

SECRETARIA DA
SAÚDE



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

Secretária de Saúde: Roberta Paganini

Versão 3 – 27/05/2024



Prefeita Municipal

Paula Schild Mascarenhas

Secretária Municipal de Saúde

Roberta Paganini Lauria Ribeiro

Diretorias

Diretoria Administrativa – 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 as Urgências (RAU) – Marilia Farias Gomes Pinheiro

Rede de Atenção a 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	09
Etapa Resposta	15
Rede de Atenção à Saúde – reorganização dos serviços	16
Nível de Atuação – Apoio Logístico	22
Nível de Atuação – Atenção Primária em Saúde	24
Nível de Atuação – Atenção Especializada e Hospitalar	27
Nível de Atuação – Vigilância em Saúde	31
Nível de Atuação – Atenção às Urgências	35
Nível de Atuação – Assistência Farmacêutica	37
Nível de Atuação – Atenção à Saúde Bucal	39
Nível de Atuação – Materno Infantojuvenil	40
Nível de Atuação – Doenças Crônicas Não Transmissíveis	42
Nível de Atuação – Doenças Crônicas Transmissíveis Prioritárias	43
Nível de Atuação – Atenção Psicossocial	44
Nível de Atuação – Equidades	45
Nível de Atuação – Atenção à Pessoa com Deficiência	46
Nível de Atuação – Núcleo de Serviço Social	47
Abrigos municipais – atuação intersetorial	48
Doações	57
Etapa de recuperação	63





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 conseqüente 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 microbológica 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.



De acordo com as informações oficiais (Figura ao lado) o nível da Lagoa dos Patos embora ainda acima do normal e com alguma oscilação, se manteve estável ao longo da semana. Porém, a semana terminou com aumento do nível do canal São Gonçalo, que passou de 2,86m na segunda-feira (20/05/24) para 3,05m no domingo (27/05/24).



Esse cenário é decorrente das chuvas intensas que ocorreram no período, associado ao frio e ventos, mantém o alerta e o princípio da precaução, adotado desde o início pelo município, indica a necessidade da população continuar seguindo as orientações oficiais, estabelecidas a partir do mapa de risco, que indica as regiões que devem ser evacuadas pelos moradores.



Na sexta-feira (24/05/24) algumas áreas do mapa, que antes estavam laranja, passaram para vermelho, como é o caso do Recanto de Portugal, Charqueadas, Areal Fundos, entre outras. Também, houve aumento do nível do Arroio Pelotas, associado a queda na temperatura e aumento dos ventos.

As informações dos cards aqui apresentados são elaboradas pela Assessoria de Comunicação da Prefeitura, com base em dados oficiais da Defesa Civil e dos demais órgãos que compõem a rede de operações e apoio.

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.

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.

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 Pontal de, no mínimo, uma vez por semana.
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 Unidades Básicas de Saúde (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 vigileitos 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
FARMÁCIA	<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. Todos os abrigos municipais possuem um farmacêutico de referência articulado com a equipe de atenção primária.</p>
UBS	<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>
UBAI*	<p>UBAI Navegantes foi transferida para a estrutura da UBS Salgado Filho (desde 08/05/24). As UBAs Navegantes (no Salgado Fº), Lindóia e Fraget estão funcionando das 8h à meia-noite (desde 08/05/2024).</p>
ADMINISTRATIVO	<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. A manutenção/MOP foi realocada 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. CNES: que estava suspenso desde o dia 07/05, retomou os atendimentos na segunda-feira (13/05) no centro de especialidade, sala 402 B. OUVIDORIA: Atendimento via WhatsApp (53) 991126094.</p>
ALMOXARIFADO	<p>O arquivo morto parte foi transportado para o 2º piso do prédio da Tiradentes. 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>
AMBULATÓRIOS	<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. Os atendimentos oncológicos e pré-natal de alto risco não foram interrompidos e permanecem mantidos. A Regulação Ambulatorial da SMS foi realocada no Centro de Especialidades, bem como o serviço de atendimento ao usuário para solicitação de transporte para tratamento fora do domicílio.</p>

