilhas das PCDs que estão nos abrigos municipais, com dados referentes a saúde e necessidades específicas.

**Após a organização e estruturação do Abrigo da Dom Pedro II**, que acolhe pessoas adultas com deficiências, acamados e seus cuidadores e/ou familiares, bem como crianças e adolescentes com deficiências, TEA e suas famílias, foram executadas pela coordenação e apoiadoras da RAPCD **o acompanhamento e apoio às necessidades** que se fizeram necessárias ao longo da semana.

A parceria a ser firmada entre a Prefeitura Municipal de Pelotas e o Instituto DECO, não se efetivou, por decisão do próprio Instituto que seguirá suas atividades como iniciativa privada.

A RAPCD tem participado das atividades do UBS na Rua – APOIO ENCHENTE (Simões Lopes, Navegantes e Balsa) disponibilizando orientações às PCDs e suas famílias quanto aos cuidados necessários nesse contexto das enchentes.



**Responsável: Daiane Oliveira da Rosa**



Tem **estabelecido comunicação com as coordenações dos serviços de Proteção Social Básica, Especial de Média e Alta Complexidade da SAS** e identificado a necessidade de assistentes sociais para compor escala nos abrigos do município articulando saúde e assistência.

**Sensibilizado os assistentes sociais sobre a situação emergencial e a necessidade de compor escala de sobreaviso em equipes extras** (enfermeira, médico e assistente social) para atendimento aos abrigos e as comunidades principalmente às comunidades da Z3 e Pontal. **Orientando para o trabalho dos assistentes sociais em situações de calamidade em conformidade com a normativa técnica do Conselho.**

Identificado as assistentes sociais residentes em áreas de risco e em áreas de maior proximidade dos abrigos reduzindo deslocamentos, realocando as profissionais **para compor equipe em diferentes serviços da SMS ou organizados intersetorialmente conforme a necessidade de resposta a enchente.**





# Abrigos municipais

Atuação das equipes de saúde que compõem a Rede de Atenção à Saúde no município



A Prefeitura de Pelotas segue com quatro abrigos oficiais, ainda ativos, que juntos acomodam 109 pessoas. Os abrigos estão localizados no Salão Paroquial da Colônia de Pescadores Z3, Escola Estadual de Ensino Médio (EEEM) Doutor Edmar Fetter, no Laranjal, antigo abrigo Arco Íris na avenida Domingos de Almeida, 2.391 (Areal), e na área central, localizado na rua Dom Pedro II, 813.

O abrigo na rua Dom Pedro II, destinado a pessoas acamadas e famílias atípicas, também está próximo de encerrar suas atividades. Famílias abrigadas serão transferidas para Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).

Atualmente (19/06/24), a EEEM Dr. Edmar Fetter abriga 23 pessoas e sete famílias, enquanto no abrigo da rua Dom Pedro II, três famílias e 13 pessoas permanecem no espaço. Os abrigos na Colônia de Pescadores Z3 e na avenida Domingos de Almeida permanecerão ativos, até o momento, com 63 e dez pessoas abrigadas, respectivamente.

-  Acompanhamento Longitudinal com coordenação do cuidado por equipes de Estratégia de Saúde da Família das 8h às 17h em cada abrigo. Sendo que na Z3 e no Exército da Salvação as equipes permanecem 24 horas.
-  Registro de saúde de cada abrigado, com identificação das condições de saúde crônicas e vulnerabilidades identificadas.
-  Atendimento às demandas agudas dos abrigados.
-  Realização de vacinação (principalmente anti tetânica e influenza). Já foram aplicadas 844 doses de influenza.
-  Atenção às condições típicas de enchente e de abrigamentos: leptospirose, diarreia, hepatite A, doenças respiratórias, lesões de pele, acidentes com animais peçonhentos, pediculose, escabioses...
-  Desenvolvimento de atividades lúdicas junto aos abrigados, no intuito de proporcionar entretenimento útil e produtivo.
-  Atenção às Gestantes abrigadas, com realização de consultas de pré natal.



