

# Relatório Técnico

## Março / 2021

### Associação Mahatma Gandhi

**Contrato de Gestão**

**Nº 73/2019**

*Léa Lofego Garcia*  
Léa Lofego Garcia  
Diretora Técnica  
RG: 33.513.407-5  
Associação Mahatma Gandhi



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ARAÇATUBA**

ASSOCIAÇÃO  
**Mahatma  
Gandhi**



**SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!**

## Equipe Institucional “Mahatma Gandhi” em Araçatuba/SP

**Diretora Técnica:** Léa Lofego Garcia

**Diretor Administrativo:** Thiago Victor Mafei

### **Equipe Técnica:**

Ana Cláudia Gomes da Rocha Francisco – Educadora Permanente

Cristiane Zonta Schiavi – Gerente de Especialização Técnica

Dayana Neves Maurílio Tada – Farmacêutica

Juliana Cristina Makhajda – Gerente de Especialização Técnica

Luís Felipe Pupim dos Santos – Coordenador Odontológico

Naiara da Silva Campos Albino - Gerente de Especialização Técnica

Pedro Henrique Caixeta Dias- Coordenador Médico

Rodrigo das Neves Cano - Gerente de Especialização Técnica

Thamiris Naiasha Minari Ramos – Sanitarista

### **Equipe Administrativa:**

Albertina da A. Gomes Ribeiro – Auxiliar Administrativo

Amanda Oliveira Padilha Ferreira – Analista de RH

Ariane Gonçalves Lima - Auxiliar Administrativo

Beatriz Silvério Pereira – Analista Financeiro

Bruno Roberto Felix Natal – Recepcionista Administrativo

Jeovan Paulo de Souza – Encarregado de Transportes José

Geraldo Maziero Junior – Supervisor de T.I.

Juliana Andreole Cardoso – Analista de Manutenção

Leide Mauricio da Silva – Auxiliar de Higiene e Limpeza

Maiara Aparecida Santos Gomes – Analista Financeiro

Vanessa Pereira do N. Alves – Analista de RH

Vinicius Mateus Brandão dos Santos – Assessor de Comunicação

## Sumário

### Página

1. Introdução .....	3
2. Apresentação do Relatório Técnico Mensal.....	4
3. O território e a análise da situação de saúde .....	5
3.1. Perfil Demográfico e Socioeconômico .....	7
3.2. Perfil Epidemiológico e Condições de Saúde .....	11
3.3. Perfil Ambiental e Saneamento Básico .....	13
4. Rede Assistencial da Atenção Básica .....	18
5. Cobertura populacional por Unidade de Saúde .....	21
6. Produção Mensal Consolidada – MARÇO DE 2021 .....	23
7. Produção Mensal na Atenção Básica .....	26
7.1 Produção Mensal por Unidade de Saúde .....	26
7.2 Produção Mensal PMM por Unidade Básica de Saúde .....	51
8. Produção Mensal por Núcleo Ampliado de Saúde da Família .....	52
9. Indicadores SISPACTO .....	53
10. Relatórios mensais de prestação de contas.....	55
11. Atualização de cadastro no Sistema de Informação CNES .....	55
12. Reformas e Manutenção .....	60
13. Conclusão e Considerações .....	62

## 1. INTRODUÇÃO

A Associação Mahatma Gandhi, também designada Hospital Mahatma Gandhi, foi criada como Organização Social de Saúde (OSS), com o objetivo de fazer gestão compartilhada com os setores públicos, em busca de melhor qualidade dos serviços prestados na saúde da população.

A OSS Mahatma Gandhi é uma associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e declarada como entidade filantrópica na área de saúde. Tem sede no município de Catanduva – SP (Rua Duartina, nº 1.311, Vila Soto, CEP 15810-150), está inscrita no CNPJ/MF sob o nº 47.078.019/0001-14 e representada pelo Diretor Presidente Dr. Luciano Lopes Pastor.

A instituição recebeu o Certificado de Entidades Beneficentes de Assistência Social (CEBAS), concedido pelo Governo federal às associações que prestam serviços nas áreas de educação, assistência social ou saúde. O Hospital Mahatma Gandhi também recebeu certificação e selo Conviver de “Instituição com Gestão Socialmente Responsável”.

Atualmente a Associação Mahatma Gandhi possui contratos de gestão com 21 municípios do país, distribuídos nos seguintes estados: Rio de Janeiro, São Paulo, Espírito Santo, Santa Catarina e Rio Grande do Sul. Os contratos envolvem administração da Atenção Básica (Unidades Básicas de Saúde e Estratégia Saúde da Família), Unidades de Pronto Atendimento, Hospitais Municipais, Centros de Referência da Assistência Social, Centros de Atenção Psicossocial e Hospital Estadual de Campanha.

O Hospital e a Associação Mahatma Gandhi primam pela qualidade na promoção da saúde, transparência e respeito nos serviços prestados, buscando sempre eficiência e humanização. A principal missão é de oferecer soluções nas áreas da Saúde e da Assistência Social, prezando pelo bem-estar de seus profissionais e pela humanização no atendimento da população, contribuindo para a melhoria dos serviços públicos de saúde no Brasil.

Em outubro de 2019, a Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba-SP (SMSA) firmou o contrato de gestão da Atenção Básica com a Associação Mahatma Gandhi, sob os termos de contrato nº 73/2019, chamada pública 05/2019. Desde então, os serviços de saúde são geridos pela instituição e serão apresentados neste documento.

## 2. Apresentação do Relatório Técnico Mensal

Este documento traz um panorama geral da Atenção Básica no município de Araçatuba – SP em março de 2021, com gestão sob responsabilidade da “Associação Mahatma Gandhi”.

O relatório técnico é um importante instrumento de análise da situação de saúde da população e um método de planejamento de ações estratégicas e prioritárias por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba e da Organização Social em Saúde. As principais informações que serão apresentadas a seguir envolvem:

- a) Descrição das atividades desenvolvidas pela Estratégia Saúde da Família (ESF) nas Unidades Básicas de Saúde do município, em março de 2021; b) Análise da situação de saúde no território;
- c) Monitoramento das metas e indicadores de saúde pactuados no âmbito do contrato de gestão firmado entre SMSA e OSS Mahatma Gandhi.

Os dados aqui descritos são extraídos dos seguintes sistemas de informação: Assessor Público (Grupo Assessor), Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS) e Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE - 2019) e Sistema GIGA.

O Assessor Público é a principal fonte de dados referentes às produções realizadas pelas Equipes da Estratégia da Saúde da Família, enquanto pelo ESUS são emitidos os relatórios com os dados socioeconômicos e sanitários informados pelos munícipes durante os cadastros individuais e domiciliares, realizados pelos Agentes Comunitários de Saúde das unidades.

### 3. O território e a análise da situação de saúde

O município de Araçatuba está localizado no noroeste do Estado de São Paulo, com uma área territorial de 1.167 km<sup>2</sup> e apresenta uma população estimada de 197.016 habitantes, segundo o IBGE (2019).

O clima do município é tropical semiúmido, com verões longos e quentes, e invernos curtos e secos. Segundo a Fundação SEADE – Sistema Estadual de Análise de Dados (2010), o município conta com infraestrutura urbana com ótimos indicadores para coleta de lixo, abastecimento de água e esgoto sanitário.

A região administrativa de Araçatuba compreende 40 municípios, com 673 mil habitantes. Araçatuba é sede administrativa do Departamento Regional de Saúde II e referência em alta complexidade para toda região.

No **quadro 1** está apresentada a Rede de Atenção à Saúde de Araçatuba, com descrição e quantificação dos serviços de saúde e suas respectivas administrações (direta pela SMSA ou por OSS).

Quadro 1. Serviços de saúde da Rede Assistencial do município

Serviço de Saúde	Qtd.	Adm.
Unidade de Pronto Atendimento (Santa Casa de Araçatuba e Pronto Socorro Municipal)	2	Direta e OSS
Unidade Básica de Saúde *	20	OSS
Estratégia Saúde da Família - ESF *	45	OSS
Núcleo Ampliado de Saúde da Família – NASF *	4	OSS
Hospital Municipal da Mulher	1	Direta
Central de Regulação de Urgência e Emergência	1	OSS
Centro de Atenção Psicossocial – CAPS	3	OSS
Centro de Referência em Saúde do Trabalhador	1	Direta
Vigilância em Saúde	4	Direta
Ambulatórios de Especialidades	5	Direta

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba – Anexo Técnico.

A Atenção Básica em Saúde de Araçatuba, sob gestão da OSS Mahatma

(CG

73/2019)

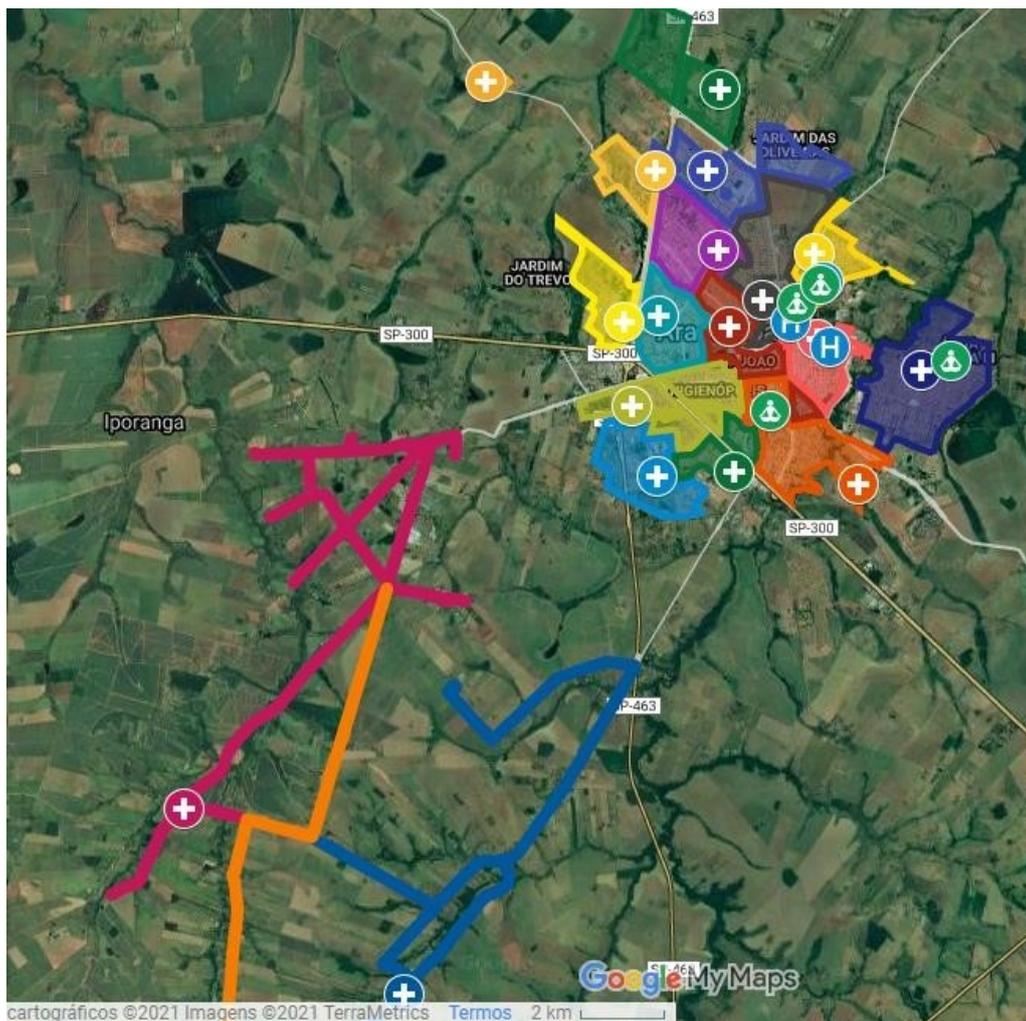
Gandhi, é composta por 20 Unidades Básicas de Saúde (UBS), 45 Equipes de Saúde da Família (ESF), 24 Equipes de Saúde Bucal (ESB) e 4 Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB).

Para facilitar o planejamento da saúde à nível da Atenção Primária, o processo de territorialização do município foi articulado e atualizado justamente para organizar e mapear os serviços de saúde que se encontram nas áreas de abrangência de cada território em questão.

Recentemente, a Atenção Básica realizou uma nova territorialização do município, baseada no processo de integração entre Atenção Básica e Vigilância em Saúde. Essa nova distribuição do território facilita, principalmente, o processo de trabalho e o olhar sobre o território de atuação dos agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias.

O **mapa 1** está atualizado e traz o município de Araçatuba (perímetro urbano e rural) dividido por área de abrangência das unidades de saúde.

Mapa 1. Município de Araçatuba com delimitação do território por Unidades de Saúde, 2021.



Fonte: GOOGLE EARTH [Município de Araçatuba com delimitação do território por Unidades de Saúde].

*Léa Lofego Garcia*  
**Léa Lofego Garcia**  
Diretora Técnica  
RG: 33.513.407-5  
Associação Mahatma Gandhi

Nota: Edição realizada em 12/08/2020.

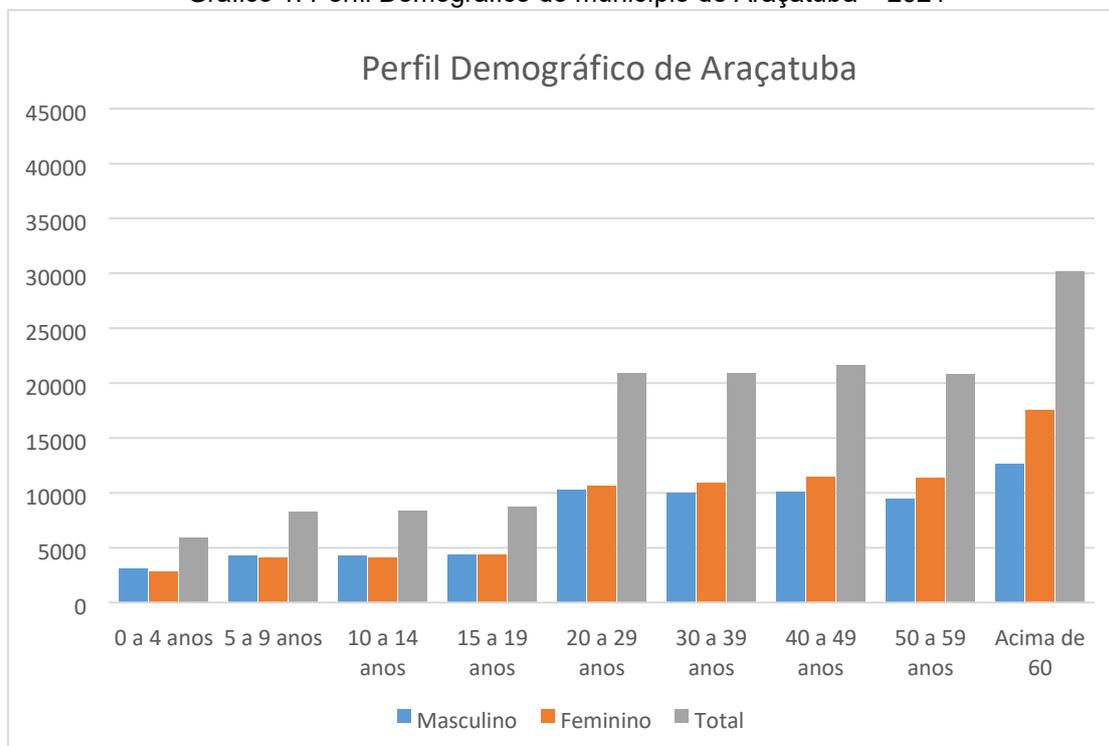
A análise de situação de saúde apresentada neste relatório engloba o perfil demográfico, o perfil epidemiológico com principais condições de saúde da população e o perfil ambiental (saneamento básico) do município de AraçatubaSP. Todos os dados para o diagnóstico situacional foram extraídos da Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS), sendo a maior parte classificada como dado auto referido e informado pelos munícipes cadastrados.

### 3.1. Perfil Demográfico e Socioeconômico

O perfil demográfico apresenta informações essenciais para a análise dos diferentes aspectos de uma determinada população. A seguir, serão apresentadas a distribuição da população por sexo e por principais grupos de faixas etárias (gráfico 1) e a pirâmide etária do município (gráfico 2).

O **gráfico 1** apresenta uma divisão estratégica e pode ser usada para planejar ações voltadas para a saúde da criança, do adolescente, do adulto e do idoso, considerando diferentes linhas de cuidado para cada grupo. A **tabela 1** aponta o número de crianças (até 9 anos) e adultos (maiores de 50 anos) por unidade.

Gráfico 1. Perfil Demográfico do município de Araçatuba – 2021



Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS).

Tabela 1. Número de crianças e adultos maiores de 50 anos cadastrados por UBS.

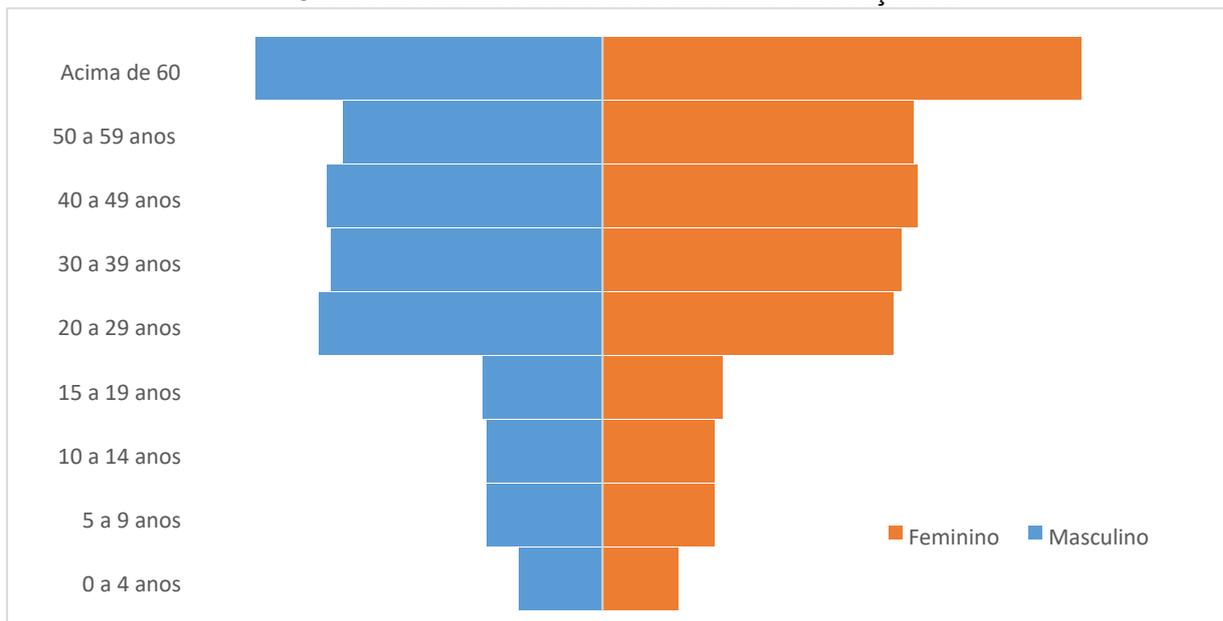
Unidade	Total de Cadastros	Crianças (até 9 anos)	Adultos (> 50 anos)
Águas Claras	4.082	674	298
Atlântico/ETEMP	6.872	835	1112
Dona Amélia	8.465	440	3.798
Turrini	8.377	677	2.173
TV	10.585	887	4.447
Pedro Perri	10.479	546	3.680
Planalto	12.444	594	4.623
São José	9.883	1135	1.718
São Vicente	8.987	420	3.235
Centro	2.388	180	1.674
Maria Tereza	10.540	534	3.038
Taveira	4.191	369	916
Umuarama	16.827	2140	6.236
Umuarama II	2.151	246	664
Jacutinga	1.006	95	450
Alvorada	8.374	739	1.796
Iporã	8.995	537	2.344
Morada Nobres	11.019	862	2.914
<b>Total</b>	<b>145.665</b>	<b>11.910</b>	<b>45.116</b>
<b>Percentual</b>	<b>100%</b>	<b>8,18%</b>	<b>30,97%</b>

Fonte: Relatório do Assessor Público – 01es e 10es. Acesso em 08/04/2021.

O **gráfico 2**, mostra a pirâmide etária da população que reside no município de Araçatuba. Os dados referentes aos grupos etário e divisão por sexo, serão apresentados em valores percentuais para facilitar a interpretação.

A base da pirâmide representa a população jovem do município, e o topo a população idosa. Uma pirâmide invertida, como a representada, indica uma maior expectativa de vida e uma população mais idosa. A maior parte da população cadastrada na Atenção Básica está na faixa dos 20 aos 39 anos.

Gráfico 2. Pirâmide Etária dos residentes em Araçatuba



Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS).

O perfil socioeconômico revela informações referentes ao nível de escolaridade e a situação no mercado de trabalho da população residente no município de Araçatuba.

Na **tabela 2**, encontra-se o nível de escolaridade da população geral do município. A pergunta realizada para a população durante o cadastro individual era “Qual é o curso mais elevado que frequenta ou frequentou?”. No entanto, o número de pessoas que não informaram o nível de escolaridade é alto, o que dificulta interpretar a real situação em Araçatuba.

Tabela 2. Descrição do nível de escolaridade e alfabetização no município

Descrição	Quantidade	Percentual
Creche/ Pré-Escola/ Classe de Alfabetização	4.357	3,0
Ensino Fundamental	27.949	19,1
Ensino Fundamental Completo	7.379	5,0
Ensino Fundamental especial ou EJA	3.740	2,6
Ensino Médio	20.260	13,9
Ensino Médio especial ou EJA	1.399	1,0
Superior, especialização, pós-graduação	9.257	6,3
Alfabetização para adultos	117	0,1
Nenhum	66.220	45,3
Não informado	5.546	3,8
Total de cadastrados no E-SUS	146.224	100,0

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS).

Conhecer a situação de uma determinada população no mercado de trabalho pode colaborar para a análise socioeconômica e identificação de partes da população que necessitam de maior atenção de políticas públicas voltadas para a área de emprego, saúde, educação e proteção social. A **tabela 3** mostra a descrição, número e percentual de cada situação no mercado de trabalho dos municípios de Araçatuba.

Tabela 3. Descrição da situação no mercado de trabalho

Descrição	Quantidade	Percentual
Empregador	680	0,5
Assalariado com carteira de trabalho	26.218	17,9
Assalariado sem carteira de trabalho	2.190	1,5
Autônomo com previdência social	3.974	2,7
Autônomo sem previdência social	3.919	2,7
Aposentado/Pensionista	13.425	9,2
Desempregado	2.346	1,6
Não trabalha	19.646	13,4
Serviço Público/Militar	138	0,1
Outro	61.892	42,3
Não informado	11.796	8,1
Total de Questionários	145.838	100,0

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS).

### 3.2. Perfil Epidemiológico e Condições de Saúde

O perfil epidemiológico analisado mostra um panorama geral dos hábitos e estilos de vida e das principais condições de saúde da população de Araçatuba.

As condições de saúde foram referidas pelos cidadãos durante o cadastro individual e visitas domiciliares dos agentes de saúde e estão apresentadas na **tabela 4**. No entanto, grande parte dos entrevistados não informaram sobre suas situações gerais de saúde, o que pode indicar possível subdiagnóstico das condições aqui apresentadas, como hipertensão arterial sistêmica e diabetes.

Tabela 4. Condições e situações de saúde da população de Araçatuba

<b>Hábitos e Estilos de Vida</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Percentual</b>
Tabagismo	6.682	4,6
Uso de álcool	1.647	1,1
Uso de outras drogas	478	0,3
Acima do peso/obesidade	8.748	6,0
<b>Condições de saúde gerais</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Percentual</b>
Acamado	330	0,2
Gestante	960	0,7
Em situação de rua	188	0,1
<b>Doenças crônicas</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Percentual</b>
Hanseníase	21	0,01
Tuberculose	36	0,02
Diabetes	8.243	5,6
Hipertensão arterial	23.509	16,1
Acidente Vascular Cerebral	891	0,6
Neoplasia	1.035	0,7
Doença respiratória (incluindo asma, enfisema e doença pulmonar obstrutiva crônica)	1.068	0,7
Doença cardíaca (incluindo insuficiência cardíaca)	1.767	1,2
Doença renal (incluindo insuficiência renal)	862	0,6

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS).

### 3.3. Perfil Ambiental e Saneamento Básico

O perfil ambiental apresenta dados referentes à situação do saneamento básico e moradia da população residente no município de Araçatuba. Conhecer a situação do abastecimento de água, destino do lixo, esgotamento sanitário, disponibilidade de energia elétrica e condições de moradia é de extrema importância para evidenciar quais áreas carecem de ações prioritárias de saneamento. Os dados estão descritos nas **tabelas 5, 6, 7 e 8 e gráficos 3, 4 e 5** e também estão presentes no E-SUS. Muitas condições não foram informadas pelos munícipes, dificultando a real análise situacional. No total 101.739 munícipes responderam as questões abaixo.

Tabela 5. Descrição da situação de saneamento básico e moradia

Disponibilidade de energia elétrica	Qtd.	Percentual
Sim	70.848	69,6
Não	482	0,5
Não informado	30.409	29,9
Água para consumo no domicílio	Qtd.	Percentual
Filtrada	14.724	14,5
Fervida	38	0,04
Clorada	16.050	15,8
Mineral	512	0,5
Sem tratamento	58.542	57,5
Não informado	11.903	11,7

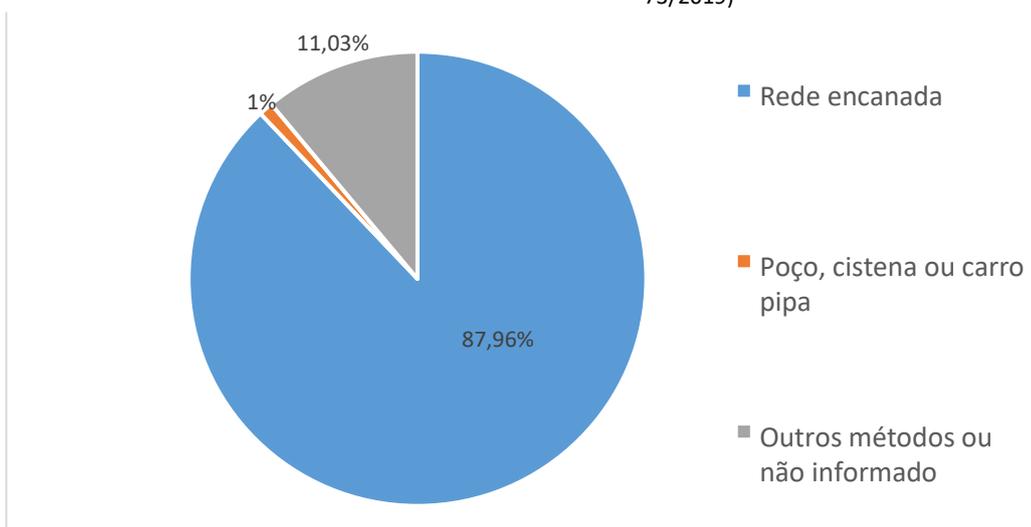
Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS).

Tabela 6. Perfil do abastecimento de água por UBS. Percentual de indivíduos que informaram abastecimento de água por:

Unidade	Rede encanada	Poço, cisterna ou carro pipa	Outros	Não informaram
Águas Claras	84,07	0,10	0,0	15,83*
Atlântico/ETEMP	93,07	0,0	0,0	6,93
Dona Amélia	93,38	0,05	0,02	6,54
Turrini	96,76	0,09	0,14	3,01
TV	90,54	0,15	0,27	9,04
Pedro Perri	80,17	0,0	0,10	19,73*
Planalto	64,65	0,05	0,0	35,30*
São José	91,17	0,02	0,05	8,76
São Vicente	84,62	0,06	0,01	15,31
Centro	83,29	0,03	0,0	16,68
Maria Tereza	94,90	0,03	0,01	5,06
Taveira	57,50	39,74**	1,09	1,67
Umuarama	94,55	0,04	0,06	5,35
Jacutinga	20,80	71,43**	0,0	7,77
Alvorada	92,86	0,06	0,06	7,02
Iporã	96,28	0,12	0,07	3,53
Morada Nobres	90,71	0,76	0,02	8,50
<b>Total</b>	<b>87,96</b>	<b>1,0</b>	<b>0,08</b>	<b>10,95</b>

Fonte: Relatório do E-SUS. \*Destques para unidade com baixa informação. \*\*Diferença no perfil sanitário da zona rural.

Gráfico 3. Perfil do abastecimento de água nos domicílios.



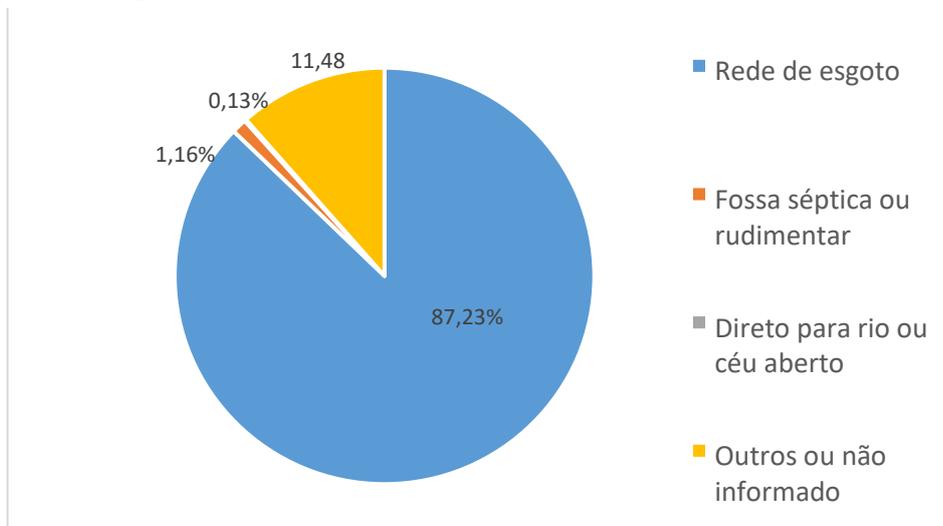
Fonte: Relatório do E-SUS.

Tabela 7. Perfil do escoamento sanitário por UBS. Percentual de indivíduos que informaram escoamento sanitário por:

Unidade	Rede de esgoto	Fossa séptica ou rudimentar	Direto para rio ou céu aberto	Outros ou não informado
Águas Claras	84,36	0,0	0,19	15,45*
Atlântico/ETEMP	91,38	0,20	0,45	7,98
Dona Amélia	92,34	0,02	0,07	7,56
Turrini	97,29	0,09	0,06	2,55
TV	89,53	0,42	0,17	9,80
Pedro Perri	80,37	0,0	0,0	19,58*
Planalto	63,22	0,0	0,07	36,71*
São José	89,17	0,07	0,14	10,62
São Vicente	83,23	0,03	0,01	16,73*
Centro	81,25	0,0	0,16	18,59*
Maria Tereza	94,18	0,01	0,07	5,74
Taveira	55,77	42,12**	0,51	1,60
Umuarama	94,47	0,01	0,11	5,41
Jacutinga	0,0	91,98**	0,0	8,02
Alvorada	92,51	0,06	0,16	7,27
Iporã	96,20	0,23	0,41	3,15
Morada Nobres	90,35	0,99	0,06	8,60
<b>Total</b>	<b>87,23</b>	<b>1,16</b>	<b>0,13</b>	<b>11,48</b>

Fonte: Relatório do E-SUS. \*Destques para unidade com baixa informação. \*\*Diferença no perfil sanitário da zona rural.

Gráfico 4. Perfil do escoamento sanitário nos domicílios.



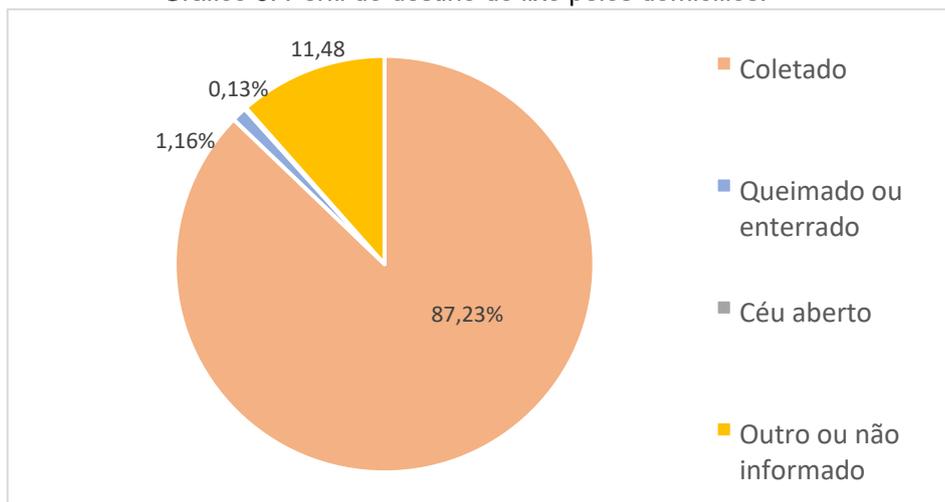
Fonte: Relatório do E-SUS.

Tabela 8. Perfil do destino do lixo por UBS. Percentual do método de destino do lixo:

Unidade	Coletado	Queimado/ Enterrado	Céu aberto	Outro ou não informado
Águas Claras	84,07	0,0	0,10	15,83
Atlântico/ETEMP	92,52	0,10	0,05	7,33
Dona Amélia	90,48	0,0	0,0	9,52
Turrini	96,03	0,0	0,0	3,97
TV	88,93	0,03	0,06	10,98
Pedro Perri	77,47	0,01	0,0	22,52*
Planalto	62,11	0,04	0,05	37,80*
São José	89,40	0,05	0,0	10,56
São Vicente	82,48	0,01	0,0	17,51*
Centro	81,41	0,06	0,0	18,52*
Maria Tereza	93,0	0,04	0,01	6,94
Taveira	69,81	21,37*	0,13	2,76
Umuarama	93,36	0,01	0,0	6,63
Jacutinga	62,91	28,57*	0,25	8,27
Alvorada	91,84	0,0	0,0	8,16
Iporã	96,19	0,12	0,06	3,64
Morada Nobres	89,62	0,04	0,02	10,32
<b>Total</b>	<b>86,79</b>	<b>0,56</b>	<b>0,02</b>	<b>12,63</b>

Fonte: Relatório do E-SUS. \*Destaques para unidade com baixa informação. \*\*Diferença no perfil sanitário da zona rural.

Gráfico 5. Perfil do destino do lixo pelos domicílios.



Fonte: Relatório do E-SUS.

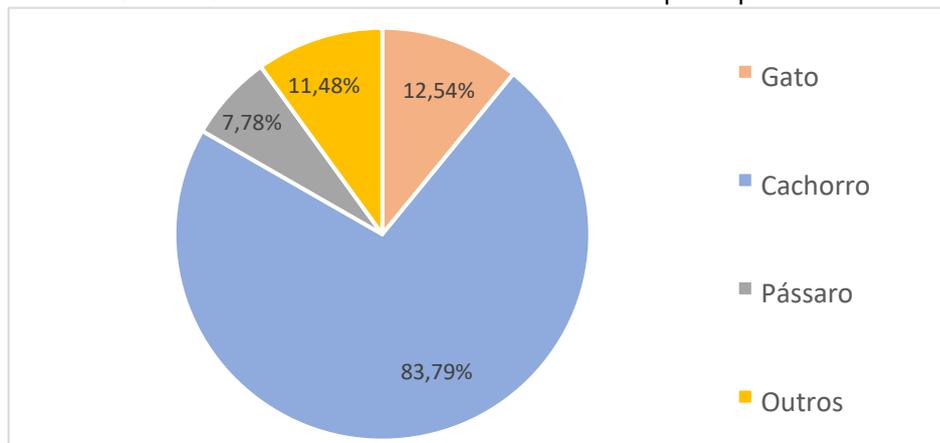
Outro importante aspecto de perfil ambiental está associado ao número de animais domiciliados pelos munícipes de Araçatuba. Esses dados estão disponíveis **na tabela 09 e gráficos 6 e 7**, e podem ser utilizados tanto em avaliações e projetos envolvendo controle e prevenção de zoonoses, quanto em questões de saúde única e bem-estar animal.

Tabela 9. Quantitativo de animais domésticos nos domicílios segundo a UBS e a espécie animal.

Unidade	Total de animais domiciliados	Gato	Cachorro	Pássaro	Outros
Águas Claras*	352	31	259	20	72
Atlântico/ETEMP*	840	74	767	66	52
Dona Amélia*	1.949	315	1.644	165	137
Turrini*	3.244	318	2.785	169	243
TV*	4.047	381	3.418	266	385
Pedro Perri*	2.729	265	2.249	226	217
Planalto*	3.240	349	2.796	209	191
São José*	2.134	342	1.753	256	273
São Vicente*	3.210	516	2.576	307	227
Centro*	1.449	150	1.175	57	152
Maria Tereza*	3.116	336	2.534	298	246
Taveira*	1.075	318	921	158	485
Umuarama*	0	0	0	0	0
Jacutinga*	0	0	0	0	0
Alvorada*	2.379	339	1.995	181	199
Iporã*	3.877	486	3.315	238	244
Morada Nobres*	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>33.641</b>	<b>4.220</b>	<b>28.187</b>	<b>2.616</b>	<b>3.123</b>

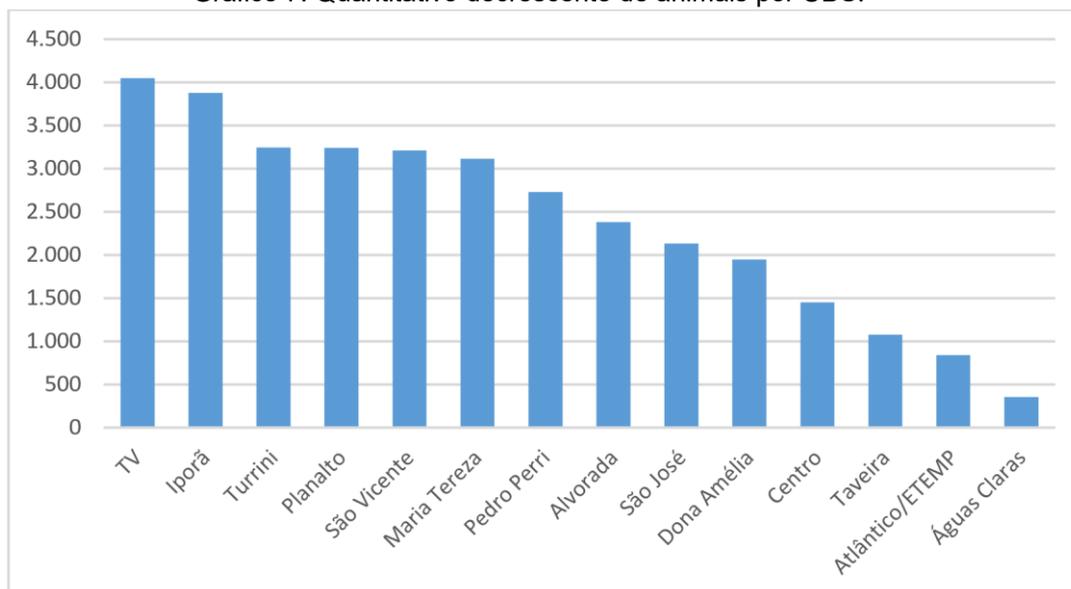
Fonte: Relatório do E-SUS.

Gráfico 6. Percentual de animais domiciliados por espécie.



Fonte: Relatório do E-SUS.

Gráfico 7. Quantitativo decrescente de animais por UBS.



Fonte: Relatório do E-SUS.

#### 4. Rede Assistencial da Atenção Básica

Em relação à Atenção Básica, o município adota a Saúde da Família como estratégia estruturante em suas 20 Unidades Básicas de Saúde, sendo quatro localizadas na zona rural e as demais na área urbana. A Estratégia Saúde da Família (ESF) foi definida pelo Ministério da Saúde (MS) para oferecer uma

(CG

73/2019)

Atenção Básica mais resolutiva e humanizada à população. É considerada uma porta de entrada do SUS e se articula com outros níveis de atenção à saúde.

A atenção primária à saúde em Araçatuba possui implantadas 45 equipes de Estratégia Saúde da Família – ESF que atendem à população residente nas áreas de abrangências das UBS. Sendo dessas, 23 com profissionais do Programa Mais Médicos do Brasil e 24 com equipes de Saúde Bucal da Estratégia da Saúde da Família – ESB/ESF. Além dessas ESB, ressalta que os profissionais da SB nas Unidades da Jacutinga, Prata e Água Limpa são cedidos pela Prefeitura Municipal de Araçatuba, sendo que uma equipe atende UBS Jacutinga e UAMO Prata e outra equipe a UAMO Água Limpa. Segue na **tabela 10** a relação de Equipes de ESF e Equipes de SB por Unidades de Saúde.

Tabela 10. Relação de Unidades de Saúde e respectivas equipes de ESF e SB – março

Unidades Básicas de Saúde	Nº de ESF	Nº ESB
UBS Dr. Satoru Okida – Atlântico	02	01
UBS Dr. José Roberto Turrini	02	02
UBS Dr. Wanderley Vuolo – TV	04	02
UBS Ezequiel Barbosa – São José	03	02
UBS Dr. Augusto Simpliciano Barbosa - Planalto	04	02
UBS Raimunda Souza Martinez – São Vicente	02	01
UBS Maria Tereza de Andrade – N.S. Aparecida	03	02
UBS Dr. Jecy Villela dos Reis – Morada dos Nobres	03	02
UBS Dr. Walter Divino da Costa – Pedro Perri	03	01
UBS Farmacêutico Antônio Saraiva - Iporã	02	01
UBS Dr. Marco Aurélio Pereira – Centro	02	01

UBS Dr. Alfredo Dantas de Souza – Umuarama	04	02
UBS Dr. Jorge Malully Netto – Umuarama II	03	0
UBS Nelson Gaspar Dip – Alvorada	02	01
UBS Dr. Ghazi Osman Barakat – Dona Amélia	03	02
UBS Irmã Dulce – Taveira	01	01
UBS Jacutinga, Prata e Água Limpa	01	0*
UBS Águas Claras	01	01
<b>Total de Equipes</b>	<b>45</b>	<b>24</b>

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS).

\*Equipes de SB na Zona Rural são cedidas pela Prefeitura Municipal de Araçatuba.

A equipe de Saúde da Família é operacionalizada de acordo com a seguinte composição por equipe: médico, enfermeiro, auxiliares de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS).

A equipe de Saúde Bucal segue a composição por equipe: um cirurgiãodentista e um técnico ou auxiliar em saúde bucal. As unidades de saúde também apresentam farmacêuticos, auxiliares administrativos e auxiliares de higiene e limpeza.

Os 4 Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica estão vinculados às 45 equipes de ESF e contam com a participação de categorias de multiprofissionais em saúde, como educadores físicos, fisioterapeutas, psicólogos, entre outros. As equipes de NASF estão distribuídas pelas quatro regiões do município e unidades de saúde de referência (**quadro 2**), atuando nas unidades de forma compartilhada com os médicos, enfermeiros, cirurgiõesdentistas e agentes comunitários de saúde.

Quadro 2. Distribuição de NASF segundo região, categoria profissional e unidade – março

Regiões	Profissionais	Unidades de Saúde
Norte / NASF 1	Psicólogo, Nutricionista, Assistente Social, Fisioterapeuta Educador Físico, Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional	UBS Dr. Satoru Okida
		UBS Dr. José Roberto Turrini
		UBS Dr. Wanderley Vuolo – TV

(CG

73/2019)

		UBS Dr. Ghazi Osman Barakat
		UBS Sidney C. Prefeitoão
Leste / NASF 2	Psicólogo, Nutricionista, Sanitarista, Fisioterapeuta, Educador Físico, Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional	UBS Ezequiel Barbosa
		UBS Dr. Augusto S. Barbosa
		UBS Raimunda S. Martinez
		UBS Dr. Walter Divino Costa
Oeste / NASF 3	Psicólogo, Nutricionista, Assistente Social, Fisioterapeuta, Educador Físico, Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional	UBS Maria Tereza de Andrade
		UBS Dr. Marco Aurélio Pereira
		UBS Dr. Alfredo D. de Souza
		UBS Irmã Dulce – Taveira
Sul / NASF 4	Psicólogo, Nutricionista, Médico Veterinário, Fisioterapeuta, Educador Físico, Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional	UBS Jacutinga
		UBS Farmacêutico A. Saraiva
		UBS Nelson Gaspar Dip
		UBS Dr. Jecy Villela dos Reis

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba – Anexo Técnico.

## 5. Cobertura populacional por Unidade de Saúde

A cobertura populacional por Unidade Básica de Saúde será apresentada a seguir (**tabela 11**), de acordo com o número de pessoas cadastradas até o final do março de 2021. De acordo com os dados disponíveis pelos relatórios do Assessor Público, 145.185 indivíduos e 64.729 domicílios estão cadastrados no Sistema Único de Saúde (**tabela 11 e gráfico 8**). Dessa maneira, a cobertura populacional da Atenção Básica representaria 72% do território, ao final de março.

Além disso, segundo os dados do E-SUS, apenas 6,8% da população cadastrada apresenta plano de saúde. 90,6% dos cadastrados dependem exclusivamente do SUS. No entanto, 2,4% dos munícipes não informaram se possuem ou não plano de saúde.

Tabela 11. Consolidado e percentual de cadastros individuais e familiares por UBS.

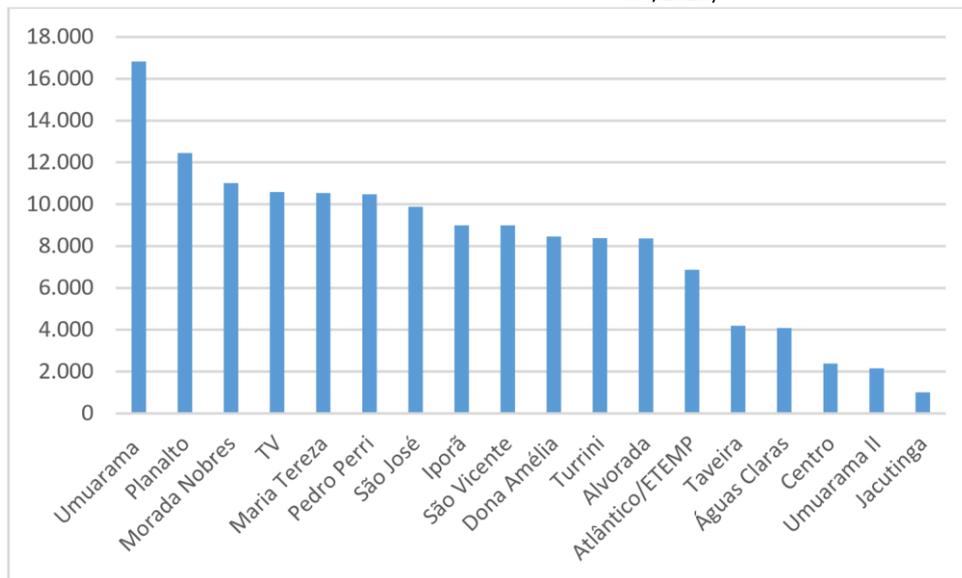
(CG

73/2019)

Unidade	Cadastros Individuais	% de Cadastros Individuais por Unidade
Águas Claras	4.082	2,80%
Atlântico/ETEMP	6.872	4,72%
Dona Amélia	8.465	5,81%
Turrini	8.377	5,75%
TV	10.585	7,27%
Pedro Perri	10.479	7,19%
Planalto	12.444	8,54%
São José	9.883	6,78%
São Vicente	8.987	6,17%
Centro	2.388	1,64%
Maria Tereza	10.540	7,24%
Taveira	4.191	2,88%
Umuarama	16.827	11,55%
Umuarama II	2.151	1,48%
Jacutinga	1.006	0,69%
Alvorada	8.374	5,75%
Iporã	8.995	6,18%
Morada Nobres	11.019	7,56%
<b>Total</b>	<b>145.665</b>	<b>100,00%</b>

Fonte: Relatório do Assessor Público – 01es. Acesso em 08/04/2021.

Gráfico 8. Quantitativo decrescente de cadastros individuais por UBS.



Fonte: Relatório do Assessor Público – 01es. Acesso em 08/04/2021

## 6. Produção Mensal Consolidada – MARÇO DE 2021

O contrato de gestão da Atenção Básica entre a OSS e a SMSA estabelece algumas metas a serem cumpridas mensalmente por categoria profissional, por equipe e por unidade de saúde. O monitoramento e avaliação desses indicadores e metas pactuados no âmbito do contrato de gestão são ferramentas essenciais no processo de análise e planejamento em saúde.

A **tabela 12** mostra a produção consolidada ou total realizada pelas equipes de saúde do município em **março** de 2021, considerando os **23 dias úteis**. As descrições dos indicadores que serão apontados estão de acordo com o contrato de gestão e devem alcançar no mínimo 80% das metas mensais pactuadas. Destaca-se que no município, em março, foi expedido ofício SMS/DAB: 484/2021 suspendendo os atendimentos eletivos em razão da piora do cenário epidemiológico da COVID 19.

O percentual da produção mensal prevista dos serviços de saúde é calculado sobre a sua totalidade (100%), ou seja, sobre a meta memorial descritiva. No entanto, diversos fatores podem interferir no alcance dessas metas, como maior procura da população em determinados meses, número de feriados e número de profissionais em atividade (considerando faltas, período de transição de contrato, capacitações, entre outros). As fontes de verificação dos indicadores e metas, Assessor Público, E-SUS, são indicadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba, e os relatórios são extraídos ao final de cada

(CG

73/2019)

mês. No mês de março começou a ser utilizado para extração de dados dos indicadores no Sistema GIGA, porém o sistema somente apresenta relatório relacionados as consultas de médico e de enfermeiro, dados já comunicados no ofício 277/2021 AB – O.S. Mahatma Gandhi, sendo assim os demais dados foram inseridos de acordo com os disponibilizados pelos gerentes das unidades em que o sistema já está funcionamento – UBS Planalto, UBS Pedro Perri e UBS Morada dos Nobres. Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos, assim como apresentação oral, caso seja necessário.

Tabela 12. Indicadores de produção das Equipes em relação à meta mensal – março de 2021

Indicador de Produção	Meta Mensal		Meta Atingida	
	Pactuada			
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	14.242	80	21.628	151,9
Consulta Domiciliar Médico Generalista	896	80	846	94,4
Consulta Enfermeiro	3.015	80	5.743	190,5
Primeira Consulta Odontológica	740	80	661	89,3
Tratamento Odontológico Concluído	600	80	289	48,2
Primeira consulta odontológica de crianças pela SB**	67	80	130	194,0
Citopatológico Colo de Útero*	850	80	299	35,2

\*Indicador será discutido ao final do relatório em Indicadores SISPACTO. \*\*Meta reformulada.

Outros indicadores da Odontologia	Nº
Urgência e Emergência (Odonto)	1053
Acolhimento/Escuta Qualificada	Sem metas 1214
Telemonitoramento na Atenção Primária	875

Fonte: Relatório do Assessor Público e dados fornecidos pelo gerente das UBS em que o sistema GIGA já está em funcionamento. Março de 2021.

*Léa Lofego Garcia*  
**Léa Lofego Garcia**  
 Diretora Técnica  
 RG: 33.513.407-5  
 Associação Mahatma Gandhi

<b>Novos indicadores da Médico e Enfermeiro</b>	<b>Nº</b>
Telemonitoramento na Atenção Primária - Médico	234
Telemonitoramento na Atenção Primária - Enfermeiro	87

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021. Sem meta. A produção será demonstrada por unidade posteriormente.

Ao analisarmos a tabela 12, podemos concluir que os indicadores de consulta médica generalista, consulta médica domiciliar e consulta da enfermagem atingiram a meta pactuada, com 21.628, 846 e 5.743 atendimentos, respectivamente.

Os indicadores de produção da saúde bucal; primeira consulta odontológico percentual acima de 89,3% da meta prevista para março. De acordo com o ofício SMS/DAB: 484/2021 os tratamentos eletivos foram suspensos sendo assim o tratamento concluído em odontologia e a coleta de citopatológico do útero atingiram percentual abaixo de 80%.

A partir das instruções de biossegurança presente no anexo 1, os cirurgiões-dentistas foram orientados para que fosse realizado o agendamento com antecedência através da agenda digital do Sistema Assessor Público, triagem do paciente (aferição de temperatura, histórico clínico e presença de sintomas respiratórios), realização de limpeza, desinfecção e ventilação da sala entre as consultas, portanto houve uma ampliação entre os atendimentos; além de normas específicas para segurança do profissional e do paciente. Assim, os profissionais das equipes de saúde bucal realizaram procedimentos de urgência e emergência em 1.053 pacientes, além de auxiliarem no fluxo da unidade com 1.214 escutas qualificadas (acolhimento), e 875 telemonitoramentos.

Outro indicador de processo também pactuado entre SMSA e OSS, e segue o previsto pela rede cegonha, é a primeira consulta odontológica pela Saúde Bucal da Saúde da Família de crianças de 0 a 2 anos atingindo meta em março, sendo 130 crianças atendidas pela Equipe de Saúde Bucal.

Em relação aos Núcleos Ampliados de Saúde da Família, compostos de acordo com o perfil epidemiológico do município, os indicadores de produção envolvem principalmente os números de reuniões de matriciamento e de projetos

terapêuticos singulares. As produções também devem alcançar no mínimo 80% da meta do contrato de gestão e estão descritas na **tabela 13**.

Tabela 13. Indicadores de produção das equipes de NASF – março de 2021

Indicador de Produção	Meta Mensal Pactuada	Meta Atingida	%
Reuniões de Matriciamento	20	110	550,0
Projeto Terapêutico Singular	20	22	110,0

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021

Também podemos concluir que todos os indicadores de produção de NASF ultrapassaram as metas pactuadas em março, com 110 reuniões de matriciamento e 22 projetos terapêuticos desenvolvidos nas unidades.

Destacamos que os Núcleos também realizam atendimentos individuais, atividades coletivas de avaliação e educação em saúde, visitas domiciliares, atividades nas escolas, educação permanente com as equipes de saúde, entre outros. No entanto, por não serem objeto de avaliação do contrato de gestão, essas diversas atividades não serão descritas nesse relatório, mas posteriormente serão apresentadas em relatório complementar. Também devemos considerar que as atividades coletivas presenciais e escolares desenvolvidas pelos NASFs também ficarão suspensas durante a pandemia.

## 7. Produção Mensal na Atenção Básica

A seguir serão apresentados um resumo da análise do perfil epidemiológico e das produções mensais completas, segundo a Unidade Básica de Saúde e respectivas equipes, em março de 2021. Os principais procedimentos monitorados envolvem: consultas médicas, consultas médicas domiciliares, consultas de enfermagem, primeira consulta odontológica programática e tratamento concluído em odontologia. Também serão indicadas as unidades com médicos do Programa Mais Médicos e a produção de médicos “sem vínculo” com a ESF.

### 7.1. Produção Mensal por Unidade de Saúde

#### UBS Dr. Satoru Okida – Atlântico

A UBS Dr. Satoru Okida - Atlântico conta com duas equipes de saúde da família (**equipes 57 e 58**) e uma equipe de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, revela 04 acamados, 70 gestantes e 470 hipertensos (fonte: Assessor, relatório 04es). O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 14 e 15**).

 Tabela 14. Produção assistencial da **equipe 57** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	542	170,98
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	23	155,00
Consulta Enfermagem	67	80	93	138,81
Primeira consulta odontológica	32	80	25	78,13
Tratamento odontológico concluído	26	80	15	57,69
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	77	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 15. Produção assistencial da **equipe 58** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista	317	80	455	143,53
Consulta Domiciliar	20	80	22	110,0
Consulta Enfermagem	67	80	40	59,70

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

## UBS Ezequiel Barbosa – São José

A UBS Ezequiel Barbosa – São José possui três equipes de saúde da família (**equipes 8, 9 e 50**) e duas equipes de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, revela que existem 12 acamados, 116 gestante, 1027 hipertensos, 701 tabagistas e 376 diabéticos (Fonte: Assessor - relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 16, 17 e 18**).

 Tabela 16. Produção assistencial da **equipe 8** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
	Consulta Médico Generalista	317	80	541
Consulta Domiciliar	20	80	15	75,0
Consulta Enfermagem	67	80	231	344,78
Primeira consulta odontológica	32	80	16	50,00
Tratamento odontológico concluído	26	80	12	46,15
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	54	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 17. Produção assistencial da **equipe 9** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
	Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	682
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	20	100,00
Consulta Enfermagem	67	80	6	8,96
Primeira consulta odontológica	32	80	42	131,25

Tratamento odontológico concluído	26	80	9	34,62
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	38	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021

Tabela 18. Produção assistencial da **equipe 50** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção	
	de Gestão		Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	204*	64,35
Consulta Domiciliar	20	80	6*	30,00
Consulta Enfermagem	67	80	210	313,43

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021. \*Exportação de CNES

### UBS Dr. Augusto Simpliciano Barbosa – Planalto

A UBS Dr. Augusto Simpliciano Barbosa – Planalto conta com quatro equipes de saúde da família (**equipes 10, 11, 13 e 40**) e duas equipes de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, revela 31 pessoas acamadas, 50 gestantes, 2.048 hipertensos, 384 tabagistas, 659 diabéticos (Fonte: Assessor – Relatório 04es). Os dados de consulta médica e de enfermagem apresentados foram retirados do sistema – GIGA, já os demais dados foram fornecidos pelos gerentes de cada unidade, pois no novo sistema não apresentava relatórios referentes as metas analisadas como descrito anteriormente.

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 19, 20, 21 e 22**).

Tabela 19. Produção assistencial da **equipe 10** – março de 2021\*\*

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção	
	de Gestão		Realizada	
	Nº	%	Nº	%

(CG

73/2019)

Consulta Médico Generalista	317	80	625*	197,16
Consulta Domiciliar	20	80	8**	40,00
Consulta Enfermagem	67	80	53*	79,10

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021.

Tabela 20. Produção assistencial da **equipe 11** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	375*	118,30
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	18**	90,00
Consulta Enfermagem	67	80	0*	0,00
Primeira consulta odontológica	32	80	28**	87,50
Tratamento odontológico concluído	26	80	0**	0,00
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	26**	-

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021.

Tabela 21. Produção assistencial da **equipe 13** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	332*	104,73
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	20**	100,00
Consulta Enfermagem	67	80	22*	32,84
Primeira consulta odontológica	32	80	22**	68,75

(CG

73/2019)

Tratamento odontológico concluído	26	80	0**	0,00
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	30**	-

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021.

 Tabela 22. Produção assistencial da **equipe 40** – março de 2021\*\*

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	442*	139,43
Consulta Domiciliar	20	80	18**	90,00
Consulta Enfermagem	67	80	47*	70,15

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021.

### UBS Raimunda de Souza Martinez (São Vicente)

A UBS Raimunda de Souza Martinez – São Vicente está com duas equipes de saúde da família (**equipes 14 e 15**) e uma equipe de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, revela 22 acamados, 22 gestantes, 1.543 hipertensos, 369 tabagistas e 566 diabéticos (Fonte: Assessor – 04es). O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 23 e 24**).

 Tabela 23. Produção assistencial da **equipe 14** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	721	227,44

(CG

73/2019)

Consulta Domiciliar	20	80	20	100,00
Consulta Enfermagem	67	80	138	205,97
Primeira consulta odontológica	32	80	28	87,50
Tratamento odontológico concluído	26	80	15	57,69
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	38	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 24. Produção assistencial da **equipe 15** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	195*	61,51
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	9*	45,00
Consulta Enfermagem	67	80	122	182,09

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021. \*Férias em março.

### UBS Maria Tereza de Andrade – Maria Tereza

A UBS Maria Tereza de Andrade está com três equipes de saúde da família (**equipes 16, 17 e 18**) e duas equipes de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, revela 142 pessoas com deficiências, 22 acamados, 30 munícipes com internação nos últimos 12 meses e 1435 hipertensos (Fonte: Assessor – relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 25, 26 e 27**).

 Tabela 25. Produção assistencial da **equipe 16** – março de 2021

(CG

73/2019)

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista	317	80	597	188,30
Consulta Domiciliar	20	80	36	180
Consulta Enfermagem	67	80	35*	52,2

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021. \*Desligamento.

 Tabela 26. Produção assistencial da **equipe 17** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista	317	80	555	175,08
Consulta Domiciliar	20	80	24	120,00
Consulta Enfermagem	67	80	120	179,10
Primeira consulta odontológica	32	80	36	112,50
Tratamento odontológico concluído	26	80	19	73,08
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	28	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 27. Produção assistencial da **equipe 18** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista	317	80	429	135,33
Consulta Domiciliar	20	80	23	115,00

(CG

73/2019)

Consulta Enfermagem	67	80	134	200,00
Primeira consulta odontológica	32	80	26	81,25
Tratamento odontológico concluído	26	80	19	73,08
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	21	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

### UBS Dr. Jecy Villela dos Reis – Morada dos Nobres

A UBS Dr. Jecy Villela dos Reis – Morada dos Nobres conta com três equipes de saúde da família (**equipes 20, 21 e 22**) e duas equipes de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, apresenta 98 gestantes, 460 diabéticos e 1.279 hipertensos (Fonte: Assessor – relatório 04es). Os dados de consulta médica e de enfermagem apresentados foram retirados do sistema – GIGA, já os demais dados foram fornecidos pelos gerentes de cada unidade, pois no novo sistema não apresentava relatórios referentes as metas analisadas como descrito anteriormente.

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 28, 29 e 30**).

 Tabela 28. Produção assistencial da **equipe 20** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	316*	99,7
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	20**	100,00
Consulta Enfermagem	67	80	46*	68,7
Primeira consulta odontológica	32	80	5**	15,6

(CG

73/2019)

Tratamento odontológico concluído	26	80	3**	11,5
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	57**	-

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021.

Tabela 29. Produção assistencial da **equipe 21** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	531*	167,5
Consulta Domiciliar	20	80	21**	105,0
Consulta Enfermagem	67	80	35*	52,20
Primeira consulta odontológica	32	80	9**	28,1
Tratamento odontológico concluído	26	80	0**	0,00
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	34**	-

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021.

Tabela 30. Produção assistencial da **equipe 22** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	381*	120,0
Consulta Domiciliar	20	80	20**	100,0
Consulta Enfermagem	67	80	4+*	6,0

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021. +Férias em março.

**UBS Farmacêutico Antônio Saraiva – Iporã**

*Léa Lofego Garcia*  
Léa Lofego Garcia  
Diretora Técnica  
RG: 33.513.407-5  
Associação Mahatma Gandhi

A UBS Farmacêutico Antônio Saraiva – Iporã conta com duas equipes de saúde da família (**equipes 38 e 39**) e uma equipe de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, apresenta 55 munícipes com problemas respiratórios e 84 com doenças cardíacas (Fonte: Assessor – relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 31 e 32**).

 Tabela 31. Produção assistencial da **equipe 38** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	430	135,65
Consulta Domiciliar	20	80	21	105,00
Consulta Enfermagem	67	80	28	41,79
Primeira consulta odontológica	32	80	41	128,13
Tratamento odontológico concluído	26	80	24	92,31
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	23	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021 \*Profissionais estavam sendo cadastrados no CNES.

 Tabela 32. Produção assistencial da **equipe 39** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	657	207,26
Consulta Domiciliar	20	80	30	150,00
Consulta Enfermagem	67	80	71	105,97

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

## UBS Marco Aurélio Pereira – Centro

A UBS Marco Aurélio Pereira - Centro conta com duas equipes de saúde da família (**equipes 45 e 56**) e uma equipe de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, revela 18 gestantes e 241 diabéticos (Fonte: Assessor – relatório 04es). O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 33 e 34**).

Tabela 33. Produção assistencial da **equipe 45** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	331	104,42
Consulta Domiciliar	20	80	12	60,00
Consulta Enfermagem	67	80	61	91,04
Primeira consulta odontológica	32	80	56	175,00
Tratamento odontológico concluído	26	80	4	15,38
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	19	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

Tabela 34. Produção assistencial da **equipe 56** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	331	104,42

(CG

73/2019)

Consulta Domiciliar	20	80	25	125,00
Consulta Enfermagem	67	80	155	231,34

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

### UBS Dr. Wanderley Vuollo – TV

A UBS Dr. Wanderley Vuollo - TV está com três equipes de saúde da família (**equipes 5, 6 e 7**) e duas equipes de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, refere 27 acamados, 595 tabagistas e 21 pessoas em situação de rua (Fonte: Assessor – relatório 04es). O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 35, 36 e 37**).

 Tabela 35. Produção assistencial da **equipe 05** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	323	101,89
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	33	165,00
Consulta Enfermagem	67	80	284	423,88
Primeira consulta odontológica	32	80	10	31,25
Tratamento odontológico concluído	26	80	8	30,77
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	58	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 36. Produção assistencial da **equipe 06** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		

(CG

73/2019)

	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	638	201,26
Consulta Domiciliar	20	80	36	180,00
Consulta Enfermagem	67	80	198	295,52
Primeira consulta odontológica	32	80	13	40,63
Tratamento odontológico concluído	26	80	6	23,08
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	64	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 37. Produção assistencial da **equipe 07** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista	317	80	0*	0
Consulta Domiciliar	20	80	0*	0
Consulta Enfermagem	67	80	189	282,10

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021. \*Inserindo o profissional no CNES/ Sistema Assessor Público.

### UBS Walter Divino da Costa – Pedro Perri

A Walter Divino da Costa – Pedro Perri conta com três equipes de saúde da família (**equipes 19, 23 e 24**) e uma equipe de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade, demonstra 41 gestantes, 154 pessoas com doenças cardíacas e 74 com doenças renais (Fonte: Assessor – relatório 04es). Os dados de consulta médica e de enfermagem apresentados foram retirados do sistema – GIGA, já os demais dados foram fornecidos pelos gerentes de cada unidade, pois no novo sistema não apresentava relatórios referentes as metas analisadas como descrito anteriormente.

*Léa Lofego Garcia*  
**Léa Lofego Garcia**  
 Diretora Técnica  
 RG: 33.513.407-5  
 Associação Mahatma Gandhi

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 38, 39 e 40**).

 Tabela 38. Produção assistencial da **equipe 19** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	105+*	33,12
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	6+**	30,00
Consulta Enfermagem	67	80	8*	11,94

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021. +Férias em março. Tabela 39. Produção assistencial da **equipe 23** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	518	163,41
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	31	155,00
Consulta Enfermagem	67	80	189	282,09

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021.

 Tabela 40. Produção assistencial da **equipe 24** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	535	168,77
Consulta Domiciliar	20	80	25	125,00
Consulta Enfermagem	67	80	1	1,49

(CG

73/2019)

Primeira consulta odontológica	32	80	37	115,63
Tratamento odontológico concluído	26	80	35	134,62
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	42	-

Fonte: Sistema GIGA\* e informação repassada pela unidade\*\*. Março de 2021.

Além dos três médicos vinculados às equipes de ESF citados a anteriormente, há um médico que atua no período noturno com horário estendido até as 22hs, realizou 745 (235,02%) consultas médicas.

### UBS Dr. Alfredo Dantas de Souza – Umuarama

A UBS Dr. Alfredo Dantas de Souza - Umuarama conta com quatro equipes de saúde da família (**equipes 29, 31, 32 e 47**) e duas equipes de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade ao final de março, revela 40 acamados, 167 gestantes, 1.177 diabéticos e 3421 hipertensos (Fonte: Assessor – relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 41, 42, 43 e 44**).

Tabela 41. Produção assistencial da **equipe 29** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	510	160,88
Consulta Domiciliar	20	80	27	135,00
Consulta Enfermagem	67	80	0	0,00

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

(CG

73/2019)

Tabela 42. Produção assistencial da **equipe 31** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	239	75,4
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	18	90,0
Consulta Enfermagem	67	80	113	168,7
Primeira consulta odontológica	32	80	14	43,8
Tratamento odontológico concluído	26	80	2	7,7
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	65	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

Tabela 43. Produção assistencial da **equipe 32** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista	317	80	367	115,77
Consulta Domiciliar	20	80	21	105,0
Consulta Enfermagem	67	80	164	244,78
Primeira consulta odontológica	32	80	14	43,75
Tratamento odontológico concluído	26	80	5	19,23
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	74	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

Tabela 44. Produção assistencial da **equipe 47**– março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão			
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	211*	66,56
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	7*	35,00
Consulta Enfermagem	67	80	30	44,78

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021. \*Exportando CNES.

Além dos quatro médicos vinculados às equipes de ESF citados a seguir, um médico, contratado pela O.S.S., atua no período noturno na unidade com horário estendido até as 22hs. Este profissional realizou 578 (182,33%) consultas médicas.

### UBS Dr. Jorge Maluly Netto – Umuarama II

A UBS Dr. Jorge Maluly Netto – Umuarama II, que foi aberta no mês de outubro, apesar de ocorrer nas mesmas dependências do centro COVID não interfere nas funções do centro que são relacionadas ao atendimento de suspeitos com coronavírus. Essa unidade conta com três equipes de saúde da família (**equipes 59, 30 e 33**); as quais foram transferidas da UBS Dr. Alfredo Dantas de Souza – Umuarama.

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos e enfermeiros é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 45, 46 e 47**).

 Tabela 45. Produção assistencial da **equipe 59**– março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão			
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	324	102,21
Consulta Domiciliar	20	80	20	100,00

(CG

73/2019)

Consulta Enfermagem	67	80	156	232,84
---------------------	----	----	-----	--------

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 46. Produção assistencial da **equipe 30** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
	Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	377
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	14	70,00
Consulta Enfermagem	67	80	27	40,30

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 47. Produção assistencial da **equipe 33** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
	Consulta Médico Generalista	317	80	415
Consulta Domiciliar	20	80	21	105,00
Consulta Enfermagem	67	80	133	198,51

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

### UBS Nelson Gaspar Dip – Alvorada

A Nelson Gaspar Dip - Alvorada está com duas equipes de saúde da família (**equipes 34 e 35**) e uma equipe de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade ao final de março, aponta 8 cidadãos em situação de rua, 23 acamados e 55 gestantes (Fonte: Assessor – relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 48 e 49**).

 Tabela 48. Produção assistencial da **equipe 34** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	490	154,57
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	22	110,00
Consulta Enfermagem	67	80	88	131,34

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 49. Produção assistencial da **equipe 35** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	712	224,61
Consulta Domiciliar	20	80	21	105,00
Consulta Enfermagem	67	80	14*	20,90
Primeira consulta odontológica	32	80	23	71,88
Tratamento odontológico concluído	26	80	10	38,46
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	76	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021. \*Exportando CNES.

### UBS Dr. Ghazy Osman Barakat – Dona Amélia

A UBS Dona Amélia conta com três equipes de saúde da família (**equipes 53, 54 e 55**) e duas equipes de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil

epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade ao final de março, revela 397 tabagistas e 130 pessoas que relatam uso de álcool e outras drogas. Além disso, são 29 gestantes e 1.625 hipertensos cadastrados no território (Fonte: Assessor – relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 50, 51 e 52**).

 Tabela 50. Produção assistencial da **equipe 53** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	121	38,17
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	14	70,00
Consulta Enfermagem	67	80	199	297,01

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 51. Produção assistencial da **equipe 54** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista	317	80	719	226,81
Consulta Domiciliar	20	80	27	135,00
Consulta Enfermagem	67	80	296	441,79
Primeira consulta odontológica	32	80	29	90,63
Tratamento odontológico concluído	26	80	10	38,46
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	32	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

Tabela 52. Produção assistencial da **equipe 55**– março de 2021

	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	482	152,05
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	26	130,00
Consulta Enfermagem	67	80	379	565,67
Primeira consulta odontológica	32	80	27	84,38
Tratamento odontológico concluído	26	80	6	23,08
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	24	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

### UBS Dr. José Roberto Turrini – Turrini

A UBS Dr. José Roberto Turrini está com duas equipes de saúde da família (**equipes 02 e 03**) e duas equipes de saúde bucal.

Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade ao final de março, revela 86 pessoas com deficiências, 69 gestantes e 408 diabéticos (Fonte: Assessor – relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 53 e 54**).

 Tabela 53. Produção assistencial da **equipe 02**– março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	562	177,30
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	20	100,0
Consulta Enfermagem	67	80	398	594,0
Primeira consulta odontológica	32	80	36	112,5
Tratamento odontológico concluído	26	80	17	65,4
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	36	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021. \*Exportando CNES

Tabela 54. Produção assistencial da **equipe 03** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	1001	315,8
Consulta Domiciliar	20	80	26	130,0
Consulta Enfermagem	67	80	185	276,10
Primeira consulta odontológica	32	80	37	115,6
Tratamento odontológico concluído	26	80	19	73,1
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	33	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

### UBS Sidney Cinti Prefeito – Águas Claras

A UBS Sidney Cinti Prefeito conta com duas equipes de saúde da família (**equipe 04 e 49**) com uma equipe de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na

*Léa Lofego Garcia*  
Léa Lofego Garcia  
Diretora Técnica  
RG: 33.513.407-5  
Associação Mahatma Gandhi

(CG

73/2019)

unidade ao final de março, demonstra 34 gestantes, 53 diabéticos e 194 hipertensos (Fonte: Assessor – relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 55 e 56**).

 Tabela 55. Produção assistencial da **equipe 49** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	693	218,61
Consulta Domiciliar	20	80	22	110,00
Consulta Enfermagem	67	80	657	980,60
Primeira consulta odontológica	32	80	35	109,38
Tratamento odontológico concluído	26	80	5	19,23
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	70	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

 Tabela 56. Produção assistencial da **equipe 04** – março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	80	397	125,24
Consulta Domiciliar	20	80	21	105,00

Consulta Enfermagem	67	80	156	232,84
---------------------	----	----	-----	--------

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

### UBS Irma Dulce – Taveira

A UBS Irma Dulce - Taveira está com uma equipe de saúde da família (**equipe 52**) com uma equipe de saúde bucal. Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade ao final de março, revela 336 tabagistas, 522 hipertensos e 67 pessoas com doenças respiratórias (Fonte: Assessor – relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 57**).

Tabela 57. Produção assistencial da **equipe 52**– março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato		Produção Realizada	
	de Gestão		Nº	%
	Nº	%		
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	407	128,39
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	5	25,00
Consulta Enfermagem	67	80	70	104,48
Primeira consulta odontológica	32	80	52	162,50
Tratamento odontológico concluído	26	80	46	176,92
Urgência e Emergência (Odonto)	-	-	34	-

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021. \*Férias em março.

### UBS José Pereira da Silva Filho – Jacutinga

A UBS José Pereira da Silva Filho – Jacutinga, UAMO Dr. José Luís Madrid (Água Limpa) e UAMO Bento de Souza (Prata) estão com aproximadamente 906 cadastros individuais pela ESF. A unidade conta com uma

equipe de saúde da família (**equipe 51**) e que uma equipe de saúde bucal da Estratégia da Saúde da Família que atende UBS Jacutinga e UAMO Prata e outra equipe saúde bucal da Estratégia da Saúde da Família a UAMO Água Limpa (Ambas cedida pela PMA).

Uma análise sucinta do perfil epidemiológico, referente às condições de saúde da população cadastrada na unidade ao final de março, demonstra 232 hipertensos, 71 diabéticos, 5 gestantes e 36 tabagistas (Fonte: Assessor – relatório 04es).

O panorama quantitativo da produção assistencial na UBS por médicos, enfermeiros é apresentado segundo a divisão das equipes, metas de contato e produção realizada (**tabela 58**).

Tabela 58. Produção assistencial da **equipe 51**– março de 2021

Indicador de Produção	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	80	367	115,77
Consulta Domiciliar (PMM)	20	80	21	105,00
Consulta Enfermagem	67	80	158	235,82

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

## 7.2. Produção Mensal PMM por Unidade Básica de Saúde

Com a abertura de novos editais do Programa Mais Médicos entre 2019 e 2021 foi possível realizar a contratação de novos profissionais para comporem o quadro de médicos nas unidades básicas de saúde. No entanto, como dentro do município de Araçatuba são 45 equipes de Estratégia de Saúde da Família, 5 médicos do PMM atuam nas unidades sem estarem propriamente ditos vinculados às equipes.

Assim, as produções desses médicos serão apresentadas a seguir. A meta de produção considerada aqui segue as mesmas orientações dos demais médicos vinculados à EFS. Todas as consultas abaixo entram na soma total

mensal de consultas médicas. Três médicos do PMM realizam cobertura no Centro COVID (UBS Jorge Maluly Neto – Umuarama 2).

Anexo. Produção assistencial do PMM (“sem equipe”) – março de 2021

Médico PMM	Unidade	Consultas	%	VD	%
Rudney Marçal**	UBS Atlântico	0	0	0	0,0
Sérgio Sans	UBS Iporã	34	10,7	0	0,0
Wanderson Souza*	UBS Alvorada	0	0	0	0,0
Izabelle C. Faria*	UBS Águas Claras	0	0	0	0,0
José Carlos Neto***	UBS Taveira	86	0	0	0,0

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021.

\*Delisgamento.

\*\*Licença médica nos últimos 30 dias.

\*\*\*Transferido para UBS Dr. Ghazy Osman Barakat – Dona Amélia – Equipe 53.

## 8. Produção Mensal por Núcleo Ampliado de Saúde da Família

Os Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica realizaram 110 reuniões de matriciamento e 46 projetos terapêuticos singulares com suas produções especificadas por equipe, nas **tabelas 59 e 60**.

As produções de matriciamento e projetos terapêuticos corresponderam a 550,0% e 230,0% das metas previstas, respectivamente.

Tabela 59. Reuniões de matriciamento do NASF – março de 2021

Matriciamento	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
NASF 1	5	80	43	860,0
NASF 2	5	80	47	940,0
NASF 3	5	80	11	220,0

NASF 4	5	80	9	180,0
--------	---	----	---	-------

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021

Tabela 60. Número de Projeto Terapêutico Singular do NASF – março de 2021

Projeto Terapêutico Singular	Meta do Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
NASF 1	5	80	11	220,0
NASF 2	5	80	5	100,0
NASF 3	5	80	1	20,0
NASF 4	5	80	5	100,0

Fonte: Relatório do Assessor Público. Março de 2021

## 9. Indicadores SISPACTO

O Plano Estadual de Saúde segue a Pactuação Interfederativa de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores – Avaliação do SISPACTO, com monitoramento de diversos indicadores de saúde, no período de 2017 a 2021. A pactuação envolve as 3 esferas de gestão (estadual, municipal e federal) e redefine as responsabilidades partilhadas de cada gestor.

Os indicadores são essenciais nos processos de avaliação da Atenção Básica, pois permitem acompanhar o alcance de metas. Nas diretrizes nacionais estão presentes 20 indicadores universais (de pactuação comum e obrigatória) e 03 indicadores específicos (de acordo com a necessidade do território).

Entre os indicadores universais e específicos de saúde, quatro estão pactuados entre OSS “Associação Mahatma Gandhi” e Secretaria Municipal de Saúde, para monitoramento mensal, quadrimestral e anual pela Atenção Básica:

Os resultados dos indicadores foram obtidos via Vigilância Epidemiológica Municipal (VE), Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba (SMSA) e Assessor Público e estão disponíveis nas **tabelas 61, 62, 63 e 64**. No segundo trimestre, espera-se que os indicadores alcancem, no mínimo, **50% da meta proposta** pelo SISPACTO.

Tabela 61. Indicador SISPACTO 01: Mortalidade prematura - DCNT – março de 2021

Indicador 01		MAR	Monitoramento Anual
Numerador	Nº de óbitos (30-69 anos) por DCNT nos códigos CID10 (I00-I99; C00-C97; J30-J98; E10-E14)	28	
Denominador	População residente (30-69 anos)	102.337	
<b>Resultado</b>	<b>Taxa de Mortalidade Prematura</b>		

Fonte: Vigilância Epidemiológica Municipal. \*Fator de multiplicação: 100.000 habitantes.

Tabela 62. Indicador SISPACTO 11: Razão de Citopatológicos de colo do útero – março

Indicador 11		MAR	% da
Numerador	Nº de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	299	meta SISPACTO
Denominador	População feminina de 25 a 64 anos/3	1.554	
Razão exames		0,19	
<b>Resultado</b>	<b>Razão de exames (/3)*</b>		

Fonte: Assessor Público. \*Divisão por 3. Espera-se que as mulheres realizem um exame citopatológico a cada 3 anos.

Tabela 63. Indicador SISPACTO 12: Razão de mamografias de rastreamento – março

Indicador 12		MAR*	% da meta SISPACTO
Numerador	Nº de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	133	
Denominador	População feminina de 50 a 69 anos	942	
Razão exame		0,14	
<b>Resultado</b>	<b>Razão de exames (/2)*</b>		

Fonte: SMSA. \*Espera-se que as mulheres realizem um exame de mamografia de rastreamento a cada 2 anos. Dados obtidos dos resultados enviados para OS.

Tabela 64. Indicador SISPACTO 15: Taxa de mortalidade infantil – março

Indicador 15		MAR	Monitoramento Anual
Numerador	Nº de óbitos de residentes menores de 1 ano de idade	3	
Denominador	Nº de nascidos vivos de mães residentes	184	
<b>Resultado</b>	<b>Taxa de mortalidade infantil</b>	<b>16,30</b>	

Fonte: Vigilância Epidemiológica Municipal. \*Taxa para cada 1.000 nascidos vivos.

## 10. Relatórios mensais de prestação de contas

A pontualidade na entrega dos relatórios mensais de prestação de contas assistenciais e financeiras é importante indicador no contrato de gestão entre OSS e SMSA. Os protocolos de recebimentos dos relatórios devem ser avaliados todo dia 20 de cada mês.

## 11. Atualização de cadastro no Sistema de Informação CNES

A atualização de cadastros dos profissionais de saúde da Atenção Básica no sistema de informação CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) também deve ser avaliada mensalmente. As cópias dos protocolos **estão a seguir e foram entregues com 100% de pontualidade.**



CÓPIA

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/88 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 11/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MI nº 14534/90-611

Araçatuba, 03 de março de 2021.

**Ofício nº 182/2021 SUPMG - O.S. Mahatma Gandhi**

À

**Ilma. Sra. Diretora do Departamento de Assistência Básica - DAB**

**Referente:** Alterações CNES

Prezada Senhora,

Vimos respeitosamente à presença de V. Sas., informar as alterações abaixo:

**UBS ATLANTICO**

**Excluir:** Médico Equipe 58 – Paula Ascencio Iarossi

**Incluir:** Médico Equipe 58 – Marcelo Augusto Chiantelli de Oliveira (novo)

**UBS TV**

**Excluir:** Médico Equipe 07 – Carolina Cruz Rosa Pompilio

**Incluir:** Médico Equipe 07 – José Rodolfo Bogiani (novo)

**UBS SÃO JOSÉ**

**Excluir:** Médico Equipe 50 – Isabella Oliveira de Souza

**Incluir:** Médico Equipe 50 – Bianca Lopes Gonçalves (nova)

**UBS MARIA TEREZA**

**Excluir:** Médico Equipe 16 – Leonardo Elias Silveira da Cunha

**Incluir:** Médico Equipe 16 – Mariana Brandemarte (nova)

RECEBIDO EM  
DAB (DAB)  
05/03/21  
Juc



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/88 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/00-441

#### UBS CENTRO

**Excluir:** Médico Equipe 45 – Lucas Caroli Cruz

**Incluir:** Médico Equipe 45 – Thais Arruda Brasil Zonta (nova)

**Excluir:** Médico Equipe 56 – Dialys Hernandez Barrios

**Incluir:** Médico Equipe 56 – Vania Milena Basso da Silva (nova)

#### UBS UMUARAMA

**Excluir:** Médico Equipe 32 – Gabriela Ruccini Floriano

**Incluir:** Médico Equipe 32 - André Sugahara Ferreira (novo)

#### UBS UMUARAMA – CENTRO COVID

**Excluir:** Médico – Lais Figueiredo Faria

**Incluir:** Médico – Luis Alfeu Polarini Sartoreto (novo)

#### UBS ALVORADA

**Excluir:** Médico Equipe 35 – Julia do Couto Soares Caversan

**Incluir:** Médico Equipe 35 – Bruno Marolato Danilucci (novo)

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
Léa Lofego Garcia  
Diretora Técnica

(CG

73/2019)



Declarações de Unidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 963 de 28/08/96 | ESTADUAL: Lei nº 20314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 - Proc. Mi nº 1455-4/90-441

**CÓPIA**

Araçatuba, 11 de março de 2021.

**Ofício nº 204/2021 SUPMG - O.S. Mahatma Gandhi**

À  
**Ilma. Sra. Diretora do Departamento de Assistência Básica - DAB**

**Referente:** Alterações CNES

Prezada Senhora,

Vimos respeitosamente à presença de V. Sas., informar as alterações abaixo:

**UBS PLANALTO**

**Excluir:** Médico Equipe 10 – Minoru Hisano

**Incluir:** Médico Equipe 10 – João Luis Menezes Cazetto (novo)

**UBS TAVEIRA**

**Alterar:** Médico PMM – José Carlos da Costa Neto para UBS D Amelia

**UBS DONA AMELIA**

**Excluir:** Médico PMM Equipe 53 – Jessica de Mauro Lobato

**Incluir:** Médico PMM Equipe 53 - José Carlos da Costa Neto

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

*Thiago V. M. Mafel*  
Diretor Administrativo  
RG: 33.513.407-5  
Associação Mahatma Gandhi

**Lea Lofego Garcia**  
Diretora Técnica

RECEBIDO EM  
SMS / DAB

11 / 03 / 21

*Valquiria*



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/88 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 - Proc. MJ nº 14554/90-441

CÓPIA

Araçatuba, 11 de março de 2021.

**Ofício nº 206/2021 SUPMG - O.S. Mahatma Gandhi**

À  
**Ilma. Sra. Diretora do Departamento de Assistência Básica - DAB**

**Referente:** Alterações CNES

Prezada Senhora,

Vimos respeitosamente à presença de V. Sas., informar as alterações abaixo:

**UBS UMUARAMA - CENTRO COVID**

**Incluir:** Aux Administrativo – Elaine Fernanda Galvão Ferreira

**Incluir:** Aux Administrativo – Jessica Vanessa da Costa Messias

**Incluir:** Aux Administrativo – Juliane Alcantara Teixeira

**Incluir:** Aux Administrativo – Maria Lucia Benavente Silva

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

**Léa Lofego Garcia**  
Diretora Técnica

RECEBIDO EM  
SMS/DAB

11 / 03 / 21

*Antunes*



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL Lei nº 561 de 28/08/88 | ESTADUAL Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL Decreto de 17/09/92 - Proc. Mº nº 14554/90-441

CÓPIA

Araçatuba, 19 de março de 2021.

**Ofício nº 235/2021 SUPMG - O.S. Mahatma Gandhi**

À

**Ilma. Sra. Diretora do Departamento de Assistência Básica - DAB**

**Referente:** Alterações CNES

Prezada Senhora,

Vimos respeitosamente à presença de V. Sas., informar as alterações abaixo:

**UBS PLANALTO**

**Excluir:** Cirurgiã Dentista Equipe 1 - Emílie Vicentim Theodoro

**Incluir:** Cirurgiã Dentista Equipe 1 – Vanessa Modena Fernandes (nova)

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

**Léa Lofego Garcia**  
**Diretora Técnica**

RECEBIDO EM  
SMS / DAB

19 / 03 / 21

*[Handwritten signature]*

## 12. Reformas e Manutenção

As unidades de saúde estão abrigadas em edifícios que apresentam particularidades que os diferenciam dos demais. São complexos, dinâmicos e onerosos, pois abrigam diversas funções que dependem de um grande sistema

**Léa Lofego Garcia**  
**Diretora Técnica**  
RG: 33.513.407-5  
Associação Mahatma Gandhi

de instalações e equipamentos que, por sua vez, precisam estar sempre prontos para sua utilização.

A manutenção eficiente e eficaz garante a disponibilidade de equipamentos em boas condições, a acessibilidade e espaços adequados para o bom funcionamento das unidades de saúde e, conseqüentemente, um melhor atendimento aos usuários do SUS.

A equipe de manutenção é composta por: pedreiros, eletricista e auxiliar de serviços de gerais (servente de pedreiro) que realizam a manutenção preventiva e corretiva das Unidades Básicas de Saúde (UBS).

A seguir são demonstradas as intervenções realizadas pela equipe de manutenção nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) contempladas no **Contrato de Gestão 073/2019** no mês de **março de 2021**.

**Quadro 3.** Manutenção de Equipamentos - Contrato de Gestão 073/2019

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
UBS Ezequiel Barbosa – São José	05
UBS Raimunda Souza Martinez – São Vicente	04
UBS Dr. Marco Aurélio Pereira – Centro	09
UBS Nelson Gaspar Dip – Alvorada	04
UBS Dr. Satoru Okida – Atlântico	22
UBS Alfredo Dantas de Souza – Umuarama	26
UBS Dr. Walter Divino da Costa – Pedro Perri	14
UBS Jessy Villela dos Reis – Morada dos Nobres	15
UBS José Roberto Turrini	07
UBS Augusto Simpliciano Barbosa – Planalto	04
UBS Dr. Ghazi Osman Baracat – Dona Amélia	04
UBS Dr. Sidney Cinti – Águas Claras	03
UBS Wanderley Vuolo – TV	60
UBS Farmacêutico Antônio Saraiva – Iporã	04
UBS Maria Tereza Andrade	35
UBS Irmã Dulce	01
UAMO Dr. José Pereira da Silva Filho	05
UAMO Dr. José Luiz Madri	11
UAMO Bento de Souza	05
<b>Total</b>	<b>238</b>

**Quadro 4.** Manutenção Predial/ Elétrica/ Hidráulica - Contrato de Gestão 073/2019

**MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA**

UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
UBS Ezequiel Barbosa – São José	03	04	00	07
UBS Raimunda Souza Martinez – São Vicente	00	01	01	02
UBS Dr. Marco Aurélio Pereira – Centro	03	00	05	08
UBS Nelson Gaspar Dip – Alvorada	04	01	01	06
UBS Dr. Satoru Okida – Atlântico	00	01	01	02
UBS Alfredo Dantas de Souza – Umuarama	02	06	02	10
UBS Dr. Walter Divino da Costa – Pedro Perri	00	03	00	03
UBS Jessy Villela dos Reis – Morada dos Nobres	00	04	00	04
UBS José Roberto Turrini	00	10	00	10
UBS Augusto Simpliciano Barbosa – Planalto	01	01	01	03
UBS Dr. Ghazi Osman Baracat – Dona Amélia	07	01	07	15
UBS Dr. Sidney Cinti – Águas Claras	00	02	01	03
UBS Wanderley Vuolo – TV	03	01	03	07
UBS Farmacêutico Antônio Saraiva – Iporã	01	01	00	02
UBS Maria Tereza Andrade	01	00	00	01
UBS Irmã Dulce	00	00	01	01
UAMO Dr. José Pereira da Silva Filho	00	00	00	00
UAMO Dr. José Luiz Madri	02	01	00	03
UAMO Bento de Souza	00	01	00	01
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>38</b>	<b>23</b>	<b>88</b>

### 13. Conclusão e Considerações

O relatório técnico mensal de **março de 2021** apresenta um completo panorama da situação de saúde dos munícipes de Araçatuba-SP atendidos pela Atenção Básica. O documento apresenta dados referentes ao perfil epidemiológico, demográfico, socioeconômico e sanitário da população cadastrada no território. Além disso, traz uma descrição das produções realizadas pelos profissionais das equipes de Estratégia Saúde da Família, do Programa Mais Médicos, das equipes de Saúde Bucal e dos Núcleos Ampliados de Saúde Família.

Considerando os principais indicadores pactuados no âmbito do contrato de gestão entre Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba e OSS Associação Mahatma Gandhi, as **metas de produção foram atingidas no mês de março**, conforme o esperado, incluindo produções de médicos, enfermeiros, equipes do NASF, atualizações do CNES, educação permanente e solicitações de ouvidorias. Os indicadores de produção que envolvem **número de consultas médicas domiciliares, atendimentos de crianças de 0 a 2 anos pela saúde bucal** também foi superior à meta pactuada.

Algumas ações e indicadores no âmbito da Atenção Básica, principalmente aqueles que envolvem atividades coletivas e procedimentos eletivos, foram reformulados (seguindo devidas orientações) devido à situação epidemiológica de pandemia pelo novo Coronavírus (COVID-19), conforme ofício SMS/DAB: 484/2021 (**ANEXO 1**).

# ANEXO 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Departamento da Assistência Básica



Araçatuba, 08 de março de 2021.

**Ofício SMS/DAB: 484/2021**

**Assunto:** Suspensão das atividades eletivas

**Prezado Senhor:**

Considerando a Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da pandemia do novo Coronavírus;

Considerando o crescente número de pessoas contaminadas pelo novo Coronavírus (COVID-19);

Declaramos que ficam suspensas todas as atividades eletivas de forma presencial a partir do dia 08/03/2021 por tempo indeterminado.

**Contudo deverá seguir as seguintes determinações:**

- Para o cumprimento das agendas que já estão programadas deve-se realizar a consultas a distância utilizando os seguintes recursos: telefone, chamada de vídeo pelo WhatsApp, Zoom e outros. Se o usuário procurar a UBS o mesmo deverá ser atendido conforme sua necessidade, ou seja, o mesmo não poderá ser dispensado sem o atendimento;
- Realizar o seguimento da gestante: Visita Domiciliar e Consulta a distância;
- Seguimento Crônicos: Visita Domiciliar e/ou Consulta virtual -Tele consulta
- Medicamentos em domicilio: Todos os pacientes de 60 anos ou mais receber medicamentos em domicilio.

*Léa Lofego Garcia*  
**Léa Lofego Garcia**  
Diretora Técnica  
RG: 33.513.407-5  
Associação Mahatma Gandhi

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Departamento da Assistência Básica



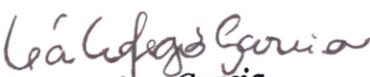
Atenção: Em uma necessidade identificada, o paciente poderá ser agendado para consulta presencial na Unidade seguindo a medidas sanitárias de precauções padrão.

Atenciosamente;

  
**ALINE J. S. GIRONDE**  
Dirigente Administrativo  
DAB/SMS

  
**CRISTIANE CÂMARGO DE ALMEIDA**  
Diretora do Departamento de Atenção Básica  
DAB/ SMS

**Ilmo. Senhor**  
**THIAGO VICTOR MAFEI**  
Diretor Administrativo da Mahatma Gandhi  
ARAÇATUBA/SP

  
**Léa Lofego Garcia**  
Diretora Técnica  
RG: 33.513.407-5  
Associação Mahatma Gandhi