*Unidade Básica de Atendimento Imediato

SERVIÇO	AÇÃO
ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	<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 e das áreas das UBSs que estão fechadas. 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>
HOSPITAIS	<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 migração de 4 dos leitos clínicos novos para leitos de maternidade. Em razão da alta demanda, no dia 24, houve nova migração dos outros 6 leitos novos para maternidade. Dos novos 6 leitos, 4 desses já estão disponíveis e 2 mediante alta de pacientes clínicos. Esta ampliação da maternidade, impactará na redução dos 10 leitos novos que foram abertos no HE para retaguarda do Pronto Socorro de Pelotas.</p>
REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS	<p>UPA: 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>SAMU: 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</p> <p>PS: Foram ampliados 8 leitos de emergência desde 05/05/24.</p>
FRALDAS	<p>As entregas que haviam sido suspensas retornaram dia 14/05/24, no novo endereço do almoxarifado na Rua Félix da Cunha, 765.</p>

SERVIÇO	AÇÃO
NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL	<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>
ABRIGOS MUNICIPAIS	<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 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>
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	<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>

SERVIÇO	AÇÃO
TELECONSULTA	<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>
DOAÇÕES	<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>
VOLUNTÁRIOS	<p>Foi criado um link https://pelotas.com.br/voluntarios 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>
REDE MATERNO INFANTOJUVENIL	<p>Teste do pezinho: Em razão da falta de acesso terrestre a Porto Alegre, o teste do pezinho foi suspenso, mas com a abertura do corredor humanitário, será retomado a partir de 20/05/24. Equipes com testes realizados há mais de 10 dias devem fazer a coleta. Também será feita busca ativa para identificar crianças que não realizaram o teste durante o período de suspensão. Os testes realizados nas UBSs (via rota) e hospitais devem ser entregues no Centro de Especialidades, sala 304, no turno da manhã.</p> <p>CRAI: a equipe está dando suporte aos casos de violência contra crianças e adolescentes atendidos na UPA que, provisoriamente, está em novo local.</p> <p>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.</p>
REDE DE ATENÇÃO PISICOSSPICAL	<p>Os CAPS II 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>CAPS AD III: mantido acolhimento das 7h às 19h.</p> <p>CAPS II (CAPS i, Baronesa, Escola, Porto, Zona Norte, Fragata) mantém o acolhimento das 8 às 18 horas.</p> <p>CAPS Castelo, que ainda não retomou as atividades coletivas, continua atendendo no CAPS Fragata.</p> <p>Ambulatório especializado 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). RETRATE está com as atividades suspensas.</p>

SERVIÇO	AÇÃO
REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	<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 plantão das 7 às 13 horas.</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-se a realização de CP apenas para casos urgentes.</p>
REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS TRANSMISSÍVEIS	<p>SAE: Inicialmente o SAE foi realocado para a FAMED e manteve atendimento (ambulatorial e farmácia) em horário normal desde 13/5/24. A partir da próxima segunda-feira (20/05/24), no turno da tarde, vai retornar ao seu local de origem, na rua Almirante Guilobel, 373, Fragata (Paliteiro).</p> <p>Laboratório: Feito alinhamento com os laboratórios contratualizados (hospitais e privados) para manutenção de realização de exames. O serviço começará na próxima segunda-feira (20/05/24).</p> <p>PMCT: Tuberculose, atendimento normalizado desde o dia 13/5/24.</p> <p>CTA: Retornou as atividades no dia 13/5/24 no Centro de Especialidades, sala 407.</p>
REDE DE EQUIDADES	<p>A estrutura administrativa da REQUI está em área de risco e foi realocada para o Centro de Especialidades, sala 304.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>A equipe de redução de danos a partir do dia 27/05 irá realizar atividades nos abrigos sobre prevenção de uso abusivo de substâncias psicoativas.</p>
REDE DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS	<p>A estrutura administrativa da RAPCD está em área de risco e foi realocada para o Centro de Especialidades, sala 304.</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>

Rede de Atenção à Saúde (RAS) – reorganização dos serviços

Centro de Especialidades – rua Voluntários da Pátria, 1428/Centro - Fone: 3222 1426