Atenção às Crianças abrigadas, com identificação de necessidades de saúde.



Trabalho em conjunto da rede de atenção, utilizando-se do matriciamento e teleatendimento. Dentre elas: dermatologia, infectologia (SAE), Pré-Natal de Alto Risco, Psiquiatria, Psicologia, Fisioterapia, Farmácia, Odontologia, Grupo de Feridas, Equipe do Melhor em Casa, Pediatria, etc.



Realização de Testes Rápidos de sorologias com o apoio da Rede de Doenças Crônicas Transmissíveis Prioritárias.



Atenção Integral aos pacientes com diagnóstico de HIV (com ou sem tratamento), com matriciamento junto à equipe do SAE, sendo iniciado ou retomado o tratamento, com orientações sobre adesão e vinculação destes à rede.



Monitoramento de pacientes sintomáticos respiratórios, identificação de pacientes com tuberculose e encaminhamento destes à outros serviços.



Criação do abrigo específico para adultos com PCDs e/ou acamados, com organização de equipe de saúde e assistência 24h por dia em parceria com a Rede de Atenção as Doenças Crônicas Não Transmissíveis, Rede de Atenção pessoa com deficiência e Núcleo de Serviço Social.



Acompanhamento de saúde bucal, com educação em saúde sob responsabilidade da Rede de Saúde Bucal.



Presença da Farmácia nos Abrigos com atendimento aos abrigados e orientações sobre o agendamento de retirada de medicamentos na farmácia municipal, sob responsabilidade da Rede de Assistência Farmacêutica.



Realização de Práticas Integrativas e Complementares nos Abrigos (controle da ansiedade, diminuição das abstinências, melhora do sono, alívio da dor).



Organização de reuniões de equipe multidisciplinar de gestão dos abrigos.



Coordenação das ações voluntárias ofertadas, de diferentes profissões da área da saúde, no intuito de ordenar o cuidado.



Registro das condições de saúde dos abrigados e condutas realizadas no PEC/ESUS.



Equipes itinerantes multiprofissionais com visitas regulares e, com periodicidade reduzida, aos abrigos civis.



Revisão e atualização do AGHOS e Gercon. Além de atualizar os telefones, verificar real necessidade dos encaminhamentos e solicitações.



Promoção de rodas de conversa com os abrigados na vertente de promover educação em saúde, as seguintes temáticas têm sido abordadas: Território e Acesso à Atenção Primária; Acolhimento com Classificação de Risco; Prevenção do Uso e Abuso de Álcool e outras Drogas; Tuberculose, HIV e prevenção de IST's; Tabagismo; A importância da vacinação.



**LISTA DE PROFISSIONAIS QUE ESTÃO ATUANDO NO ENFRENTAMENTO ÀS ENCHENTES:** distribuídos por categoria profissional, quantidade e função exercida.

Cargo	Quantidade	Atuação
Assistente Social	15	Gestão, apoio e assistência nos abrigos
Auxiliar de Saúde Bucal	8	Apoio nos abrigos
Dentista	11	Assistência nos abrigos
Educador Social	3	Assistência nos abrigos
Enfermeiro	45	Gestão e assistência nos abrigos
Farmacêutico	6	Assistência nos abrigos
Médico	13	Gestão e assistência nos abrigos
Nutricionista	5	Gestão e apoio nos abrigos
Oficial administrativo	5	Apoio nos abrigos
Operário em Saúde	23	Assistência nos abrigos humanos e de animais
Profissionais do PIM	22	Assistência nos abrigos
Psicólogo	2	Gestão de abrigo
Técnico de enfermagem	12	Assistência nos abrigos e Casa da Vacina
Técnico Superior em Artes	1	Gestão de abrigo
Veterinária	3	Assistência em abrigo para pet



