



Município de Rio Bonito do Iguçu
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Saúde



Dimensionamento da Força de Trabalho na Atenção Primária Rio Bonito do Iguçu/Pr 2023 e 2024.

Rio Bonito do Iguçu – PR
2023



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITO MUNICIPAL

SEZAR AUGUSTO BOVINO

SECRETÁRIO DE SAÚDE

ELISABETE SILVESTRE DE OLIVEIRA

PRESIDENTE DO CONSELHO

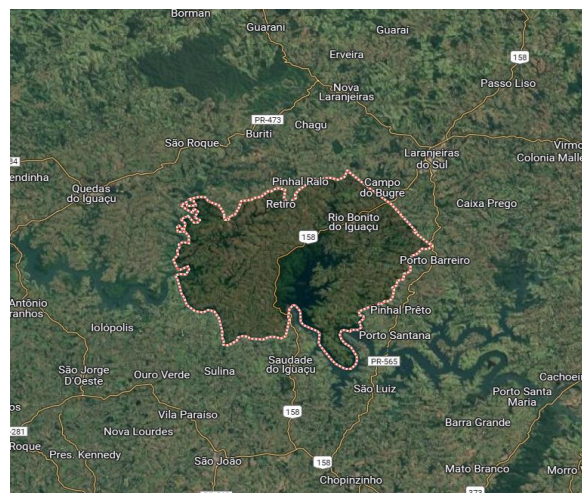
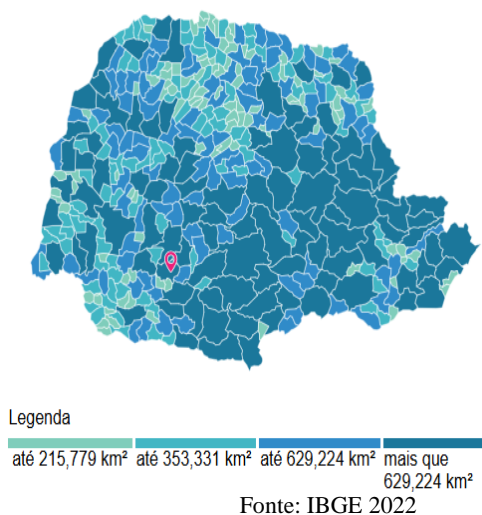
JESSICA CAMELLO



APRESENTAÇÃO

Segundo o último Censo Demográfico, a população de Rio Bonito de Iguazu alcançou a marca de 13.929 habitantes em 2022. Sendo o município com a presença de maior área de assentamento da América Latina. Em Maio de 2014 deu-se início ao Acampamento Herdeiros da Terra de 1º de Maio, contendo 1.500 famílias pertencentes ao movimento dos Trabalhadores Sem Terra, com aproximadamente 6.000 pessoas. Ressaltamos que essa população não consta no Censo Demográfico.

Em 2022, a área do município era de 686,543 km², o que o coloca na posição 86 de 399 entre os municípios do estado e 1965 de 5570 entre todos os municípios, tendo uma densidade demográfica de 20,44% de habitante por quilometro quadrado.



Nosso município faz divisa de fronteira de macro regional sendo de suma importância as ações da vigilância Sanitária e epidemiológica, devido ao grande fluxo de pessoas que transitam pela região, é cortado pela PR 158, dando acesso a região Centro Sul do estado, também e com os municípios de Laranjeiras do Sul, Nova Laranjeiras, Quedas do Iguazu, Espigão Alto, Saudade do Iguazu, Sulina e Porto Barreiro e Chopinzinho.

O município é constituído por 05 distritos: Rio Bonito do Iguazu, Assentamento Ireno Alves dos Santos, Campo do Bugre, Linha Rosa e Pinhalzinho.

Sendo que nosso município a população predominante residente na área rural do município, com mais uma população de 8.831 habitantes masculino e 5.031 hab.



Feminino. A predominância no tocante ao desenvolvimento humano/renda é agrícola, saindo da produção da lavoura e da pecuária, tendo um rendimento de 1/2 salários mínimo, tendo 2,49 % de área urbanizada. Outra peculiaridade do município é em relação a população vemos o predomínio masculino assim também como o em vários de municípios, em particular nas áreas mais rurais do Estado, Em 2012, vários municípios apresentavam populações com um número maior de homens do que de mulheres, entre eles o nosso município.

Segundo os dados da população censitária segundo o sexo e faixa etária no ano de 2022, com interesse da atenção básica em saúde é:

| FAIXA ETARIA | SEXO | |
|---------------------|--------------|-------|
| IDADES | MASC. | |
| 01 A 14 anos | 1.629 | 1.518 |
| 15 a 64 anos | 4.864 | 4.573 |
| 65 a mais | 1.414 | 1.276 |
| Total | 7.200 | 6.729 |

Em 2010, a taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade era de 97,6%. Na comparação com outros municípios do estado, ficava na posição 248 de 399. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava na posição 2733 de 5570. Em relação ao IDEB, no ano de 2023, o IDEB para os anos iniciais do ensino fundamental na rede pública era 7,1 e para os anos finais, de 5,2. Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 63 e 272 de 399. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava nas posições 321 e 1386 de 5570

REDE DE SAÚDE – ESTABELICIMENTOS DE SAÚDE

O Sistema Único de Saúde, no município de Rio Bonito do Iguazu possui os seguintes serviços credenciados ou próprios para atendimento:

- Consultórios médicos;
- Serviço de atendimento 24 horas;



- 06 Estratégias Saúde da Família, com 43 agentes comunitários de saúde, que realizam visitas domiciliares, alcançando cobertura de 100% da população;
 - 04 Equipes de Saúde Bucal;
 - Equipe multidisciplinar;
 - Vigilância em Saúde;
 - Farmácia Municipal;
 - Laboratório de análises clínicas (terceirizado);
 - Centro Clínico para atendimento de equipe multidisciplinar;
 - Centro Municipal de Fisioterapia
 - Consorcio para atendimento especializado.
 - Base descentralizada SAMU,

O Sistema de saúde municipal é composto por 06 Equipes de Saúde da Família, das quais 03 estão localizadas na zona urbana e 03 na zona rural.

UBS DA FAMILIA RIO BONITO

Localizado na zona urbana, a Unidade Básica de Saúde possui pronto atendimento 24h por equipe de enfermagem, equipe medica até as 22horas, realiza atendimentos em atenção primária e urgência/emergência. Farmácia central com deposito e dispensação de medicamentos para as unidades e para a população, também funciona administração da Secretaria Municipal de saúde.

No mesmo espaço da unidade funciona dois ESF (estratégia saúde da família), nomeadas como ESF Sede, sua área de abrangência é toda área urbana um total de habitantes da área de abrangência de aproximadamente 4.508 pessoas.

A unidade da ESF Interior compreende as seguintes comunidades: Acentinho, Alagado, Alto do Trevo, Aeroporto, Nova Santa Rosa, Nova União, Linha Bandeirante, Alto Rio Bonito, Linha Nova, Slavieiro, Pinhalzinho, Linha Rosa, Bela Vista, Barra Mansa do Iguazu, Barra Mansa dos Bovinos, Rio Crim, Rio Lambari, Alto Iguazu, Linha Schimitt, Linha Bartoski, tendo aproximadamente

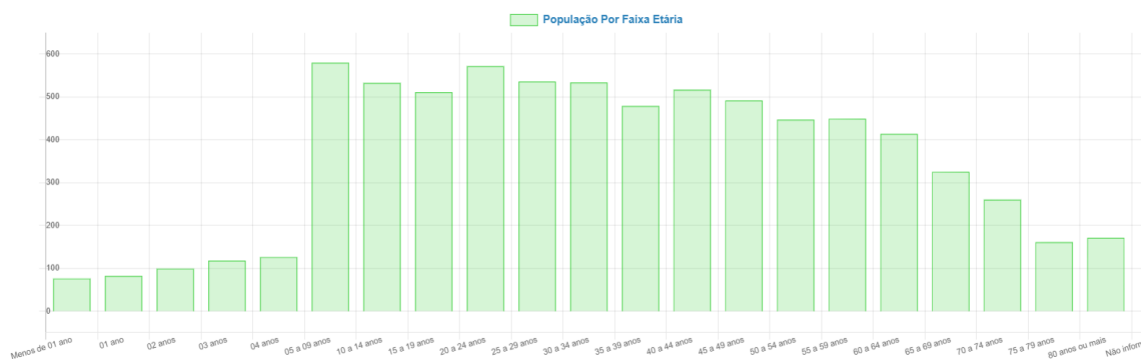


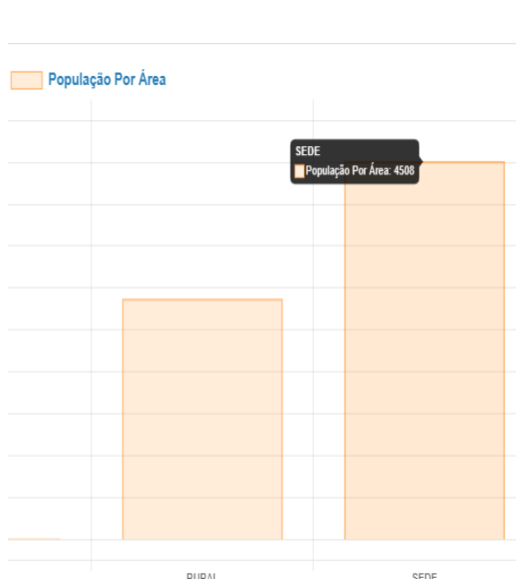
2.808 pessoas pertencentes a área de abrangência desta unidade além de Esta unidade tem 01 agente comunitário de saúde afastado por benefício previdência.

Os profissionais atuante nesta unidade são

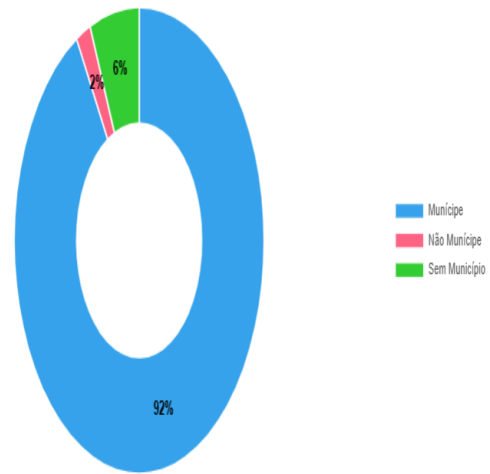
| Categoria profissional | Quantidade |
|--|------------|
| Enfermeira | 03 |
| Administrativo | 09 |
| Medico | 04 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Auxiliar de Serviços gerais | 04 |
| Motorista | 18 |
| Odontólogo | 02 |
| Auxiliar de Odontologia | 01 |
| Estagiário | 03 |
| Farmacêuticos | 03 |
| Atendente de Farmácia | 01 |
| Vigia | 02 |
| Técnico de Enfermagem | 06 |
| Gerente de Saúde | 01 |
| Gestor de Saude | 01 |
| Agente comunitário de saúde da ESF Sede | 08 |
| Agente comunitário de saúde da ESF Rural | 09 |

População Por Faixa Etária

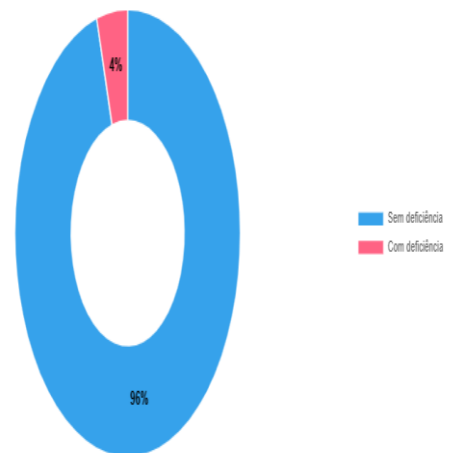




População Município



Pessoas com algum tipo de deficiência



Fazendo parte da secretaria de saúde temos em espaço diferenciado a equipe EMULTI, o Centro municipal de fisioterapia e o TFD.

Temos os seguintes profissionais destas equipes:

| Categoria profissional | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Psicóloga | 02 |
| Auxiliar de Serviços gerais | 03 |
| Motorista | 01 |



| | |
|----------------------------|----|
| Odontólogo | 01 |
| Fisioterapia | 03 |
| Estagiaria de fisioterapia | 01 |
| Assistente Social | 01 |
| Administrativo | 02 |
| Nutricionista | 01 |

CLINICA DE ESPECIALIDADES

Nesta unidade acontece os atendimentos de profissionais especializados como: médico pediatria, ginecologia e obstetrícia, cirurgião geral profissionais vinculadas ao consorcio intermunicipal, medico clinico geral e Vigilâncias sanitária e Epidemiológica, dá suporte para toda a população do município, atendendo uma demanda de pediatria de 320 crianças por mês, de gineco/obstetra 160 mulheres, Cirurgia Geral 100 pessoas, Clinico geral com ênfase em saúde mental 280 pessoas. Houve a necessidade da contratação via concurso do profissional Agente Comunitário de endemias, devido ao grande aumento de residências na área urbana e o risco evidente pelo aumento do foco do mosquito Aedes Aegypti levando a situação endêmica da doença de Dengue.

Os profissionais que atual nesta unidade são:

| Categoria profissional | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Enfermeira | 02 |
| Medico clinico gerais | 01 |
| Medico Gineco/obstetra | 01 |
| Medico cirurgião | 01 |
| Médico Pediatra | 01 |
| Administrativo | 01 |
| Auxiliar de Serviços gerais | 01 |
| Estagiário de enfermagem | 01 |
| Agente De Endemias | 03 |
| Veterinária | 01 |
| Técnico de Enfermagem | 01 |



| | |
|---------------------------------|----|
| Técnico em Vigilância Sanitária | 01 |
|---------------------------------|----|

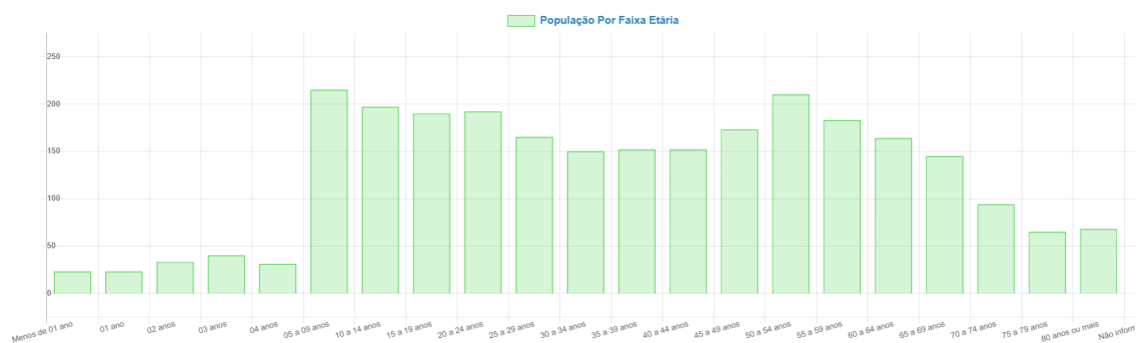
ESF Saúde Arapongas.

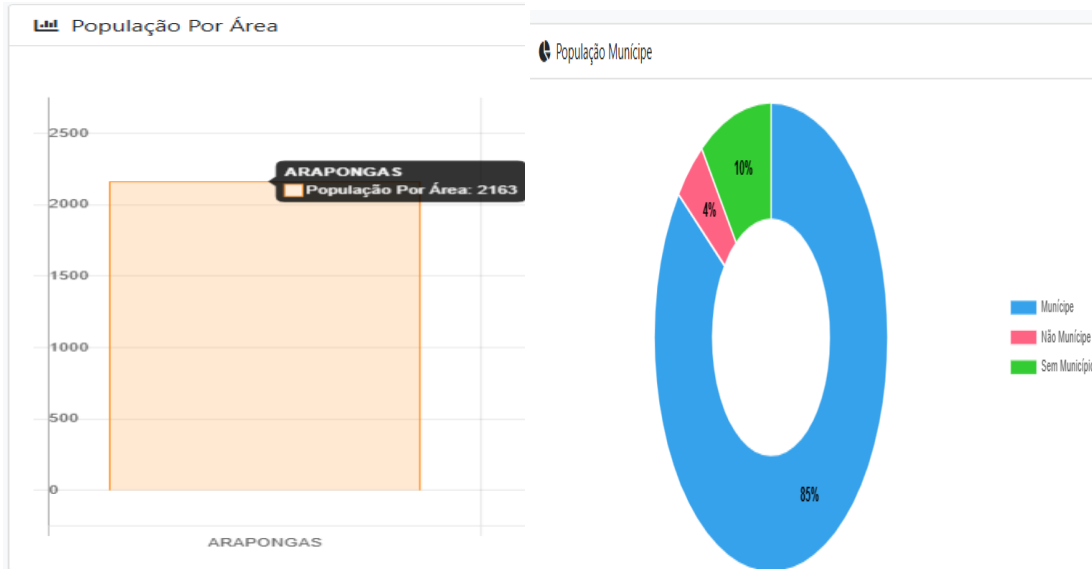
A Equipe Saúde da Família Arapongas está localizada no Assentamento Ireneo Alves dos Santos, a população assistida compreende famílias assentadas, em torno de 2.163 pessoas. As comunidade de abrangência desta unidade são: Arapongas, São Francisco, Sede, Guadalupe, Nova Estrela, Campos Verdes. Portão, Juriti, Alta Floresta, Nova União, Sagrada Coração de Jesus, Boa Esperança.

Os profissionais atuante na unidade do Arapongas são:

| Categoria profissional | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Enfermeira | 01 |
| Medico | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 01 |
| Auxiliar de Serviços gerais | 02 |
| Motorista | 01 |
| Odontólogo | 01 |
| Auxiliar de Odontologia | 01 |
| Técnico de Enfermagem | 01 |
| Agente comunitário de saúde | 09 |

População Por Faixa Etária

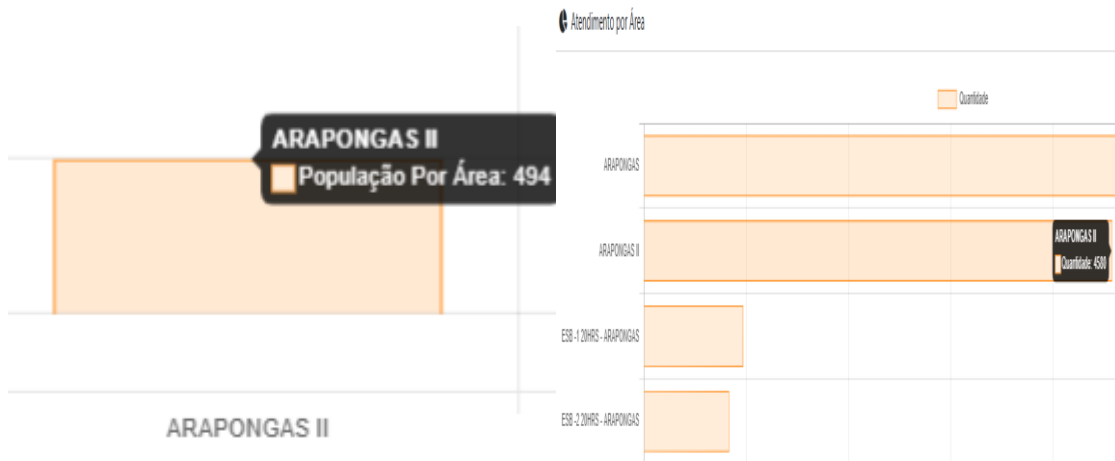




Interligada administrativamente a unidade do Arapongas, mais com espaço próprio provisório temos a unidade de saúde itinerante a ESF arapongas II localizada em área de acampamento Herdeiros 1º de Maio, realizando os atendimentos da Atenção Básica.

Os profissionais atuante na unidade do Arapongas II são:

| Categoria profissional | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Enfermeira | 01 |
| Medico | 01 |
| Auxiliar de Serviços gerais | 02 |
| Motorista | 01 |
| Técnico de Enfermagem | 01 |
| Agente comunitário de saude | 03 |

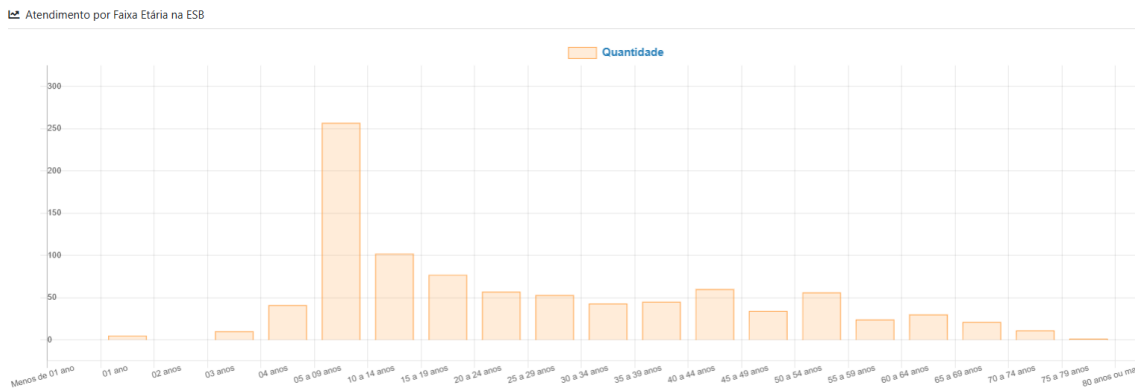
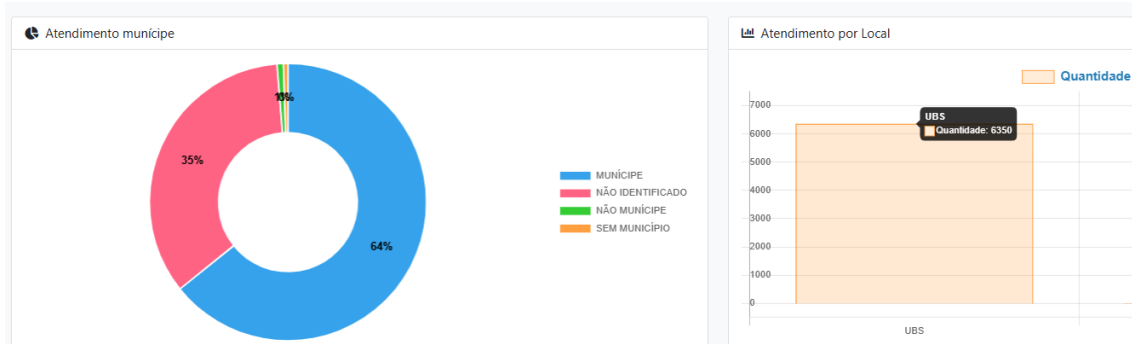


ESF Centro Novo.

A Equipe Saúde da Família Centro Novo está localizada no Assentamento Marcos Freire, tem como população assistida famílias assentadas em torno de 3.400 pessoas, na área de abrangência temos as seguintes comunidades: Centro Novo, Camargo Filho, Alto Agua Morna, Santa Luzia, Apra, Cristo Rei, Linha 3, Linha 05, 10 de Maio, Santo Antônio, Paraíso, Linha Berthier, Irma Dulce, Nossa Senhora Aparecida, Nova Conquista, Nova Aliança, Quatro Encruzo, Alto Alegre, Barraginha, Nova Estrela, São Vicente, 13 de Maio, Agua Mineral. Com uma população de aproximadamente 3.749 habitante, conforme relatório do sistema próprio de atendimento RANG.

Os profissionais atuante na unidade do Centro Novo são:

| Categoria profissional | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Enfermeira | 01 |
| Medico | 01 |
| Auxiliar de Serviços gerais | 01 |
| Motorista | 01 |
| Odontólogo | 01 |
| Estagiário de Odontologia | 01 |
| Técnico de Enfermagem | 02 |
| Agente comunitário de saúde | 10 |



Fonte: RANG

ESF Campo do Bugre.

A Equipe Saúde da Família Campo do Bugres localizada na zona urbana e rural, realiza atendimentos de atenção primária através de uma Estratégia Saúde da Família, em área adstrita com 10 comunidades, com uma população de aproximadamente 1.400 pessoas. Esta unidade tem 02 profissionais ACS (Agente comunitário de saúde) aposentados.

Os profissionais atuante na unidade do Campo do Bugre são

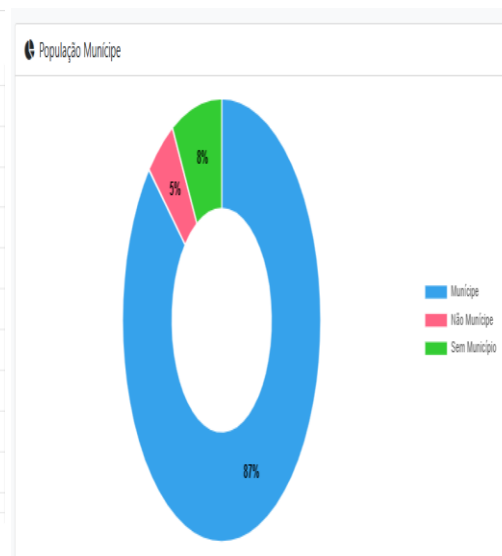
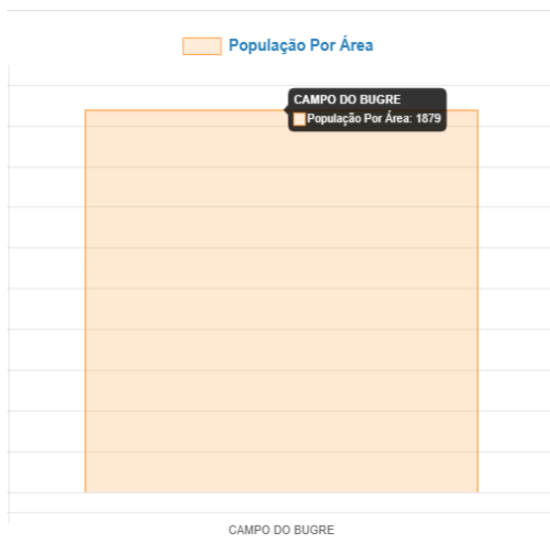
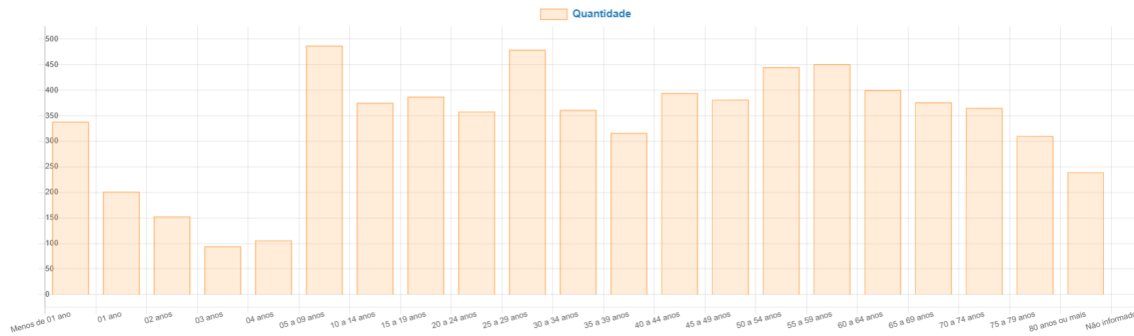
| Categoria profissional | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Administrativo | 01 |
| Enfermeira | 01 |
| Medico | 01 |
| Auxiliar de Serviços gerais | 01 |
| Odontólogo | 01 |
| Auxiliar de Odontologia | 01 |
| Técnico de Enfermagem | 03 |



Agente comunitário de saúde

04

Atendimento por Faixa Etária na ESF



ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

A Portaria GM 648/2006, sobre a política de Atenção Primária a saúde, prioriza a Estratégia Saúde da Família como instrumento principal para a reorganização da Atenção Básica no país. Esta estratégia orienta a implantação de Equipes de Saúde da Família e de Equipes de Agentes Comunitários de Saúde (EACS) nos estabelecimentos de saúde dos municípios.

A construção do Sistema Único de Saúde avançou de forma substantiva nos últimos anos, e a cada dia se fortalecem as evidências da importância da Atenção Primária à Saúde (APS) nesse processo. Os esforços dos governos nas diferentes esferas administrativas (federal, estaduais e municipais), dos trabalhadores e das instituições de saúde vêm ao encontro do consenso de que ter a Atenção Primária à Saúde como base dos sistemas de saúde é essencial para um bom desempenho destes.



O PSF foi considerado como “uma estratégia de reorientação do modelo assistencial tendo como princípios:

- A família como foco de abordagem;
- Território definido;
- Adstrição de clientela;
- Território de abrangência;

Tendo o trabalho da equipe multidisciplinar com corresponsabilização, integralidade, resolutividade, intersetorialidade e estímulo à participação social. É um processo dinâmico que permite a implementação dos princípios e diretrizes da Atenção Primária, devendo constituir-se como ponto fundamental para a organização da rede de atenção, é o (primeiro) contato preferencial com a clientela do SUS.

A APS é considerada a principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS). As Unidades Básicas de Saúde e as Unidades de Saúde da Família constituem-se como os serviços protagonistas da APS, tendo como fortalecedor o Núcleo de Apoio a Saúde da Família.

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) está regulamentada pela Portaria n. 648, de 28 de março de 2006, que estabeleceu a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para o Programa Saúde da Família (PSF) e para o Programa Agentes Comunitários de Saúde (Pacs). A PNAB ressalta que “a Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo que abrangem a promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde”. É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações. A APS tem como fundamentos, segundo a PNAB: » possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito a fim de permitir o planejamento e a programação descentralizados, e em consonância com o princípio da equidade; » efetivar a integralidade em seus vários aspectos, a saber:



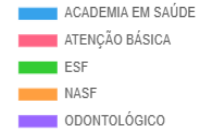
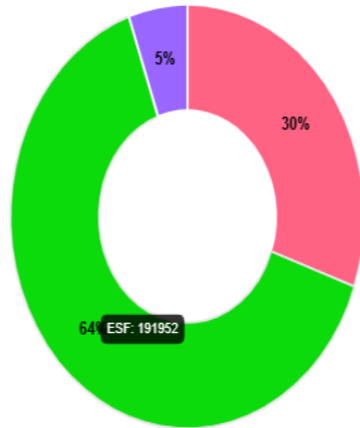
- Integração de ações programáticas e demanda espontânea;
- Articulação das ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, tratamento e reabilitação;
- Trabalho de forma interdisciplinar e em equipe e a coordenação do cuidado na rede de serviços;
- Desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adstrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado;
- Valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e acompanhamento constante de sua formação e capacitação;
- Realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação;
- Estimular a participação popular e o controle social.

Hoje no município a cobertura de equipes de atenção básica é de 100%, levando em consideração a população censitária. O município vem implementando a Política de Saúde Bucal para a reorganização da Atenção Básica em Saúde Bucal, em especial por meio da Estratégia Saúde da Família. Atualmente estão implantadas 04 ESB com cobertura de 80% das áreas.

Implantado no município de Rio Bonito do Iguaçu, o Equipe Emulti está constituído por equipe de profissionais de diferentes áreas do conhecimento que atuam em parceria com os profissionais das Equipes de Saúde da Família, hoje intitulada como equipe multidisciplinar.



Município de Rio Bonito do Iguazu
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU - PR
CNPJ: 09271457000105
AVENIDA DR. CARMOSINO VIEIRA BRANCO, 14, CENTRO, RIO BONITO DO IGUAÇU PR

null

FILTROS: Período 24/11/2023 a 24/11/2024 | Estabelecimento: Todos | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Produção

| Descrição | Total |
|--|--------|
| Atendimento domiciliar | 4 |
| Atendimento individual | 62922 |
| Atendimento odontológico individual | 5871 |
| Atividade coletiva | 895 |
| Avaliação de elegibilidade e admissão | 0 |
| Escuta inicial / Orientação | 43217 |
| Marcadores de consumo alimentar | 21 |
| Procedimentos individualizados | 120674 |
| Procedimentos individualizados(por procedimento) | 282607 |
| Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia | 0 |
| Vacinação | 5600 |
| Visita domiciliar e territorial | 110419 |

Cadastro

| Descrição | Novos cadastros | Atualizações | Recusas |
|-----------------------------------|-----------------|--------------|---------|
| Cadastro domiciliar e territorial | 995 | 26000 | 5 |
| Cadastro individual | 1604 | 28919 | 0 |

Fonte <https://riobonito.rangsaude.com.br/principal.xhtml>

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A vigilância em Saúde no município é composta por: Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental e Saúde do Trabalhador, onde todas atuam de forma integrada para que seja prestado um serviço de qualidade à comunidade.



As doenças são notificadas semanalmente por meio do SINAN NET trabalhando a integralidade preventivo-assistencial das ações de saúde.

Os processos de trabalho estabelecidos são: sistemas de informação; análise de riscos e da situação de saúde; sistemas de inspeção de ambientes, processos e produtos; regulação de produtos e serviços, investigação e controle de agravos e eventos adversos; análises laboratoriais; educação e comunicação em saúde; coordenação de imunização; programas estratégicos de controle de riscos e agravos e promoção em saúde.

A equipe da Vigilância em Saúde é composta atualmente por uma médica veterinária, uma enfermeira, um técnico em vigilância sanitária e dois agentes de endemia, a estes cabe a função de planejar, normatizar e coordenar o Sistema de Vigilância em Saúde no município, bem como realizar as ações de Educação em Saúde, vigilância a serviços de saúde, vigilância de produtos, vigilância a serviços não diretamente relacionados à saúde, monitoramento de produtos da área de alimentos, controle da qualidade da água e do leite, o disciplinamento na comercialização de medicamentos controlados e no programa de segurança alimentar, controle de zoonoses também são funções da VS municipal.

A fiscalização/inspeção é um dos elementos mais presentes na Vigilância Sanitária onde o fato gerador pode ser: a demanda espontânea da população e / ou as ações previamente programadas.

ESPECIALIZADA

Atenção Especializada Ambulatorial caracteriza-se pelo papel complementar a Atenção Primária em Saúde, proporcionando ao usuário a continuidade de diagnóstico e/ou assistência especializada.

Os componentes da atenção especializada são serviços de média complexidade, ambulatoriais e serviços especializados e que constituem as redes de atenção convergindo com a organização de linhas de cuidado nos quais a prática depende da disponibilidade de profissionais especializados e do uso de recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico.



Para o atendimento de consultas e exames especializados o município encaminha os pacientes para consultas no consórcio intermunicipal, responsável por gerenciar e acompanhar os atendimentos médicos e os serviços credenciados relacionados a diagnose e terapia. Com auxílio do Estado, através dos serviços do TFD (Tratamento Fora do Domicílio) e do Consórcio o município viabiliza a continuidade da assistência ao paciente, oferecendo consultas especializadas, exames de baixa, média e alta complexidade e tratamentos de reabilitação. Os exames de laboratório são terceirizados aos laboratórios privados do município. Outras especialidades como oftalmologia, otorrinolaringologia, cardiologia, neurologia, tomografia, ultrassonografia, colonoscopia, endoscopia, periodontia, atendimento de pacientes especiais

O transporte de pacientes que fazem hemodiálise em Guarapuava, pacientes de oncologia em Cascavel e pacientes encaminhados à Curitiba para cirurgias de grande porte e acompanhamentos especiais são viabilizados através do consórcio.

As outras especialidades não oferecidas no município e pelo consórcio são encaminhadas via TFD para outros municípios, tais como Guarapuava, Cascavel e Curitiba, Campo Largo, Ponta Grossa, Ivaiporã, Londrina, Irati, União da Vitória e outras cidades pactuadas pelo estado para dar suporte ao município.

As especialidades que possuem as maiores filas de espera para exames consultas e cirúrgicas são: oftalmologia, otorrinolaringologia, urologia, ortopedia de alta complexidade, cirurgia vascular e endocrinologia, Neurologia pediátrica e cirúrgica,

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

O Município de Rio Bonito do Iguçu não possui hospital no Município, a assistência hospitalar da população vem sendo referenciada aos hospitais da região, conforme pactuações. Sendo os hospitais são Lucas e Instituto São José, em Laranjeiras do Sul. Para os casos de alta complexidade dão suporte os hospitais de Guarapuava: Instituto Virmond, São Vicente de Paula, Regional, além de Campo Largo e Curitiba, Ponta Grossa, Ivaiporã, Arapongas, Umuarama, Irati, Londrina, União da Vitória e outros hospitais na região do estado que são credenciado via SESA em além das clinicas para exames especializados de alta complexidade.



Para partos de risco habitual a referência é a Organização São Lucas em Laranjeiras do Sul e para parto de risco intermediário e alto risco a referência é o Hospital São Vicente de Paula e Hospital Santa Tereza em Guarapuava.

ASSISTÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A UBS Rio Bonito do Iguazu é referência para a população no atendimento as urgências e emergências no município, através do atendimento médico de 13 horas. Havendo necessidade de atenção hospitalar são encaminhados para o município de Laranjeiras do Sul.

A equipe de atendimento ao serviço de urgência e emergência é composta por um médico, enfermeiras, técnicos de enfermagem e o motorista da ambulância.

O município conta com base descentralizada do SAMU 192 e ajuda dos Bombeiros de Laranjeiras do Sul, que quando faz-se necessário prestam apoio as equipes.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica, que integra as diretrizes da Política Nacional de Medicamentos, deve ser considerada como uma das atividades prioritárias da assistência à saúde no SUS, por sua importância para a efetividade das demais ações e programas de saúde. Neste sentido, o medicamento desempenha papel fundamental, sendo difícil que outro fator possua, isoladamente, no âmbito do SUS, tamanho impacto sobre a capacidade resolutiva dos problemas relacionados às questões da saúde. Portanto, pode-se considerar que o medicamento é um insumo essencial para a melhoria das condições de saúde da população.

A Assistência Farmacêutica está voltada à saúde individual e coletiva, tendo o paciente como foco. É uma atividade multidisciplinar, mas os farmacêuticos é quem são os responsáveis por prestar o conhecimento do uso de medicamentos de forma racional. É o conjunto de ações voltadas à promoção, à proteção, e à recuperação da saúde, tanto individual quanto coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial, que visa promover o acesso e o seu uso racional; esse conjunto que envolve a pesquisa, o



desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

A Atenção Farmacêutica, como parte integrante do SUS, é de responsabilidade das três esferas de governo. Os recursos federais destinados às ações e aos serviços de saúde estão regulamentados pela Portaria Gabinete do Ministro (GM)/Ministério da Saúde (MS) nº 204/07, a qual organiza a forma de transferência pelos seguintes blocos de financiamento:

- I- Atenção Básica;
- II- Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar;
- III- Vigilância em Saúde;
- IV- Assistência Farmacêutica;
- V- Gestão do SUS.

Na assistência farmacêutica, cabe aos farmacêuticos ir além da simples logística de adquirir, armazenar e distribuir. É necessário, programar aquisições, selecionar medicamentos em relação ao seu custo benefício, dispensar com orientação, distribuir e armazenar segundo às diretrizes, verificar surgimento de reações adversas, entre outras tantas ações.

Nosso Município possui a Farmácia Central, situada à Av. Guarapuava, 14, onde são dispensados todos os medicamentos, Básicos, Estratégicos, Especializados e Psicotrópicos. E também tem farmácias nas unidades Clínica de especialidades, ESF (estratégias saúde da família) Arapongas, ESF Arapongas II, ESF Centro Novo, ESF Sede, ESF Rural e Campo do Bugre, mas são dispensados somente os Básicos, exceto os psicotrópicos. A equipe está constituída de dois farmacêuticos (A exigência de farmacêutico como responsável técnico pelas farmácias municipais está prevista na Lei n. 5.991, de 19 de dezembro de 1973) e uma atendente de farmácia na Sede e nos outros postos quem faz a dispensação são as profissionais de enfermagem. Sendo que a aquisição tanto por meio de licitação, quanto pelo Consórcio Paraná Saúde, recebimento,



conferência, distribuição é feita na sede e então distribuída para as outras unidades. É necessário ter a receita e o Cartão do Sus sempre à mão.

São atendidos diariamente uma média de 540 pessoas por dia tanto para medicamentos básicos, especializados, insulinas, psicotrópicos e estratégicos.

Vale salientar que existe no SUS uma RENAME (relação Nacional de medicamentos) a ser seguida, onde estão todos os medicamentos que garantam integralidade no atendimento às necessidades de saúde das pessoas, onde existem 03 componentes específicos para cada Área, que são: Básico, Estratégico e Especializado.

Básicos são os medicamentos que constam na RENAME e seguem uma REMUME (Relação Municipal de Medicamentos). São comprados através do Consórcio Paraná Saúde e também por licitação. Pelo Consórcio é efetuado a cada 03 meses e a contrapartida do Município para cada trimestre é de 80.000,00 Reais dando um total anual de 240.000,00 Reais e já a contrapartida Estadual é de R\$ 2,36 por habitante/ano/município e Federal é de R\$ 5,10 por habitante/ano/município.

O Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) destina-se à garantia do acesso equitativo a medicamentos e insumos, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos de perfil endêmico, com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS. Disponibiliza medicamentos para pessoas acometidas por tuberculose, hanseníase, malária, leishmaniose, filariose, meningite, oncocercose, peste, tracoma, micoses sistêmicas, influenza, HIV/AIDS, doenças hematológicas, tabagismo, além de vacinas, soros e imunoglobulinas.

O Componente especializado da assistência farmacêutica (CEAF) busca garantir, de forma integral, o acesso aos medicamentos necessários para o cuidado de uma série de situações clínicas definidas em Protocolo e Diretrizes Terapêuticas.

Para controlarmos entradas e saídas é usado o sistema de informatização Hórus pois segundo Portaria 344/98 deve-se ter controle de entrada e saída de psicotrópicos, além dos registros no sistema da RANG.

Recursos disponibilizados para auxiliar os municípios no funcionamento da assistência farmacêutica conta com:



- QualifarSus Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS).

O programa está estruturado em quatro eixos: Educação, Informação, Cuidado, Estrutura. Foi instituído em 2012 pelo Ministério da Saúde e tem como objetivo:

- Melhorar a qualidade da assistência farmacêutica;
- Garantir o acesso a medicamentos eficazes e seguros;
- Promover o uso racional de medicamentos;
- Fortalecer a capacitação dos profissionais de saúde;
- Monitorar a gestão da assistência farmacêutica;

- Incentivo A Organização Farmacêutica- IOAF é um recurso do Estado do Paraná, repassado aos municípios, cuja finalidade é a estruturação da Assistência Farmacêutica municipal.

O presente instrumento é uma ferramenta para auxiliar os municípios no planejamento e na execução dos recursos financeiros referentes ao IOAF.

Os valores de repasse do IOAF referentes aos anos de 2012, 2013 e 2014 estão previstos nas Resoluções da SESA e nas Deliberações da CIB, conforme quadro abaixo. Nos mesmos instrumentos estão previstas as formas de utilização do recurso (despesas correntes/custeio e/ou despesas de capital/investimento) e a relação dos municípios contemplados.

Em nosso Município existem Programas que facilitam o acesso da população como o Hiperdia que é feito mensalmente em quase todas as comunidades pela enfermeira responsável pela unidade. A Farmácia do Centro dispensa para a Unidade e está distribuído, sendo então de responsabilidade do paciente comparecer a essas reuniões.

GESTÃO EM SAÚDE

O Município de Rio Bonito do Iguaçu integra a 5ª Regional de Saúde de Guarapuava além de fazer parte do Consorcio Intermunicipal.

A gestão atual está ciente que o planejamento é um instrumento efetivo e estratégico para a gestão e que aprimorar a construção e a aplicação real dos instrumentos



de gestão (Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Saúde), a fim de contribuir para a qualidade da gestão do SUS, estabelecerá junto aos seus funcionários esforços para garantir a capacitação de profissionais e o comprometimento na operacionalização do Sistema de Planejamento do SUS. No que se refere a educação em Saúde os profissionais de saúde têm participado de capacitações oferecidas pela Secretaria de Estado da Saúde e tem organizado suas próprias capacitações, em todos os setores da secretaria

A Gestão da Secretaria Municipal de Saúde do município de Rio Bonito do Iguazu obedece às diretrizes do Plano Municipal de Saúde/Programação Anual/Plano de governo, e tem como referência o Plano Nacional e Estadual de Saúde, ressaltando que é imprescindível a valorização do conhecimento acumulado pelo conjunto de funcionários que dão continuidade às ações e serviços no Sistema Único de Saúde.

A gestão municipal estará executando todas as políticas de saúde previstas no Plano Municipal de Saúde e Programação Anual da Saúde, sendo os mesmos aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, respeitando os limites financeiro-orçamentários previamente observados no Orçamento Anual.

A Ouvidoria do SUS deve buscar integrar e estimular práticas que ampliem o acesso dos usuários ao processo de avaliação das ações e serviços públicos de saúde, contribuindo com o controle social. Na atual gestão foi implantado a ouvidoria, com dois funcionários capacitados para tal função, a ouvidoria pode ser feita presencialmente ou via telefone 36531174.

RECURSOS HUMANOS

| PROFISSIONAIS | EFETIVO | CONTRATAD | TERCEIRIZAD | TOTAL |
|----------------------|----------------|------------------|--------------------|--------------|
| | S | O | O | |
| Diretor de saúde | 01 | - | - | 01 |
| Médico | 03 | - | 04 | 07 |
| Enfermeiro | 10 | - | - | 10 |
| Farmacêutica | 02 | - | - | 02 |
| Dentista | 05 | - | - | 05 |



| | | | | |
|--------------------------------|----|----|----|----|
| Psicólogo | 02 | - | - | 02 |
| Técnico de Enfermagem | 07 | - | - | 07 |
| Técnico em Vigilância | 01 | - | - | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 04 | - | - | 04 |
| Auxiliar de Odontologia | 03 | - | - | 03 |
| Agente de Combate a Endemia | 03 | - | - | 03 |
| Agente Comunitário de Saúde | 43 | - | - | 43 |
| Auxiliar Administrativo | 04 | 06 | - | 10 |
| Assistente administrativo | 01 | - | - | 01 |
| Oficial Administrativo | 02 | - | - | 02 |
| Motorista | 18 | 03 | - | 21 |
| Serviços Gerais | 12 | - | - | 12 |
| Assistente Social | 01 | - | - | 01 |
| Fisioterapeuta | 03 | - | - | 03 |
| Fonoaudióloga | - | - | - | - |
| Nutricionista | 01 | - | - | 01 |
| Estagiários | 00 | - | 04 | 04 |

OBJETIVO

O principal objetivo deste estudo vem dimensionar o quantitativo e a maneira mais assertiva da força de trabalho por categoria e capacitação profissional na Atenção Primária a saúde de Rio Bonito do Iguazu –PR (APS), de acordo com a necessidade da população e as características epidemiológicas de cada ESF com os serviços prestados pelo município, além de evidenciar as unidades com possíveis déficits profissionais como por exemplo aposentadoria e afastamento para tratamento de saúde, identificando assim possíveis problemas apresentados com o resultado no atendimento à população, corroborando com o processo de recomendar a contratação ou realocar, de acordo com a necessidade da população da área de abrangência e demanda de cada ESF, garantindo a segurança e atendimento de qualidade da população, buscando atender as diretrizes do



SUS, conforme determina a Constituição Federal, estabelecendo como “saúde Direito de todos” e a Lei de do SUS 8.080/1990.

METODOLOGIA

Atenção Primária em Saúde (APS) do município, um dos principais parâmetro foi os indicadores e metas elencados pela equipe técnica após reuniões de equipe, considerados pontos como de maior relevancia para elaboração e aplicação do estudo.

Identificação através dos relatorios da quantidade de atendimentos das ESF no sistemas do prontuario eletronico, cadastro individual, acompanhado mensalmente pelos profissionais das areas de abrangencia de suas respectivas unidades e situação de saude da população.

Além do atual Programa do Governo Federal Previne - Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do SUS, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, sendo elencados os principais indicadores pela equipe descrito abaixo:

- População estimada do Município de pelo IBGE 2022 e pelo SISAB;
- Quantitativo de famílias e usuários cadastradas no Sistema E-SUS, prontuário eletrônico utilizado pelo município através do sistema RANG;
- Capacidade física das UBS já existente;
- Horário de funcionamento das Unidades de Saúde;
- Carga Horaria de trabalho;
- Produção e intervenções diretas e indiretas;
- Delimitação dos territórios, considerando a territorialização realizada em2021;
- Áreas e/ou micro-áreas de riscos, equiparando com o princípio da equidade,conforme as diretrizes e princípios do SUS;
- Equipamentos sociais, públicos e privados;



- Indicadores do Previne Brasil, a ser avaliado por quadrimestre.

JUSTIFICATIVA

A população estimada do município segundo IBGE (2022), foi de 13.929 habitantes, sendo ratificado pelo SISAB, contudo analisando a população cadastrada no e-SUS, sistema desenvolvido pelo Ministério da Saúde e a RANG sistema próprio, com a estratégia de reestruturar as informações da Atenção Primária em nível não só municipal, mas também nacional. Esta ação está alinhada com a proposta mais geral de reestruturação dos sistemas de informação em saúde do Ministério da Saúde, sistema esse utilizado pelo nosso Município para atendimento dos usuários (prontuário eletrônico), notamos ao analisarmos os dados de nossos usuários de maneira global, frequentemente que possuímos 17.965 usuários cadastrados nas ESF's, sabemos que nossos territórios são dinâmicos, fato a ser considerado com relevância, e após todo esse período, desde a implantação do sistema no município (2023), infelizmente, até o ano de 2022, onde realizamos o censo do IBGE não mudou muito as informações para a nova territorialização, passados já alguns anos após a implantação e atualização do e-SUS e de maneira ininterrupta, sérios problemas como, famílias para serem cadastradas e/ou atualizadas ou até mesmo unificadas, falha essa que contribui diretamente para os dados apresentados possam ser fidedignos, assim confrontados com os dados oficiais do SISAB, e não apresentem discrepâncias significativas como o caso em tela.

Após esse levantamento, e muitas discussões e reuniões técnicas em equipe, identificou-se a necessidade de capacitar os profissionais para para assim podermos iniciar de maneira imediata e com eficácia um levantamento sociodemográfico e situacional das condições/saúde individual, conforme rege as normas da PNAB - 2017, fazendo de maneira dinâmica e individual com cada equipe de ESF, juntamente com cada ACS em suas respectivas microáreas, considerando que cada ACS conhece a realidade de sua área de abrangência e a realidade socioeconômica, podendo identificar as áreas de maior vulnerabilidade, riscos social familiar, pelo tempo de atuação no território e o vínculo que estabelece com os usuários de sua área de atuação e a realidade socioeconômica, podendo identificar as áreas de maior vulnerabilidade, riscos social familiar, pelo tempo de atuação no território e o vínculo que estabelece com os usuários de sua área de atuação.



Muito importante ressaltarmos, a importância do correto e eficaz cadastro/acompanhamento familiar dos usuários em suas respectivas áreas e microáreas de residência, a dedicação, coerência no trabalho desempenhado pela equipe em sua totalidade, e a importantíssima correta alimentação (produção) no protuário eletrônico utilizado pela Secretaria da Saúde (e-SUS), e atualização no sistema do CADSUS, para atender o novo método de avaliação de indicadores de desempenho, implantado pelo Ministério da Saúde, ou seja, se o profissional, seja ele de qualquer classe profissional, desempenha seu papel com maestria, precisa alimentar o sistema corretamente, os indicadores municipais e sua produção depende em muito destes dados estarem fidedignos ao esperado em 98%.

Com a territorialização, e o dimensionamento da força de trabalhona APS, possibilita adequar cada equipe de ESF de acordo com sua capacidadee abrangencia e sua realidade, e aplicar metodos e meios multiprofissionais, levando a um atendimento de excelencia.

CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS

O esforço realizado para realizar o processo de dimensionamento da Força de Trabalho no município esta sendo de extrema importância, analisando a necessidade da permanencia o profissional capacitado e comprometido com a qualidade do atendimento a população da area de atuação em cada ESF, levando au um resultado positivo evitando aior adoecimento do individuos e da propria equipe de trabalho. ou seja, em conjunto com toda a Estratégia e Saúde da Família soluções para os problemas apontados , além do mais, cada enfermeira responsável pela equipe, e os demais profissionais que comporta a equipe possam fazer parte atuante deste processo, trazendo os problemas e apontando as soluções.

Outrossim foram identificadas as necessidades estruturais de cada ESF. UBS, Clinica de Especialidades, Centro Clinico de Fisioterapia, CCM Centro Clinico Multidisciplinar e TFD.



Município de Rio Bonito do Iguaçú
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Saúde



Filtros para consulta:

Indicador:
Visão geral

Nível de visualização: Opção de quadrimestre: Visão das Equipes:

Como deseja visualizar?

Relatório quadrimestral de indicadores

Painel Indicador
Dados sujeitos à alteração
Unidade Geográfica: Brasil
Quadrimestre: 2022 Q3
Dados Preliminares:

Mostrar registros por página

| Pré-Natal (6 consultas) | Pré-Natal (Sífilis e HIV) | Gestantes Saúde Bucal | Cobertura Citopatológico | Cobertura Polio e Penta | Hipertensão (PA Aferida) | Diabetes (Hemoglobina Glicada) |
|-------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 44 % | 62 % | 53 % | 21 % | 68 % | 26 % | 22 % |

Filtros para consulta:

Indicador:
Visão geral

Nível de visualização: Opção de quadrimestre: Visão das Equipes:

Como deseja visualizar?

Relatório quadrimestral de indicadores

Painel Indicador
Dados sujeitos à alteração
Unidade Geográfica: Brasil
Quadrimestre: 2024 Q1
Dados Preliminares:

Mostrar registros por página

| Pré-Natal (6 consultas) | Pré-Natal (Sífilis e HIV) | Gestantes Saúde Bucal | Cobertura Citopatológico | Cobertura Polio e Penta | Hipertensão (PA Aferida) | Diabetes (Hemoglobina Glicada) |
|-------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 51 % | 69 % | 59 % | 29 % | 80 % | 32 % | 28 % |

Fonte: <https://sisab.saude.gov.br/paginas/acessoRestrito/relatorio/federal/indicadores/indicadorPainel.xhtml>

Rio Bonito do Iguaçú 11/2023