SALAS	DEPARTAMENTOS	CONTATOS
201	Estomizados	(53) 98407 0402
203	CEO	(53) 99112 7438
406	Diretoria de atenção primária	sms.ubspelotas@gmail.com
205	Gestão da rede atenção a saúde bucal Regulação da rede atenção a saúde bucal	(53) 99112 7438
207	Coordenação gineco	
302A	Rede DCNT - Citopatológico	rededcnt@gmail.com/ cpelotas02@gmail.com
302B	Vigileitos	Não atende público externo
303	REGULAÇÃO – das 08 às 14h	(53) 99174 5004 regulacaosaudepel@gmail.com
304A	REMI	infanciaprotegidapelotas@gmail.com
304B	Equidades e RAPCD	equidades.pelotas@gmail.com rapcdsms@gmail.com
305A	Auditoria	Não atende público externo
306A	Vigilância sanitária e ambiental	admvisapel@gmail.com visasmspelotas@gmail.com (Vigilância Sanitária)
306B	Vigilância sanitária e ambiental	(53)991156284 e (53) 991140546 (Vigilância ambiental)
307	Diretoria de vigilância em saúde e vigilância epidemiológica	saude.epidemiologica@gmail.com (Vigilância Epidemiológica) dvs.smspel@gmail.com
402A	TI	informatizams@pelotas.rs.gov.br

Centro de Especialidades – rua Voluntários da Pátria, 1428/Centro - Fone: 3222 1426

SALAS	DEPARTAMENTOS	CONTATOS
402B	CNES	cnes.pelotas.rs@gmail.com
405	RH DA SMS	rhmsspelotas@gmail.com
407	Rede Doenças Crônicas Transmissíveis Prioritárias – IST	rdctp.sms@gmail.com
501	Compras e Financeiro	financeiro.apoiosms@gmail.com
502	-Contratos -DAT -DAF -Gabinete SMS -Diretoria de Atenção Especializada e Hospitalar	contratosadm.smspelotas@gmail.com dat.sms.pel@gmail.com dafsms@gmail.com smspelgabinete@gmail.com diretoriahospamb@gmail.com

OUTROS SERVIÇOS

SERVIÇO	ENDEREÇO	CONTATO
Almoxarifado	CDL – Félix da Cunha, 765, 3º andar	smspel.almoxarifado@gmail.com
Fraldas – das 08:30 às 13:30h de segunda à sexta-feira	CDL – Félix da Cunha, 765, 3º andar	(53) 99218 1558 – Whatsapp/somente texto
Manutenção/MOP	Mercado Público, banca 16	
Veículos	Secretaria de Desenvolvimento Rural	veiculossms@gmail.com
RAPS	Retrate – Félix da Cunha, 564	saudementalpel@gmail.com
SAE	Paliteiro – Almirante Guilobel, 373	(53) 3284 4900 ramal: 5226
Núcleo de Serviço Social - NUSESO/SMS	Trabalho remoto	nuseso.sms@gmail.com
Núcleo de Educação em Saúde Coletiva – NUMESC/SMS	Trabalho remoto	sms.numesc@gmail.com

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 foram transferidos no dia 07/05/24 para o Centro de Especialidades. Para facilitar a organização dos espaços físicos disponíveis serão utilizadas escalas com equipes reduzidas presenciais e demais em tele trabalho/home office.



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.



Responsável: Diretora Greice Mattos



A estrutura administrativa da DAP está 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 atual, 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.

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 estão sendo organizadas equipes com reforço da residência do curso de medicina da UFPEL, UCPel e profissionais da Escola Estilo.

A APS é a 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 e 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 para atendimento Diurno de a SMS fará o atendimento noturno, ampliando o atendimento a esta população.

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

Logos: Prefeitura de Pelotas, Agua do SUS, DAPA

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).