50 AGUA DESTILADA 1.000 ml  
300 SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA FECHADO 100ML,  
250ML OU 500ML.  
100 SORO GLICOSADO 5% 100ML  
100 FLACONETE DE AGUA DESTILADA 10ML  
500 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5  
500 AGULHA DESCARTAVEL 40X12  
100 JELCO 22, 24  
500 SERINGA 3ML C/AGULHA  
500 SERINGA 5ML C/AGULHA  
500 SERINGA 10ML C/AGULHA  
500 SERINGA 1 ml c/agulha  
50 UNIDADE DE ALCÓOL ETILICO, HIDRATADO, 70%

10 ROLOS DE ALGODÃO HIDROFILO 500g  
100 EQUIPO MACROGOTAS  
20 ESPAÇADOR  
20 CAIXAS DE LUVAS PROCEDIMENTO G  
20 CAIXAS DE LUVAS PROCEDIMENTO M  
20 CAIXAS DE LUVAS PROCEDIMENTO P  
500 UNIDADES DE MÁSCARA DESCARTAVEL  
500 PACOTES DE GAZE  
300 ATADURAS  
40 UNIDADES DE MICROPORE  
40 UNIDADES DE ESPARADRAPO

As doações dos materiais estão sendo recebidas e organizadas pelo almoxarifado.

Nº	Descrição	Qtde
1	Aciclovir 200 mg comprimido	12.000
2	Aerolin spray 100 mcg, FR 200 doses	1.000
3	Amoxicilina 500 mg cápsula	70.000
4	Amoxicilina 250mg/5ml suspensão, FR	1.000
5	Azitromicina 500 mg comprimido	50.000
6	Captopril 25 mg comprimido	40.000
7	Cefalexina 250mg/5ml, susp. Oral, FR	200
8	Ciprofloxacino, cloridrato 500 mg comprimido	4.500
9	Dexametasona 1mg/G Creme, UN	500
10	Diazepam 5 mg comprimido	50.000
11	Diazepam 10mg/ml, EV/IM, amo	200
12	Dipirona sódica 500 mg/ml solução oral 20 ml	6.000
13	Ibuprofeno 600mg,CP	50.000
14	Ibuprofeno 50ml, gotas, FR	3.000
15	Loratadina 10mg, CP,	3.500
16	Loratadina 1mg/ml, suspensão, FR	500
17	Paracetamol 500mg, CP	50.000
18	Paracetamol 200mg/ml, gotas, FR	3.000
19	Permetrina 5%, FR	500
20	Prednisona 20mg, CP	50.000
21	Anestésico sem vaso, FR-amp 20ml (lidocaína)	100
22	Benzilpenicilina 1.200.000 UI, FR-amp	1.500
23	Escopolamina 4mg+Dipirona 500mg/ml, EV, Amp	1.000
24	Cetoprofeno 100mg/ml, EV/IM, amp	1.000
25	Diazepam 10mg/ml, EV/IM, Amp	200
26	Diclofenaco sódico 50mg/ml, IM, amp	200
27	Dipirona 500mg/ml, EV/IM, amp	800
28	Prometazina EV/IM, amp	100

