

# Relatório Técnico

**Abril / 2024**

**Associação Mahatma Gandhi**

**Contrato de Gestão**

**Nº 73/2019**



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ARAÇATUBA**



HOSPITAL  
Mahatma Gandhi

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

**Diretora Técnica:** Léa Lofego Garcia

**Diretor Administrativo:** Enel Rogério Canêo

### **Equipe Técnica:**

Ana Cláudia Gomes da Rocha Francisco – Educadora Permanente

Bruno Marolato Danilucci - Coordenador Médico

Gabriela Peres Teruel – Gerente de Especialização Técnica

Rosecleia dos Santos - Gerente de Especialização Técnica

Luís Felipe Pupim dos Santos – Coordenador Odontológico

Naiara da Silva Campos Albino - Gerente de Especialização Técnica

Nathalia de Oliveira Visquette – Supervisor de Assistência Farmacêutica

Thamiris Naiasha Minari Ramos – Sanitarista

Vanessa Berbel Paupitz – Gerente de Especialização Técnica

### **Equipe Administrativa:**

Aline Kojima Santana Santos – Auxiliar Administrativo

Amanda Oliveira Padilha Ferreira – Analista de RH

Andressa Rocha Coutinho – Analista de comunicação

Andre Luis Martins da Silva – Técnico segurança do trabalho

Clelia Cristina Bonetto Tambolim Raffa - Recepcionista

Rafael Coelho da Fonseca - Supervisor de T.I.

Jeovan Paulo de Souza – Encarregado de Transportes

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

Suzele Silva Mazaro Costa – Auxiliar Administrativo

## Sumário

Página

Sumário	
1. Introdução .....	3
2. Apresentação do Relatório Técnico Mensal .....	3
3. O território e a análise da situação de saúde .....	4
3.1. Perfil Demográfico e Socioeconômico .....	6
3.2. Perfil Epidemiológico e Condições de Saúde .....	9
3.3. Perfil Ambiental e Saneamento Básico .....	10
4. Rede Assistencial da Atenção Básica .....	16
5. Produção Mensal Consolidada .....	18
5.1.1 Programa Previne Brasil.....	19
5.1.2 Capacitação Ponderada - Cobertura populacional por Unidade de Saúde .....	20
5.1.3 Programa Saúde na Hora .....	22
5.2 Produção Mensal na Atenção Básica - Indicadores Quantitativos .....	23
5.2.1 Informatiza Prontuário eletrônico .....	24
5.2.2 Saúde Bucal .....	24
5.2.3 Matriciamento.....	25
5.3 Indicadores Não Valorados .....	26
6. Produção Mensal por Unidade de Saúde .....	27
07. Médico de Apoio .....	46
08. Dentista na escola .....	47
09. Atualização de cadastro no Sistema de Informação CNES.....	47
10. Reformas e Manutenção .....	61
12. 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”.

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 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 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 do contrato nº 73/2019, chamada pública 05/2019. Desde então, os serviços de saúde são geridos pela instituição e são apresentados neste documento.

## 2. Apresentação do Relatório Técnico Mensal

Este documento traz um panorama geral da Atenção Básica no município de Araçatuba – SP em abril de 2024, 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 abril de 2024;
- 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: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS), Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE - 2019), sistema E-Gestor e sistema Assessor.

O sistema Assessor e o sistema E-SUS são as principais fontes de dados referentes às produções realizadas pelas Equipes da Estratégia da Saúde da Família. No entanto, para padronização da informação os dados utilizados nesse relatório foram retirados do sistema e-SUS após o período de faturamento. 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, são emitidos somente pelo E-SUS.

### **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.

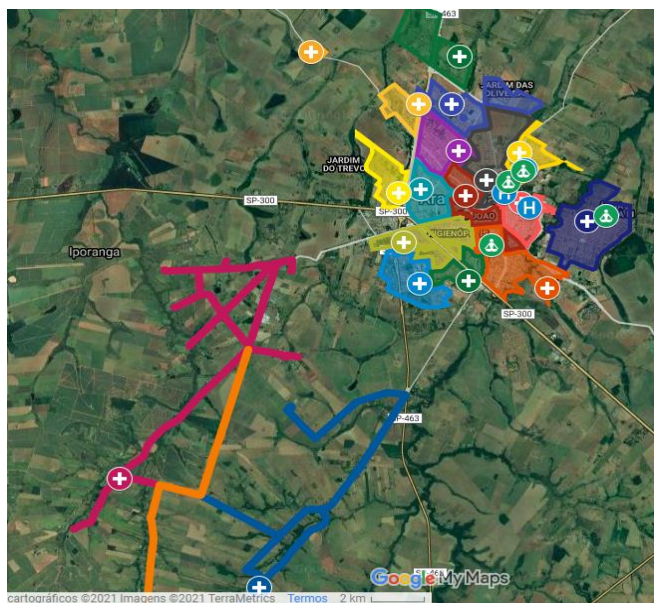
A Atenção Básica em Saúde de Araçatuba, sob gestão da OSS Mahatma Gandhi, é composta por 45 Equipes de Saúde da Família (ESF), 25 Equipes de Saúde Bucal (ESB) de 40h e 1 Equipe de Saúde Bucal (ESB) de 20h, e 3 Equipes Multidisciplinares (e-MULTI).

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.

A Atenção Básica realizou uma a territorialização do município, baseada no processo de integração entre Atenção Básica e Vigilância em Saúde. Essa 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.



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

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

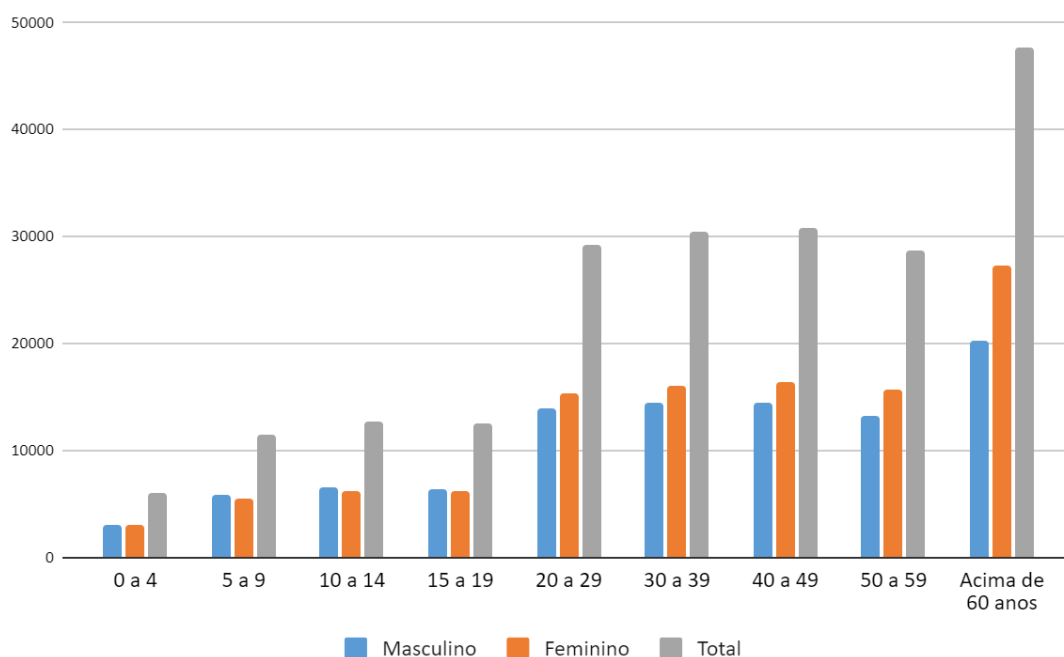
população e o perfil ambiental (saneamento básico) do município de Araçatuba-SP. Todos os dados para o diagnóstico situacional foram extraídos da Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS), sendo a maior parte classificada como dado auto referido e informado pelos munícipes cadastrados. Os dados serão atualizados quadrimestralmente ou conforme a necessidade.

### 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.

Gráfico 1. Perfil Demográfico do município de Araçatuba

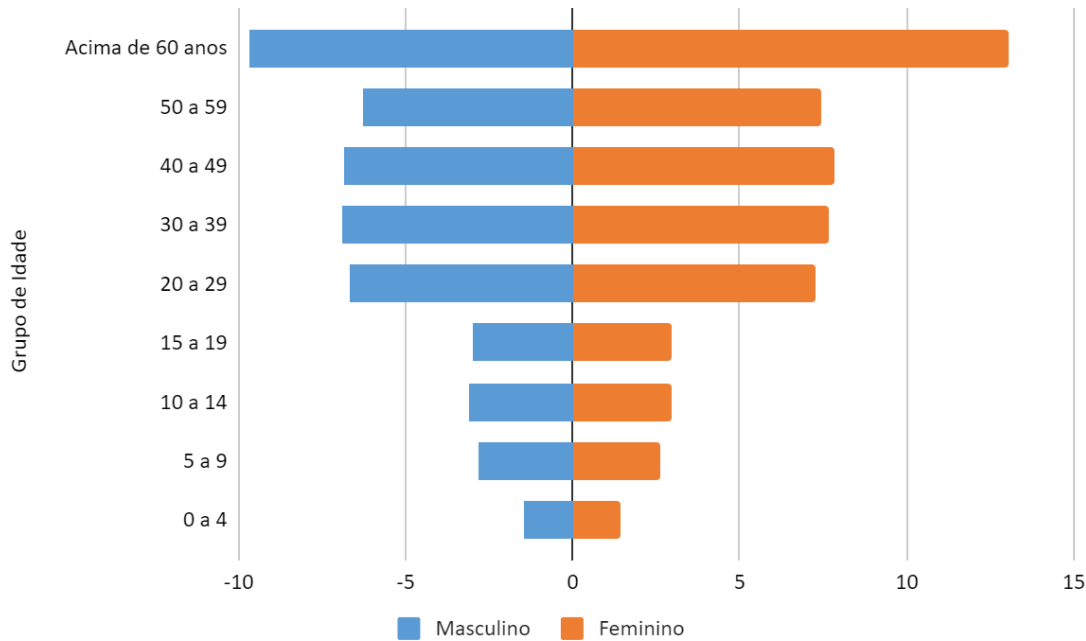


Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro individual. Abril de 2024.

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, como a representada, indica uma maior expectativa de vida e uma população mais idosa. A maior parte da população cadastrada na Atenção Básica está nos idosos.

Gráfico 2. Pirâmide Etária dos residentes em Araçatuba



Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro individual. Abril de 2024.

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 1**, 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 1. Descrição do nível de escolaridade e alfabetização no município

Descrição	Quantidade	Percentual
Creche/ Pré-Escola/ Classe de Alfabetização	5.643	2,9%
Ensino Fundamental	32.612	16,9%
Ensino Fundamental Completo	9.566	5,0%
Ensino Fundamental especial ou EJA	4.571	2,4%
Ensino Médio	25.270	13,1%
Ensino Médio especial ou EJA	1.858	1,0%
Superior, especialização, pós-graduação	10.508	5,5%
Alfabetização para adultos	123	0,1%
Nenhum	52.859	27,4%
Não informado	49.633	25,8%

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro individual. Abril de 2024.

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 2** mostra a descrição, número e percentual de cada situação no mercado de trabalho dos munícipes de Araçatuba.

Tabela 2. Descrição da situação no mercado de trabalho

Descrição	Quantidade	Percentual
Empregador	712	0,3%
Assalariado com carteira de trabalho	31232	14,9%
Assalariado sem carteira de trabalho	2614	1,2%
Autônomo com previdência social	4536	2,2%
Autônomo sem previdência social	4597	2,2%
Aposentado/Pensionista	15282	7,3%
Desempregado	2446	1,2%
Não trabalha	23068	11,0%
Serviço Público/Militar	363	0,2%
Outro	64784	31,0%
Não informado	59636	28,5%

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro individual. Abril de 2024.

### 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 3**. 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. A análise foi feita considerando a população que respondeu o questionário (179.296 pessoas).

Tabela 3. Condições e situações de saúde da população de Araçatuba

Hábitos e Estilos de Vida	Qtd.	Percentual
Tabagismo	8.424	4,7%
Uso de álcool	2.224	1,2%
Uso de outras drogas	716	0,4%
Acima do peso/obesidade	9.110	5,1%

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro individual. Abril de 2024.

Tabela 3.1 Condições e situações de saúde da população de Araçatuba

Condições de saúde gerais	Qtd.	Percentual
Acamado	743	0,4%
Gestante	2.039	1,1%

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro individual. Abril de 2024.

Tabela 3.2 Condições e situações de saúde da população de Araçatuba

Doenças crônicas	Qtd.	Percentual
Hanseníase	76	0,04%
Tuberculose	112	0,06%
Diabetes	12.131	6,77%
Hipertensão arterial	31.688	17,67%
Acidente Vascular Cerebral	1.467	0,82%
Neoplasia	1.606	0,90%

Doença respiratória (incluindo asma, enfisema e doença pulmonar obstrutiva crônica)	1.745	0,97%
Doença cardíaca (incluindo insuficiência cardíaca)	2.247	1,25%
Doença renal (incluindo insuficiência renal)	1003	0,56%

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro individual. Abril de 2024.

### 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 4, 5, 6 e 7 e gráficos 3, 4 e 5** e também estão presentes no E-SUS. Muitas condições não foram informadas pelos munícipes, dificultando a análise situacional. No total 181.334 munícipes responderam as questões abaixo.

Tabela 4. Descrição da situação de saneamento básico e moradia

Disponibilidade de energia elétrica	Qtd.	Percentual
Sim	85.347	46,4%
Não	63.751	34,6%
Não informado	34.975	19,0%
Água para consumo no domicílio	Qtd.	Percentual
Filtrada	22.582	12,3%
Fervida	329	0,2%
Clorada	51.451	28,0%
Mineral	3.291	1,8%
Sem tratamento	77.537	42,1%
Não informado	28.883	15,7%

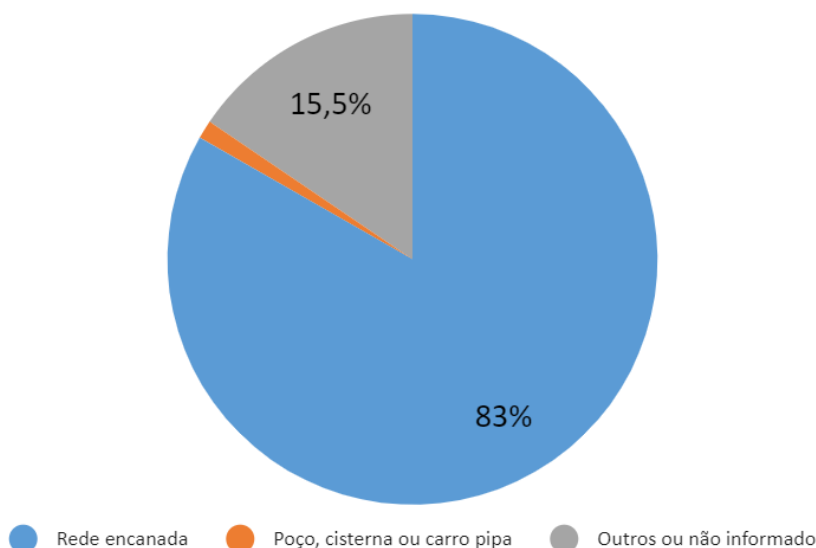
Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro domiciliar e territorial. Abril de 2024.

Tabela 5. 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	75%	0,0%	0,6%	24,4%
Alvorada	81%	0,0%	0,3%	18,3%
Atlântico	89%	0,1%	0,1%	10,3%
Centro	66%	0,2%	0,0%	34,3%
Dona Amélia	81%	0,0%	0,0%	18,6%
Iporã	95%	0,1%	0,1%	4,6%
Jacutinga**	10%	80,2%	0,0%	9,4%
Maria Tereza	78%	0,1%	0,1%	22,3%
Morada	90%	1,1%	0,1%	8,9%
Pedro Perri	72%	0,1%	0,1%	28,0%
Planalto	66%	0,0%	0,0%	33,5%
São José	80%	0,1%	0,0%	19,9%
São Vicente	87%	0,0%	0,0%	13,0%
Taveira**	57%	40,2%	0,9%	1,8%
Turrini	95%	0,1%	0,1%	5,0%
TV	88%	0,3%	0,1%	11,5%
Umuarama	94%	0,1%	0,1%	5,8%
Umuarama 2	87%	0,1%	0,0%	12,5%
<b>Total</b>	<b>83%</b>	<b>1,2%</b>	<b>0.1%</b>	<b>15,4%</b>

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro domiciliar e territorial. Abril de 2024. \*\*Diferença no perfil sanitário da zona rural.

Gráfico 3. Perfil do abastecimento de água nos domicílios.



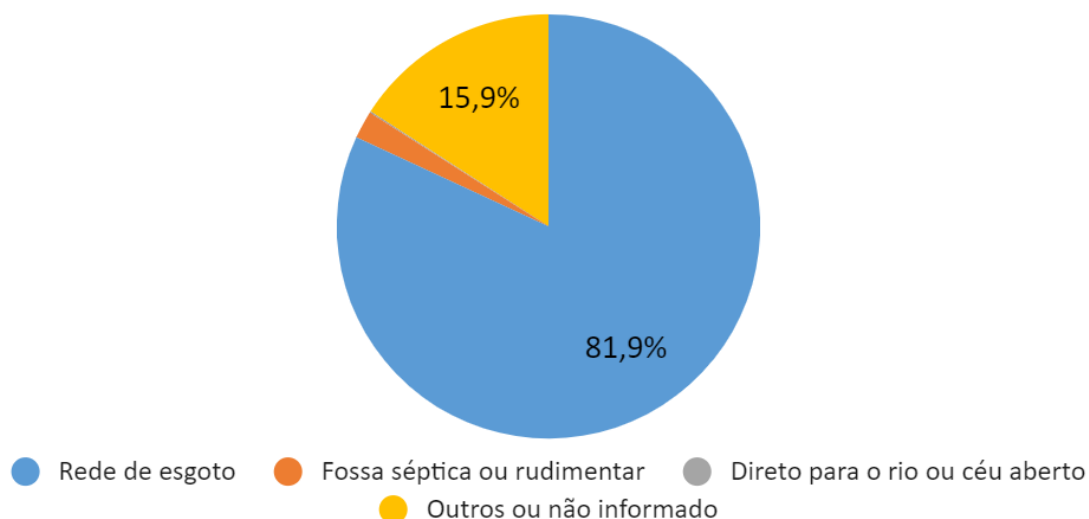
Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro domiciliar e territorial. Abril de 2024.

Tabela 6. 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	73,7%	1,7%	0,1%	24,5%
Alvorada	81,0%	0,0%	0,1%	18,9%
Atlântico	86,3%	2,2%	0,2%	11,3%
Centro	63,7%	0,0%	0,1%	36,2%
Dona Amélia	80,3%	0,0%	0,0%	19,7%
Iporã	95,2%	0,1%	0,4%	4,3%
Jacutinga**	0,1%	94,4%	0,0%	5,4%
Maria Tereza	77,3%	0,0%	0,0%	22,7%
Morada	88,4%	2,3%	0,1%	9,2%
Pedro Perri	71,8%	0,0%	0,0%	28,1%
Planalto	65,2%	0,0%	0,1%	34,7%
São José	77,9%	0,1%	0,1%	21,9%
São Vicente	85,9%	0,1%	0,0%	14,0%
Taveira**	49,8%	48,3%	0,4%	1,5%
Turrini	95,3%	0,1%	0,0%	4,6%
TV	87,3%	0,1%	0,1%	12,5%
Umuarama	93,9%	0,0%	0,1%	6,0%
Umuarama 2	87,2%	0,0%	0,1%	12,7%
<b>Total cadastro</b>	<b>81,9%</b>	<b>2,1%</b>	<b>0,1%</b>	<b>15,9%</b>

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Abril de 2024. \*\*Diferença no perfil sanitário da zona rural.

Gráfico 4. Perfil do escoamento sanitário nos domicílios.



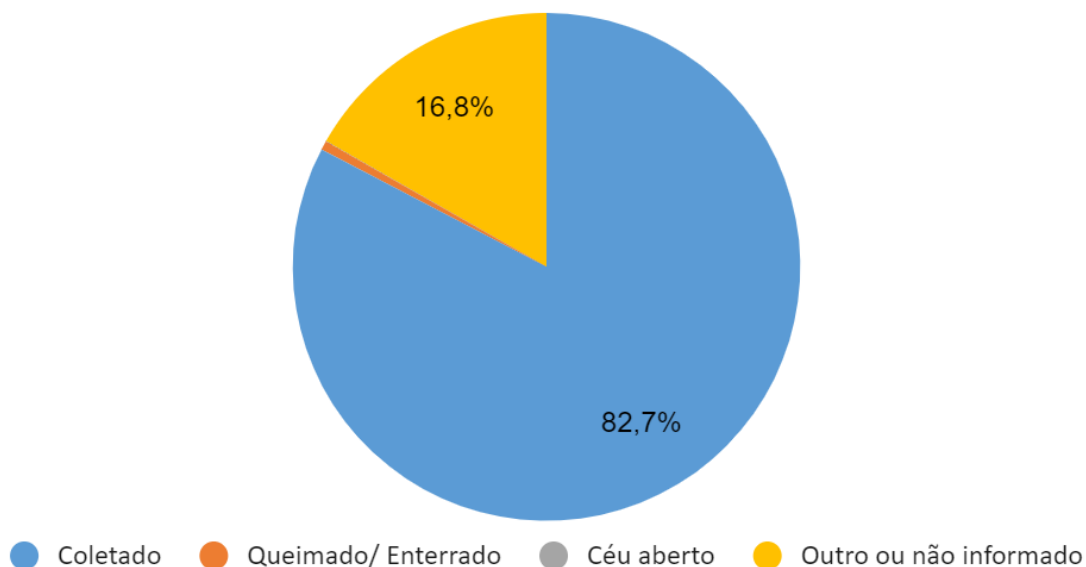
Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro domiciliar e territorial. Abril de 2024.

Tabela 7. 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	74%	0%	0,06%	26%
Alvorada	81%	0%	0,00%	19%
Atlântico	88%	0%	0,04%	12%
Centro	64%	0%	0,02%	36%
Dona Amélia	79%	0%	0,00%	21%
Iporã	95%	0%	0,07%	5%
Jacutinga**	62%	28%	0,16%	10%
Maria Tereza	76%	0%	0,01%	24%
Morada	89%	0%	0,03%	10%
Pedro Perri	70%	0%	0,00%	30%
Planalto	64%	0%	0,06%	36%
São José	78%	0%	0,00%	22%
São Vicente	85%	0%	0,00%	15%
Taveira**	74%	23%	0,09%	3%
Turrini	94%	0%	0,00%	6%
TV	88%	0%	0,04%	12%
Umuarama	93%	0%	0,00%	7%
Umuarama 2	86%	0%	0,01%	14%
<b>Total cadastro</b>	<b>83%</b>	<b>1%</b>	<b>0,02%</b>	<b>17%</b>

Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro domiciliar e territorial. Abril de 2024. \*\*Diferença no perfil sanitário da zona rural.

Gráfico 5. Perfil do destino do lixo pelos domicílios.



Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro domiciliar e territorial. Abril de 2024.

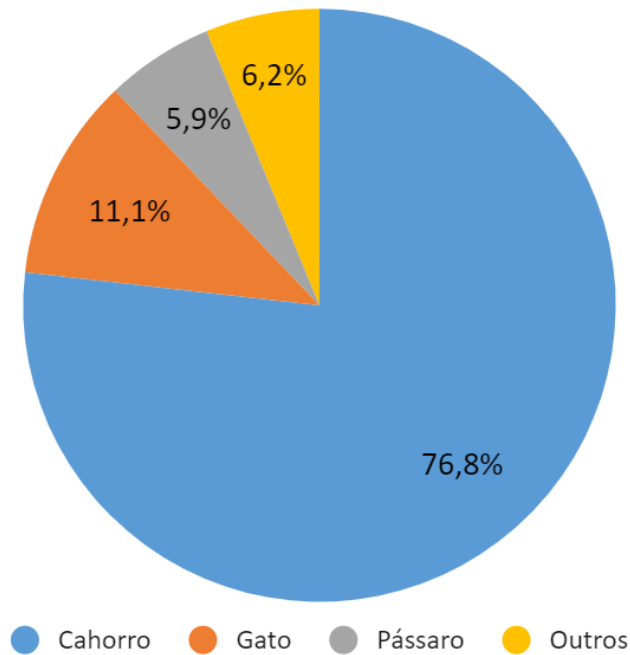
Outro importante aspecto de perfil ambiental está associado ao número de animais domiciliados pelos munícipes de Araçatuba. Esses dados estão disponíveis **na tabela 08 e gráficos 6 e 7**, e podem ser utilizados tanto em avaliações e projetos envolvendo controle e prevenção de zoonoses, quanto em questões de saúde única e bem-estar animal.

Tabela 8. Quantitativo de animais domésticos nos domicílios segundo a UBS e a espécie animal.

Unidade	Total de animais domiciliados	Gato	Cachorro	Pássaro	Outros
Águas Claras	1041	180	856	78	133
Alvorada	2840	421	2451	172	192
Atlântico	3010	369	2797	163	141
Centro	1814	186	1485	65	179
Dona Amélia	3434	558	2974	246	183
Iporã	4606	675	3940	297	273
Jacutinga	700	102	670	21	54
Maria Tereza	4359	560	3617	387	297
Morada	6768	814	6101	438	277
Pedro Perri	3473	385	2922	263	250
Planalto	4046	443	3524	234	230
São José	2934	468	2475	312	297
São Vicente	4362	736	3566	378	269
Taveira	1382	423	1181	208	554
Turrini	3861	399	3345	215	256
TV	6695	578	5870	362	466
Umuarama	9055	907	8052	528	570
Umuarama 2	3756	369	3466	183	188
<b>Total</b>	<b>68.136</b>	<b>8.573</b>	<b>59.292</b>	<b>4.550</b>	<b>4.809</b>

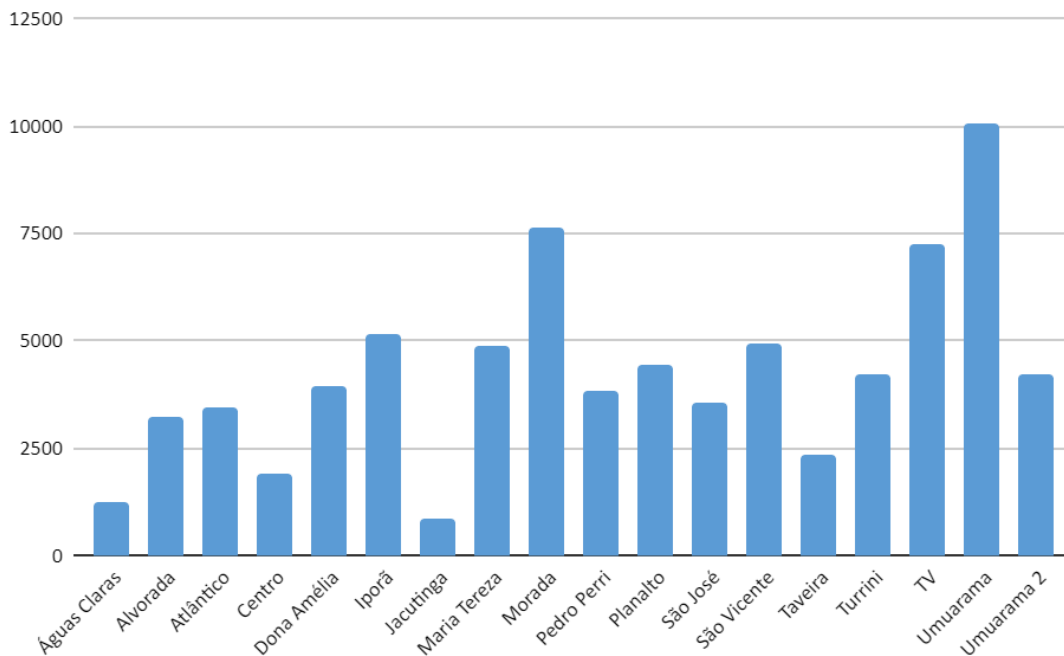
Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro domiciliar e territorial. Abril de 2024.

Gráfico 6. Percentual de animais domiciliados por espécie.



Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro domiciliar e territorial. Abril de 2024.

Gráfico 7. Quantitativo de animais por UBS.



Fonte: Estratégia Eletrônica do Sistema Único de Saúde (E-SUS). Relatório de cadastro domiciliar e territorial. Abril de 2024.



#### 4. Rede Assistencial da Atenção Básica

Em relação à Atenção Básica, o município adota a Saúde da Família como estratégia estruturante, 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 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, algumas dessas com profissionais do Programa Mais Médicos do Brasil. As unidades contam com 25 equipes de Saúde Bucal da Estratégia da Saúde da Família – ESB/ESF de 40 horas e 1 equipe de 20 horas. 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 um profissional atende UBS Jacutinga e UAMO Prata e outro profissional a UAMO Água Limpa. Segue na **tabela 9** a relação de Equipes de ESF e Equipes de SB por Unidades de Saúde.

Tabela 9. Relação de Unidades de Saúde e respectivas equipes de ESF e SB – dezembro

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	03	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	01/01**
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	02	01
<b>Total de Equipes</b>	<b>45</b>	<b>25</b>

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

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

\*\* Uma equipe é de 20h e está cadastrada e vinculada a Equipe de Atenção Primária - EAP.

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 cirurgião-dentista e um técnico ou auxiliar em saúde bucal. As unidades de saúde oferecem farmacêuticos, auxiliares administrativos e auxiliares de higiene e limpeza.

Os 3 Equipes Multidisciplinares e Atenção Básica atendem a demanda das 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 eMULTI 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, cirurgiões-dentistas e agentes comunitários de saúde.

Quadro 2. Distribuição de eMULTI segundo região, categoria profissional e unidade – dezembro

Regiões	Profissionais	Unidades de Saúde
eMULTI 1	Nutricionista, Educador físico, Psicólogo clínico, Fisioterapeuta, Assistente social e sanitaria, Médico Pediatra	UBS Dr. Wanderley Vuolo – TV
		UBS Maria Tereza de Andrade
		UBS Dr. José Roberto Turrini
		UBS Sidney C. Prefeitão
		UBS Dr. Satoru Okida
eMULTI 2	Nutricionista, Educador físico, Psicólogo clínico, Fisioterapeuta, Assistente social, Médico Infecologista e Fonoaudiólogo	UBS Dr. Augusto S. Barbosa
		UBS Ezequiel Barbosa
		UBS Raimunda S. Martinez
		UBS Irmã Dulce – Taveira
		UBS Jacutinga
		UBS Dr. Walter Divino Costa

eMULTI 3	Nutricionista, Psicólogo clínico, Educador Físico, Médico Ginecologista, Fonoaudiólogo, Fisioterapeuta, Médico Infectologista	UBS Dr. Jecy Villela dos Reis
		UBS Dr. Marco Aurélio Pereira

## 5. Produção Mensal Consolidada

O contrato de gestão da Atenção Básica entre a OSS e a SMSA estabelece algumas metas a serem cumpridas mensalmente. 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 15** mostra a produção consolidada ou total realizada pelas equipes de saúde do município em **abril de 2024**, considerando os **19 dias úteis**. As descrições dos indicadores que serão apontados estão de acordo com o contrato de gestão e devem alcançar no mínimo 85% das metas mensais pactuadas.

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 E-SUS, são indicadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba, e os relatórios são extraídos ao final de cada mês.

Os problemas relacionados ao sistema Assessor que podem impactar diretamente ou indiretamente no alcance do indicador foi enviado através do ofício nº 3734/2023 AB- O.S. Mahatma Gandhi e o ofício nº 1471/2024 AB- O.S. Mahatma Gandhi.

Devido à ausência de relatórios de acordo com os indicadores contratuais e ministeriais, os dados relacionados a esses indicadores de contrato qualitativos e quantitativos foram retirados dos relatórios do e-SUS/PEC após a finalização da importação.

Em relação as atividades desenvolvidas pelos profissionais nas Unidades Básicas de Saúde, ressaltamos, que os Médicos do Programa Mais Médicos (PMM)/Médicos pelo Brasil não estão presentes nas Unidades por 1 dia da semana, ou seja, 8h por semana e outros por 4 h por semana, para o dia de estudo, assim como, os PMM se ausentam por férias e atestados médicos. Ainda, destacamos que o número de apoio de médicos não contempla a necessidade para cobertura de férias e atestados médicos retirados por essa categoria profissional.

A OSS destaca a necessidade de contratação de farmacêuticos para a cobertura de todo o horário de funcionamento das Unidades e a necessidade de contratação de enfermeiros e auxiliares de enfermagem para garantir a cobertura de todos os pontos de atenção em todo o horário de funcionamento das Unidades, visto as ausências por férias, atestados médicos e a insuficiência do apoio.

Ressaltamos ainda, a necessidade de substituir os profissionais cedidos que foram exonerados, afastados, aposentados e/ou transferidos, para que as atividades assistenciais programadas sejam realizadas pelas equipes de saúde e não prejudique o alcance dos indicadores.

### 5.1.1 Programa Previne Brasil

Serão avaliados quadrimestralmente no Sistema e-GESTOR, em maio de 2024 será verificado o quadrimestre de janeiro a abril de 2024.

Tabela 19.1. Resultado do programa Previne Brasil – Resultado do 3 quadrimestre de 2023

Período	Indicador 1 - Pré natal				Indicador 2 - Pré-Natal (Sífilis e HIV)				Indicador 3 - Gestantes Saúde Bucal			
	Num.	Denominador Estimado	Meta %	Result. %	Num.	Denominador Estimado	Meta %	Result. %	Num.	Denominador Estimado	Meta %	Result. %
Q3	266	683	45	39	328	683	60	48	361	683	60	53

Fonte: E-gestor

Tabela 19.2. Resultado do programa Previne Brasil – Resultado do 3 quadrimestre de 2023

Período	Indicador 4 - Cobertura Citopatológico				Indicador 5 - Cobertura Polio e Penta			
	Num.	Denominador Estimado	Meta %	Result. %	Num.	Denominador Estimado	Meta %	Result. %
Q3	15.492	56.959	40	27	371	683	95	54

Fonte: E-gestor

Tabela 19.3 Resultado do programa Previne Brasil – Resultado do 3 quadrimestre de 2023

Período	Indicador 6 - Hipertensão (PA Aferida)				Indicador 7 - Diabetes (Hemoglobina Glicada)			
	Num.	Denominador identificado	Meta %	Result.%	Num.	Denominador Estimado	Meta %	Result.%
Q3	24.518	51.234	50	48	14.122	23.402	50	60

Fonte: E-gestor

### 5.1.2 Capitação Ponderada - Cobertura populacional por Unidade de Saúde

A cobertura populacional por Unidade Básica de Saúde será apresentada a seguir (**tabela 10 e 11**), de acordo com o número de pessoas cadastradas até o final de dezembro de 2023 (última competência no sistema e-GESTOR). De acordo com os dados disponíveis pelos relatórios do Sistema E-Gestor existem no município 192.961 cadastros individuais (**tabela 11 e gráfico 8**), sendo assim houve o cumprimento de meta de cadastros pois está acima de 180.000. Dessa maneira, a cobertura populacional da Atenção Básica representaria 107% do território.

Tabela 10. Consolidado de cadastros presentes no sistema E-Gestor.

Indicador	Meta	%	Cadastros realizados	%
Cadastros individuais	180.000	100%	192.961	107

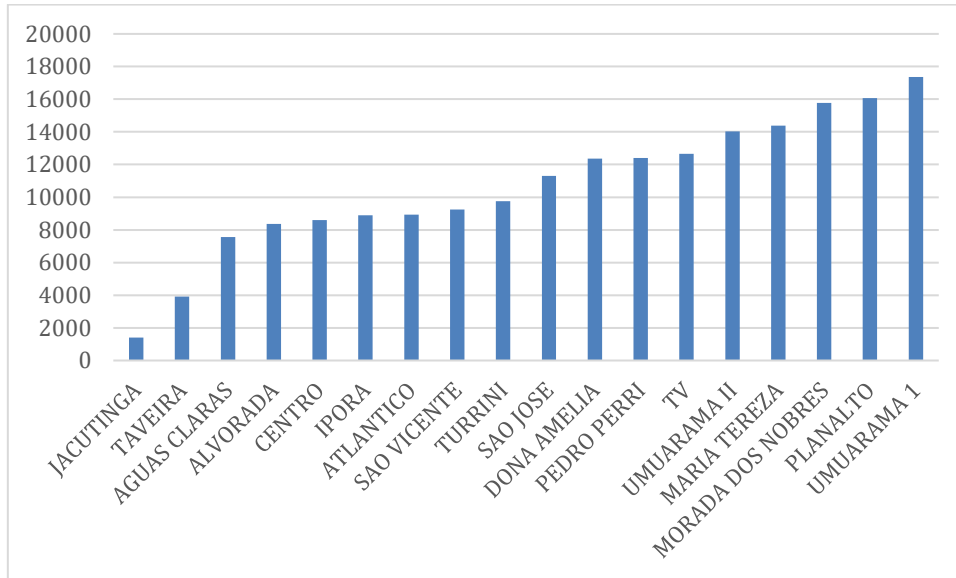
Fonte: Sistema E-Gestor, acesso 08/02/2024.

Tabela 11. Consolidado e percentual de cadastros por UBS.

<b>Unidade</b>	<b>Cadastros Individuais</b>	<b>% de Cadastros Individuais por Unidade</b>
AGUAS CLARAS	7557	3,9%
ALVORADA	8371	4,3%
ATLANTICO	8922	4,6%
CENTRO	8589	4,5%
DONA AMELIA	12359	6,4%
IPORA	8889	4,6%
JACUTINGA	1407	0,7%
MARIA TEREZA	14388	7,5%
MORADA DOS NOBRES	15769	8,2%
PEDRO PERRI	12402	6,4%
PLANALTO	16072	8,3%
SAO JOSE	11305	5,9%
SAO VICENTE	9248	4,8%
TAVEIRA	3905	2,0%
TURRINI	9746	5,1%
TV	12647	6,6%
UMUARAMA 1	17356	9,0%
UMUARAMA II	14029	7,3%
<b>TOTAL</b>	<b>192.961</b>	<b>100,0%</b>

Fonte: Sistema E-Gestor, acesso 08/02/2024.

Gráfico 8. Quantitativo crescente de cadastros individuais por UBS.



Fonte: Sistema E-Gestor, acesso 08/02/2024.

### 5.1.3 Programa Saúde na Hora

As UBS Planalto, UBS São José, UBS Umuarama 1, UBS Morada dos Nobres, UBS Maria Tereza, UBS Dona Amélia e UBS TV estão credenciadas ao Programa Saúde na Hora de acordo com a portaria nº 1604, de 26 de julho de 2019.

Os dados referentes às metas assistenciais foram retirados do sistema e-SUS contabilizando as horas de acordo com o compreendido pelo sistema e-SUS: manhã, tarde e noite. Pode haver inconsistências entre a quantidade de horas devido a inconsistências nos relatórios e problemas de importação da produção ao e-SUS, situações já relatadas em ofício.

Abaixo segue a tabela com a quantidade de atendimentos contabilizando todas essas unidades de acordo com períodos propostos pelo contrato entre a OSS e a SMS.

Tabela 18.1 Nº de atendimentos por categoria profissional médica relacionado ao Saúde na hora

Indicadores	Produção realizada
	N
Manhã	2.110
Tarde	2.182
Noite	6.010

Fonte: Os dados foram extraídos do e-SUS sistemas.

Tabela 18.2 Nº de atendimentos por categoria profissional de enfermagem relacionado ao Saúde na hora

Indicadores	Produção realizada
	N
Manhã	642
Tarde	891
Noite	2370

Fonte: Os dados foram extraídos do e-SUS sistemas.

Tabela 18.3 Nº de atendimentos por categoria profissional de cirurgião dentista relacionado ao Saúde na hora

Indicadores	Produção realizada
	N
Manhã	595
Tarde	725
Noite	99

Fonte: Os dados foram extraídos do e-SUS sistemas.

## 5.2 Produção Mensal na Atenção Básica - Indicadores Quantitativos

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 abril de 2024. Os principais procedimentos



monitorados envolvem: consultas médicas, consultas médicas domiciliares, consultas de enfermagem, primeira consulta odontológica programática e tratamento concluído em odontologia.

### 5.2.1 Informatiza Prontuário eletrônico

Ao analisarmos a tabela 15, podemos concluir que os indicadores de consulta médica generalista e consulta da enfermagem atingiram a meta pactuada, com 20.054 e 6.992 atendimentos, respectivamente. Os dados referentes às metas assistenciais foram retirados do e-SUS, após o faturamento. A produção relacionada a médicos e enfermeiros utilizou os dados apresentados no relatório de atendimento individual.

Os relatórios utilizados para contabilização da produção de médicos e enfermeiros é o relatório de atendimento individual buscando o local de atendimento como UBS, domicílio, instituição e outros, separados conforme a necessidade do indicador.

Tabela 15. Indicadores de produção das Equipes em relação à meta mensal – abril de 2024

Indicador de Produção	Meta Mensal		Meta Atingida	
	Pactuada			
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	14.242	100	20.054	140,8
Consulta Domiciliar Médico Generalista*(ESF)	856	100	1.044	121,9
Consulta domiciliar medico clinico (sem equipe)	856	100	67	7,8
Total consulta domiciliar	-	-	1.111	129,8
Consulta Enfermeiro	3.015	100	6.992	231,9

Fonte: Sistema e-SUS. \*Considerado todas as consultas realizadas em domicilio, instituição de longa permanência e socioeducativa. Acesso em: 05/05/2024

### 5.2.2 Saúde Bucal

Em relação aos indicadores de produção da saúde bucal todos atingiram a meta prevista para abril, sendo que na primeira consulta odontológica foram 1.177 atendimentos e 864 de tratamentos concluídos. Para a descrição da

produção da saúde bucal por equipe, foram retirados os dados presente no e-SUS/PEC, buscando somente o tipo de consulta – Primeira consulta odontológica e o tipo de conduta – tratamento concluído, importante ressaltar que os dentistas só marcam a opção de tratamento concluído após a realização de todos tratamento na arcada dentária. Portanto, o valor poderá ser divergente, pois ocorre o faturamento que pode haver inconsistências e outras alterações que alteram o valor final.

Tabela 16. Indicadores de produção das Equipes em relação à meta mensal – abril de 2024

Indicador de Produção	Meta Mensal		Meta Atingida	
	Pactuada			
	Nº	%	Nº	%
Primeira Consulta Odontológica	740	100	1177	159,1
Tratamento Odontológico Concluído	600	100	864	144,0

Fonte: Sistema E-SUS. Acesso em: 05/05/2024

### 5.2.3 Matriciamento

Em relação aos Núcleos Ampliados de Saúde da Família, atualmente denominados de equipes multidisciplinares – e-MULTI, 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. Os dados foram extraídos do sistema e-SUS através da atividade coletiva e os temas para a reunião, buscando discussão de caso/projeto terapêutico singular, alterando a forma de apresentação dos dados. As produções também devem alcançar no mínimo 85% da meta do contrato de gestão e estão descritas na **tabela 17**.

Tabela 17. Indicadores de produção das equipes de eMulti – abril de 2024

Indicador de Produção	Meta Mensal Pactuada		Meta Atingida	
	Nº	%	Nº	%
Matriciamento/Projeto terapêutico singular	40*	100	129	322,5

Fonte: Sistema e-SUS, foram buscados os registros importados ao e-SUS na atividade coletivo, sendo que o relatório junta as ações de matriciamento (discussão de caso) e projeto terapêutico singular. Acesso em: 06/05/2024

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.

### 5.3 Indicadores Não Valorados

Os indicadores não valorados acompanham os procedimentos realizados na atenção básica que podem ser contabilizados ao programa Previne Brasil. Os relatórios do sistema local atual (Assessor Público) não trazem as informações conforme a tabela previamente estabelecida de quando estava o sistema local anterior (GIGA Sistemas), motivo esse que os dados que eram oriundos do antigo sistema estarem em branco. Os dados do e-SUS são referentes aos dados importados do sistema local, podendo assim conter inconsistências ou falhas no faturamento e entre outros. Os dados de mulheres que realizaram o citopatológico para acompanhamento do programa Previne Brasil é referente a idade de 25-64 anos, no entanto na tabela estão mostrados dados totais.

Tabela 12.3 Procedimentos realizados no mês de abril.

Indicador de Produção		Sistema de informação	TOTAL
Número de gestantes que iniciaram o pré-natal até a 12 <sup>o</sup> semana		-	-
Número de gestantes por trimestre	1 <sup>o</sup>	-	-
	2 <sup>o</sup>		-
	3 <sup>o</sup>		-
Número de exames de sífilis em gestante		-	-
Número de exames de HIV em gestante		-	-
Número de gestantes com atendimento em saúde bucal		e-SUS	209
Número de mulheres que realizaram o citopatológico		-	-
Quantidade de vacinas em menores de um ano*	Pentavalente	e-SUS	128
	Poliomielite inativada		124
	DTP – Difteria, tétano e coqueluche		0

	HB - Hepatite B		0
	HiB - Haemophilus influenzae tipo B		0
Número de consultas de hipertensos		-	-
Número de solicitação de exame hemoglobina glicada		-	-

Fonte: e-SUS. Acesso em: 06/05/2024. \*Considerando a Nota Técnica Explicativa do Relatório de Indicadores de Desempenho da APS (Previne Brasil-2022) do Previne Brasil, as vacinas relacionadas ao indicador, solicitados no Plano de Trabalho, são a Pentavalente (difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e contra a bactéria haemophilus influenzae tipo b), Poliomielite inativada (VIP), Tríplice bacteriana (DTP- difteria, tétano, coqueluche), Haemophilus influenzae tipo B (HB) ou Hepatite B (HiB), sendo que a hexavalente somente dados no particular e o sistema local não permite registro anterior. \* Relatório do sistema Assessor contabiliza as informações após implantação do sistema no município trazendo informações referentes de novembro até a presente data, portanto gestantes que passaram em consulta antes dessa data não são contabilizadas originando resultados, por vezes, não condizente com a realizada. A exemplo, existem gestantes que passaram em consulta antes da 12 semana, consulta essa antes de novembro, que no relatório do sistema local estão contabilizadas que não possuem consulta antes da 12 semana, ou diabéticos e hipertensos que tiveram consultas anteriores a implementação do sistema.

## 6. 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. 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 e 20**). Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

Tabela 19. Produção assistencial da **equipe 57** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	608	191,8%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	21	105,0%
Consulta Enfermagem	67	100	155	231,3%
Primeira consulta odontológica	30	100	41	136,7%
Tratamento odontológico concluído	24	100	30	125,0%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 20. Produção assistencial da **equipe 58** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	485	153,0%
Consulta Domiciliar	20	100	19	95,0%
Consulta Enfermagem	67	100	170	253,7%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

### 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. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 21, 22 e 23**).

 Tabela 21. Produção assistencial da **equipe 8** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	420	132,5%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	0	0,0%
Consulta Enfermagem	67	100	53	79,1%
Primeira consulta odontológica	30	100	50	166,7%
Tratamento odontológico concluído	24	100	36	150,0%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 22. Produção assistencial da **equipe 9** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	480	151,42%
Consulta Domiciliar	20	100	28	140,00%
Consulta Enfermagem	67	100	269	401,49%
Primeira consulta odontológica	30	100	47	156,67%
Tratamento odontológico concluído	24	100	43	179,17%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 23. Produção assistencial da **equipe 50** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	387	122,08%
Consulta Domiciliar	20	100	14	70,00%
Consulta Enfermagem	67	100	140	208,96%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

### 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. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 24, 25, 26 e 27**).

Tabela 24. Produção assistencial da **equipe 10** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	453	142,90%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	16	80,00%
Consulta Enfermagem	67	100	93	138,81%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 25. Produção assistencial da **equipe 11** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	528	166,6%
Consulta Domiciliar	20	100	20	100,0%
Consulta Enfermagem	67	100	0	0,0%
Primeira consulta odontológica	30	100	42	140,0%
Tratamento odontológico concluído	24	100	18	75,0%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 26. Produção assistencial da **equipe 13** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	444	140,1%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	17	85,0%
Consulta Enfermagem	67	100	121	180,6%
Primeira consulta odontológica	30	100	64	213,3%
Tratamento odontológico concluído	24	100	42	175,0%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 27. Produção assistencial da **equipe 40** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	302	95,3%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	0	0,0%
Consulta Enfermagem	67	100	138	206,0%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

### 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. 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 e 29**). Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

 Tabela 28. Produção assistencial da **equipe 14** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	387	122,1%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	8	40,0%
Consulta Enfermagem	67	100	218	325,4%
Primeira consulta odontológica	30	100	57	190,0%
Tratamento odontológico concluído	24	100	26	108,3%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 29. Produção assistencial da **equipe 15** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	143	45,1%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	6	30,0%
Consulta Enfermagem	67	100	125	186,6%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.



## 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. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 30, 31 e 32**).

Tabela 30. Produção assistencial da **equipe 16** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	546	172,2%
Consulta Domiciliar	20	100	59	295,0%
Consulta Enfermagem	67	100	228	340,3%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 31. Produção assistencial da **equipe 17** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	677	213,56%
Consulta Domiciliar	20	100	22	110,00%
Consulta Enfermagem	67	100	309	461,19%
Primeira consulta odontológica	30	100	33	110,00%
Tratamento odontológico concluído	24	100	29	120,83%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 32. Produção assistencial da **equipe 18** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	599	188,96%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	28	140,00%
Consulta Enfermagem	67	100	76	113,43%
Primeira consulta odontológica	30	100	36	120,00%
Tratamento odontológico concluído	24	100	39	162,50%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

### 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. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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, 34, 35 e 36**).

 Tabela 33. Produção assistencial da **equipe 20** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	283	89,3%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	22	110,0%
Consulta Enfermagem	67	100	319	476,1%
Primeira consulta odontológica	30	100	36	120,0%
Tratamento odontológico concluído	24	100	29	120,8%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 34. Produção assistencial da **equipe 21** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	544	171,6%
Consulta Domiciliar	20	100	28	140,0%
Consulta Enfermagem	67	100	296	441,8%
Primeira consulta odontológica	30	100	34	113,3%
Tratamento odontológico concluído	24	100	27	112,5%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 35. Produção assistencial da **equipe 22** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	454	143,2%
Consulta Domiciliar	20	100	28	140,0%
Consulta Enfermagem	67	100	428	638,8%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 36. Produção assistencial da **EAP** – abril de 2024

Indicador de Produção	Produção Realizada
	Nº
Consulta Médica	485
Consulta Enfermagem	678

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

### UBS Farmacêutico Antônio Saraiva – Iporã

A UBS Farmacêutico Antônio Saraiva – Iporã conta com duas equipes de saúde da família (**equipes 38 e 39**) e uma equipe de saúde bucal. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 37 e 38**).

Tabela 37. Produção assistencial da **equipe 38** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	482	152,1%
Consulta Domiciliar	20	100	28	140,0%
Consulta Enfermagem	67	100	83	123,9%
Primeira consulta odontológica	30	100	44	146,7%
Tratamento odontológico concluído	24	100	41	170,8%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 38. Produção assistencial da **equipe 39** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	589	185,8%
Consulta Domiciliar	20	100	27	135,0%
Consulta Enfermagem	67	100	94	140,3%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

## 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. 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 39 e 40**).

Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

Tabela 39. Produção assistencial da **equipe 45** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	380	119,9%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	21	105,0%
Consulta Enfermagem	67	100	81	120,9%
Primeira consulta odontológica	30	100	61	203,3%
Tratamento odontológico concluído	24	100	57	237,5%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 40. Produção assistencial da **equipe 56** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	444	140,1%
Consulta Domiciliar	20	100	25	125,0%
Consulta Enfermagem	67	100	125	186,6%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

### 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. 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 e 43**).

Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

Tabela 41. Produção assistencial da **equipe 05** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	402	126,8%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	33	165,0%
Consulta Enfermagem	67	100	103	153,7%
Primeira consulta odontológica	30	100	36	120,0%
Tratamento odontológico concluído	24	100	40	166,7%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 42. Produção assistencial da **equipe 06** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	474	149,5%
Consulta Domiciliar	20	100	25	125,0%
Consulta Enfermagem	67	100	156	232,8%
Primeira consulta odontológica	30	100	42	140,0%
Tratamento odontológico concluído	24	100	37	154,2%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 43. Produção assistencial da **equipe 07** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	387	122,1%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	4	20,0%
Consulta Enfermagem	67	100	129	192,5%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

## 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**), uma equipe de atenção primária e uma equipe

de saúde bucal. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 44, 45 e 46**).

Tabela 44. Produção assistencial da **equipe 19** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	620	195,6%
Consulta Domiciliar	20	100	26	130,0%
Consulta Enfermagem	67	100	75	111,9%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 45. Produção assistencial da **equipe 23** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	302	95,3%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	21	105,0%
Consulta Enfermagem	67	100	102	152,2%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 46. Produção assistencial da **equipe 24** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	357	112,62%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	27	135,00%
Consulta Enfermagem	67	100	109	162,69%
Primeira consulta odontológica	30	100	42	140,00%
Tratamento odontológico concluído	24	100	32	133,33%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

**UBS Dr. Alfredo Dantas de Souza – Umurama**

A UBS Dr. Alfredo Dantas de Souza - Umurama conta com quatro equipes de saúde da família (**equipes 29, 31, 32 e 47**) e duas equipes de saúde bucal. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 47, 48, 49 e 50**).

 Tabela 47. Produção assistencial da **equipe 29** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	547	172,6%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	24	120,0%
Consulta Enfermagem	67	100	129	192,5%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 48. Produção assistencial da **equipe 31** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	360	113,6%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	24	120,0%
Consulta Enfermagem	67	100	131	195,5%
Primeira consulta odontológica	30	100	41	136,7%
Tratamento odontológico concluído	24	100	25	104,2%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.



Tabela 49. Produção assistencial da **equipe 32** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	538	169,7%
Consulta Domiciliar	20	100	26	130,0%
Consulta Enfermagem	67	100	0	0,0%
Primeira consulta odontológica	30	100	36	120,0%
Tratamento odontológico concluído	24	100	28	116,7%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 50. Produção assistencial da **equipe 47**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	183	57,7%
Consulta Domiciliar	20	100	2	10,0%
Consulta Enfermagem	67	100	80	119,4%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

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

A UBS Dr. Jorge Maluly Netto – Umuarama II, 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 e uma equipes de saúde bucal.

Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 51, 52 e 53**).

Tabela 51. Produção assistencial da **equipe 59**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de		Produção	
	Gestão		Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	532	167,8%
Consulta Domiciliar	20	100	26	130,0%
Consulta Enfermagem	67	100	96	143,3%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 52. Produção assistencial da **equipe 30**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de		Produção	
	Gestão		Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	528	166,6%
Consulta Domiciliar	20	100	29	145,0%
Consulta Enfermagem	67	100	162	241,8%
Primeira consulta odontológica	30	100	48	160,0%
Tratamento odontológico concluído	24	100	33	137,5%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

 Tabela 53. Produção assistencial da **equipe 33** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de		Produção	
	Gestão		Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	390	123,0%
Consulta Domiciliar	20	100	25	125,0%
Consulta Enfermagem	67	100	111	165,7%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Além dos três médicos vinculados às equipes de ESF citados anteriormente, um médico, contratado pela O.S.S., atua no período noturno na unidade com horário estendido até as 22hs. Este profissional fez 335 consultas. A enfermagem que atua no período noturno fez 3 atendimentos e o cirurgião dentista realizou 40 primeiras consultas odontológicas e 26 tratamentos concluídos.

## UBS Nelson Gaspar Dip– Alvorada

A UBS Nelson Gaspar Dip - Alvorada está com duas equipes de saúde da família (**equipes 34 e 35**) e uma equipe de saúde bucal. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 54 e 55**).

Tabela 54. Produção assistencial da **equipe 34** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	312	98,4%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	124	620,0%
Consulta Enfermagem	67	100	217	323,9%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 55. Produção assistencial da **equipe 35**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	525	165,6%
Consulta Domiciliar	20	100	87	435,0%
Consulta Enfermagem	67	100	265	395,5%
Primeira consulta odontológica	30	100	66	220,0%
Tratamento odontológico concluído	24	100	42	175,0%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

## 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. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 56, 57 e 58**).

Tabela 56. Produção assistencial da **equipe 53** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	438	138,2%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	17	85,0%
Consulta Enfermagem	67	100	408	609,0%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 57. Produção assistencial da **equipe 54**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	599	189,0%
Consulta Domiciliar	20	100	15	75,0%
Consulta Enfermagem	67	100	349	520,9%
Primeira consulta odontológica	30	100	32	106,7%
Tratamento odontológico concluído	24	100	33	137,5%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 58. Produção assistencial da **equipe 55**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	503	158,7%
Consulta Domiciliar	20	100	20	100,0%
Consulta Enfermagem	67	100	0	0,0%
Primeira consulta odontológica	30	100	38	126,7%
Tratamento odontológico concluído	24	100	31	129,2%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

## 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. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 58 e 59**).

Tabela 58. Produção assistencial da **equipe 02**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	93	29,3%
Consulta Domiciliar	20	100	6	30,0%
Consulta Enfermagem	67	100	147	219,4%
Primeira consulta odontológica	30	100	26	86,7%
Tratamento odontológico concluído	24	100	16	66,7%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 59. Produção assistencial da **equipe 03** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	452	142,6%
Consulta Domiciliar	20	100	10	50,0%
Consulta Enfermagem	67	100	169	252,2%
Primeira consulta odontológica	30	100	41	136,7%
Tratamento odontológico concluído	24	100	30	125,0%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

## UBS Sidney Cinti Prefeitão – Águas Claras

A UBS Sidney Cinti Prefeitão conta com duas equipes de saúde da família (**equipe 04 e 49**) com uma equipe de saúde bucal. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 60 e 61**).

Tabela 60. Produção assistencial da **equipe 49**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	626	197,5%
Consulta Domiciliar	20	100	14	70,0%
Consulta Enfermagem	67	100	11	16,4%
Primeira consulta odontológica	30	100	84	280,0%
Tratamento odontológico concluído	26	100	38	158,3%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

Tabela 61. Produção assistencial da **equipe 04** – abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	468	147,6%
Consulta Domiciliar	20	100	3	15,0%
Consulta Enfermagem	67	100	206	307,5%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

## UBS Irma Dulce – Taveira

A UBS Irma Dulce - Taveira está com uma equipe de saúde da família (**equipe 52**) e com uma equipe de saúde bucal. Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 62**).

Tabela 62. Produção assistencial da **equipe 52**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista (PMM)	317	100	414	130,6%
Consulta Domiciliar (PMM)	20	100	0	0,0%
Consulta Enfermagem	67	100	295	440,3%
Primeira consulta odontológica	30	100	60	200,0%
Tratamento odontológico concluído	24	100	36	150,0%

Fonte: Relatórios e-SUS/PEC. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

### UBS José Pereira da Silva Filho – Jacutinga

A unidade conta com uma equipe de saúde da família (**equipe 51**) e que uma equipe de saúde bucal que atende UBS Jacutinga e UAMO Prata e outra equipe saúde bucal atende a UAMO Água Limpa (Ambas cedidas pela PMA). Todos os dados apresentados foram retirados do Sistema e-SUS/PEC, após o faturamento.

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 63**).

 Tabela 63. Produção assistencial da **equipe 51**– abril de 2024

Indicador de Produção	Contrato de Gestão		Produção Realizada	
	Nº	%	Nº	%
Consulta Médico Generalista	317	100	369	116,4%
Consulta Domiciliar	20	100	19	95,0%
Consulta Enfermagem	67	100	21	31,3%

Fonte: e-SUS. Acesso em: 05/05/2024. Abril de 2024.

### 07. Médico Clínico

Além dos médicos vinculados às equipes de ESF citados anteriormente, foram contratados médicos para contribuir na qualidade da assistência ao paciente. Esses profissionais realizaram um total de 7.443 consultas médicas,

que não estão contabilizados junto ao total do realizado pelos médicos das equipes, e 67 consultas em domicílio ou instituições, mostram que apesar de férias dos profissionais os pacientes não ficam desassistidos.

#### **08. Dentista na escola**

Além dos cirurgiões dentistas vinculados às equipes de ESF citados anteriormente, tem dois atuando em consultórios odontológicos nas escolas. Esses profissionais realizaram um total de 98 primeiras consultas odontológicas e 73 tratamentos concluídos que não estão contabilizados junto ao total do realizado pelos profissionais das equipes.

#### **09. 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) são enviadas regularmente.





HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 02 de abril de 2024.

**Ofício nº 1073/2024 RAPS - O.S. Mahatma Gandhi**

**Referente:** Alterações CNES

**À Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

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

**CEAPS**

**Excluir:** Médico (CBO 225125) 02h – Maria Carolina Ferreira Lippe.

**CAPS III**

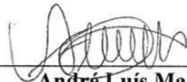
**Excluir:** Médico (CBO 225133) 10h – Maria Carolina Ferreira Lippe.

**CAPS AD II**

**Excluir:** Médico (CBO 225133) 20h – Maria Carolina Ferreira Lippe.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
André Luís Marques Nogueira  
Gerente Técnico RAPS – Associação Mahatma Gandhi



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 02 de abril de 2024.

**Ofício nº 1089/2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi**

**Referente:** Alterações CNES

**À Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

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

**UBS PLANALTO**

**Excluir:** Psicólogo (CBO 251510) 40h – Patricia Umeda Dessotte.

**UBS PEDRO PERRI**

**Excluir:** Fisioterapeuta (CBO 223605) 30h – Viviane de Freitas Cardoso.

**UBS MARIA TEREZA**

**Alterar:** Farmacêutico (CBO 223405) 40h – Nathalia de Oliveira Visquette **para UBS Iporã (CBO 223430).**

**UBS IPORÃ**

**Incluir:** Farmacêutico (CBO 223430) 40h – Nathalia de Oliveira Visquette.

**UBS TV**

**Excluir:** Assistente Social (CBO 251605) 30h – Mariana Beatriz Romualdo de Souza.

**Excluir:** Assistente Social (CBO 251605) 30h – Vera Alkimin Costa.

**UBS UMUARAMA I**

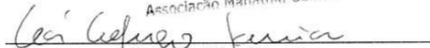
**Excluir:** Profissional de ed. física (CBO 224140) 40h – Leandro Danilo da Silva Tolentino.

**Excluir:** Nutricionista (CBO 223710) 40h – Caliope Abdo Valle.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

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

  
Léa Lofego Garcia

**Diretora Técnica – Associação Mahatma Gandhi**

RUA EPITÁCIO PESSOA,480 | JARDIM NOVA YORQUE | FONE: 18 3623-8959 | CEP: 16018-060 | ARAÇATUBA-SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 E-MAIL: mahatma.aracatuba@mgandhi.com.br



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 03 de abril de 2024.

**Ofício nº 1103/2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi**

**Referente:** Alterações CNES

**À Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

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

**UBS TURRINI**

**Incluir:** Médico (CBO 225125) 20h – Beatriz Atanazio.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

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

**Léa Lofego Garcia**  
**Diretora Técnica – Associação Mahatma Gandhi**



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 03 de abril de 2024.

Ofício nº 1099/2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi  
Referente: Alterações CNES

À Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba

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

**UBS UMUARAMA II**

**Alterar:** Farmacêutico (CBO 223405) 40h – Thais Deolindo Martins Teixeira **para** UBS Maria Tereza.

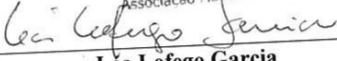
**UBS MARIA TEREZA**

**Incluir:** Farmacêutico (CBO 223405) 40h – Thais Deolindo Martins Teixeira.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

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

  
Léa Lofego Garcia  
Diretora Técnica – Associação Mahatma Gandhi



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 03 de abril de 2024.

**Ofício nº 1099/2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi**  
Referente: Alterações CNES

À Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba

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

**UBS UMUARAMA II**

**Alterar:** Farmacêutico (CBO 223405) 40h – Thais Deolindo Martins Teixeira **para** UBS Maria Tereza.

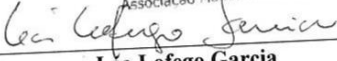
**UBS MARIA TEREZA**

**Incluir:** Farmacêutico (CBO 223405) 40h – Thais Deolindo Martins Teixeira.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

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

  
Léa Lofego Garcia  
Diretora Técnica – Associação Mahatma Gandhi



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 03 de abril de 2024.

**Ofício nº 1099/2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi**

**Referente:** Alterações CNES

**À Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

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

**UBS UMUARAMA II**

**Alterar:** Farmacêutico (CBO 223405) 40h – Thais Deolindo Martins Teixeira para UBS Maria Tereza.

**UBS MARIA TEREZA**

**Incluir:** Farmacêutico (CBO 223405) 40h – Thais Deolindo Martins Teixeira.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

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



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 10 de abril de 2024.

**Ofício nº 1184/2024 RAPS - O.S. Mahatma Gandhi**

**Referente:** Alterações CNES

**À Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

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

**CAPS AD II**


**Incluir:** Médico psiquiatra (CBO 225133) 20h – Gabriel Bloise França.

**CAPS III**

**Incluir:** Enfermeiro (CBO 223505) 40h – Gabriela Rocha de Sousa.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
André Luís Marques Nogueira  
RG: 32.640.663-X  
GERENTE TÉCNICO RAPS  
Associação Mahatma Gandhi

**André Luís Marques Nogueira**  
**Gerente Técnico RAPS – Associação Mahatma Gandhi**



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 10 de abril de 2024.

**Ofício nº 1192/2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi**

**Referente:** Alterações CNES

**À Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

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

**UBS MORADA DOS NOBRES**

**Incluir:** Farmacêutico (CBO 223405) 40h – Cristiane Maria Giacomelli Holland.

**UBS TURRINI**

**Incluir:** Aux. de higiene e limpeza (CBO 514225) 40h – Nair Rosa da Silva Neta.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

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

  
**Léa Lofego Garcia**  
Diretora Técnica – Associação Mahatma Gandhi





Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 12 de abril de 2024.

**Ofício nº 1213/2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi**

**Referente:** Alterações CNES

**À Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

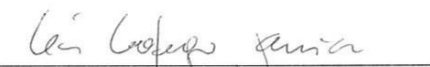
Vimos respeitosamente à presença de V. Sa., informar as alterações abaixo:

**UBS MARIA TEREZA**

**Alterar:** Aux. de enfermagem (CBO 322250) 30h – Aline Candy Evangelista de Carvalho **para Tec. de enfermagem (CBO 322205).**

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Léa Lofego Garcia**  
**Diretora Técnica – Associação Mahatma Gandhi**



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 17 de abril de 2024.

Ofício nº 1277/2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi

À

Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba

Referente: Alterações CNES

Prezada Senhora,

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

**UBS UMUARAMA II**

**Incluir:** Médico Clínico(a) (CBO 225125) 32h – Gabriela Vitro.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Enel Rogério Canêo  
Diretor Administrativo  
RG: 33.178.928-0  
Associação Mahatma Gandhi

**Enel Rogério Canêo**  
**Diretor Administrativo**  
**Ass. Mahatma Gandhi**



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 19 de abril de 2024.

**Ofício nº 1304 /2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi**

À

**Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

**Referente:** Alterações CNES

Prezada Senhora,

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

**UBS TURRINI**

**Excluir:** Médico Clínico (CBO 225125) 40h – Beatriz Atanazio.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Vanessa Pereira do Nascimento Alves  
Analista de RH  
RG: 43.198(503-8)  
Associação Mahatma Gandhi

**Enel Rogério Canêo**

**Diretor Administrativo – Associação Mahatma Gandhi**



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 23 de abril de 2024.

**Ofício nº 1325/2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi**

À  
**Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

**Referente:** Alterações CNES

Prezada Senhora,

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

**UBS UMUARAMA I**

**Incluir:** Médico(a) Clínico (CBO 225125) 32h – Beatriz Ferreira Cunha.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.  
Atenciosamente,

**Léa Lofego Garcia**  
Diretora Técnica – Associação Mahatma Gandhi



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Ofício nº 1373 /2024 AB - O.S. Mahatma Gandhi

Araçatuba, 29 de abril de 2024.

À

**Ilma. Sra. Carmem Silvia Guariente – Secretária Municipal de Saúde de Araçatuba**

**Referente:** Alterações CNES

Prezada Senhora,

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

**UBS UMUARAMA I**

**Excluir:** Médico(a) Clínico (CBO 225125) 32h – Beatriz Ferreira Cunha.

Na oportunidade renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
**Léa Lofego Garcia**

**Diretora Técnica – Associação Mahatma Gandhi**

## 11. 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 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: pedreiro, eletricista e auxiliar de serviços 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 **abril de 2024**.

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

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
UAMO Dr. José Luiz Madri – Água Limpa	0
UBS Dr. Sidney Cinti – Águas Claras	1
UBS Nelson Gaspar Dip – Alvorada	5
UBS Dr. Satoru Okida – Atlântico	2
UBS Dr. Marco Aurélio Pereira – Centro	1
UBS Dr. Ghazi Osman Baracat – Dona Amélia	1
UBS Farmacêutico Antônio Saraiva – Iporã	1
UAMO Dr. José Pereira da S. Filho - Jacutinga	0
UBS Jessy Villela dos Reis – Morada dos Nobres	3
UBS Maria Tereza Andrade	1
UBS Dr. Walter Divino da Costa – Pedro Perri	1
UBS Augusto Simpliciano Barbosa – Planalto	2
UAMO Bento de Souza - Prata	0
UBS Ezequiel Barbosa – São José	0
UBS Raimunda Souza Martinez – São Vicente	0
UBS Irmã Dulce - Taveira	2
UBS José Roberto Turrini	1
UBS Wanderley Vuolo – TV	12
UBS Alfredo Dantas de Souza – Umuarama	1
UBS Jorge Maluly Neto – Umuarama 2	2
<b>Total</b>	<b>36</b>

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

MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA				
UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
UAMO Dr. José Luiz Madri – Água Limpa	1	2	4	7
UBS Dr. Sidney Cinti – Águas Claras	2	10	0	12
UBS Nelson Gaspar Dip – Alvorada	1	0	1	2
UBS Dr. Satoru Okida – Atlântico	17	16	10	43
UBS Dr. Marco Aurélio Pereira – Centro	69	63	11	143
UBS Dr. Ghazi Osman Baracat – Dona Amélia	1	4	0	5
UBS Farmacêutico Antônio Saraiva – Iporã	1	6	1	8
UAMO Dr. José Pereira da S. Filho - Jacutinga	1	0	0	1
UBS Jessy Villela dos Reis – Morada dos Nobres	4	10	0	14
UBS Maria Tereza Andrade	8	2	1	11
UBS Dr. Walter Divino da Costa – Pedro Perri	5	4	4	13
UBS Augusto Simpliciano Barbosa – Planalto	9	8	3	20
UAMO Bento de Souza - Prata	1	2	0	3
UBS Ezequiel Barbosa – São José	19	6	1	26
UBS Raimunda Souza Martinez – São Vicente	1	7	11	19
UBS Irmã Dulce - Taveira	1	4	2	7
UBS José Roberto Turrini	2	2	0	4
UBS Wanderley Vuolo – TV	10	12	12	34
UBS Alfredo Dantas de Souza – Umuarama	1	2	1	4
UBS Jorge Maluly Neto – Umuarama 2	7	12	5	24
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>172</b>	<b>67</b>	<b>400</b>

## 12. Conclusão e Considerações

O relatório técnico mensal de **abril de 2024** 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 das equipes Multidisciplinares.

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 abril**, em relação as produções de médicos, enfermeiros e equipes do eMULTI.

Os indicadores relacionados ao Previne Brasil assim como os procedimentos contratuais, estão sendo monitorados pela equipe e buscando a execução a fim de atingirmos as metas contratuais e do Previne Brasil, assim como de demais programas vigentes.

A equipe da OSS juntamente com os profissionais que trabalham nas unidades se empenham para que os indicadores e a produção sejam alcançadas e sejam ofertadas com qualidade a população do município de Araçatuba/SP.