EM CASO DE ENCHENTES ATENÇÃO AOS ALIMENTOS E ÁGUA PARA CONSUMO

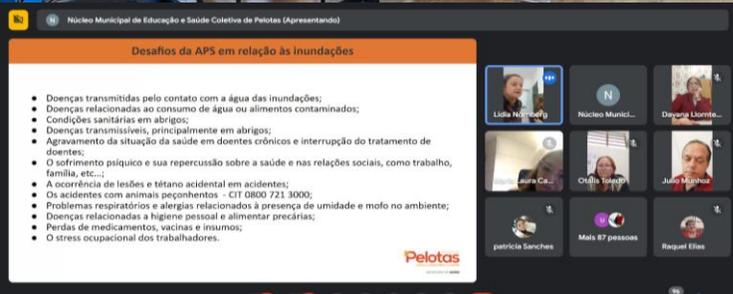
Alimentos enlatados que permanecerem em bom estado, não amassados e perfeitamente vedados, poderão ser utilizados após as latas serem lavadas com água e sabão seguido de:

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

Logos: Prefeitura de Pelotas, Governo do Estado Rio Grande do Sul, Secretaria da Saúde, CEVS



PROFISSIONAIS DE SAÚDE SEJAM VOLUNTÁRIOS!

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

ATENÇÃO PRIMÁRIA

ABRIGOS

SAÚDE DIGITAL
(Telemetricamente e Teleconsulta)

HOSPITAIS

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

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 foi alocada no Centro de Especialidades.

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

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 serão retomados na próxima segunda-feira (20/05) retornaram no dia 20/05/2024.

Cirurgias eletivas estão suspensas desde quinta-feira (02/05/24), exceto as cirurgias oncológicas.

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 compondo 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.



A TeleConsulta 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



A DAEH apoia no monitoramento e articulação junto aos hospitais e SES para envio das mercadorias compradas pelos hospitais via Base Aérea de Canoas quando o município não tem acesso terrestre seguindo o fluxo estabelecido pela SES. Este trabalho tem sido 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 passará 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 SMS 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 SMS e dos hospitais no dia 08/5/24.

Exames laboratoriais: devido a dificuldade de encaminhamento de amostras de CP que são enviadas para Porto Alegre serão reduzidas as coletas programadas, mantendo apenas as urgentes e prioritárias, que serão encaminhadas para um laboratório de referência do município, a confirmar. As coletas já realizadas serão enviadas ao laboratório CEPEG em Porto Alegre no dia 13/5/24 em razão de ter sido aberto o corredor humanitário em Porto Alegre.

Foi realizada uma reunião com os laboratórios contratualizados pela SMS para verificarmos a viabilidade de manutenção de todos os exames, considerando que alguns são enviados para laboratórios de apoio, fora de Pelotas, sendo até em outros estados. Ainda não foi apresentado nenhuma interrupção e atualmente há a via do corredor humanitário. **Será organizada a coleta de exames clínicos nos abrigos**, para evitar o deslocamento de pessoas. Para isso será utilizada a equipe que realiza coleta na zona rural que, devido a falta de acesso, suspenderá esse serviço.

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, ampliaremos os leitos novos de retaguarda da maternidade no HE-UFPEL/EBSERH de 4 para 10 leitos. Dos novos 6 leitos, 4 desses já estão disponíveis e 2 mediante alta de pacientes clínicos. Esta ampliação da maternidade, impactará na redução dos 10 leitos novos que foram abertos para retaguarda do Pronto Socorro de Pelotas.

AUTONOMIA HOSPITAIS/PS/UPA



AUTONOMIA HUSFP

Materiais hospitalares: 14 dias
Medicamentos: 10 dias (Pode faltar alguns grupos)
Gêneros alimentícios: 15 dias
Carnes: 5 dias
Dietas: 7 dias
Insumos hemodiálise: 20 dias
Insumos laboratório: 10 dias
Oxigênio: 14 dias

AUTONOMIA SANTA CASA

Materiais hospitalares: 4 dias
Medicamentos: 4 dias
Dietas: 2 dias
Nutrição: 4 dias
Insumos Hemodiálise: 10 dias
Oxigênio: 7 dias

AUTONOMIA PS

Materiais hospitalares: 15 dias
Medicamentos: 7

AUTONOMIA UPA

Materiais hospitalares: 10 dias
Medicamentos: 10
Oxigênio: 27 dias

AUTONOMIA HE

Materiais hospitalares: 40 dias
Medicamentos: 40 dias
Gêneros alimentícios: 30 dias
Dietas: 25 dias
Oxigênio: 16 dias

**As informações se referem a media geral dos itens. Realizamos o mapeamento permanente de itens com estoque mais baixo e critico e, conforme o caso, tomamos ações de abastecimento diversas para suprir caso a caso.