Nº	Descrição	Qtde
29	Amoxicilina 50 mg/ml pó para suspensão 150 ml	3.000
30	Atropina, sulfato 0,5 mg/ml solução injetável 1 ml	3000
31	Azitromicina 40 mg/ml 600 mg pó para suspensão 15 ml	3000
32	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 ui pó para suspensão injetável	1.500
33	Biperideno, cloridrato 2 mg comprimido	200.000
34	Carbonato de cálcio (cálcio elementar) 500 mg comprimido	85.000
35	Ceftriaxona sódica 1g pó para solução injetável im	1.500
36	Cetoprofeno 100 mg pó para suspensão injetável	1.000
37	Cetoprofeno 50 mg/ml solução injetável 2 ml	2.000
38	Clorpromazina, cloridrato 25 mg comprimido	230.000
39	Codeína 30 mg/ml solução injetável 2 ml ev/im	120
40	Dexametasona 0,1 % creme 10 g	500
41	Amoxicilina 50 mg/ml pó para suspensão 150 ml	3.000
42	Atropina, sulfato 0,5 mg/ml solução injetável 1 ml	3000
43	Azitromicina 500 mg comprimido	50.000
44	Azitromicina 40 mg/ml 600 mg pó para suspensão 15 ml	3000
45	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 ui pó para suspensão injetável	1.500
46	Biperideno, cloridrato 2 mg comprimido	200.000
47	Carbonato de cálcio (cálcio elementar) 500 mg comprimido	85.000
48	Carbonato de cálcio + colecalciferol 600 mg + 400 ui comprimido	450.000
49	Captopril 25 mg comprimido	40.000
50	Carvedilol 25 mg comprimido	90.000
51	Cefalexina 50 mg/ml suspensão oral 100 ml	200
52	Cefalexina 500 mg comprimido	2.000
53	Ceftriaxona sódica 1g pó para solução injetável im	1.500
54	Cetoprofeno 100 mg pó para suspensão injetável	1.000
55	Cetoprofeno 50 mg/ml solução injetável 2 ml	2.000

**OBS:** Medicamentos listados em amarelo são os com maior necessidade de doação

Nº	Descrição	Qtde
56	Ciprofloxacino, cloridrato 500 mg comprimido	4.500
57	Clorpromazina, cloridrato 25 mg comprimido	230.000
58	Codeína 30 mg/ml solução injetável 2 ml ev/im	120
59	Dexametasona 0,1 % creme 10 g	500
60	Diazepam 5 mg comprimido	50.000
61	Diazepam 5 mg/ml solução injetável 2 ml	200
62	Doxiciclina 100 mg comprimido	1500
63	Diclofenaco sódico 25 mg/ml solução injetável 3 ml	1.200
64	Dimenidrinato + piridoxina + glicose + frutose 3 + 5 + 100 + 100 mg/ml solução injetável 10 ml	500
65	Dimenidrinato + piridoxina 50 + 50 mg/ml solução injetável 1 ml	600
66	Dimenidrinato 100 mg comprimido	3000
67		
68	Dipirona sódica 500 mg/ml solução injetável 2 ml	8.000
69	Enalapril, maleato 10 mg comprimido	100.000
70	Eritromicina, estearato 500 mg comprimido	0
71	Escopolamina, butilbrometo 10 mg comprimido	10.000
72	Escopolamina, butilbrometo + dipirona sódica 4 + 500 mg/ml solução injetável 5 ml	2.000
73	Fenitoína sódica 100 mg comprimido elenco estadual	210.000
74	Fenoterol, bromidrato 5 mg/ml solução para nebulização 20 ml	500
75	Flufenazina, enantato 25 mg/ml solução injetável 1 ml	2500
76	Glicose 50 % solução injetável 10 ml	600
77	Haloperidol 2 mg/ml solução oral 10 ml	3500
78	Haloperidol 5 mg/ml solução injetável 1 ml	500
79	Hidroclorotiazida 25mg comprimido	400.000
80	Hidrocortisona, succinato sódico 500mg pó para solução injetável	2.000
81	Imipramina, cloridrato 25 mg comprimido	80.000
82	Isossorbida, dinitrato 5 mg comprimido sublingual	7000
83	Itraconazol 100 mg cápsula	200
84	Levodopa + benserazida 100 + 25 mg cápsula	7.000
85	Levodopa + benserazida 200 + 50 mg comprimido	15.000

Nº	Descrição	Qtde
86	Levodopa + carbidopa 200 + 50 mg comprimido	12.000
87	Levofloxacino 500 mg, comprimido	7.000
88	Levonorgestrel, 1,5 mg	300
89	Lidocaína, cloridrato + epinefrina 20 mg/ml + 1:200.000 ui solução injetável 20 ml	500
90	Lidocaína, cloridrato 20 mg/g gel 30 g	700
91	Lidocaína, cloridrato 20 mg/ml solução injetável 5 ml	100
92	Magnésio, sulfato 50 % solução injetável 10 ml	200
93	Metformina, cloridrato 850 mg comprimido	220.000
94	Metildopa 250 mg mg comprimido	50.000
95	Metoclopramida, cloridrato 5 mg/ml solução injetável 2 ml	2.500
96	Metronidazol 400 mg comprimido	24.000
97	Miconazol, nitrato 2 % creme vaginal 80 g	1.000
98	Nitrofurantoína 100 mg cápsula	11.200
99	Norfloxacino 400 mg comprimido	28.000
100	Nortriptilina, cloridrato 25 mg cápsula	130.000
101	Permetrina 10 mg/ml loção 60 ml	2.000
102	Permetrina 50 mg/ml loção 60 ml	2.500
103	Prednisolona 3 mg/ml solução oral 100 ml	7.000
104	Prednisona 20 mg comprimido	75.000
105	Prednisona 5 mg comprimido	78.000
106	Prometazina, cloridrato 25 mg/ml solução injetável 2 ml	100
107	Propranolol, cloridrato 40 mg comprimido	120.000
108	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (nacl 3,5G + glicose 20G + citrato na 2,9G + kcl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	50
109	Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose aerossol 200 doses	5.000
110	Sinvastatina 10 mg comprimido	2.000
111	Sulfadiazina 500 mg comprimido	3.500
112	Sulpirida 200 mg comprimido	7.000
113	Verapamil, cloridrato 80 mg comprimido	5000

## TIPOS DE LEITE PARA DOAÇÃO

Albumina pó - 2kg por semana  
 Aptamil 1  
 Aptamil 2  
 Aptamil AR/NAN AR  
 Aptamil PRE/PRE NAN  
 Aptamil s/lactose  
 Dieta Líq. Ent./Oral Normo 1.2 Cal S/Lact/Sac/Glute N 1L  
 Espessante Alimentar  
 FM 85  
 Form. de Soja S/Lact. C/Sacarose 300G  
 Form. de Soja S/Lact. S/Sacarose 250G  
 Form. Inf. Origem Veg. Isol. Soja 1  
 Form. Infantil Primeiro Semestre  
 Form. Infantil Segundo Semestre P/Lactente  
 Form. Nutric. Com P Infantil até 10 anos S/Lac/Glut com Sacarose  
 Form. Nutricional S/Lac/Sac Hidr.Prot  
 Formula Infantil em Pó de Aminoácidos 100% Livres 1.0 Kcal/ML  
 Fortine  
 Fortini PediaSure  
 Fortini/Tropic infant  
 Infatrini 125 ml - 6 unidades por semana (Se não tiver líquido pode ser pó)  
 Leite de soja (Uso adulto)  
 Leite em pó desnatado (Uso adulto)  
 Leite em pó sem lactose (Uso adulto)  
 Litro leite  
 Litro leite confort 1  
 Litro leite NAN  
 Litro leite NAN AR  
 Litro leite NAN II  
 Litro leite NAN s/lactose  
 Litro leite NAN SOY  
 Litro leite pregomim  
 Litro leite soja (Suprasoy)  
 Litro neocate

## TIPOS DE LEITE PARA DOAÇÃO

Litro pediasure  
 Maltodextrina pó - 2kg por semana  
 Modulo de Fibras Oral/Ent  
 Nan Confor 1 ou Aptamil 1  
 Nan Confor 2 ou Aptamil 2  
 Nan Supreme/Aptamil 2  
 Neocate Advance  
 Neocate LCP  
 Nestogeno/Aptamil 1  
 Nutri Renal  
 Peptamen Junior  
 Pregomin  
 Pregomin Pepti  
 Suplem. Alim. C/Vit.+ Minerais pó (Infantil)  
 Suplem. Alim. c/Vit.+ Minerais S/Sac  
 Suplem. Alim. c/Vit+Minerais (Adolesc/Adulto)  
 Suplem. Alim. Oral Base Maltodextrina Pura 1000 G  
 Suplem. Hipercal S/Lac/Sac/Glut 1.5 Cal 200ml  
 Suplem. Liq. s/lact/Glut. C/Sac. 1.5Cal (1 - 10 Anos) 200 ml  
 Suplem. Oral/Ent. 1.5 Cal C/Sac S/Lac/Glut (Adoles/Adulto) 200ml  
 Suplementos alimentares  
 Suplementos via oral, sem lactose e sem glúten. Hipercalórico com 1.5 cal/ml (Embalagem de 200ml). Exemplos de nomes comerciais: Nutridrink, Energy Zip, Forticare, Nutren 1.5.  
 Suprasoy  
 TCM  
 Trophic/Isosource/Nutrison  
 Whey Protein



A Rede de Assistência farmacêutica vem recebendo a **doação de medicamentos e insumos**, para o atendimento da população de Pelotas, especialmente aos que sofreram os impactos da enchente. As doações são oriundas de empresas, entidades públicas e privadas, profissionais de saúde e parceiros que acreditam em nossa capacidade, as quais serão de grande valia nos desafios diários que temos que superar e que, além de merecer todo nosso carinho e confiança, nos dão estímulo para cada vez mais aprimorarmos nosso trabalho.

A RAF organizou **uma lista de medicamentos** para enviar aos laboratórios e outras instituições privadas que queiram fazer doações.

A imagem ao lado mostra a equipe organizando os materiais recebidos de várias doações.

Até o fechamento desta apresentação (26/05/24) foram recebidas doações do Hospital de Força Aérea São Paulo, Paulo, Comitê de Crise CRF-RS Bento Gonçalves, Centro Integrado de Operações Aéreas Multimissão (CIOPAM), Associação Médica de Pelotas e médicos particulares, Rede Usifarma, Rede Pannel, Município General Câmara e Farmácia Klostermann LTDA- PR

Material	Quantidade/Un
Gaze Estéril INA	136.400
Compressa Cirúrgica Estéril	2.550
Luvas Não Cirúrgica Estéril	14.000
Carbogel para exame de imagem	96
Agulha Hipodermica (30054)	2.000
Agulha Hipodermica (300017)	1.000
Agulha Hipodermica (301973)	1.000
Agulha Hipodermica (30017)	2.000
Agulha Hipodermica (300388)	2.000
Fita Microporosa Branca 2,5mx10m	528
Esparadrapo 10mx4,5m	108
Eletrodo Adulto	100
Filtros Respiratórios	300
Esteril Equipo Alimentação Adulto	500
Lenço Hospitalar	10
Eletrodo Monit. Neonat.	100
Filtro Bacteriano	30
Sonda Uretral nº12	300
Avental Manga Longa: 80	80
Máscara Descartável Triplo Elástico	2.000
Compressas (não estéril) gm 23mx25m	1.400
Seringa Hipodermica	5.750
Extensor de equipo Adulto	1.000
Bolsa Coletora de Urina 2000ml	180
Filtro Bacteriano	150
Degermante	90
Agulha Descartável Hipodermico	2.000
Sonda para alimentação	60
Sonda pyc atóxico siliconizado nº18	220
Sonda pyc atóxico siliconizado nº16	300
Sonda de Latex nº18	20
Sonda de Aspiração	48

A tabela ao lado mostra a relação de 32 tipos de materiais de enfermagem doados pelo Ministério da Saúde, totalizando 176.320 unidades.

Os materiais foram recebidos pelo almoxarifado da SMSPel que faz o controle e dispensação dos mesmos de acordo com as necessidades dos serviços.

# Etapa Recuperação



Esta fase refere-se a execução de ações que serão necessárias após a fase resposta às urgências e emergências provocadas pelas enchentes. Entretanto o planejamento e a execução de algumas ações devem ocorrer simultaneamente a fase resposta.

### **Diretriz:**

- Garantir a assistência aos serviços de saúde pública a população local e referenciada dimensionando a capacidade operacional de acordo com as necessidades de resposta a emergência.

### **Objetivo:**

- Prover a assistência em Saúde dos desabrigados, mantendo os demais serviços da Rede de Atenção à Saúde.

### **Objetivos específicos:**

- Vincular os usuários às suas Unidades Básicas de Saúde de origem após o desabrigamento, buscando a continuidade da atenção à saúde e fortalecimento da Atenção Primária enquanto ordenadora do cuidado da RAS.
- Fortalecimento da atuação multiprofissional no cuidado longitudinal, com ênfase na saúde mental da população e da vigilância em saúde principalmente das doenças decorrentes da enchente.
- Ampliação da oferta da atenção especializada e hospitalar para enfrentamento do aumento da demanda recorrentes da enchente no RS e do período do inverno.

- 1) Elaboração de Projeto de Lei para prorrogação dos contratos temporários atuais de enfermagem, para que se mantenha o vínculo formado entre usuário/profissional, considerando a perda assistencial que pode ocorrer com a renovação de equipes, sobretudo em momentos de calamidade.
- 2) Elaboração de Projeto de Lei para contratação temporária de: enfermeiro, assistente social, farmacêutico, educador físico, psicólogo, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, nutricionista, educador social, técnico de enfermagem, oficial administrativo e ACE. (custo estimado para 6 meses R\$ 4.125.661,87)
- 3) Retomar programa municipal Acolhe Bem de EPS
- 4) Implantar matriciamento: Oncologia para a APS pela Saúde Digital para encaminhamento de exames de diagnóstico e solicitação de leito de internação proporcionando o diagnóstico precoce e a internação sem encaminhar ao PSP. Angiologia, vascular e traumatologia para a APS pela Saúde Digital.
- 5) Contratar empresa para colocar mais uma ambulância com equipe para o transporte municipal de ambulância para apoio a APS (custo estimado para 4 meses = R\$ 400.000,00)
- 6) Capacitar equipes da APS para saúde mental (buscar apoio do MS).
- 7) Implantar um GTI Distrital para cada distrito sanitário com reuniões quinzenais promovendo as articulações necessárias entre todas as equipes e dispositivos da RAS e da Rede Municipal

8) Planejar e executar calendário de Educação Popular.

9) Ampliar compra de medicamentos (custo estimado R\$ 1.500,000,00)

10) Buscar viabilização de recursos de investimento para recomposição dos danos materiais da UBS Laranjal das câmaras da rede de frio (já solicitado junto ao MS e SES/RS).

11) Manter a contratação das 12 horas diárias de médico extra para a UPA Areal.

12) Manter ampliação de 10 leitos clínicos em cada um dos 4 hospitais para retaguarda do PS (custo estimado R\$ 100 mil por mês para 1 mês para os 3 filantrópicos = R\$ 300.000,00)

**CUSTO TOTAL ESTIMADO DO PLANO PARA 5 MESES: R\$ 6.325.661,87**

## Os profissionais irão atuar da seguinte maneira:

### Atenção Primária em Saúde:

1 enfermeira (30 horas semanais) para cada 10 equipes de atenção primária (ESF/EAP) para atuar como apoiadoras junto as UBSs no acompanhamento e monitoramento das gestantes do território. (custo estimado para 5 meses R\$ 286.981,21)

6 profissionais de nível superior para serem apoiadores institucionais, em conjunto com as apoiadoras atuais, por distrito sanitário promovendo as articulações necessárias entre todas as equipes e dispositivos da RAS e da Rede Municipal implantando um GTI distrital. (custo estimado para 5 meses R\$ 172.188,73)

4 equipes de apoio em saúde mental na APS formada por enfermeira, psicólogo e educador físico (custo estimado para 5 meses R\$ 340.000,00)

15 oficiais administrativos (30 horas semanais) para apoio nas UBSs e 18 enfermeiras (30 horas semanais) para atuarem em consulta de enfermagem em saúde mental nas UBSs. (custo estimado para 5 meses R\$ 737.467,61)

4 equipes (30 horas semanais) para cuidado domiciliar formada por médico, enfermeira, farmacêutico, nutricionista, terapeuta ocupacional e fisioterapeuta. (custo estimado para 5 meses R\$ 1.015.070,43)

4 enfermeiras (30 horas semanais) e 2 nutricionistas (30 horas semanais) para reforço da Saúde Digital para atuar na Tele de monitoramento de pacientes com doenças crônicas. (custo estimado para 5 meses R\$ 172.188,73)

5 psicólogos (30 horas semanais) para atendimento da Saúde Digital para atuar na Tele de Saúde Mental. (custo estimado para 5 meses R\$ 143.490,61)

250 horas médicas/mês para a Saúde Digital para atuar na Tele consulta clínica e matriciamento especialistas. (custo estimado para 5 meses R\$ 153.162,50)

2 profissionais de nível superior (30 horas semanais) e 2 oficiais administrativos (30 horas semanais) por CAPS (8) para atuarem com matriciamento para as UBSs. (custo estimado para 5 meses R\$ 694.798,12)

## **Vigilância em Saúde:**

2 enfermeiras (30 horas semanais) para reforço da Vigilância Epidemiológica para investigações das notificações. (custo estimado para 5 meses R\$ 57.396,24)

30 Agente de Combate as Endemias (ACEs) para monitoramento das residências após as águas baixarem para evitar o aumento de focos de aedes aegypti. . (custo estimado para 5 meses R\$ 352.917,70)

**CUSTO TOTAL ESTIMADO DE PESSOAL R\$ 4.125.661,97**

## FINANCIAMENTO APS:

R\$ 606.024,00 (Portaria GM/MS Nº 3750 de 7 de maio de 2024)

R\$ 5.265.805,89 (Portaria GM/MS Nº 4180 de 6 de junho de 2024)

R\$ 234.412,00 (Portaria SES/RS Nº 322 de 13 de maio de 2024)

**TOTAL RECEBIDO = R\$ 6.106.241,89**

**TOTAL CUSTO PLANO APS = R\$ 5.615.347,93**

## FINANCIAMENTO VIGILÂNCIA EM SAÚDE:

R\$ 385.443,78 (Portaria GM/MS Nº 3750 de 7 de maio de 2024)

R\$ 114.000,00 (Portaria GM/MS Nº 4303 de 6 de junho de 2024)

**TOTAL RECEBIDO = R\$ 499.443,78**

**TOTAL CUSTO PLANO VS = R\$ 410.313,94**

## FINANCIAMENTO ATENÇÃO ESPECIALIZADA E HOSPITALAR:

R\$ 872.323,94 (Portaria GM/MS Nº 3750 de 7 de maio de 2024)

**TOTAL RECEBIDO = R\$ 872.323,94**

**TOTAL CUSTO PLANO AEH= R\$ 300.000,00** (diferença reserva para renovação leitos ou aplicação PS)

## FINANCIAMENTO TOTAL:

Portaria GM/MS Nº 3750 de 7 de maio de 2024 = R\$ 1.863.791,72

Portaria GM/MS Nº 4180 de 6 de junho de 2024 = R\$ 5.265.805,89

Portaria GM/MS Nº 4303 de 6 de junho de 2024 = R\$ 114.000,00

Portaria SES/RS Nº 322 de 13 de maio de 2024 = R\$ 234.412,00

**VALOR TOTAL FINANCIAMENTO= 7.478.009,61**

**CUSTO TOTAL PLANO = R\$ 6.325.6661,87**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE