

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GERENCIAMENTO DE SEGURANÇA  
PÚBLICA- CEGESP**

**DAVI LIRA DE CARVALHO**

**A IMPORTÂNCIA DA IMPLANTAÇÃO DE POSTO AVANÇADO NO MUNICÍPIO  
DE PALMAS-TO**

**GOIÂNIA**

**2017**

**DAVI LIRA DE CARVALHO**

**A IMPORTÂNCIA DA IMPLANTAÇÃO DE POSTO AVANÇADO NO MUNICÍPIO  
DE PALMAS-TO**

Artigo apresentado ao CEGESP 2017 da Secretaria de Segurança Pública, em cooperação técnica com a Universidade Estadual de Goiás, como requisito parcial para obtenção do Curso de Aperfeiçoamento de Oficiais.

Orientador: Major QOPM Tairo Ciloé de Oliveira.

**GOIÂNIA**

**2017**

**DAVI LIRA DE CARVALHO**

**A IMPORTÂNCIA DA IMPLANTAÇÃO DE POSTO AVANÇADO NO MUNICÍPIO  
DE PALMAS-TO**

**Data da Aprovação: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

---

**Major QOPM Tairo Ciloé de Oliveira**

---

**Prof. (a) Nélia Cristina Pinheiro Finotti**

---

**Prof. Julio Alejandro Quezada Jelvez**

**GOIÂNIA**

**2017**

# A IMPORTÂNCIA DA IMPLANTAÇÃO DE POSTO AVANÇADO NO MUNICÍPIO DE PALMAS-TO

Davi Lira de Carvalho <sup>1</sup>

## RESUMO

Este trabalho apresenta as atribuições do Corpo Bombeiro de Militar do Estado do Tocantins – CBMTO, bem como a necessidade de se implantar um Posto Avançado na área norte do município de Palmas/TO, visando o Atendimento Pré-Hospitalar (APH), o qual é de fundamental importância na saúde pública, pelo fato dos atendimentos serem em caráter emergenciais ou urgentes. Uma análise histórica dos serviços de atendimento pré-hospitalar mostrou criação e a evolução. Trata-se de uma pesquisa quantitativa baseada em dados reais fornecidos pelo Sistema Integrado de Operações – SIOP, ocorridas na área Norte do município de Palmas/TO no ano de 2016. Assim, com a implantação do Posto Avançado nesse setor, ficou-se comprovado a eficiência e a excelência para o atendimento, diminuindo o tempo resposta de cada ocorrência.

**Palavras-chave:** Bombeiros; Resgate; Atendimento e Posto.

## ABSTRACT

This work presents the attributions of the Fire Brigade of the State of Tocantins (CBMTO), as well as the need to establish an Advanced Post in the northern area of the municipality of Palmas / TO, aiming at Pre-Hospital Care (APH), which is of fundamental importance in public health, due to the fact that the services are emergency or urgent. A historical analysis of prehospital care services showed creation and evolution. This is a quantitative survey based on real data provided by the Integrated System of Operations, which occurred in the northern area of the municipality of Palmas/TO in the year 2016. Thus, with the implementation of the Advanced Post in this sector, efficiency and excellence in service, reducing the response time of each occurrence.

**Keywords:** Fire Brigade; Rescue; Care and Post.

---

<sup>1</sup> Capitão QOBM do Corpo de Bombeiros Militar do Tocantins, iniciou sua carreira no CBMTO em 01 de agosto de 2008, tem o Curso de Atendimento Pré-Hospitalar pelo Corpo de Bombeiros Militar de Goiás e Curso de Combate a Incêndios Urbanos pelo Corpo de Bombeiros Militar do Tocantins.

## INTRODUÇÃO

Este estudo foi motivado durante o Curso de Aperfeiçoamento de Oficiais - CAO, com a finalidade de pesquisar dados referentes à importância da implantação de um Posto Avançado na área norte do município de Palmas-TO, onde o número de ocorrências de Atendimento Pré-Hospitalar (APH) ocorre com bastante frequência.

Observa-se que as vítimas de todos os tipos de ocorrência em Palmas-TO vêm sendo atendidas pelos bombeiros do 1º Batalhão de Bombeiros Militar – 1ºBBM, sendo a 1ª Companhia responsável pelas áreas Norte e Central e 2ª Companhia pela área Sul de Palmas, com a responsabilidade de minimizar sofrimento às vítimas de traumas, queimaduras, intoxicações, acidentes, e demais emergências, os bombeiros necessitam transportar essas vítimas para o hospital.

Esse transporte é chamado pela Corporação de Unidade de Resgate – UR, e é altamente equipado com materiais de primeiros socorros: oxímetro, DEA (desfibrilador), prancha, maca, talas, gases, colares cervicais e outros como EPI (equipamento de proteção individual) tais como máscaras, óculos e luvas para os socorristas.

Os bombeiros passam por rigoroso curso e especialização para serem socorristas da Unidade de Resgate, pois cada um que compõe essa viatura tem uma função específica e são chamados de socorrista 1, 2 e 3. Os 3 (três) socorristas têm de estar em perfeitas condições tanto física quanto mental para poderem realizar e prestar um atendimento de alta qualidade à população, além de estarem entrosados e em constante atualização.

No ano de 2016 foram registradas 343 ocorrências de Unidade de Resgate somente na área Norte de Palmas, o que implica na necessidade de implantação desse Posto.

Quando se trata de ocorrências assim como foram supracitadas, os bombeiros se preocupam sempre em salvar vidas. Quando se fala em traumas, emergências de qualquer natureza, já vem a preocupação de ter uma atitude ágil, mais consciente para não agravar a situação. Em Palmas, existem apenas duas companhias de bombeiros. Uma na 403 Sul (Plano Diretor Sul); e outra, na região de Taquaralto (região extremo sul da cidade). Por isso, a importância desse tempo ser

o mais rápido possível é que cada segundo perdido para uma vítima poderá ser até fatal, visto que só tem quartel de bombeiros na região sul.

Ao implantar o Posto Avançado, onde existe um altíssimo número de ocorrências, poderá viabilizar o atendimento da UR em relação ao tempo resposta.

Esta pesquisa provou a necessidade da implantação de um Posto Avançado subordinado ao 1º BBM no município de Palmas, baseada em dados fornecidos pelo Sistema Integrado de Operações – SIO, mostrando a necessidade de se agilizar os atendimentos às ocorrências, diminuindo o tempo resposta, visto que a função do bombeiro é salvar vidas, e cada segundo perdido em um deslocamento da Unidade de Resgate poderá interferir no sucesso operacional da missão.

A cada segundo que uma vítima necessita de APH sabendo que sua vida corre risco e que próximo dela há um posto de bombeiros, a mesma saberá que sua chance de sair daquela situação será maior do que se não o houvesse.

O objetivo geral desse trabalho foi analisar as ocorrências do ano 2016 que aconteceram somente na área Norte. Desta feita, neste trabalho buscou-se apresentar os embasamentos para a implantação de um Posto Avançado, sentidos e relações com a área da saúde que envolve também a atuação do Bombeiro Militar. Além dos conceitos de atendimento pré-hospitalar, passando por referenciais deste tipo de atenção à saúde no mundo, no Brasil e, mais especificamente, em Palmas/TO. Por fim, são apresentados aspectos das representações dos dados de ocorrências locais e aplicações metodológicas, como também o local específico para a implantação do Posto Avançado do CBM-TO, com a articulação de dados quantitativos.

As orientações aqui apresentadas são baseadas nas atribuições do Bombeiro Militar, sua competência e intervenção em relação ao APH referente à utilidade da Unidade de Resgate, contemplando os instrumentos legais previstos na Constituição Federal de 1988. Além de verificar, conforme análise das ocorrências fornecidas pelo SIO que o CBM-TO precisa brevemente da implantação de um Posto Avançado na cidade de Palmas/TO.

Assim, com a implantação do Posto Avançado neste setor se busca a eficiência e a excelência no atendimento, diminuindo o tempo resposta de cada ocorrência.

# 1 BOMBEIROS MILITAR DO TOCANTINS

## 1.1 Histórico

A história do Corpo de Bombeiros Militar do Tocantins se inicia com sua criação por meio do decreto 6676/92, de 14 de dezembro de 1992 como Companhia Independente de Bombeiros - 1ª CIBM concentrando-se apenas nas áreas de combate a incêndios urbanos e salvamento e era ligada organicamente à Polícia Militar do Estado do Tocantins. (HISTÓRIA..., [201-?]).

As três primeiras unidades foram instaladas nas cidades de Araguaína, Palmas (sede) e Gurupi atendendo às regiões Norte, Central e Sul respectivamente. A 1ª CIBM iniciou o serviço de salvamento aquático em 1994 e contava apenas com uma canoa e motor 25hp. Após 2 anos adquiriu mais 13 canoas com motores de popa e 8 (oito) equipamentos de mergulho autônomo. Em 1995 foi criada a seção técnica, responsável pela análise de projetos e vistorias de edificações objetivando a segurança e proteção contra incêndio e pânico. (HISTÓRIA..., [201-?]).

Em 1998, o CBMTO passou a realizar o trabalho de combate a incêndios em áreas rurais e de preservação ambiental além de formar brigadista para o serviço. Em outubro de 2001 a sede do CBMTO passou a ser no Aeroporto Brigadeiro Lysias Rodrigues e com recursos da SENASP foram adquiridos os primeiros veículos: 03 (três) Auto Bomba Tanque (ABT), 03 (três) furgões de resgate (UR) e 03 (três) furgões para salvamento sendo distribuídos um para cada uma das unidades. (HISTÓRIA..., [201-?]).

Em 2004, a 1ª CIBM passa a ser o 1º Batalhão de Bombeiros Militar – 1º BBM por meio do Decreto Lei Nº 2013 e em 27 de setembro de 2005, por meio da Emenda Constitucional Nº 15, foi criado o Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Tocantins, onde foi desmembrado da Polícia Militar, e em 20 de abril de 2006 teve como o primeiro comandante geral o Coronel Sirivaldo Sales de Lima. (HISTÓRIA..., [201-?]).

## 1.2 Competência

Para se aprofundar no conhecimento sobre a Competência do Corpo de Bombeiros, no artigo 144, caput, inciso V e § 5º, da Constituição Federal de 1988 diz:

A Segurança Pública, dever do Estado, direito e responsabilidade de todos, é exercida para a preservação da ordem pública e da incolumidade das pessoas e do patrimônio, através dos seguintes órgãos:

(...)

V - polícias militares e **corpos de bombeiros militares**.

(...)

§ 5º - às polícias militares cabem à polícia ostensiva e a preservação da ordem pública; **aos corpos de bombeiros militares, além das atribuições definidas em lei, incumbe a execução de atividades de defesa civil.** (...)

Já a Constituição Estadual do Tocantins (1989) traz de forma mais detalhada esta competência, uma vez que na Constituição Federal de 1988 afirma que seu dever é resguardar a Segurança Pública:

Art. 117 - A Polícia Militar e o Corpo de Bombeiros Militar são instituições permanentes, organizadas com base na hierarquia e disciplina militares, competindo, entre outras, as seguintes atividades para:

(...)

\*II – o Corpo de Bombeiros Militar:

\*a) a coordenação e execução de ações de defesa civil;

\*b) a prevenção e o combate aos incêndios;

\*c) proteção, busca e salvamento em alturas, terrestre e aquático de pessoas e bens;

\*d) estabelecimento de normas relativas à segurança das pessoas e de seu patrimônio contra incêndio e catástrofes ou pânico;

\*e) perícia de incêndios;

\*f) resgate de vítimas de acidentes e sinistros;

\*g) analisar projetos contra incêndio e pânico, fiscalizar sua execução, aplicar sanções e interdições em edificações ou locais de concentração de público que não apresente as condições de segurança exigidas por normas vigentes.

(...)

Assim, o Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Tocantins atua em várias áreas, tais como na Coordenação Estadual de Defesa Civil, Prevenção e Combate aos incêndios, Resgate, Diretoria de Serviços Técnicos para fiscalizar e analisar projetos contra incêndio e pânico e busca e salvamento em meio aquático, terrestre e altura.

### 1.3 Atendimento Pré-Hospitalar

O Atendimento Pré-Hospitalar chamado também pelas iniciais APH é o atendimento que uma equipe de socorro especializada faz em vítimas de traumas, mal súbito (emergências em geral) quando em situação de urgência e emergência que ocorre fora do ambiente hospitalar. (ATENDIMENTO..., 2010).

No que se refere ao atendimento pré-hospitalar poderá ser definido como:

Toda e qualquer assistência realizada, direta ou indiretamente, fora do âmbito hospitalar, através dos diversos meios e métodos disponíveis, com uma resposta adequada à solicitação, a qual poderá variar de um simples conselho ou orientação médica ao envio de uma viatura de suporte básico ou avançado ao local da ocorrência, visando à manutenção da vida e/ou à minimização das sequelas. (SOUSA; SOUZA; COSTA; 2014).

No que se refere ao APH, o bombeiro deverá socorrer a vítima, como também ter a precaução de fazer esse atendimento com segurança, observando o local da cena, avaliar os perigos e imprevistos possíveis para evitar que um acidente, ou que o paciente sofra maiores danos. Dessa maneira, o socorrista fará o seu trabalho com eficácia e em tempo hábil.

Ramos e Sanna (2005, p. 356) relatam que, no século XX, o atendimento pré-hospitalar já ocorria desde o período das grandes guerras:

(...) os soldados feridos em campo de batalha eram transportados em carroças com tração animal, para serem atendidos por médicos, longe dos conflitos. Em 1792, o cirurgião e chefe militar Dominique Larrey, começa a "dar os cuidados iniciais", a soldados feridos, no próprio campo de batalha; em 1863 formação da Cruz Vermelha Internacional, atuação destacada nas Guerras Mundiais do século XX.

O Atendimento Pré-Hospitalar – APH, no Brasil, teve seu início em julho de 1856, quando criado e organizado o Corpo Provisório de Bombeiros da Corte sob a jurisdição do Ministério da Justiça Serviço de Extinção de Incêndios. (HISTÓRIA... 2002).

Com a modernidade, em 1899, o Corpo de Bombeiros utiliza a primeira ambulância de tração animal, a qual foi substituída em 1913, pela inovação da Revolução Industrial, a tração mecânica. Em 1950, instalou-se em São Paulo o SAMDU Serviço de Assistência Médica Domiciliar de Urgência, o qual após 16 anos foi extinto por Decreto Lei. Por outro lado, a atividade de APH foi ganhando destaque

e se tornando cada vez mais necessária à população, por isso passou a ser diversificada de caráter público e/ou privado. (HISTÓRIA..., 2002).

Em 1985, o Estado de São Paulo implantou, em 1976, o Sistema de Ajuda ao Usuário nas rodovias, o DERSA (Desenvolvimento Rodoviário S.A.) para dar assistência às vítimas com serviço de Atendimento de Primeiros Socorros, com ambulância e profissionais de nível médio, orientados por médicos à distância. (HISTÓRIA..., 2002).

Preocupados com o atendimento e resgate dos acidentados, em 1981, um grupo de médicos representantes do Hospital Heliópolis e da Santa Casa da Misericórdia de São Paulo, propuseram que além da assistência às urgências no município que já aconteciam na via pública, as vítimas fossem encaminhadas aos locais próximos das ocorrências. Sendo que dois anos após, aconteceu a oficialização deste grupo denominado Comissão de Coordenação de Recursos Assistenciais de São Paulo (CRAPS), cuja missão era a definição e implantação de programas efetivos no Município de São Paulo. (HISTÓRIA..., 2002).

Em dezembro de 1985, o Estado do Rio de Janeiro criou, por um Decreto governamental, o Grupo de Emergências do Corpo de Bombeiros, vinculado ao Resgate do Corpo de Bombeiro. No entanto, somente a partir de 1990, que aconteceu, no Brasil, uma reestruturação do APH em nível nacional com a criação do Programa de Enfrentamento às Emergências e Traumas (PEET) pelo Ministério da Saúde, cuja proposta era “criar nos Corpos de Bombeiros um quadro de socorristas”. (HISTÓRIA..., 2002).

Após vários questionamentos sobre a APH, em 1998, o Conselho Federal e regionais de Medicina - CFM lançou a Resolução n.1.529/98 que normatizava a atividade médica na área da urgência/emergência na sua fase pré-hospitalar. Assim, o Ministério da Saúde - MS transferiu quase que integralmente o texto do CFM para a Portaria n. 824 de 24 de julho de 1999, normatizando assim o APH em todo o Brasil. (HISTÓRIA..., 2002).

A partir dessa data, foram criadas várias regulamentações, como a Portaria n. 814/GM, de 1 de junho de 2001, que estabelece a normatização dos serviços de atendimento pré-hospitalar móvel de urgências e define princípios e diretrizes da regulação médica das urgências, como também, a Portaria n. 2048/GM de 5 de novembro de 2002, regulamenta o atendimento das urgências e emergências. (HISTÓRIA..., 2002).

## **1.4 Posto Avançado**

A sociedade brasileira e especificamente o município de Palmas-TO, vem sofrendo com o aumento de ocorrências relacionadas ao constante crescimento populacional.

O Posto Avançado trará inúmeros benefícios aos moradores desse município, pois a missão básica dos bombeiros é salvar vidas e patrimônios, visto que ainda, trará status a este município em quesito de estruturação e apoio.

Além de sua implantação e instalação, o Posto Avançado deverá ser equipado com 01 (uma) viatura operacional (UR) e demais equipamentos. Considerando-se também, o efetivo mínimo que será necessário compor esta Unidade de Resgate obedecendo o direito de suas folgas.

Dessa forma, o projeto de implantação do Posto Avançado reestrutura a estratégia operacional no atendimento das ocorrências e deve ser constituído basicamente por três partes distintas, atendendo os requisitos necessários para o bem-estar, desde o sistema de instalação interna até as condições de trabalho: 1. Garagem; 2. Alojamento com armários, televisão, canal com assinatura digital, DVD, beliches e banheiro; 3. Sala com mesa de sinuca, televisão, sofá, mesa e cadeiras.

A ideia é que este PA fosse em parceria com um dos órgãos da Segurança Pública, sendo Polícia Militar (Base Comunitária) ou Polícia Civil (Delegacia) que sejam localizadas na área norte de Palmas. Entretanto, devem ser obedecidas as três partes distintas mencionadas no parágrafo anterior.

## **1.5 Tempo Resposta**

Laboratório Teuto (2013) relata que dentro de um serviço de APH, o tempo resposta é uma variável importante pois constitui-se da saída do serviço móvel até a chegada ao paciente, visto que depende da gravidade de cada caso até o posicionamento geográfico da localização dos veículos de emergência em que são acionados, das condições do trânsito, clima e até mesmo da disponibilidade da viatura no momento da solicitação. De acordo com o Código de Trânsito Brasileiro (CTB) as ambulâncias têm a obrigação de respeitar a velocidade máxima permitida da via, podendo cumprir rigorosamente as penalidades previstas no CTB sendo que

o condutor responderá tanto civil quanto criminal em caso de sinistro ou acidentes com vítimas.

Diante dos fatos mencionados, o deslocamento da Unidade de Resgate tem que ser feito de maneira segura e adequada, tanto para os componentes da viatura quanto para os pedestres e motoristas.

## **2 METODOLOGIA**

Para a realização deste artigo foi utilizado o método de pesquisa bibliográfica quantitativa, no qual os resultados foram quantificados e método dedutivo com o intuito de confirmar a problemática.

Dessa forma, a partir do levantamento de ocorrências do ano de 2016, cauteladas no Quartel do Comando Geral de Bombeiros Militar – QCGBM, baseado em dados estatísticos fornecidos pelo Sistema Integrado de Operações - SIOP, a pesquisa teve um foco no estudo quantitativo de todas essas ocorrências, não se trabalhando com amostragem, ou seja, de todas as ocorrências atendidas pelo Corpo de Bombeiros Militar do Tocantins – CBMTO, foram extraídas as atendidas pela Unidade de Resgate – UR somente na área norte do município de Palmas, totalizando em 100%. Com isso, foi possível fundamentar a importância desse estudo e estabelecer indicadores que permitam mostrar dados que complementem essa iniciativa, através da elaboração de quadro.

Por isso, essa pesquisa teve enfoque na interpretação do objeto (ocorrências) e do contexto pesquisados, maior proximidade do pesquisador (bombeiro) em relação ao fenômeno estudado, com vistas a enfatizar o raciocínio dedutivo, tomando as regras da lógica e, principalmente, os atributos mensuráveis da experiência humana. (SILVEIRA; CÓRDOVA, 2009).

## **3 RESULTADOS E DISCUSSÕES**

### **3.1 Análise de dados**

Para atingir o objetivo desse estudo, buscou-se no SIOP, todas as ocorrências atendidas pela Unidade de Resgate no ano de 2016 somente na área norte do município de Palmas-TO. Foram 343 (trezentas e quarenta e três) ocorrências de várias naturezas registradas nessa área, sendo elas:

Quadro 1 – Quantitativo e natureza das ocorrências em 2016 na área Norte de Palmas-TO

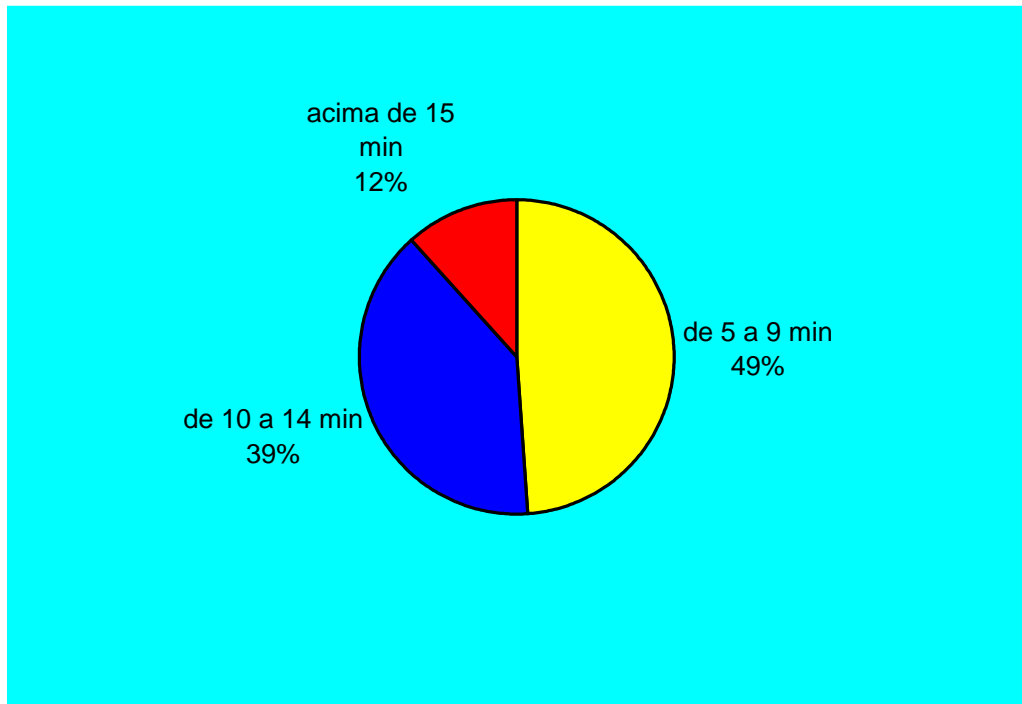
<b>NATUREZA</b>	<b>QUANTIDADE</b>
ACIDENTE DE TRÂNSITO	1
ATAQUE DE ANIMAL	1
ARMA BRANCA	16
ARMA DE FOGO	2
AÇÃO CÍVICO SOCIAL	5
ATIVIDADE PREVENTIVA	3
AGRESSÃO FÍSICA	18
ATIVIDADE COMUNITÁRIA	1
APOIO A OUTROS ÓRGÃOS	1
ATROPELAMENTO	5
COLISÃO / QUEDA	124
CONVULSÃO	16
CAPOTAMENTO	4
COLISÃO	1
CONCENTRAÇÃO DE PÚBLICO	11
DESMAIO / SÍNCOPE	10
EMERGÊNCIA CLÍNICA	58
EMERGÊNCIA CÁRDIO-RESPIRATÓRIA	8
EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	7
EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	16
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	3
QUEDA	22
QUEIMADURA	1
QUEIMADURA ELÉTRICA	2
RESGATE DE PESSOA	1
SIMULADO	1
TENTATIVA DE SUICÍDIO	5
<b>TOTAL</b>	<b>343</b>

Fonte: Elaborado pelo Autor com Base no SIOP (2017).

Os dados acima demonstram que as ocorrências que acontecem com maiores frequências são colisão/queda com 124 registros seguidas de emergência clínica com 58 registros.

Os gráficos abaixo mostram a quantidade de ocorrências, tomando por base o tempo reposta gasto no deslocamento da UR em porcentagem.

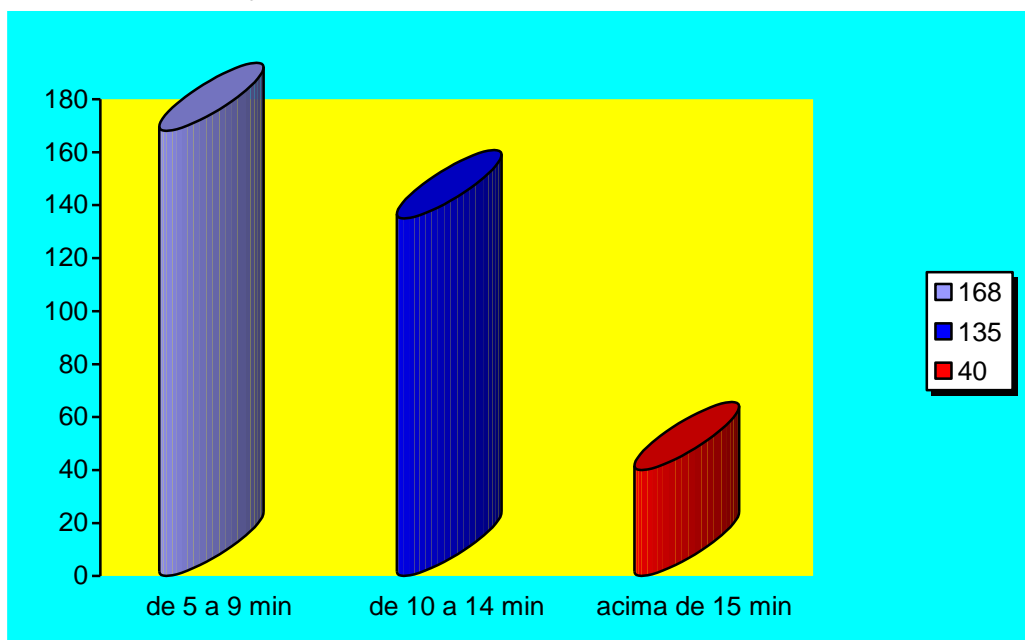
Gráfico 01 – Ocorrências do ano de 2016



Fonte: Elaborado pelo Autor com Base no SIOP (2017).

O gráfico acima demonstra que 49% das ocorrências o tempo de deslocamento está entre 5 e 9 min. Com isso fica evidenciado que mais da metade ultrapassa os 10 minutos para o tempo resposta.

Gráfico 02 – Relação numérica das ocorrências do ano de 2016



Fonte: Elaborado pelo Autor com Base no SIOP (2017).

Pela análise dos dados, verificou-se 40 ocorrências, nas quais o deslocamento da UR ultrapassou os 15 minutos, criando uma situação alarmante aqui. Inclusive a ocorrência de número 4297, demonstrada no Anexo 1 posição 76, seu deslocamento demorou 34 minutos, um tempo muito alto tendo em vista que uma vítima que necessita de atendimento emergencial pode até vir a óbito.

Outro destaque importante deste mesmo anexo posição 143 é a ocorrência número 11115 com a natureza queimadura e o tempo resposta gasto foi de 19 minutos. De acordo com Isabela de Oliveira (2014), “As queimaduras são responsáveis pela morte direta ou indireta de mais 300 mil pessoas no mundo; e 2,5 mil no Brasil a cada ano”.

Conforme Pinheiro (2017), as queimaduras são classificadas em 3 graus, sendo a de 1º grau chamada de queimadura superficial atingindo somente a epiderme; a de 2º grau atinge a epiderme e a derme e a de 3º grau como a mais grave que atinge todas as camadas.

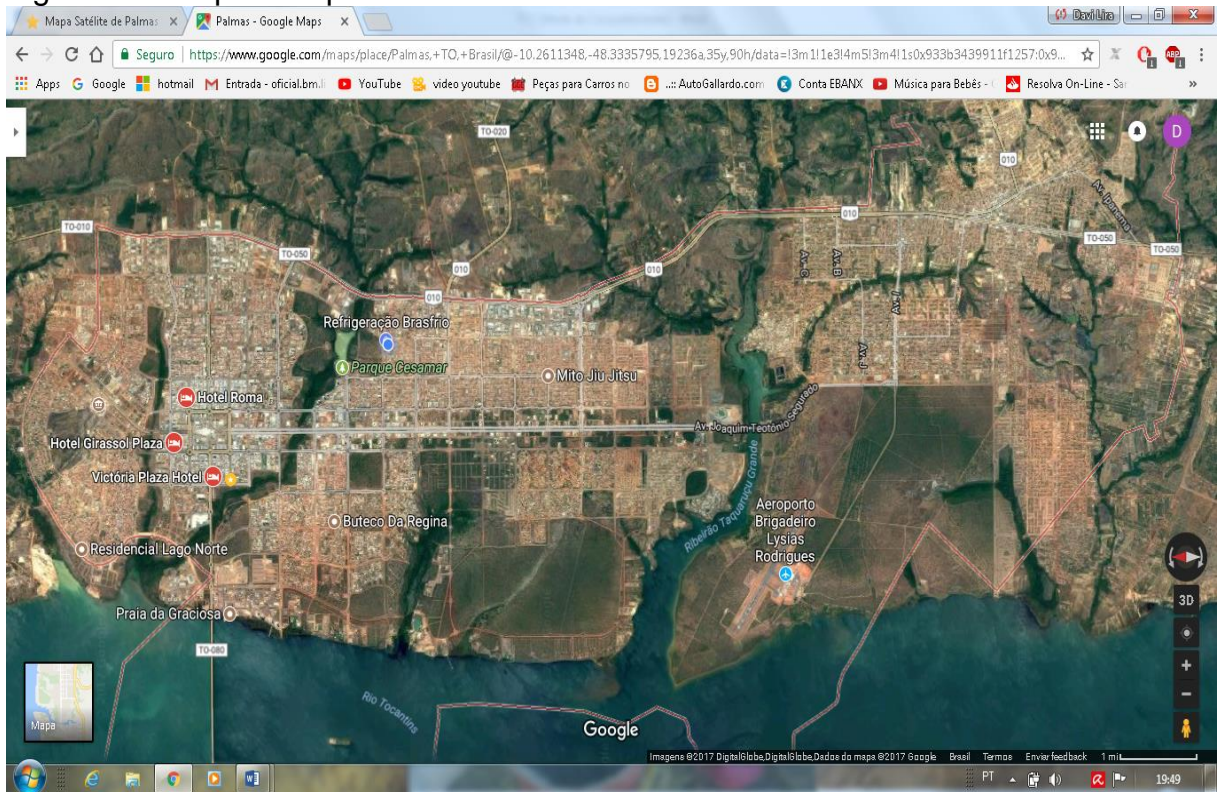
Já a ocorrência número 15588 do mesmo anexo posição 209 mostra que uma vítima necessitou de atendimento em que a natureza era Emergência Cardiorrespiratória e foi constatado que a UR teve um tempo resposta de 13 minutos. Para Weikamp (2017), nesse tipo de emergência, “o cérebro pode suportar até 3-6 minutos, sem oxigênio antes do dano cerebral” e após dez minutos, o cérebro sofre graves danos neurológicos. Passados 15 minutos, o cérebro geralmente é declarado morto.

Dito isso, um deslocamento de longa duração decidirá se a vítima sofrerá sérios danos à saúde ou se realmente perderá a vida. Daí a importância de se implantar um Posto Avançado nessa região.

### **3.2 Localização**

Em relação à implantação do Posto Avançado, serão mostrados a seguir Mapas para melhor visualização espacial do Plano Diretor do município de Palmas.

Figura 01 - Mapa Completo da cidade de Palmas - TO



Fonte: Google Maps

A figura 01 mostra o mapa completo da cidade de Palmas. Da esquerda para a direita identifica-se a área norte, central e sul. Abaixo o rio Tocantins.

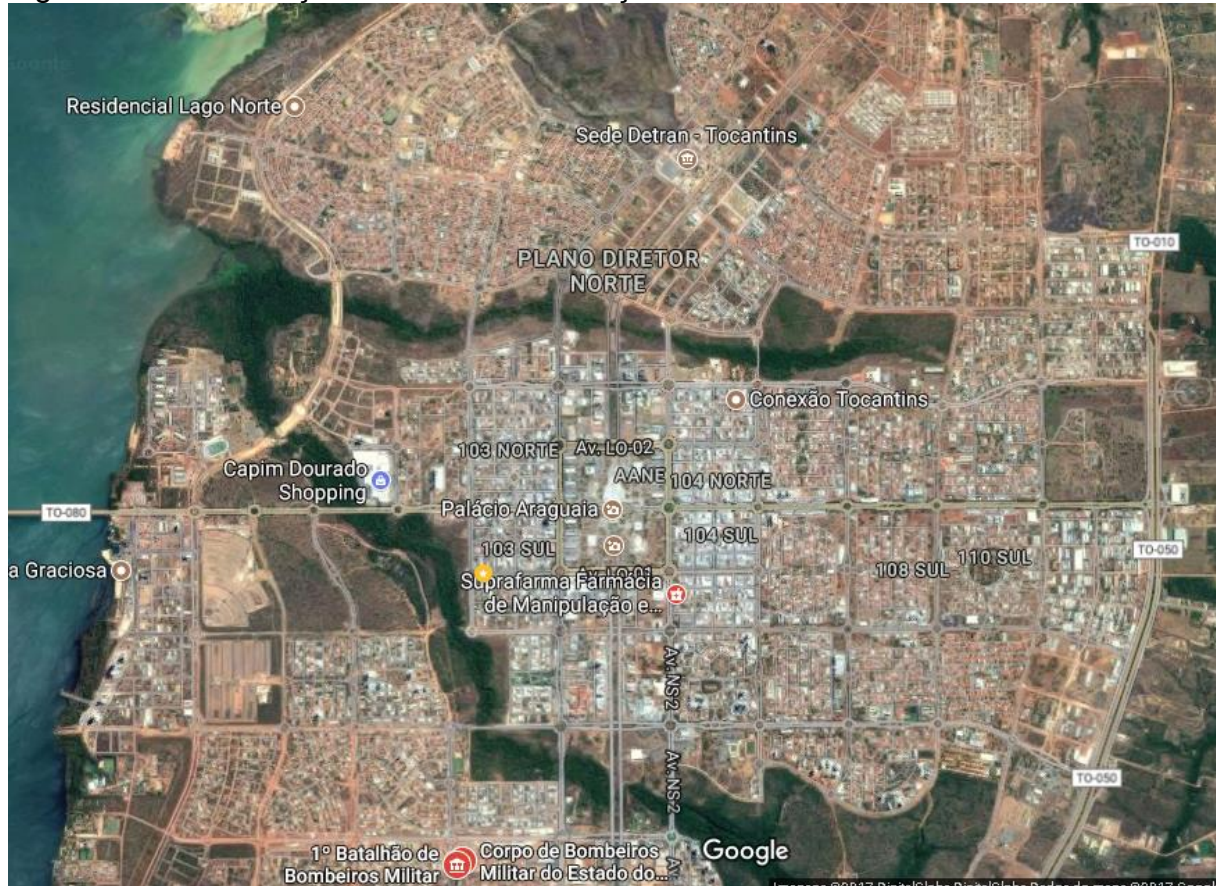
Figura 02 – Mapa da área norte da cidade de Palmas



Fonte: Google Maps

Nessa figura, observa-se a área total do Plano Diretor Norte, o qual é o setor em destaque desse artigo.

Figura 03 – Localização do 1ºBBM em relação à área norte de Palmas



Fonte: Google Maps

Ao analisar a figura 03, o 1º Batalhão de Bombeiros Militar está situado na quadra 403 Sul na parte de baixo do mapa. Observa-se que para chegar na sede do Detran, na parte superior, é necessário fazer um longo deslocamento e dependendo do trânsito ou condições climáticas esse percurso poderá se tornar ainda mais demorado.

Em virtude dos fatos mencionados, a corporação (CBMTO) precisa com urgência se expandir, visto que em todo o deslocamento a UR precisa respeitar o Código de Trânsito Brasileiro – CTB, não ultrapassando a velocidade máxima permitida da via, pois se ultrapassar estará colocando a segurança dos socorristas, vítima, pedestre e demais motoristas em risco.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Esta investigação comprovou a necessidade da implantação de um Posto Avançado no município de Palmas, mais especificamente na área Norte, a partir da análise de dados fornecidos pelo SIOP no ano de 2016.

Vale ressaltar também a importância do trabalho no Atendimento Pré-Hospitalar – APH, como uma atividade necessária e sistematizada do bombeiro militar, ainda que a competência desses profissionais atua diretamente no quadro da saúde pública no Brasil. Com base nos resultados da pesquisa, pode-se inferir que esses profissionais enfrentam inúmeras dificuldades em seu dia a dia, mas mantem o seu olhar direcionado, conforme o foco de suas atribuições, sempre atuando e intervindo para o bem da comunidade.

Nesse contexto, é de extrema importância o investimento em políticas públicas voltadas para o gerenciamento de UR, Posto Avançado, capacitação dos profissionais, e assim, a excelência do serviço dos bombeiros, entre outros fatores passa pelo tempo resposta, que é o tempo que se leva da entrada da solicitação até a efetiva chegada da viatura no local da ocorrência.

Portanto, o problema levantado por esse estudo, foi respondido positivamente e abre espaço para novas pesquisas sobre o tema. E a implantação do Posto Avançado no setor norte de Palmas, sabendo-se que o mais importante para o ser humano é a vida e que cada segundo poderá decidir se a vítima viverá ou morrerá.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ATENDIMENTO Pré Hospitalar. (2010). Disponível em: <<http://www.globalcare.com.br/servicos/atendimento-pre-hospitalar.html>>. Acesso em: 20 out. 2017.

BRASIL. Constituição. (1988). Disponível em: <[http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/constituicao/constituicaocompilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicaocompilado.htm)>. Acesso em 23 out. 2017.

HISTÓRIA do CBMTO. [201-?]. Disponível em: <<http://bombeiros.to.gov.br/quem-somos/historia-do-cbmto/>>. Acesso em: 20 out. 2017.

HISTÓRIA do atendimento Pré Hospitalar. [2002]. Disponível em: <<http://www.ebah.com.br/content/ABAAAawcQAA/historia-atendimento-pre-hospitalar>>. Acesso em: 20 out. 2017.

LABORATÓRIO TEUTO. **Tempo Resposta no Atendimento Pré-Hospitalar.** (2013). Disponível em: <<http://www.drteuto.com.br/blog/2013/02/25/tempo-resposta-no-atendimento-pre-hospitalar>>. Acesso em: 13 nov. 2017.

OLIVEIRA, Isabela de. **Queimaduras.** (2014). Disponível em: <<https://www.uai.com.br/app/noticia/saude/2014/01/24/noticias-saude,193060/queimaduras-sao-responsaveis-pela-morte-direta-ou-indireta-de-mais-300.shtmlr>>. Acesso em: 13 nov. 2017.

PINHEIRO, Pedro. **Queimaduras – Graus e Complicações.** (2017). Disponível em: <<https://www.mdsaude.com/2010/11/queimaduras-grau.html>>. Acesso em: 13 nov. 2017.

RAMOS, Viviane Oliveira; SANNA, Maria Cristina. A inserção da enfermeira no atendimento pré-hospitalar: histórico e perspectivas atuais. **Rev. bras. Enferm.**, Brasília, v. 58, n. 3, Jun. 2005.

SILVEIRA, Tatiana Engel; CÓRDOVA, Fernanda Peixoto. UNIDADE 2 – A pesquisa científica. In: GERHARDT, Tatiana Engel; SILVEIRA, Denise Tolfo. (Org.). **Métodos de pesquisa.** Universidade Aberta do Brasil – UAB/UFRGS e pelo Curso de Graduação Tecnológica – Planejamento e Gestão para o Desenvolvimento Rural da SEAD/UFRGS. Porto Alegre: Editora da UFRGS, 2009, p. 31-42. ISBN 978-85-386-0071-8.

SOUSA, Alana Tamar Oliveira de; SOUZA, Eudes Rodrigues de; COSTA, Isabelle Cristinne Pinto. Riscos ocupacionais no Atendimento Pré-Hospitalar Móvel: produção científica em periódicos online. **Revista Brasileira de Ciências da Saúde**. Volume 18 Número 2 Páginas 167-174 2014 ISSN 1415-2177. (2014) Disponível em: <<http://periodicos.ufpb.br/index.php/rbcs/article/view/15654>>. Acesso em 22 de out. 2017.

TOCANTINS (Estado). Constituição Estadual. (1989). Disponível em: <<https://central3.to.gov.br/arquivo/61508/>>. Acesso em 22 out. 2017.

WEIKAMP, Fernando. **Quais são os efeitos da falta de oxigênio para o cérebro?** (2017). Disponível em: <[http://www.consultoriadamente.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=689:quais-sao-os-efeitos-da-falta-de-oxigenio-para-o-cerebro&catid=27:salas-de-leitura&Itemid=53](http://www.consultoriadamente.com/index.php?option=com_content&view=article&id=689:quais-sao-os-efeitos-da-falta-de-oxigenio-para-o-cerebro&catid=27:salas-de-leitura&Itemid=53) >. Acesso em: 13 nov. 2017.

**ANEXO 1**

**OCORRÊNCIAS ATENDIDAS PELA UNIDADE DE RESGATE NA ÁREA NORTE  
DE PALMAS-TO NO ANO DE 2016**

<b>POSIÇÃO</b>	<b>Nº do B.A.</b>	<b>NATUREZA</b>	<b>HORA INICIAL</b>	<b>HORA LOCAL</b>	<b>TEMPO</b>
01	39	COLISÃO / QUEDA	10:52	11:00	08
02	244	COLISÃO	19:17	19:28	11
03	402	COLISÃO / QUEDA	08:32	08:39	07
04	412	ARMA BRANCA	10:30	10:35	05
05	525	COLISÃO / QUEDA	19:13	19:21	08
06	575	RESGATE DE PESSOA	12:25	12:36	11
07	681	EMERGÊNCIA CLÍNICA	20:36	20:48	12
08	697	AGRESSÃO FÍSICA	02:20	02:28	08
09	1022	QUEDA	19:51	19:59	08
10	1044	EMERGÊNCIA CLÍNICA	05:26	05:38	12
11	1174	EMER/CARDIO/RESP	21:33	21:39	06
12	1176	CONVULSÃO	22:25	22:38	13
13	1224	QUEDA	18:40	18:46	06
14	1260	DESMAIO / SÍNCOPE	12:43	12:53	10
15	1273	EMER/CARDIO/RESP	16:15	16:23	08
16	732	EMERGÊNCIA CLÍNICA	14:04	14:23	19
17	788	COLISÃO / QUEDA	09:45	10:03	18
18	795	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	12:35	12:50	15
19	802	COLISÃO / QUEDA	15:00	15:11	11
20	804	EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	06:01	16:10	09
21	1405	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	20:16	20:25	09
22	843	CAPOTAMENTO	08:38	08:49	11
23	1494	COLISÃO / QUEDA	02:41	02:46	05
24	1565	CONVULSÃO	02:15	02:31	16
25	1585	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	08:26	08:43	17
26	914	COLISÃO / QUEDA	09:55	10:01	06
27	1603	COLISÃO / QUEDA	17:28	17:40	12
28	1626	COLISÃO / QUEDA	21:17	21:30	13
29	1649	EXERCÍCIO SIMULADO	08:48	08:59	11
30	1725	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	08:00	08:15	15
31	1797	COLISÃO / QUEDA	09:41	09:47	06
32	2019	AGRESSÃO FÍSICA	01:01	01:13	12
33	2045	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	13:42	13:56	14
34	3394	COLISÃO / QUEDA	12:36	12:44	08
35	2260	QUEDA	22:45	22:55	10
36	2294	EMERGÊNCIA CLÍNICA	10:46	11:05	09
37	2297	EMER/CARDIO/RESP	13:18	13:30	12
38	3422	COLISÃO / QUEDA	18:53	19:04	11
39	2453	EMERGÊNCIA CLÍNICA	08:12	08:26	14
40	2473	COLISÃO / QUEDA	11:21	11:29	08
41	3525	CAPOTAMENTO	22:13	22:26	13
42	3535	ARMA BRANCA	01:59	02:09	10
43	3544	COLISÃO / QUEDA	08:00	08:09	09
44	2641	ARMA BRANCA	08:53	09:01	08
45	2642	COLISÃO / QUEDA	09:14	09:22	08
46	2646	COLISÃO / QUEDA	10:38	10:46	08
47	3550	EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	09:21	09:34	13
48	2664	COLISÃO / QUEDA	16:12	16:25	13
49	3628	COLISÃO / QUEDA	07:31	07:39	08
50	3642	ATAQUE DE ANIMAL	09:28	09:39	11
51	2756	COLISÃO / QUEDA	17:15	17:24	09
52	2770	COLISÃO / QUEDA	19:23	19:29	06
53	3710	ARMA BRANCA	00:27	00:37	10
54	2832	ATROPELAMENTO	18:44	18:54	10

55	2853	COLISÃO / QUEDA	02:18	02:27	09
56	2885	CONVULSÃO	17:55	18:06	11
57	2919	QUEDA	07:54	07:59	05
58	2944	EMERGÊNCIA CLÍNICA	14:46	14:55	09
59	3924	EMERGÊNCIA CLÍNICA	11:54	12:03	09
60	2945	EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	15:36	15:46	10
61	2951	EMERGÊNCIA CLÍNICA	18:09	18:18	09
62	2989	COLISÃO / QUEDA	08:20	08:29	09
63	3960	EMERGÊNCIA CLÍNICA	22:07	22:34	27
64	3078	QUEDA	10:37	10:45	08
65	3094	COLISÃO / QUEDA	15:45	15:51	06
66	3969	EMERGÊNCIA CLÍNICA	04:17	04:25	08
67	3170	COLISÃO / QUEDA	15:04	15:10	06
68	4025	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	19:12	19:20	08
69	3223	EMERGÊNCIA CLÍNICA	02:11	02:19	08
70	3300	EMERGÊNCIA CLÍNICA	09:27	09:37	10
71	3331	COLISÃO / QUEDA	18:02	18:13	11
72	3356	ARMA DE FOGO	21:16	21:25	09
73	4124	QUEDA	22:01	22:09	08
74	4178	EMERGÊNCIA CLÍNICA	17:26	17:35	09
75	4255	COLISÃO / QUEDA	16:26	16:36	10
76	4297	EMERGÊNCIA CLÍNICA	22:45	23:19	34
77	4411	COLISÃO / QUEDA	19:43	19:50	07
78	4450	EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	04:56	05:08	12
79	4534	EMERGÊNCIA CLÍNICA	09:41	09:51	10
80	4556	COLISÃO/QUEDA	15:30	15:40	10
81	4826	COLISÃO/QUEDA	19:00	19:13	13
82	4848	COLISÃO/QUEDA	21:46	21:55	09
83	4822	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	17:55	18:02	07
84	4930	EMERGÊNCIA CLÍNICA	19:54	20:00	06
85	4942	ARMA BRANCA	22:18	22:30	12
86	4970	QUEDA	09:59	10:06	07
87	5024	COLISÃO/QUEDA	21:52	22:02	10
88	5054	CAPOTAMENTO	08:36	08:45	09
89	5075	COLISÃO/QUEDA	13:40	13:47	07
90	5093	CONVULSÃO	18:00	18:11	11
91	5255	COLISÃO/QUEDA	17:57	18:20	23
92	5319	COLISÃO/QUEDA	11:49	11:55	06
93	5320	EMERGÊNCIA CLÍNICA	13:34	13:44	10
94	5340	COLISÃO/QUEDA	17:59	18:10	11
95	5474	EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	13:31	13:26	08
96	5568	APOIO A OUTROS ORGÃOS	19:39	19:55	16
97	5608	COLISÃO / QUEDA	09:41	09:48	07
98	5828	COLISÃO / QUEDA	22:29	22:39	10
99	5833	ARMA BRANCA	05:38	05:46	08
100	6425	COLISÃO / QUEDA	15:03	15:12	09
101	5863	AGRESSÃO FÍSICA	11:27	11:42	15
102	6461	COLISÃO / QUEDA	21:47	21:58	11
103	5982	CONVULSÃO	20:56	21:06	10
104	6486	AGRESSÃO FÍSICA	04:21	04:48	27
105	6115	COLISÃO / QUEDA	05:55	06:15	20
106	6197	EMERGÊNCIA CLÍNICA	09:08	09:16	08
107	6210	DESMAIO / SÍNCOPE	13:40	13:48	08
108	6635	COLISÃO / QUEDA	18:11	18:18	07
109	6250	AGRESSÃO FÍSICA	05:03	05:12	09
110	6661	ARMA BRANCA	23:08	23:19	11
111	6365	EMERGÊNCIA CLÍNICA	18:29	18:37	08
112	6767	EMERGÊNCIA CLÍNICA	11:34	11:42	08

113	7019	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	08:31	08:38	07
114	7148	ARMA BRANCA	21:50	21:56	06
115	8363	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	11:10	11:20	10
116	7180	COLISÃO / QUEDA	07:55	08:05	10
117	8176	QUEDA	14:21	14:30	09
118	7290	EMERGÊNCIA CLÍNICA	13:15	13:26	11
119	8430	COLISÃO / QUEDA	10:04	10:13	09
120	7295	COLISÃO / QUEDA	14:45	14:52	07
121	7307	AÇÃO CIVICO SOCIAL	15:14	15:21	07
122	7317	QUEDA	19:14	19:23	09
123	8554	COLISÃO / QUEDA	23:25	23:32	07
124	7549	AGRESSÃO FÍSICA	18:18	18:31	13
125	7554	EMERGÊNCIA CLÍNICA	18:58	19:07	09
126	8685	EMERGÊNCIA CLÍNICA	19:19	19:25	06
127	8722	EMER/CARDIO/RESP	11:06	11:12	06
128	7670	COLISÃO / QUEDA	08:48	08:58	10
129	7690	COLISÃO / QUEDA	15:46	15:57	11
130	8788	ATIVIDADE PREVENTIVA	16:00	16:14	14
131	7779	EMERGÊNCIA CLÍNICA	16:03	16:10	07
132	7794	COLISÃO / QUEDA	20:52	21:00	08
133	7803	COLISÃO / QUEDA	22:28	22:52	24
134	8837	DESMAIO / SÍNCOPE	07:41	07:54	13
135	8857	EMER/CARDIO/RESP	12:13	12:20	07
136	8917	CONVULSÃO	09:58	10:10	12
137	8104	COLISÃO / QUEDA	07:42	07:48	06
138	8980	EMER/CARDIO/RESP	08:46	08:57	11
139	9062	EMERGÊNCIA CLÍNICA	13:04	13:18	14
140	9079	EMERGÊNCIA CLÍNICA	16:06	16:13	07
141	9085	COLISÃO / QUEDA	18:20	18:28	08
142	10989	QUEDA	15:08	15:22	14
143	11115	QUEIMADURA	08:48	09:07	19
144	9353	EMER/CARDIO/RESP	19:36	19:48	12
145	9356	CONVULSÃO	21:51	22:15	24
146	9365	AGRESSÃO FÍSICA	23:14	23:29	15
147	9398	EMERGÊNCIA CLÍNICA	11:03	11:15	12
148	9450	EMERGÊNCIA CLÍNICA	07:20	07:25	05
149	11167	EMERGÊNCIA CLÍNICA	18:57	19:05	08
150	9563	COLISÃO / QUEDA	16:33	16:48	15
151	11261	COLISÃO / QUEDA	04:57	05:03	06
152	11263	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	05:34	05:43	09
153	9685	EMERGÊNCIA CLÍNICA	03:03	03:16	13
154	9695	COLISÃO / QUEDA	08:17	08:27	10
155	11317	QUEIMADURA ELÉTRICA	22:11	22:21	10
156	11374	COLISÃO / QUEDA	19:34	19:44	10
157	11422	COLISÃO / QUEDA	14:11	14:19	08
158	9723	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	15:05	15:21	16
159	11533	EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	20:01	20:12	11
160	9802	ARMA BRANCA	13:27	13:33	06
161	10086	COLISÃO / QUEDA	08:09	08:17	18
162	10669	COLISÃO / QUEDA	13:00	13:07	07
163	10353	AÇÃO CÍVICO SOCIAL	08:54	09:00	06
164	10845	AGRESSÃO FÍSICA	12:29	12:38	09
165	10559	AGRESSÃO FÍSICA	04:36	04:49	13
166	10859	TENTATIVA SUICÍDIO	18:31	18:44	13
167	10869	EMERGÊNCIA CLÍNICA	22:04	22:16	12
168	11697	CONVULSÃO	07:42	07:57	15
169	11711	AGRESSÃO FÍSICA	10:03	10:17	14
170	13248	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	10:57	11:11	14

171	11793	DESMAIO / SÍNCOPE	08:10	08:15	05
172	11804	COLISÃO / QUEDA	11:21	11:30	09
173	13256	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	13:41	13:53	12
174	12052	EMERGÊNCIA CLÍNICA	09:20	09:44	24
175	13322	QUEDA	13:14	13:25	11
176	12096	COLISÃO / QUEDA	22:03	22:13	10
177	13325	COLISÃO / QUEDA	15:03	15:09	06
178	13331	EMERGÊNCIA CLÍNICA	16:16	16:25	09
179	12200	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	11:37	11:47	10
180	13359	AÇÃO CÍVICO SOCIAL	18:53	18:59	06
181	12243	AGRESSÃO FÍSICA	21:09	21:19	10
182	13462	ACIDENTE DE TRÂNSITO	12:05	12:23	18
183	12483	ARMA BRANCA	05:02	05:11	09
184	12573	COLISÃO / QUEDA	11:32	11:40	08
185	12605	DESMAIO / SÍNCOPE	18:45	18:52	07
186	12682	COLISÃO / QUEDA	17:58	18:13	15
187	13504	TENTATIVA SUICÍDIO	00:35	00:44	09
188	12729	COLISÃO / QUEDA	09:37	09:47	10
189	12919	EMERGÊNCIA CLÍNICA	17:50	17:59	09
190	12932	AGRESSÃO FÍSICA	20:35	20:49	14
191	13579	COLISÃO / QUEDA	20:12	20:20	08
192	12965	COLISÃO / QUEDA	12:01	12:09	08
193	13616	AGRESSÃO FÍSICA	11:58	12:08	10
194	13128	COLISÃO / QUEDA	13:33	13:40	07
195	13629	COLISÃO / QUEDA	18:26	18:36	10
196	13799	CAPOTAMENTO	02:22	02:29	07
197	13870	COLISÃO / QUEDA	20:18	20:28	10
198	15135	CONVULSÃO	09:40	09:46	06
199	14052	COLISÃO / QUEDA	15:25	15:34	09
200	14086	ATROPELAMENTO	21:08	21:16	08
201	15237	TENTATIVA DE SUICÍDIO	17:22	17:27	05
202	14354	EMERGÊNCIA CLÍNICA	05:56	06:04	08
203	15437	COLISÃO / QUEDA	20:59	21:09	10
204	14401	COLISÃO / QUEDA	18:32	18:39	07
205	14406	ATROPELAMENTO	19:09	19:17	08
206	14496	COLISÃO / QUEDA	01:18	01:24	06
207	15458	COLISÃO / QUEDA	08:27	08:36	09
208	15521	EMERGÊNCIA CLÍNICA	01:11	01:18	07
209	15588	EMER/CARDIO/RESP	01:17	01:30	13
210	14516	COLISÃO / QUEDA	11:41	11:51	10
211	15607	EMERGÊNCIA CLÍNICA	09:36	09:47	11
212	14582	EMERGÊNCIA CLÍNICA	09:49	10:03	14
213	14602	COLISÃO / QUEDA	19:34	19:46	12
214	14728	COLISÃO / QUEDA	18:33	18:41	08
215	15703	COLISÃO / QUEDA	10:45	10:55	10
216	15049	AGRESSÃO FÍSICA	22:30	22:41	11
217	15068	ATIVIDADE COMUNITÁRIA	02:00	02:10	10
218	15115	EMERGÊNCIA CLÍNICA	22:09	22:19	10
219	15981	AGRESSÃO FÍSICA	12:13	12:23	10
220	16032	COLISÃO / QUEDA	12:11	12:19	08
221	16117	EMERGÊNCIA CLÍNICA	18:46	18:53	07
222	16241	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	15:59	16:20	21
223	16321	COLISÃO / QUEDA	19:20	19:38	18
224	16401	COLISÃO / QUEDA	20:31	20:45	14
225	16519	ATIVIDADE PREVENTIVA	18:05	18:14	09
226	16557	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	07:46	07:57	11
227	16683	ATIVIDADE PREVENTIVA	20:13	20:25	12
228	16837	COLISÃO / QUEDA	22:47	22:55	08

229	16858	ARMA BRANCA	05:52	06:10	18
230	16873	COLISÃO / QUEDA	12:34	12:40	06
231	16924	QUEDA	09:09	09:16	07
232	16957	EMERGÊNCIA CLÍNICA	00:00	00:12	12
233	17005	AÇÃO CÍVICO SOCIAL	17:01	17:08	07
234	17011	COLISÃO / QUEDA	17:45	17:56	11
235	17033	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	03:10	03:28	18
236	17146	EMERGÊNCIA CLÍNICA	16:26	16:36	10
237	17246	COLISÃO / QUEDA	19:24	19:38	14
238	17351	AGRESSÃO FÍSICA	01:02	01:14	12
239	17353	EMERGÊNCIA CLÍNICA	04:20	04:36	16
240	17361	COLISÃO / QUEDA	09:02	09:08	06
241	17401	COLISÃO / QUEDA	19:54	20:06	12
242	17446	COLISÃO / QUEDA	11:36	11:44	08
243	17590	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	09:28	09:41	13
244	17717	QUEDA	01:16	01:30	14
245	17745	EMERGÊNCIA CLÍNICA	11:03	11:13	10
246	17953	EMERGÊNCIA CLÍNICA	22:15	22:27	12
247	17964	COLISÃO / QUEDA	23:35	23:44	09
248	18032	QUEDA	21:25	21:32	07
249	18087	ARMA BRANCA	16:34	16:42	08
250	18106	COLISÃO / QUEDA	07:30	07:43	13
251	18153	ARMA BRANCA	23:22	23:30	08
252	18183	EMERGÊNCIA CLÍNICA	12:08	12:19	11
253	18197	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	15:57	16:02	05
254	18252	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	11:21	11:32	11
255	18285	COLISÃO / QUEDA	22:40	22:50	10
256	18328	COLISÃO / QUEDA	15:07	15:15	08
257	28339	COLISÃO / QUEDA	17:52	17:59	07
258	18381	AGRESSÃO FÍSICA	03:57	04:15	18
259	18651	ARMA BRANCA	04:53	05:03	10
260	18657	QUEDA	08:54	09:02	08
261	18666	COLISÃO / QUEDA	10:08	10:17	09
262	18735	DESMAIO / SÍNCOPE	10:34	10:42	08
263	18762	COLISÃO / QUEDA	19:06	19:16	10
264	18967	ARMA DE FOGO	13:01	13:09	08
265	18991	QUEDA	22:11	22:20	09
266	19360	DESMAIO / SÍNCOPE	13:25	13:31	06
267	19365	DESMAIO / SÍNCOPE	18:37	18:45	08
268	19421	QUEDA	15:54	15:59	05
269	19505	QUEDA	19:07	19:16	09
270	19450	COLISÃO / QUEDA	01:11	01:35	24
271	19567	COLISÃO / QUEDA	17:50	17:57	07
272	19627	COLISÃO / QUEDA	19:04	19:12	08
273	19749	COLISÃO / QUEDA	13:45	13:51	06
274	19653	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	07:23	07:37	14
275	19687	CONVULSÃO	15:06	15:14	08
276	19688	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	16:22	16:32	10
277	19748	COLISÃO / QUEDA	12:15	12:21	06
278	19759	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	18:22	18:29	07
279	19924	COLISÃO / QUEDA	08:00	08:06	06
280	19953	TENTATIVA DE SUICÍDIO	16:17	16:27	10
281	20163	EMERGÊNCIA CLÍNICA	21:13	21:30	17
282	20188	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	07:46	08:01	15
289	20199	QUEDA	10:09	10:19	10
284	20246	CONVULSÃO	07:33	07:40	07
285	21206	COLISÃO / QUEDA	06:31	06:46	15
286	20356	COLISÃO / QUEDA	18:51	19:00	09

287	20412	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	17:24	17:38	14
288	20491	EMERGÊNCIA CLÍNICA	22:10	22:18	08
289	21151	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	08:43	08:53	10
290	20535	COLISÃO / QUEDA	12:04	12:10	06
291	21250	CONVULSÃO	17:43	17:53	10
292	20648	EMERGÊNCIA CLÍNICA	11:30	11:49	19
293	20666	QUEDA	15:31	15:39	08
294	20719	COLISÃO / QUEDA	09:53	10:00	07
295	21339	EMERGÊNCIA CLÍNICA	07:20	07:35	15
296	20953	CONVULSÃO	15:02	15:13	11
297	21075	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	06:21	06:37	16
298	21159	COLISÃO / QUEDA	09:34	09:42	08
299	21472	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	17:32	17:39	07
300	21476	COLISÃO / QUEDA	18:36	18:46	10
301	21488	CONVULSÃO	22:17	22:27	10
302	21509	EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	03:35	03:45	10
303	21543	COLISÃO / QUEDA	17:59	18:09	10
304	21623	COLISÃO / QUEDA	20:44	20:50	06
305	21908	CONVULSÃO	16:03	16:15	12
306	21951	COLISÃO / QUEDA	06:16	06:25	09
307	21991	COLISÃO / QUEDA	20:16	20:25	09
308	21995	COLISÃO / QUEDA	21:03	21:12	09
309	22322	EMERGÊNCIA CLÍNICA	18:51	19:07	16
310	23351	ARMA BRANCA	02:59	03:07	08
311	22373	EMERGÊNCIA CLÍNICA	10:43	10:53	10
312	22383	AÇÃO CÍVICO SOCIAL	13:42	13:54	12
313	22395	EMERGÊNCIA CLÍNICA	17:01	17:10	09
314	22430	AGRESSÃO FÍSICA	06:52	07:04	12
315	22441	COLISÃO / QUEDA	08:41	08:50	09
316	22502	EMERGÊNCIA CLÍNICA	22:43	22:52	09
317	22521	ATROPELAMENTO	05:18	05:30	12
318	23428	ARMA BRANCA	01:03	01:15	12
319	22605	EMERGÊNCIA CLÍNICA	10:28	10:36	08
320	22663	COLISÃO / QUEDA	06:46	06:56	10
321	22692	COLISÃO / QUEDA	11:37	11:48	11
322	22785	ATROPELAMENTO	20:44	20:55	11
323	22879	COLISÃO / QUEDA	10:14	10:22	08
324	23709	EMERGÊNCIA CLÍNICA	10:10	10:22	12
325	23793	QUEDA	13:51	14:01	10
326	23840	CONCENTRAÇÃO PÚBLICO	07:57	08:04	07
327	23848	COLISÃO / QUEDA	12:58	13:12	14
328	23920	COLISÃO / QUEDA	10:44	10:52	08
329	24194	EMERGÊNCIA CLÍNICA	10:05	10:14	09
330	24204	EMERGÊNCIA CLÍNICA	13:36	13:45	09
331	25156	QUEDA	14:25	14:36	11
332	24321	DESMAIO / SÍNCOPE	08:14	08:29	15
333	25190	COLISÃO / QUEDA	01:18	01:30	12
334	25213	DESMAIO / SÍNCOPE	13:16	13:24	08
335	25279	COLISÃO / QUEDA	17:35	17:40	05
336	24959	COLISÃO / QUEDA	19:00	19:07	07
337	25413	TENTATIVA DE SUICÍDIO	01:30	01:41	11
338	25465	EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA	22:10	22:22	12
339	25546	CONVULSÃO	16:05	16:12	07
340	25619	QUEIMADURA ELÉTRICA	15:18	15:30	12
341	25735	COLISÃO / QUEDA	19:19	19:24	05
342	25737	COLISÃO / QUEDA	21:31	21:40	09
343	25764	COLISÃO / QUEDA	11:23	11:29	06

Fonte: Elaborado pelo Autor com Base no SIOP (2017).