AUTONOMIA BENEFICÊNCIA

Alimentos: 10 dias
Dietas: 15 dias
Medicamentos: 15 dias
Materiais: 15 dias
Oxigênio: 10 dias

AUTONOMIA HEP

Materiais hospitalares: 15 dias
Medicamentos: 7 dias
Gêneros alimentícios: 7 dias
Dietas: 7 dias
Oxigênio: 2 dias



Responsável: Diretora Aline Machado da Silva



FORÇAS DE FRENTE VACINADAS!

As corporações das **forças de segurança** e **servidores das secretarias municipais** diretamente envolvidas no trabalho **vinculado às enchentes** podem receber reforço da **vacina influenza (gripe)** e **antitetânica**.

A imunização ocorrerá de **10 a 12 maio**, das **10h às 16h**, no **9º Batalhão de Infantaria Motorizado (BIMtz)**, na **av. Duque de Caxias, 344**, no **Fragata**. É necessário levar a **carteira de vacinação** e um **documento com foto**.

Pelotas

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 contratempos na realização desse serviço. A imunização ocorreu entre os dias 10/05 e 12/05 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.

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

Estamos realizando o calendário vacinal dos abrigados e fazendo a atualização.

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.

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

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 Vigiagua 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 duas ações de vacinação (dias 16/05 e 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.

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).

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.**



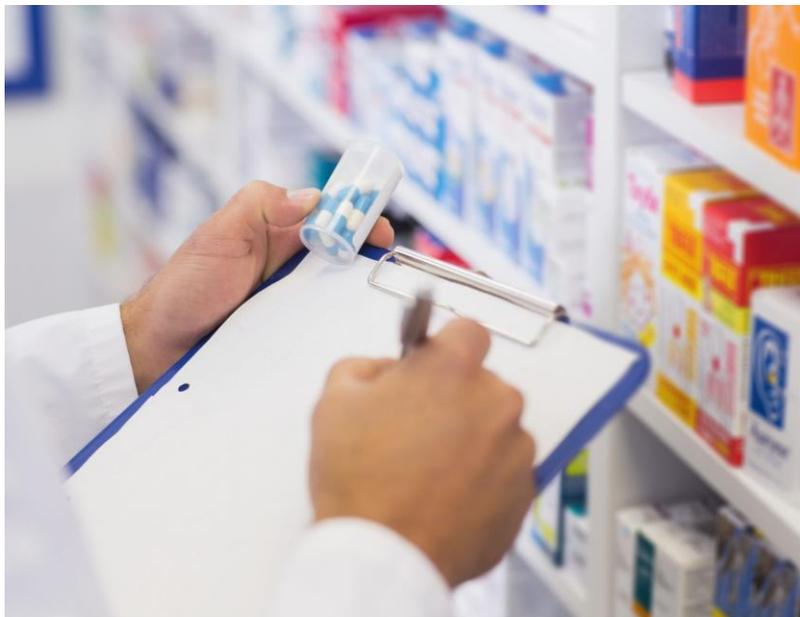


Como alternativa de comunicação, a SMS contratou a reativação **por 30 dias da repetidora antiga do SAMU pra garantir o funcionamento dos rádios operadores do SAMU.**

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 fechadas por estarem em área de risco de alagamento. Os profissionais que lá atuavam, foram deslocados para dar suporte aos desabrigados.

A Farmácia de Medicamentos Especiais (Farmácia do Estado) está atendendo normalmente, de forma manual, uma vez que ainda não foi restabelecido o servidor da procergs. Os pacientes devem apresentar recibo de retirada do mês anterior.

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. Atuou, 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 estão atendimento normalmente, continuam a ser abastecidas de medicamentos fornecidos por esta RAF, conforme rota mensal. E as Farmácias Distritais das UBSs Bom Jesus, Cohab Lindóia, Guabiroba e Virgílio Costa seguem atendendo normalmente, com o abastecimento de medicamentos sendo realizado semanalmente.



Informação sobre a dispensação de medicamentos controlados

As receitas controladas seguem tendo o mesmo prazo de validade de 30 dias, o que provisoriamente mudou foram os Receituários de Controle Especial próprios do médico prescritor, o que permite que os medicamentos controlados possam ser prescritos em receituário comum. Essa medida é durante a vigência do estado de calamidade pública no Rio Grande do Sul (OFÍCIO CIRCULAR No 001/2024 – MED/SVP/DVS).

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

Lei 11.350/2006



A **Anvisa** publicou em em 08/05/24 a Resolução 864, que dispõe de **ações excepcionais e temporárias para o enfrentamento da ocorrência do estado de calamidade pública** em parte do território nacional e atendimento às consequências derivadas de eventos climáticos **no Estado do Rio Grande do Sul**.

Assim, está permitido, em caráter temporário, a dispensação de medicamentos sujeitos à Notificação de Receita, nos termos da Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998, por meio de Receita de Controle Especial, em 2 (duas) vias (tanto em receituários em papel quanto através dos sistemas oficiais de prescrição eletrônica).

As receitas controladas seguem tendo o mesmo prazo de validade de 30 dias.

Responsável: Coordenadora Mariane Laroque



A estrutura administrativa da RASB está em área de risco e foi realocada. A gestão está no Centro de Especialidades.

Os atendimentos odontológicos especializados do CEO Sorrir, localizado no centro de especialidades, que estavam suspensos desde o dia (06/05) serão retomados a partir da próxima terça-feira (21/05). No local está disponível **um pronto atendimento (PA), para atender casos de urgências/dor** de origem dentária para pessoas que estão nos abrigos e das áreas das UBS que estão fechadas. O PA está disponível das 8 às 11 horas e das 13:30 às 16:30 a partir de amanhã (09/05/24).

Os **demais atendimentos odontológicos seguem sendo realizados normalmente** nas UBSs que estão abertas. Os profissionais de saúde bucal das UBSs que estão fechadas, foram remanejados para auxiliar nos abrigos do município.

Atendimento nos abrigos: O Programa Sorrindo na Escola está distribuindo kits de saúde bucal com escova e creme dental, além de realizar atividades educativas.

Casos de dor odontológica, é feita avaliação bucal pelo dentista que, se necessário, encaminha o usuário para atendimento clínico no Centro de Especialidades Odontológicas CEO Sorrir.



Responsável: Coordenadora Carmem Viegas



Teste do pezinho: Coletas retornaram normalmente. O envio para análise dos testes no hospital Presidente Vargas de Porto Alegre, será nas quintas feiras, até a retomada dos correios. Retirada de filtros e lancetas para os hospitais se dá diretamente na sala 304 no Centro de especialidade no turno da manhã. Para as UBS serão enviadas via rota.

Caderneta da criança: Os Hospitais poderão retirar no turno da manhã na sala 304 no Centro de especialidade.

CRAI: Foi suspenso o atendimento presencial. Os casos de violência contra crianças e adolescentes serão atendidos na UPA, sendo acolhidos por um profissional do CRAi e direcionado para os atendimentos agudos conforme necessidade de cada caso.

Prá-nenê: Permanecem normalmente as atividades junto aos hospitais, UBS e pacientes.

Preparação para retorno as aulas municipais e estaduais: está sendo elaborado junto a 5 CRE e SMED mini curso ministrado pela REMI, através do PSE para preparar os professores a lidar com as crianças e adolescentes frente as dificuldades referente as enchentes.

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 referencia 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.

Responsável: Coordenadora Tamires Stiff Radtke



A gestão da RDCNT bem como a equipe responsável pelos exames citopatológicos está no Centro de Especialidades, sala 302.

Exames citopatológicos: devido a 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. A estrutura do serviço está sendo reorganizada no Centro de Especialidades, como o local para lavagem das caixas de armazenamento das coletas, para assim, ser liberada novamente as coletas dos exames pelas UBSs e Ambulatórios, previsto para a próxima semana. Casos específicos que podem necessitar de coleta do CP, será realizado contato com a UBS ou Ambulatório de referência.



Monitoramento de abrigos: a coordenação e apoiadoras da rede DCNT estão auxiliando no monitoramento dos abrigos, no momento com o abrigo Exército de Salvação que acolhe pessoas acamadas, com deficiência. Enfermeira, assistente social e nutricionista integram a equipe de apoio. Junto com a equipe de saúde itinerante foi realizada a avaliação de saúde dos usuários que estavam no abrigo nesta última semana.

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

Nutricionistas da APS: duas profissionais de UBSs que estão momentaneamente fechadas, foram realocadas para auxiliarem em abrigos, sendo a Casa Cenáculo e ESEF. Além da apoiadora da Rede que auxiliará nos abrigos com a educação sobre boas práticas de alimentação.

Responsável: Coordenadora Carol Félix



A estrutura administrativa da RDCTP está em área de risco e foi realocada. A gestão está no Centro de Especialidades, sala 407.

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, vai retornar ao seu local de origem, na rua Almirante Guilobel, 373, Fragata (Paliteiro).**

Laboratório municipal: Está sendo feito um termo aditivo no contrato dos laboratórios que prestam serviços para a SMSPel (hospitais e privados) para que realizem análises dos exames que eram feitos pelo Lacen Regional e laboratório municipal, que em virtude das enchentes tiveram seus serviços suspensos. O serviço começará no dia 20/05.

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



A estrutura administrativa da RAPS está em área de risco e foi realocada. A gestão está na RETRATE na Rua Félix da Cunha, 564.

Estão sendo retomados, gradativamente, os atendimentos coletivos dos CAPS II.

CAPS AD III: mantido acolhimento das 7h às 19h; suspensas atividades coletivas.

CAPS II (CAPS i, Baronesa, Escola, Porto, Zona Norte, fragata) mantém o acolhimento das 8 as 18 horas.

CAPS Castelo mantém seus atendimentos no CAPS Fragata.

Ambulatório especializado em saúde mental retomou os atendimentos que haviam sido suspensos e a equipe continuará dando suporte aos atendimentos nos abrigos, conforme necessidade.

RETRATE está com as atividades suspensas.

Referências de atendimento/atividades/suporte nos abrigos dos serviços da RAPS: **CAPS AD:** Liliane - de momento Cenáculo, Edmar Fetter e CAVG; **CAPS Baronesa:** Lúcia - Edmar Fetter e Z3; **CAPS Castelo:** Oscar – CAVG; **CAPS Escola:** Jeanne - ESEF e CAVG; **CAPS i Canguru:** Daniela – de momento Cenáculo e ESEF; **CAPS Porto:** Rosiane – AABB; **CAPS Zona Norte:** Cristine - Exército da Salvação e Santa Terezinha; **Ambulatório Especializado em Saúde Mental:** Taís - todos os Abrigos

As equipes dos referidos serviços estão realizando reuniões com as coordenações dos abrigos para identificar demandas e definir estratégias de atuação, assim como promover a articulação entre os serviços da RAPS e com a rede intersetorial.

Responsável: Coordenadora Bianca Medeiros



A estrutura administrativa da REQUI está em área de risco e foi realocada para o Centro de Especialidades, sala 304.

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.

Equipe de Redução de danos a partir da próxima segunda-feira (27/05/24) irá realizar atividades nos abrigos, duas vezes por semana.



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.

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.

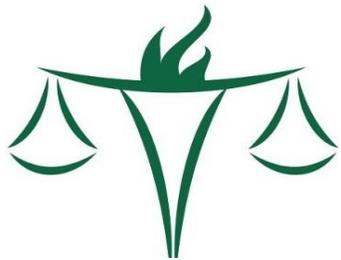
Estamos atualizando semanalmente o levantamento através de planilhas das PCDs que estão nos abrigos municipais, com dados referentes a saúde e necessidades específicas.

O abrigo Cenáculo, por atender crianças e adolescentes com TEA e suas famílias, **tem sido acompanhado de forma mais constante.**

Após a organização e estruturação do Abrigo no Exército da Salvação, que acolhe pessoas adultas com deficiências, acamados e seus cuidadores e/ou familiares, , foram executadas pela coordenação e apoiadoras da RAPCD **o acompanhamento e apoio às necessidades** que se fizeram necessárias ao longo da semana.



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

Z3 – Apoio técnico de referência: Mirian Jouglard



Locais: Igreja Nossa Senhora dos Navegantes e Salão Paroquial (124 pessoas) e Igreja Chama Viva Evangélica (17 pessoas).

Abrigados: 141 pessoas (70% da comunidade)

Agravos Recorrentes: Pneumonia; Gastroenterite; Amigdalite; Ansiedade; Pequenos Machucados.

Dos 141 desabrigados, existem: 1 paciente Oncológico em tratamento; 46 pacientes Hipertensos; 32 pacientes Diabéticos ; 23 pacientes Cardíacos; 06 Gestante:(Em domicílio); 01Acamado (Em domicílio); 29 Idosos Idosos; 32 Crianças.

CAVG – Apoio técnico de referência: Mirian Jouglard



Abrigados: 106 pessoas (43 famílias).

Agravos recorrentes: Problemas respiratórios crônicos/agudos; Depressão; Hipertensão; Diabetes Mellitus; Cardiopatia; Dependência química; 1 acamado; Sequela de Acidente Vascular Cerebral; Transtorno de Ansiedade Bipolar; Transtorno Espectro Autista; Ansiedade.

Abrigos Terezinha e Edmar Fetter

Santa Terezinha – Apoio técnico de referência: Josiane Palma



Abrigados: 21 pessoas

Agravos recorrentes: Sintomas respiratórios; HIV em tratamento; Hipertensão; Diabetes Mellitus.

Edmar Fetter – Apoio técnico de referência: Rafael Santos



Abrigados: 152 pessoas

Agravos recorrentes: Infecções respiratórias de vias superiores; Constipação; Diarreia; Escabiose; Pediculose; Candidíase vaginal; Ansiedade; Lesões por trauma (cortes, perfurações em pé, etc); Tabagismo; Etilismo; Dependência química; Descompensação de doenças crônicas: asma, DPOC, HAS, DM, esquizofrenia.

AABB – Apoio técnico de referência: Lídia Nornberg



Abrigados: 93 pessoas

Agravos Recorrentes: 6 pessoas com DPOC/asma; 10 Hipertensos; 3 Etilistas; 8 Tabagistas; 1 Hiperplasia Benigna Prostática; 4 Diabéticos; 1 Deficiente visual; 2 Portador de HIV; 1 Epilepsia; 2 Transtorno de ansiedade Bipolar; 1 Transtorno Opositor Desafiador; 1 Transtorno do Espectro Autista; 2 Depressão; 2 Ansiedade; 1 Esquizofrenia CA de Pele

Cenáculo – Apoio técnico de referência: Cândida Rodrigues



Abrigados: 48 pessoas (14 famílias)

Agravos Recorrentes: Transtorno do Espectro Autista; Transtorno Deficit Atenção com Hiperatividade; Atraso Global do desenvolvimento; Retardo Mental; Síndrome de Down; Cadeirante; HIV; Asma; Anemia Falciforme; Epilepsia.

***Abrigo destinado à crianças e adolescentes acamados ou com deficiência.**

ESEF – Apoio técnico de referência: Cristiane Graeff



Abrigados: 113 pessoas (45 famílias) 55 adultos; 10 adolescentes; 8 idosos; 40 crianças.

Agravos Recorrentes: Artrite reumatoide; Câncer de pâncreas; Hipertensão descompensada; Insuficiência renal crônica em diálise peritoneal; Saúde Mental (abuso de drogas, ansiedade, transtorno bipolar, depressão, demência); Parasitoses; Vulnerabilidade social.

Exército da Salvação – Apoio técnico de referência: Flária Nogueira



Abrigados: 14 pessoas

Agravos Recorrentes: Saúde mental; Hipertensão; Diabetes Mellitus; Sequela de AVC.

* Abrigo destinado à adultos com deficiência ou acamados.

* Nossas equipes estão no abrigo 24 horas.

-  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.

Atuação intersetorial nos abrigos



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 ALCOOL ETILICO, HIDRATADO, 70%

10 ROLOS DE ALGODAO HIDROFILO 500g
100 EQUIPO MACROGOTAS
20 ESPAÇADOR
20 CAIXAS DE LUVA PROCEDIMENTO G
20 CAIXAS DE LUVA PROCEDIMENTO M
20 CAIXAS DE LUVA PROCEDIMENTO P
500 UNIDADES DE MASCARA 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

Doações solicitadas - medicamentos

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

Em elaboração

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.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE