



Estado do Rio Grande do Sul Município de Ibiraiaras

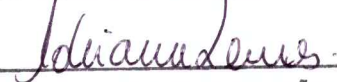
DECRETO Nº 2.877/2017
De 19 de setembro de 2017

PUBLICADO EM 19/09/2017

Nº: 03, 10, 2017

ATRAVÉS DE MURAL - IMPRENSA OFICIAL

LEI MUNICIPAL Nº 2.118/2013


SEC. MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

Homologa o Plano Municipal de Saúde de Ibiraiaras 2018-2021.

A PREFEITA MUNICIPAL DE IBIRAIARAS, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal e,

Considerando a deliberação do Conselho Municipal de Saúde em reunião realizada em 22/08/2017, nos termos da Ata nº 09/2017,

DECRETA:

Art. 1º Fica homologado o Plano Municipal de Saúde do Município de Ibiraiaras para o período 2018 a 2021, nos termos do anexo único, parte integrante do presente Decreto.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete da Prefeita Municipal
Ibiraiaras, 19 de setembro de 2017


Ivete Beatriz Zamarchi Luchezi
Prefeita Municipal

Registre-se e Publique-se
Em 19 de setembro de 2017.


Sérgio Baldasso

Secretário de Administração e Planejamento



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2018-2021

Prefeita Municipal - **IVETE BEATRIZ ZAMARCHI LUCHEZI**

Secretária Municipal de Saúde - **GESSI TERESINHA BONÊS**

Presidente do Conselho Municipal de Saúde - **NELDI PROVENZI BOCCHI**

Equipe responsável pela elaboração do PMS

ANNE CAROLINE RITTER

DAIANE CANCI CUNICO

GESSI TERESINHA BONÊS

NARA REGINA GRANDO



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

SUMÁRIO

1 – ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO

1.1 - Necessidades de Saúde da População

1.2 – Capacidade Instalada x Oferta e Cobertura de ações e serviços

1.2.1 - Atenção Primária

1.2.2 - Atenção Secundária e Terciária

1.2.3 – Transversalidade da Vigilância em Saúde

1.3 – Governança Municipal em Saúde

1.4 – Controle Sócio Sanitários

2- DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

Diretriz 1: Qualificação da Rede de Atenção à Saúde

Diretriz 2: Consolidação da Rede de Atenção à Saúde na Gestão do SUS

Diretriz 3: Fortalecimento das Ações de Educação em Saúde

3- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

1- ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO

1.1- Necessidades de Saúde da População

Perfil Demográfico

O município de Ibiraiaras, situado na região 18, Araucárias, regional de Passo Fundo, possui 7172 habitantes sendo 3588 homens e 3583 mulheres. 15,5 % da população é idosa 17,3 % da população é menor de 12 anos e 46% da população vive na zona rural (3.355 habitantes) e 54% n zona urbana (3.817 habitantes), dados do IBGE.

No campo da saúde possui um Hospital Municipal de Pequeno Porte com Atendimento de Urgências e emergências 24 horas e uma unidade de saúde da família com duas equipes de estratégia de saúde da família (cada equipe é formada de médico, enfermeiro, técnicos de enfermagem, cirurgião dentista, auxiliar de consultório dentário e agentes comunitários de saúde). Como equipe de apoio, a Unidade de saúde possui um médico ginecologista, um médico pediatra, uma psicóloga, fisioterapeuta, e oficinaira.

São realizadas diversas atividades integradas ao trabalho da Unidade de Saúde como grupos de gestantes, grupos de saúde, e oficinas terapêuticas para mulheres e adolescentes com algum sofrimento mental e em acompanhamento psicológico e médico.

A principal porta de entrada no sistema de saúde do município e a unidade de saúde da família.

Dados do município

Densidade Demográfica (2013) - 24,4 hab/km²

Taxa de analfabetismo de pessoas com 15 anos ou mais (2010) -5,98 %

Expectativa de Vida ao Nascer (2010) -75,09 anos

Coefficiente de Natalidade: 9,39 (70 nascidos)

Coefficiente de Mortalidade Infantil (2014) - 27,40 por mil nascidos vivos

PIB (2014) - R\$ 217.786 mil

PIB per capita (2014) - R\$ 29.303,82

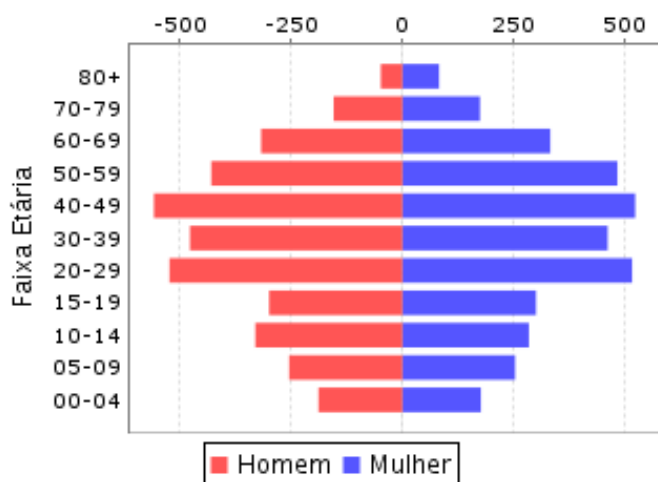
Exportações Totais (2014)- U\$ FOB 239.177

Fonte: IBGE 2010



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

População - Perfil demográfico



Este gráfico demonstra que em nosso município nascem mais homens que mulheres. A partir dos cinquenta anos, há uma inversão e a partir dos oitenta anos o número de mulheres é o dobro do de homens. Acreditamos que isto se dá, pois, as mulheres tem uma maior preocupação com a saúde, realizam exames preventivos, participam de atividades de prevenção, se cuidam mais com a alimentação tendo uma maior expectativa de vida.

Determinantes e Condicionantes

A economia do município é predominantemente oriunda da produção agrícola, principalmente da batata (cultura que dá ao município o título Capital da Batata). Há um grande fluxo de “trabalhadores volantes da agricultura” no município, principalmente decorrente da colheita da batata, brócolis e cebola. Também são cultivados milho, soja, trigo, cevada, feijão, aveia, alho, pipoca, moranga e fumo, entre outros.

Educação

Taxa de analfabetismo (2010): 5,98 %

Fonte: (IBGE – Censo 2010).

Rede de ensino pública e privada de 1º e 2º graus:

Rede Municipal:

Escola M. E. F. João Dal Piva: 303 alunos;

Escola M. E. Integral Benito Victorio Martinelli: 166 alunos;

Rede Estadual:



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Escola Estadual de Ensino Médio Antônio Stella: 600 alunos

Escola E. E. Fundamental Padre Aleixo: 65 alunos;

Escola Indígena Monte Caseros: 85 alunos

Rede Particular:

Escola de Educação Infantil Turma do Disney: 34 alunos

Escola Especial:

Escola Especial – APAE: 39 alunos

Total de alunos: 1.292 alunos

Fonte: (Conselho Municipal de Educação)

Perfil Epidemiológico



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

ANO	NASCIDOS VIVOS COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL
2013	73,91%
2014	64,38%
2015	70,67%
2016	80,55%

Fonte: DATASUS/TABNET

ANO	INDICADOR	QUANT.
2015	NASCIDOS VIVOS	75
2015	NASCIDOS VIVOS COM BAIXO PESO	15
2015	NASCIDOS VIVOS COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	06
2015	PARTO VAGINAL	11

Fonte: DATASUS/TABNET

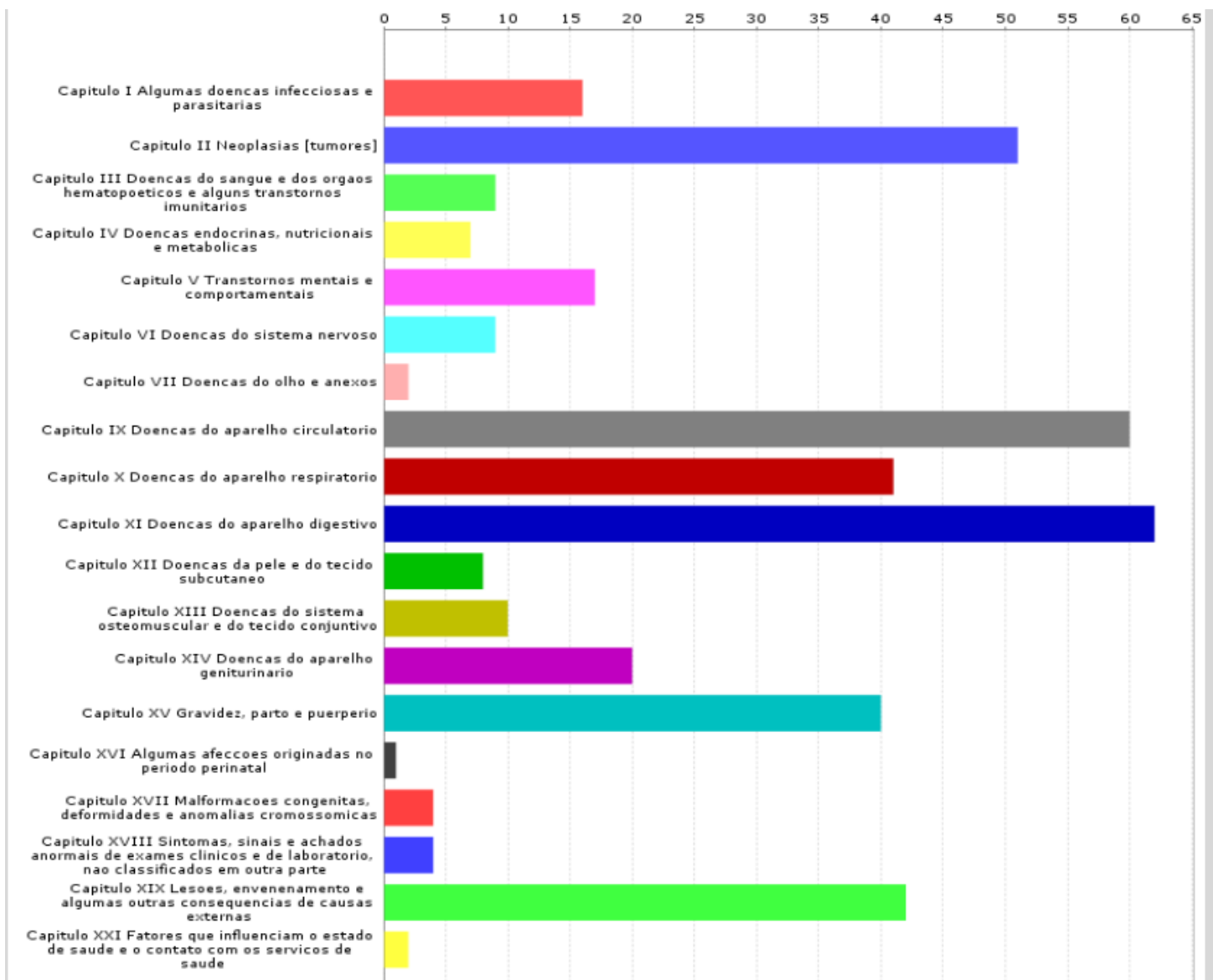
Morbidade Hospitalar por grupos de causas, faixa etária e por residência

Morbidade Hospitalar por grupos de causas, faixa etária e por residência (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIH - Jan a Dez - 2016) - Última atualização: 27/03/2017 14:43:44

Internações por Capítulo CID-10	Faixa Etária											Total	
	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79		80 e mais
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	2	0	1	0	2	0	0	4	1	4	1	16
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	0	0	0	8	4	7	3	15	11	3	51
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	3	0	9
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	1	1	7
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	3	1	5	4	0	4	0	0	17
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2	3	1	9
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	2	0	10	11	17	12	8	60
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	4	6	1	3	2	0	4	1	0	9	5	6	41
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	2	1	1	1	2	11	8	6	17	4	7	2	62
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	2	2	0	2	1	0	1	8
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	1	0	0	4	0	1	2	0	1	1	10
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	1	0	0	2	0	2	2	2	3	3	2	3	20
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	2	10	11	15	2	0	0	0	0	40
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	0	0	2	2	3	9	6	5	7	5	1	2	42
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
Total	11	12	5	11	21	57	48	41	53	65	51	30	405



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde



Vamos elencar as principais causas de morbidade hospitalar por grupos de causas, faixa etária e por residência em nosso município no período de janeiro a dezembro de 2016:

Causa 1: Doenças do aparelho Digestivo;

Causa 2: Doenças do aparelho Circulatório;

Causa 3: neoplasias (tumores)

Causa 4: Lesões, envenenamento e outras causas externas.

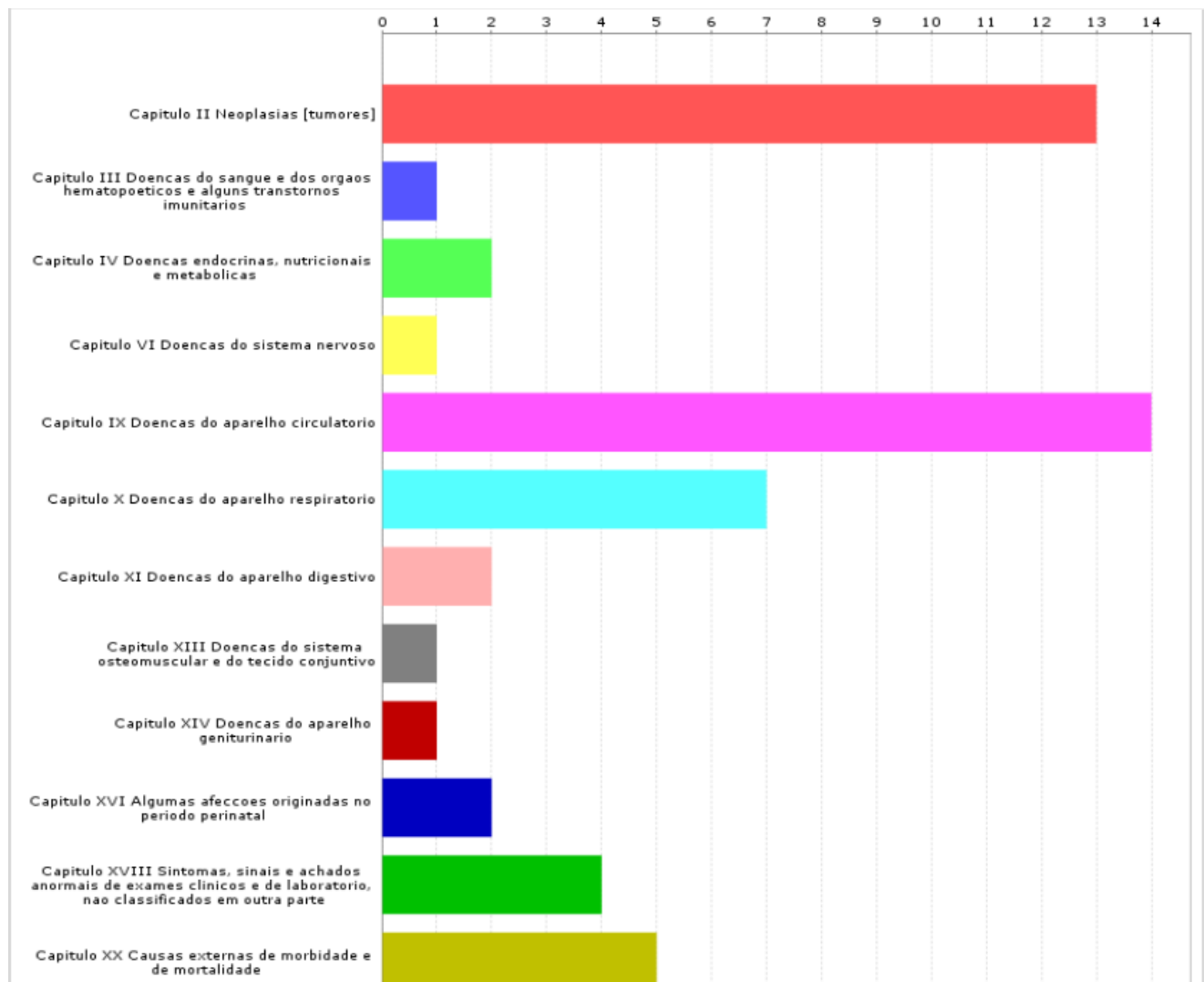
Mortalidade hospitalar por grupos de causas, faixa etária e por residência



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Mortalidade por grupos de causas, faixa etária e por residência (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIM - 2015) - Última atualização: 27/03/2017 14:43:44

Mortalidade por Capítulo CID 10	Faixa Etária													Total
	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80 e mais	Idade Ignorada	
Capítulo II Neoplasias [tumores]	0	0	0	0	0	0	0	2	1	6	2	2	0	13
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	9	0	14
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	0	7
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	4
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	1	0	5
Total	2	0	0	0	0	2	0	3	5	8	11	22	0	53





Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Fonte: SARGSUS 2016

Vamos elencar as principais causas de mortalidade por grupos de causas, faixa etária e por residência em nosso município no período de janeiro a dezembro/2016:

Causa 1: Doenças do aparelho Circulatório

Causa 2: Neoplasias (tumores)

Causa 3: Doenças do aparelho Respiratório

Causa 4: Causas Externas de morbidade e de mortalidade.

ANO	MORTALIDADE INFANTIL
2013	14,49
2014	27,40
2015	26,67
2016	17,24

Fonte: DATASUS/TABNET

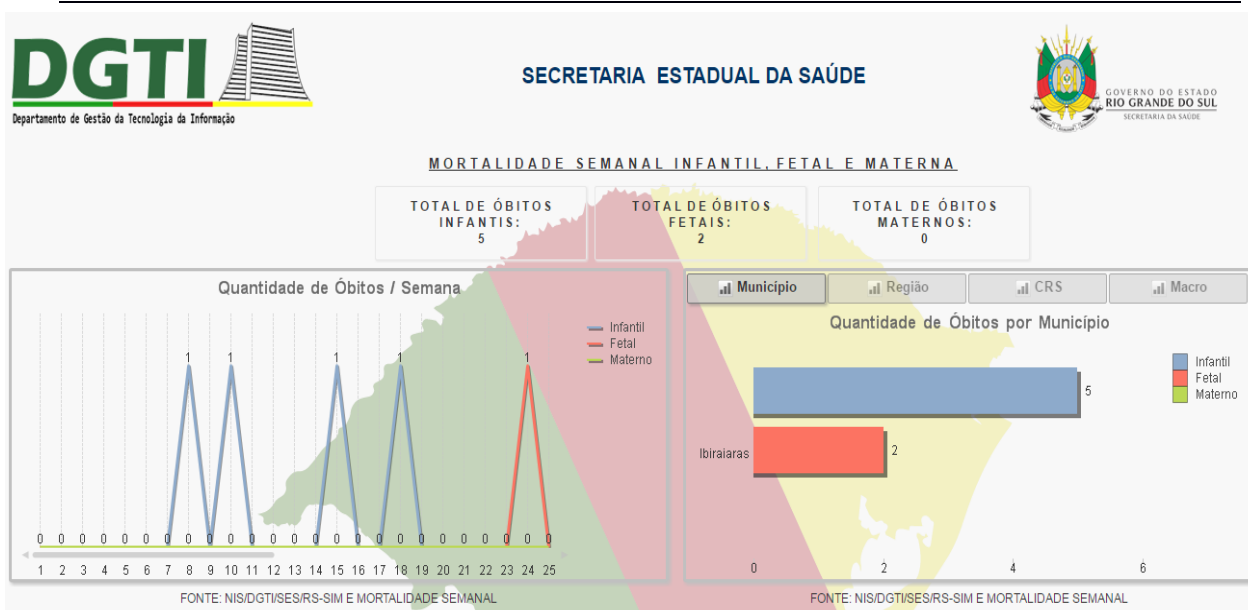
Gráfico x: Mortalidade Semanal Infantil, Fetal e materna (série histórica de 2007 a 2017)



Estado do Rio grande do Sul

Município de Ibiraiaras

Secretaria Municipal de Saúde



O gráfico acima ilustra que, entre os anos de 2010 a 2017, ocorreram cinco óbitos infantis e dois óbitos fetais. Não houve registro de óbitos maternos. Os cinco óbitos infantis se distribuem da seguinte forma: 02 em 2014, 02 em 2015 e 01 em 2016. Os dois óbitos fetais ocorreram no ano de 2015.

Tabela x: Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelas quatro principais DCNT (Fonte: Portal BI)

Série Histórica Pactuação Interfederativa de Indicadores (2017 - 2021) - Ibiraiaras		Ano										
Indicadores	Tipo	Unidade	2013		2014		2015		2016		2017	
			Valor	Meta Estadual	Valor	Meta Estadual	Valor	Meta Estadual	Valor	Meta Estadual	Valor	Meta Estadual
Indicador 1: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	Taxa/100000hab. (>=100000hab.) / Absoluto(<100000hab.)	20	372,77	8	390,8	12	382,9	11	374,16	6	360,75



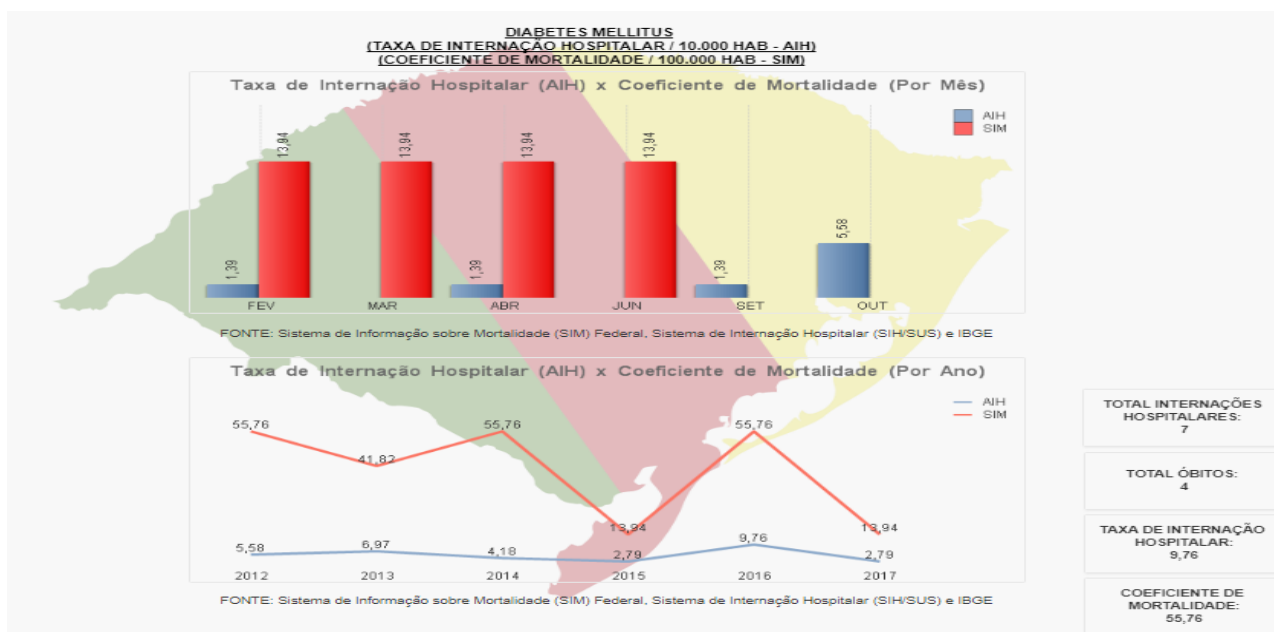
Estado do Rio grande do Sul

Município de Ibiraiaras

Secretaria Municipal de Saúde

A tabela acima ilustra a taxa de mortalidade prematura (faixa etária de 30 a 60 anos) que são causadas pelas quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas. Considerando a população de Ibiraiaras, o número que consta na tabela é absoluto. Neste sentido, de 2013 a 2017 tivemos em nosso município um total de 57 mortes prematuras (30-69 anos) por DCNT.

Gráfico x: Total de internações hospitalares, óbitos, taxa de internação hospitalar e coeficiente de mortalidade que tem como causa base a DIABETES MELLITUS



O município de Ibiraiaras, no ano de 2016, teve 07 internações hospitalares por Diabetes mellitus e 04 óbitos pela mesma causa base. De 2010 a 2017 foram 23 internações e 17 óbitos por Diabetes mellitus.

Tabela x: Casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e taxa de incidência por ano de diagnóstico

Sífilis Congênita

Tabela 8 - Casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e taxa de incidência (por 1.000 nascidos vivos) por ano de diagnóstico.

Sífilis congênita em menores de um ano	Total	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Taxa de detecção	-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,7	-

Fonte: MS/SVS/Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais.

Notas: (1) Dados até 30/06/2016; (2) Dados preliminares para os últimos 5 anos.



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Os dados do ministério da saúde indicam que, no município de Ibiraiaras, entre os anos de 2000 e 2016 ocorreram dois casos de sífilis congênita.

Situação de saúde dos grupos populacionais específicos e vulneráveis

População indígena: Em nosso município temos uma Comunidade Indígena que possui 107 famílias, um total de 310 indígenas, dentre eles: 50 crianças, 01 especial, 03 gestantes, 06 idosos. Dentre os problemas de saúde citamos 16 índios com hipertensão e diabetes mellitus, e 02 índios em tratamento de Saúde Mental fazendo uso de medicação e acompanhamento com neurologista. A unidade de saúde possui 02 técnicas de enfermagem, 04 agentes indígena de saúde e 01 agente indígena de saneamento.

Pessoa com deficiência: Temos em nosso município uma Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, que atendem 39 pessoas, de bebe a idoso. É oferecido serviços de fisioterapia, fonoaudiologia e psicologia assistencial. Desenvolve um projeto de eco terapia, realiza atividades de educação, saúde e assistência, sendo que o foco é assistência, convivência, oficina e escola.

Saúde das mulheres da cidade e agricultoras: Nossas mulheres estão sofrendo com excesso de trabalho ou sua falta, depressão, baixa autoestima, jornada tripla de trabalho, condição financeira dependente do marido, submissão, poluição, uso de venenos e agrotóxicos, sedentarismo, vícios como álcool, fumo e drogas, falta de lazer, sexualidade reprimida.

1.2 – Capacidade Instalada x Oferta e Cobertura de ações e serviços

1.2.1 - Atenção Primária

A Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Além dos princípios gerais da Atenção Básica, a Estratégia Saúde da Família deve:

I - Atuar no território, desenvolvendo relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adstrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinal do cuidado. Realizar



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

cadastramento e acompanhamento domiciliar, análise da situação de saúde no município, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade onde atua, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura proativa frente ao processo de saúde-doença da população.

II - Buscar a integração com instituições e organizações sociais, em especial em sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias, sendo um espaço de construção de cidadania, estimulando a participação popular.

III - Valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação, fortalecendo os espaços de educação permanente.

IV- Realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e organização.

Em relação às condições de saneamento, o uso indiscriminado de agrotóxicos é um dos graves problemas em nosso município, sendo de origem econômica, uma vez que o agricultor busca maior produtividade e renda; cultural porque são conhecidas, porém desconsideradas as causas/efeitos do uso dos mesmos tanto para saúde humana quanto do ambiente, uma vez que resíduos fica nos alimentos, água, ar e no corpo humano.

Há uma grande preocupação das consequências que esse uso abusivo pode causar. Em nosso meio temos incidências de: câncer, depressão, crianças portadoras de necessidades especiais, suicídios, stress, má formação fetal. De modo geral há um desrespeito e uma falta de consciência da importância da preservação da natureza e da saúde das pessoas, uma vez que as embalagens são jogadas nos rios, margens de rios e açudes, o abastecimento dos equipamentos de aplicação é feito em local não apropriado inclusive em nascentes de rios e fontes.

Temos consciência também do alto índice de queimadas que ocorrem em nosso município prejudicando a fauna, flora e a vida do solo.

Não existem áreas de risco eminentes sujeita a explosão, incêndios, linhas elétricas, erosão.

Não há ferrovias no município e as margens das estradas estão em boas condições, não representando perigo de desabamentos, em razão das condições favoráveis do terreno, que é em sua maioria constituído de planícies. Em relação a incêndios e poluição acidental, podemos afirmar que não há áreas ou situações de risco, ficando a ocorrência desse fato restrita a circunstâncias ambientais.

O Município é banhado por vários rios e arroios, destacando-se o Rio Carreiro, Mormaço, Turvo e Três Barras. A presença de pequenas áreas de florestas nativas no Município merece destaque especial representando 5,5% de mata atlântica original, correspondente a 1.655 hectares.

O setor rural é formado exclusivamente por minifúndios, cuja população é organizada em 25 comunidades, popularmente conhecidas por "capelas". Dentre estas comunidades existe um



Estado do Rio grande do Sul

Município de Ibiraiaras

Secretaria Municipal de Saúde

reassentamento de agricultores não índios (Comunidade Jaboticabal), que foram desapropriados de suas terras, e uma comunidade indígena que obteve a reintegração de posse das terras.

Na área urbana do município existe uma praça, Alveri Maria Barretta, sendo mais conhecida como Praça Central, arborizada com diversas espécies de árvores nativas, devidamente identificadas. Os canteiros da praça estão ornamentados com flores, dando um aspecto colorido e agradável, dotadas também com equipamentos de recreação e lazer. A cidade conta com cinco bairros: Bairro São José, Bairro Santo Isidoro, Bairro dos Motoristas, Bairro Jardim Esperança e Bairro Bela Vista.

Os maiores problemas enfrentados no meio urbano são: ligações dos esgotos domésticos na rede coletora dos esgotos fluviais, podas irregulares e drásticas, construções irregulares e criação de animais no meio urbano.

Quanto ao O Programa Bolsa Família (PBF) é um programa de transferência condicionada de renda que beneficia famílias pobres e extremamente pobres, inscritas no Cadastro Único.

O programa transfere renda diretamente às famílias e, ao entrarem no programa, as famílias assumem compromissos relacionados à Educação e à Saúde, prestando apoio no acesso às políticas públicas. Em Ibiraiaras, o PBF beneficiou, no mês de maio de 2017, 152 famílias com valor médio de R\$ 177,07 e o valor total transferido pelo governo federal em benefícios às famílias atendidas alcançou R\$ 26.914,00 no mês.

Em relação às condicionalidades, o acompanhamento da frequência escolar, com base no bimestre de novembro de 2016, atingiu o percentual de 97,4%, para crianças e adolescentes entre 6 e 15 anos, o que equivale a 151 alunos acompanhados em relação ao público no perfil equivalente a 155. Para os jovens entre 16 e 17 anos, o percentual atingido foi de 93,9%, resultando em 46 jovens acompanhados de um total de 49.

Já o acompanhamento da saúde das famílias, na vigência de dezembro de 2016, atingiu 95,7 %, percentual equivale a 133 famílias de um total de 139 que compunham o público no perfil para acompanhamento da área de saúde do município.

O principal objetivo do programa é contribuir para a superação da pobreza em três eixos: 1. Transferência direta de renda que permite o alívio da situação de pobreza; 2. Ampliação do acesso aos serviços públicos que representam direitos básicos nas áreas de saúde, educação e assistência social, contribuindo para que as famílias rompam o ciclo Inter geracional de reprodução da pobreza; 3. Coordenação com outras ações do governo de modo a apoiar as famílias para que superem a situação de vulnerabilidade

Agentes Comunitários de Saúde



Estado do Rio grande do Sul

Município de Ibiraiaras

Secretaria Municipal de Saúde

Desde o ano de 2001 está implantado o Programa de Agentes Comunitários de Saúde - ACS e Programa Saúde da Família – PSF e, atualmente, Ibiraiaras possui duas equipes de Estratégia de saúde da Família. As equipes de Estratégia de Saúde da Família são formadas por médicos clínicos gerais, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde. Somam-se a estes profissionais uma gama de colaboradores como farmacêutico, pediatra, ginecologista, fisioterapeuta, sanificação. Psicóloga, oficinaira...

Ibiraiaras possui, atualmente, 18 micro áreas e mais a área indígena (com posto de saúde independente e equipe de saúde independente mas que utiliza muito dos serviços da unidade básica). A cobertura atual é de 88,88%. Possuímos duas áreas descobertas: micro área 09 (Santa Terezinha, São Roque e parte de N. S. Aparecida) e micro área 12 (Nossa Senhora de Lourdes, São Francisco e São Rafael).

Com o passar dos anos, os sistemas de informação do Ministério da Saúde foram modificados. Realizamos recadastramento de toda a população há menos de 5 anos para integrar ao ESUS AB-PEC (Sistema de prontuário eletrônico do ministério da saúde). Os grandes responsáveis pelo recadastramento foram os agentes de saúde, através das visitas domiciliares e ações de cadastro em massa (dias em que o posto ficava aberto apenas para este fim).

O agente de saúde é responsável pelo cadastramento e atualização de todos os cadastros individuais (pessoais) e de domicílio de suas respectivas micro áreas. Também devem digitar toda sua produção e fichas no sistema PEC e realizar visitas periódicas a toda a população sob sua gerência, especialmente população de risco (gestantes, crianças, deficientes, doentes crônicos, acamados....).

Todo o trabalho realizado pelo agente de saúde, assim como os demais profissionais, devem ser informado através do sistema ESUS – PEC, que gerará relatórios de produção e dados para o ministério da saúde.

Atenção psicossocial

No ano de 2016 cerca de 350 pessoas foram acolhidas no Serviço de Psicologia da Unidade de Saúde de Ibiraiaras. Destas, a maior prevalência foram pessoas portadoras de transtornos depressivos em seus variados graus e categorias (leve, moderado, grave – com ou sem sintomas psicóticos, muitos com ideação ou tentativa de suicídio e com transtorno afetivo bipolar). Dentre as demais patologias atendidas, destacam-se: transtornos mentais e comportamentais devido ao uso de substâncias psicoativas (álcool e drogas); transtornos de ansiedade; transtornos de conduta; transtorno das habilidades escolares; transtornos fóbico-ansiosos e ligados à angustia de separação; transtorno de estresse pós-traumático; transtornos de personalidade; psicoses; fatores que influenciam no estado de saúde como o ambiente social, eventos negativos na infância, problemas relacionados à criação e ao grupo de suporte primário,



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

circunstâncias psicossociais, estilo de vida, história familiar ou individual de doenças ou condições específicas (malformações, doenças congênitas...) e luto.

Atividades desenvolvidas pelo setor de saúde mental:

- Acolhimento a pacientes e familiares que buscam o serviço de psicologia para atendimento ou em busca de informações – demanda livre;
- Atendimento psicológico a pacientes encaminhados pelos demais profissionais da equipe de atenção básica ou que tenham sido atendidos por outros serviços e encaminhados para atendimento psicológico – SME, SMHAS, equipe do Hospital São José, Conselho Tutelar, Escolas Estaduais, especialidades da rede pública e privada, entre outros por agendamento;
- Realização de encaminhamentos para outras especialidades sempre que se avalie necessário – profissionais da equipe de atenção básica, psiquiatra, neurologista, entre outros que se julgue pertinente;
- Acolhimento de pacientes em sofrimento psíquico grave ou usuários de álcool e outras drogas e encaminhamento para internações psiquiátricas e comunidades terapêuticas;
- Acompanhamento psicológico aos egressos de internações psiquiátricas ou por uso de álcool e drogas, bem como de suas famílias (individual, familiar e grupal)
- Participação em grupos e atividades organizados pela equipe da atenção básica como grupo de gestantes, tabagismo, atividades preventivas e educativas;
- Participação em reuniões de equipe e reunião da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) à nível local e regional, buscando articular a rede de saúde mental as demais políticas públicas e com demais segmentos da sociedade;
- Participação em atividades de educação permanente;

O setor de Saúde Mental conta ainda com o Núcleo de Apoio à Atenção Básica na modalidade Saúde Mental, onde recebe recursos do governo estadual para compor equipe que realize atividades de matriciamento à equipe de atenção básica, tendo como foco principal a prevenção. Também possui uma oficina terapêutica tipo II, na qual são realizadas atividades de artesanato para adolescentes e mulheres.

O município enviou à 6ª Coordenadoria de Saúde a solicitação projeto para implantação do NASF III e de mais uma Oficina Terapêutica Tipo II para o ano de 2018.

1.2.2- Atenção Secundária e Terciária

Setor de Agendamento e Transporte:



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

No agendamento de consultas e exames, a prioridade no transporte são os pacientes do SUS e conforme a disponibilidade agendamento de convênios e particulares, bem como o uso do transporte.

Setor Administrativo:

O setor administrativo é responsável pela elaboração dos planos de aplicação e prestação de contas (parte descritiva quadrimestral), a parte financeira é elaborada pela Secretaria da Fazenda. Os mesmos são encaminhados ao Conselho Municipal de Saúde e para Audiência Pública para avaliação e posterior aprovação. Este setor também é responsável pelo recebimento e encaminhamento de correspondências e documentações necessárias para convênios, viabilização de estrutura física, materiais, equipamentos. Digitação e Informações de vários sistemas do Ministério da Saúde /Datusus.

O Município **possui consultas especializadas e exames SUS** com cotas mensais determinadas pela 6ª CRS/SES s via SISREG (Sistema de Regulação) sendo:

- Cirurgia Vascular (varizes) - Hospital São José de São José do Ouro (07 consultas mês);
- Otorrinolaringologia-Hospital Santo Antônio de Tapejara (04 consultas mês);
- Ortopedia e Traumatologia -Hospital São João Batista de Sananduva (07 consultas mês);
- Porto Alegre- referenciados dos serviços conveniados em Passo Fundo.

As consultas especializadas em Alergia e Imunologia Pediátrica (2 consultas mês), Cirurgia e Traumatologia Buco maxilo facial (2 consultas mês), Cardiologia Geral (6 consultas mês e 2 consultas de retorno), Cirurgia Geral (13 consultas mês), Cirurgia Vascular (12 consultas de retorno), Neurologia (1 consulta de retorno e 03 consultas mês), Neurologia vascular (2 consultas mês), Oftalmologia (6 consultas mês), Oftalmologia Clínica (6 consultas mês), Oftalmologia Geral (10 consultas mês), Otorrinolaringologia (ACD -10 consultas mês), Diagnóstico por Imagem: Mamografias (30 exames mês Hospital São Paulo de Lagoa Vermelha), ultrassonografia de mamas (16 exames mês Hospital São Paulo de Lagoa Vermelha) Radiografia simples (70 exames mês- Hospital São Paulo de Lagoa Vermelha) e Ressonância Magnética (06 exames ano).

O agendamento destas consultas é feito conforme ordem de chegada, por documento de referência e contra referência (encaminhado da unidade de saúde pelo médico e/ou profissional de saúde), cartão SUS e cópia dos documentos do paciente, algumas especialidades solicitam mais documentos e exames.

Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade

Hospital Municipal São José

Considerando a Portaria GM/MS nº 1.044 de 01 de junho de 2004 que prevê a realização do atendimento humanizado e acolhimento apropriado, o Hospital cumpre atualmente um papel assistencial



Estado do Rio grande do Sul

Município de Ibiraiaras

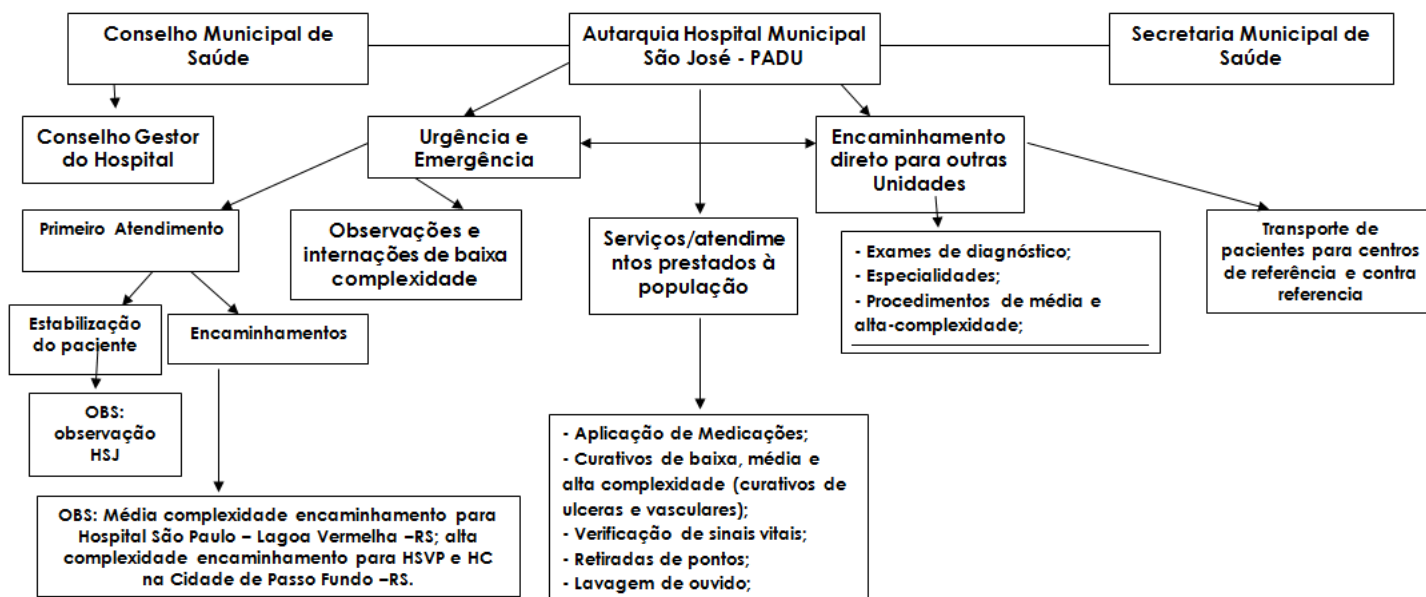
Secretaria Municipal de Saúde

e significativo junto aos usuários do Sistema Único de Saúde, uma vez que possui porta aberta 24 horas do dia, inclusive, sábados, domingos e feriados.

Oferece atendimento de Urgência e Emergência de baixa complexidade, realiza procedimentos ambulatoriais como: internações hospitalares, observação por período indeterminado e internações para pacientes em fase terminal. Realiza ainda serviço de resgate em acidentes de trânsito e acidentes de trabalho, o que muitas vezes geram situações de média e alta complexidade. É realizado o primeiro atendimento, estabilizado o paciente e transferido para centros especializados de saúde, conforme o caso. A referência microrregional para urgência e emergência, parto e nascimento de risco habitual é o Hospital São Paulo de Lagoa Vermelha e alto risco Hospital São Vicente de Paulo e Hospital da Cidade de Passo Fundo.

Atualmente é realizado um importante serviço de suporte aos pacientes com câncer, sendo no momento 97 pacientes em tratamento (quimioterapia, radioterapia, transplante, braquioterapia) que utilizam os serviços para receberem medicação e/ou transferências, quando necessário para centro de referência de tratamento – Hospital São Vicente de Paulo e Hospital Cidade em Passo fundo.

ORGANOGRAMA DA AUTARQUIA HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ



1.2.3 – Transversalidade da Vigilância em Saúde

A vigilância em saúde possui diversas linhas de cuidado que englobam serviços diversos, profissionais, apoiadores e gestores com o intuito de melhor atender a população, entendendo que o cuidado deve acontecer em conjunto.

A vigilância em saúde engloba quatro vigilâncias: Vigilância em saúde do trabalhador, vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e vigilância ambiental.



Estado do Rio grande do Sul

Município de Ibiraiaras

Secretaria Municipal de Saúde

Vigilância em saúde do trabalhador: a vigilância em saúde do trabalhador é realizada pela equipe de atenção básica e pelo Hospital São José, contando com o apoio da gestão, dos espaços de trabalho (empresas, instituições...), delegacia. Realizamos a Notificação/Investigação dos Acidentes de Trabalhos Graves através do SINAN (Sistema Nacional de Notificação de Agravos) e os demais acidentes de trabalho através da RINA (Relatório Individual de Notificação de Agravos). Também são realizados trabalhos de prevenção.

Vigilância epidemiológica: A Vigilância Epidemiológica é definida pela Lei nº 8.080/90 como “um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”. Engloba diversas ações e também segue o princípio da transversalidade como a notificação e investigação de doenças e agravos (transmissíveis e não transmissíveis) que se dá através do SINAN e o Calendário Nacional de Vacinação (abrangendo desde a aplicação de imunobiológicos até o controle de coberturas vacinais, bloqueios vacinais, busca ativa...).

Vigilância Sanitária: As ações de vigilância sanitária visam prevenir, diminuir e eliminar, e riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse a saúde. Atuam em estabelecimentos de alimentos (mercados, lancherias, bares, açougues, restaurantes), escolas, indústrias, farmácias e drogarias, consultórios médicos, odontológicos e veterinários, salões de beleza... onde houver produtos ou serviços para a população que possam oferecer riscos a saúde; prevenção de intoxicações alimentares (também nas comunidades do interior).

Limpeza e desinfecção dos reservatórios de água do interior em parceria com a Vigilância Ambiental e Emater, de fundamental importância para consumo humano, higiene, uso doméstico, entre outros.

Vigilância Ambiental: A vigilância ambiental se dedica as interferências do meio ambiente na saúde, se dá por meio do monitoramento e controle de uma variedade de problemas decorrentes do desequilíbrio ambiental. Desenvolve ações de fiscalização e prevenção a dengue, Zika vírus, chikunguya, através de visitas em armadilhas e pontos estratégicos (cemitério, borracharia, rodoviária, ferro velho); visita domiciliares (LI) para orientação e eliminação de possíveis criadouros de mosquito e acúmulo de água parada, levantamento de índice rápido do Aedes Aegypti (LIRA a); Programa Nacional de Enfrentamento a Microcefalia (PNEM); combate ao borrachudo, conscientizando os agricultores da importância da limpeza dos rios em parceria com Emater; orientação dos vetores da Doença de Chagas, combate aos roedores, com ações educativas quanto a limpeza dos terrenos, remoção de entulhos e lixo acumulados; coleta e envio de amostras de água para análise (interior e cidade) e inspeções no sistema de abastecimento alternativo e soluções de abastecimento coletivo.



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Assistência Farmacêutica: A assistência farmacêutica (AF) é um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional.

Este conjunto 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.

Na farmácia da UBS de Ibiraiaras é realizado o ciclo da AF que consiste em selecionar os medicamentos (Anexo 1) eficazes e seguros atendendo as necessidades da população, programando quantidades a ser adquirido num período definido de tempo, armazenado adequadamente de acordo com cada medicamento e verificado a validade dos mesmos rotineiramente e feito a dispensação à população usuária. A farmácia consiste de sistema informatizado, o qual auxilia na qualidade das atividades e nos serviços desenvolvidos.

Além do componente básico, é desenvolvido o componente especializado da AF que visa garantir, no âmbito do SUS, o acesso ao tratamento medicamentoso, de doenças raras, de baixa prevalência ou de uso crônico prolongado com alto custo unitário, cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas - PCDT, publicados pelo Ministério da Saúde.

Os medicamentos especializados são de responsabilidade do Ministério da Saúde (cofinanciamento e aquisição de parte do elenco), da Secretaria Estadual de Saúde (aquisição e distribuição) e dispensados pelas Secretarias Municipais de Saúde através do sistema informatizado AME.

Neste mesmo sistema que é realizado os processos de protetor solar pertencentes ao Programa Saúde na Pele, que dispõe no fornecimento gratuito de protetores com finalidade de prevenção e combate às doenças associadas à exposição solar do trabalhador rural, do pescador e do apicultor, sendo a retirada a cada quatro meses.

Anexo I – Relação de Medicamentos Essenciais do Município de Ibiraiaras – REMUME

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
Aciclovir	200 mg	comprimido
Ácido acetilsalicílico	100 mg	comprimido



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Ácido fólico	5 mg	comprimido
Ácido valproico	250 mg	cápsula
Albendazol	400 mg 40 mg/ml	comprimido mastigável suspensão oral
Alendronato de sódio	70 mg	comprimido
Alopurinol	100 mg 300 mg	comprimido comprimido
Ambroxol	3 mg/ml 6 mg/ml	xarope xarope
Amiodarona	200 mg	comprimido
Amitriptilina, cloridato de	25 mg	comprimido
Amoxicilina	500 mg 50 mg/ml	cápsula pó para suspensão oral
Anlodipino, besilatode	5 mg 10 mg	comprimido comprimido
Atenolol	50 mg	comprimido
Azitromicina	500 mg 40 mg/ml	drágea pó para suspensão oral
Beclometasona, dipropionatode	50 mcg/dose	aerossol ou spray nasal
Benzilpenicilinabenzatina	600.000 UI 1.200.000 UI	pó para suspensão injetável pó para suspensão injetável
Biperideno, cloridrato de	2 mg	comprimido
Bromazepam	3 mg	comprimido
Captopril	25 mg	comprimido
Carbamazepina	200 mg 20 mg/ml	comprimido suspensão oral
Carbonato de cálcio	1250 mg (equivalente a 500mg)	comprimido
Carbonato de cálcio + colecalciferol	500 mg + 400 UI	comprimido
Carbonato de lítio	300 mg	comprimido
Carvedilol	3,125 mg	comprimido



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

	12,5 mg	comprimido
Cefalexina	500 mg 250 mg/5ml	comprimido pó para suspensão oral
Clomipramina, cloridrato de	25 mg	comprimido
Clonazepam	2 mg 2,5 mg/ml	comprimido solução oral
Clorpromazina	25 mg 100 mg	comprimido comprimido
Dexametasona	0,1 % ou 10 g	creme dermatológico
Dexclorfeniramina, maleato de	2 mg	comprimido
Diazepam	5 mg	comprimido
Diclofenaco sódico	50 mg	comprimido
Digoxina	0,25 mg	comprimido
Dipirona monoidratada	500 mg/ml	solução oral
Enalapril, maleato de	10 mg 20 mg	comprimido comprimido
Escopolamina, butilbrometode	10 mg	comprimido
Escopolamina, butilbrometo de + dipirona	10 mg/250 mg	comprimido
Espironolactona	25 mg	comprimido
Estrogênios conjugados	0,625 mg	drágeas
Fenitoína sódica	100 mg	comprimido
Fenobarbital	100 mg	comprimido
Fluconazol	150 mg	cápsula
Fluoxetina, cloridrato de	20 mg	cápsula
Furosemida	40 mg	comprimido
Gel lubrificante	5 g	
Glibenclamida	5 mg	comprimido
Haloperidol	5 mg	comprimido
Haloperidol, decanoatode	50 mg/ml	solução injetável
Hidroclorotiazida	25 mg	comprimido
Hidróxido de magnésio + hidróxido de	60+40 mg/ml	suspensão oral



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

alúminio		
Ibuprofeno	600 mg	comprimido
	50 mg/ml	suspensão oral
Imipramina	25 mg	comprimido
Isossorbida, dinidratode	5 mg	comprimido sublingual
Isossorbida, mononitratode	40 mg	comprimido
Levodopa + benzerazida	200+50 mg	comprimido
Levotiroxina sódica	25 mcg	comprimido
	50 mcg	comprimido
	75 mcg	comprimido
Levonorgestrel	0,75 mg	comprimido
Levonorgestrel + etilnilestradiol	0,15 mg/ 0,03 mg	comprimido
Loratadina	10 mg	comprimido
	1 mg/ml	xarope
Losartana potássica	50 mg	comprimido
Mebendazol	100 mg	comprimido
Medroxiprogesterona, acetato de	150 mg/ml	suspensão injetável
Metformina, cloridrato de	500 mg	comprimido
	850 mg	comprimido
Metildopa	500 mg	comprimido
Metoclopramida, cloridrato de	10 mg	comprimido
	4 mg/ml 10ml	solução oral
Metoprolol, succinatode	25 mg	comprimido
	100 mg	comprimido
Metronidazol	250 mg	comprimido
	100 mg/g	geleia vaginal
Neomicina + bacitracina	3,5 mg/ 250UI /g	pomada
Nimesulida	100 mg	comprimido
Nistatina	100000 UI/ 4 g	creme vaginal
	100.000 UI/mL	solução oral
Nitrofurantoína	100 mg	cápsula



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Noretisterona	0,35 mg	comprimido
Noretisterona + estradiol	50 + 5 mg/ml	solução injetável
Norfloxacino	400 mg	comprimido
Nortriptilina, cloridrato de	25 mg	comprimido
Omeprazol	20 mg	cápsula
Oseltamivir, fosfato de	30 mg	cápsula
	45 mg	cápsula
	75 mg	cápsula
Paracetamol	750 mg	comprimido
	200 mg/ml	solução oral
Paroxetina, cloridrato de	20 mg	comprimido
Permetrina	1 %	loção
Prednisolona, cloridrato de	3 mg/ml	solução oral
Prednisona	5 mg	comprimido
	20 mg	comprimido
Preservativo feminino		
Preservativo masculino	52 mm	
Propranolol, cloridrato de	40 mg	comprimido
Ranitidina, cloridrato de	150mg/ml	xarope
Risperidona	1 mg	comprimido
	2 mg	comprimido
Sais para reidratação oral	Cloreto de Na 3,5 g/L + cloreto de K 1,5 g/L + citrato de sódio 2,9 g/L + glicose 20,0 g/L	pó para solução oral
Salbutamol, sulfato de	100 mcg/dose	aerosol pressurizado
Simeticona	40 mg	comprimido
Sinvastatina	20 mg	comprimido
Sulfametoxazol + trimetoprina	400 + 80 mg	comprimido
	200 + 40 mg/ 5 ml	suspensão oral
Sulfato ferroso	40 mg	comprimido



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

	25 mg/ml	suspensão oral
Varfarina sódica	5 mg	comprimido
Valproato de sódio	500 mg	cápsula
	250 mg/ 5 ml	xarope
Verapamil, cloridrato de	80 mg	comprimido

1.3 – Governança Municipal em Saúde

Conselho Municipal de Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde participa do Conselho Municipal de Saúde – segmento governo,, compõe a Região 18 – Araucárias e da CIR- Comissão Intergestores Regional.

Existe uma articulação permanente entre o gestor e o Conselho Municipal de Saúde. Sempre que solicitado são prestados esclarecimentos sobre a gestão.

O relatório de gestão é submetido à avaliação e parecer da comissão de finanças e debatido e aprovado no Conselho Municipal de Saúde. A cada quadrimestre é realizada audiência pública para apresentação do relatório de gestão em saúde à comunidade.

São realizadas reuniões ordinárias mensais do CMS, e extraordinárias quando necessário.

As reuniões do Conselho são realizadas todas as terças-feiras do mês, às 18h nas dependências da Secretaria de Saúde, onde são debatidos assuntos referentes à saúde.

A VIII Conferência Municipal de Saúde ocorreu no dia 26 de abril de 2017, com a participação popular, onde foram deliberadas diretrizes para o Plano Municipal de Saúde 2018-2021 e composto o Conselho de saúde para os próximos dois anos.

Leis de criação:

Lei nº 755/1992, de 13 de agosto de 1992.

Lei nº 1.301/2000, de 07 de agosto de 2000.

Lei nº 1412/2001, de 19 de setembro de 2001.

O Conselho Municipal de Saúde é um órgão deliberativo e paritário, colegiado com representantes da população entidades da sociedade, governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde. O Conselho Municipal de Saúde é atuante e resolutivo, participando das decisões da gestão.

Constituição do Conselho Municipal de Saúde

Representantes dos usuários – 50%



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

- 1- AIF
- 2- Bairro São José
- 3- Sindicato dos Servidores Municipais de Ibiraiaras - SISMI
- 4- Lions Clube
- 5- Paróquia São José
- 6- Sindicato dos Trabalhadores Rurais
- 7- Associação de Apoio as Pessoas Com Câncer de Ibiraiaras - AAPCCI
- 8- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE
- 9- Bruxinhas a serviço da vida

Representantes Profissionais da Saúde e Prestadores de Serviço – 25%

- 1- Odontologia
- 2- Psicologia
- 3- Agentes Comunitários de Saúde
- 4- Serviço Social
- 5- Farmácia e Bioquímica
- 6- Autarquia Hospital São José

Representantes Governo – 25%

- 1- Secretaria Municipal de Saúde
- 2- Secretaria Municipal de Educação e Cultura
- 3- Secretaria de Habitação e Ação Social

A SMS realiza suporte administrativo/financeiro para a realização das reuniões ordinárias, atividades e conferências de saúde.

O quadro funcional da Secretaria Municipal de Saúde é composto pelos seguintes profissionais e trabalhadores:

Efetivos com carga horária de 40 horas - 01 médico Clínico geral, 02 enfermeiras, 07 técnicas de enfermagem, 02 odontólogos, 02 auxiliares de saúde bucal, 01 agente de endemias, 02 agentes auxiliares administrativos, 01 oficial administrativo auxiliar, 02 auxiliares de serviços gerais e 06 motoristas.

Efetivos com carga horária de 20 horas - 01 psicóloga e 01 farmacêutica.



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Processo Seletivo Simplificado com carga horária de 40 horas - 01 fiscal sanitária e 16 agentes comunitários de saúde.

Contratos com carga horária de 20 horas - 02 médicos Clínico gerais, 01 médico pediatra, 01 médico ginecologista, 01 oficinaira e empresa de fisioterapia.

Cargo em Comissão - 01 secretária de saúde e 01 responsável pelo acolhimento.

Ouvidoria Municipal

Existe online no site da prefeitura onde os cidadãos podem acessar e realizar críticas, sugestões, reclamações e são repassadas pela responsável da comunicação para cada secretaria.

Contratos e Convênios de Prestação de serviços

A Secretaria Municipal de Saúde possui contrato com Empresa de Prestação de Serviços de Fisioterapia com carga horária de 20 hrs, Serviço de Fonoaudiologia, Serviço de Exames Laboratoriais (Laboratório Vazzoler e Biolab), Hospital São Paulo de Lagoa Vermelha referência microrregional de baixa e média complexidade, para urgências e emergências, partos e nascimentos de risco habitual e cirurgias eletivas. Hospital Cidade e Hospital São Vicente de Paulo de Passo Fundo para referência de média e alta complexidade e Hospitais em Porto Alegre encaminhados os casos sem resolutividade na referência regional.

Política de Educação Permanente em Saúde

Desde a implantação da ESF foi estabelecido um espaço interno de reuniões da equipe. Atualmente acontecem reuniões uma vez ao mês com a equipe geral, onde se reúnem todos os integrantes da equipe e na oportunidade são debatidas as atividades e avaliações comuns a todos: planejamento de ações pré-estabelecidas no cronograma planejado no início do ano, encaminhamentos...

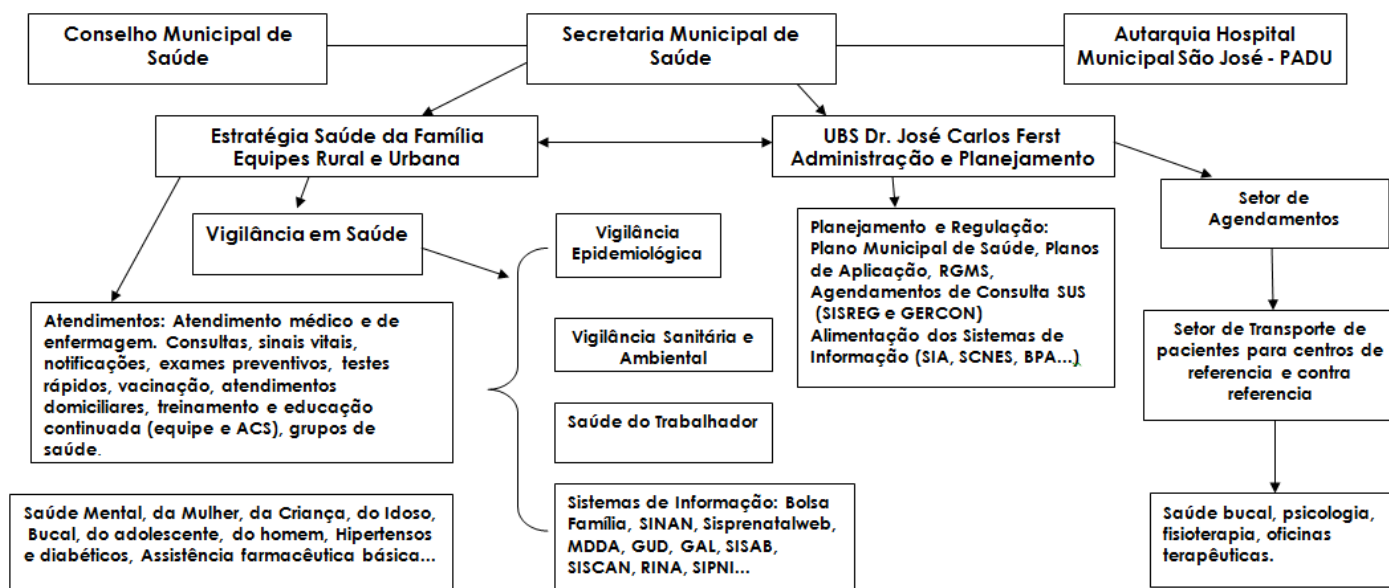
Uma vez ao mês reúnem-se a equipe da ESF 1, uma vez ao mês a equipe da ESF 2 e uma vez ao mês ocorrem reuniões internas ESF/UBS.

Sempre que ocorrem capacitações/reuniões/encontros organizadas pela 6ª CRS e que se faz necessário, profissionais se deslocam para estes espaços, e ao retornarem, transmitem informações, conhecimentos a toda a equipe, conforme necessário.



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

ORGANOGRAMA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1.4 - Condições Sócio Sanitárias

Atividades econômicas e organização social

Nosso município é predominantemente agrícola, visto não existirem fábricas e indústrias de médio e grande porte. Sendo assim, a principal fonte de renda é a agropecuária, produzindo, basicamente, grãos, batata inglesa, alho, cebola, tratando-se de um município apto à diversificação de culturas e criações.

Na área da pecuária, destacamos a produção leiteira, criação de bovinos, suínos, ovinos, aves, caprinos, entre outros.

O Comércio do Município é bastante desenvolvido, uma vez que aqui se encontra praticamente todo o produto de primeira necessidade.

Renda familiar média:

Valor do rendimento nominal médio mensal per capita dos domicílios particulares permanentes – rural: R\$ 896,17

Valor do rendimento nominal médio mensal per capita dos domicílios particulares permanentes – urbana: R\$ 850,19

Fonte: IBGE, Censo Demográfico 2010

Índice de Desenvolvimento Humano: 0,724 (ANO 2010)



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Grupos sociais organizados: associações de moradores, sindicatos, clubes de serviços, centros comunitários, clubes sociais e recreativos:

Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar - SINTRAF;

Sindicato dos Servidores Municipais de Ibiraiaras – SISMI;

Cooperativas de crédito (SICREDI – CRESOL)

Pastoral de Saúde;

Cooperativa Agrícola Mista de Ibiraiaras;

Associação dos Alcoólicos Anônimos;

Associação dos Amigos dos Excepcionais de Ibiraiaras (APAE);

Associação de Moradores de Bairros: Jardim Esperança, São José, Santo Isidoro, Motoristas e Bela Vista;

Associação de Bochas;

Conselhos Comunitários das Comunidades;

Clube de mães das comunidades;

Movimento de mulheres Camponesas;

Lions Clube;

Leo Clube;

Rotary Clube;

Associação Atlética Banco do Brasil;

Igreja Católica Apostólica Romana;

Igreja Pentecostal Deus é Amor;

Igreja do Evangelho Quadrangular;

Associação Cristã do Brasil;

Igreja Evangélica Assembleia de Deus;

Igreja Rosa de Sarom;

CTG Fogo de Chão;

Piquetes de Laçadores;

Grêmio Estudantil das Escolas Municipais e Estaduais;

Clubes de Futebol;

Associação Ibiraiaras de Futebol – AIF;

Clube União;

Juventude Missionária;

Infância Missionária;



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Rádio Comunitária;

Clube GAGI;

Bruxinhas a Serviço da Vida;

Associação de Apoio a Pessoas com Câncer de Ibiraiaras - AAPCCI;

2- DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

DIRETRIZ 1 - Qualificação da Rede de Atenção à Saúde

Objetivo 1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) como coordenadora do cuidado e Coordenadora da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

Meta 1 - Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em **92,84%**.

Meta 2 - Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB em **92,63%**;

Meta 3 - Ampliar o número de equipes de Atenção Primária em Saúde que utilizam as consultorias do Teles saúde.

Meta 4 - Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade – Penta valente (3ª dose), Pneumocócica 10 – valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose), de **75,00** para **80,00%**.

Meta 5 – Atingir cobertura vacinal de **95,00%** contra a gripe para todos os grupos prioritários.

Meta 6 – Ampliar a detecção e a cura de casos novos de hanseníase.

Meta 7 - Ampliar a detecção e a cura de casos novos de tuberculose.

Meta 8 – Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatites B e C e HIV e Sífilis.

Meta 9 – Reduzir casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.

Meta 10 – Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos.

Meta 11 – Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família em **95,68%**.

Meta 12 – Manter a oferta de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos em **0,75%**.

Meta 13 - Manter a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de **0,57%** para **0,60%**.



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Meta 14 – Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar de **14,92%** para **16,79%**.

Meta 16 - Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de **10** para **09**.

Meta 17 - Implantar e ampliar as ações de saúde mental realizadas pelas equipes de Atenção Básica, implementando Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF e mantendo e ampliando as ações do Núcleo de Apoio a Atenção Básica NAAB e Oficinas Terapêuticas Tipo II.

Meta 18 – Ampliar e qualificar a Rede de Atenção Psicossocial – RAPS;

Meta 19 – Capacitar a equipes de atenção básica para ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação em saúde mental.

Meta 20 – Implantar Práticas Integrativas e Complementares no SUS – PEPIC, conforme Resolução da CIB/RS 695/2013;

Meta 21 - Ampliar ações de Saúde Bucal preventiva incorporando as ações propostas no Programa Saúde na Escola – PSE;

Meta 22 – Garantir acesso da população aos serviços de saúde hospitalar 24 horas para urgência e emergência em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde bem como o encaminhamento a serviço especializado conforme a complexidade.

Meta 23 – Dispor de profissionais e trabalhadores no Hospital Municipal São José conforme a necessidade, revisar e adequar a legislação.

Objetivo 2 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica Municipal

Meta 1- Dispor de Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente;

Meta 2- Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade;

Meta 3- Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE;

Meta 4 - Instituir o Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos, conforme Política Inter setorial, Lei nº 12.560 de 12 de julho de 2006;

Objetivo 3 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos à saúde

Meta 1 – Manter a investigação dos óbitos infantis e fetais em 100%.

Meta 2 – Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) para/em 100%.

Meta 3 – Reduzir a mortalidade infantil.



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Meta 4 – Reduzir o número de óbitos maternos.

Meta 5 – Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.

Meta 6 – Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.

Meta 7 – Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.

Meta 8 – Manter as notificações dos casos de violência atualizadas.

Meta 9 – Manter as notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho em **95%**.

Meta 10 – Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.

Meta 11 – Realizar o preenchimento de no mínimo **95%** do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.

Meta 12 – Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município por ano.

Meta 13 – Manter o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

Meta 14 – Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli em Soluções Alternativas Coletivas gradativamente até chegar aos parâmetros adequados.

Meta 15 – Manter, no mínimo, 95% de registro de óbitos com causa básica definida.

Objetivo 4 – Atenção a Saúde Materno Infantil garantindo acesso, acolhimento e resolutividade.

Meta 1 – Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal;

Meta 2 – Capacitar as equipes de profissionais da atenção básica para o acolhimento escuta qualificada e atendimento pré-natal por meio de protocolos.

Meta 3 – Captação precoce das gestantes por meio do acesso facilitado, busca ativa e visitas domiciliares dos ACS.

Meta 4 – Garantia de acesso e continuidade do tratamento na referência de gestação de alto risco.

Objetivo 5 – Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa e dos Portadores de Doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Meta 1 – Melhorar a qualidade de vida, mantendo e recuperando a dignidade, o respeito, a proteção e defesa dos direitos humanos, da autonomia, da independência, da capacidade funcional (habilidades físicas e mentais) e sua inserção junto à família e à comunidade.

Meta 2 – Atenção integral ao envelhecimento ativo, favorecendo ações de promoção da saúde, prevenção e atenção integral.

Meta 3 – Capacitar as equipes de profissionais de atenção primária em saúde para o atendimento, acolhimento e cuidado da pessoa idosa, realizando cursos específicos sobre envelhecimento humano, cuidados e suas consequências.

Meta 4 – Realizar análises sobre a ocorrência de Doenças Crônicas não Transmissíveis - DCNT, seus fatores de risco e medidas de prevenção.

Meta 5 – Trabalho de Conscientização sobre Prevenção de Acidentes domésticos em Idosos.

Objetivo 6 – Proporcionar Atenção Integral e Qualificada a Saúde de Crianças de 0 a 12 anos em todos os níveis de atenção

Meta 1 – Realizar ações para proporcionar a criança a partir do nascimento e do primeiro ano de vida; do crescimento e desenvolvimento saudáveis e da proteção e promoção da saúde física e emocional. Em conformidade com a Rede Cegonha, contribuir para a melhor organização e operacionalização das ações desenvolvidas, a qual visa à continuidade do cuidado.

Meta 2 – Alcançar, em pelo menos 80%, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança, disponibilizando as vacinas na rede de serviços locais.

Meta 3 – Monitorar o avanço mensal das coberturas de cada vacina para detectar oportunamente baixas coberturas, possibilitando a identificação de possíveis fatores responsáveis por essa situação, com o objetivo de adotar medidas para revertê-la.

Meta 4 – Manter atualizado o sistema de informação nominal e por procedência referente à vacinação (SI-PNI), na sala de vacina. O registro da identificação do indivíduo vacinado e sua procedência possibilita análises das coberturas vacinais mais consistentes.

Objetivo 7 – Atenção Integral a Saúde do Adolescente de 12 a 18 anos, visando a promoção a saúde, à prevenção de agravos e a redução da morbimortalidade.

Meta 1 – Ações para um crescimento e desenvolvimento saudáveis, saúde sexual e saúde reprodutiva, considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, meio familiar, condições de vida, escolaridade e trabalho.



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Meta 2 – Elaborar estratégias para modificar os fatores de risco, doenças e de agravos, tendo em vista o desenvolvimento saudável e aumento dos vínculos de proteção, em parceria com entidades afins.

Meta 3 – Estimular atividades sócio educativas que envolvam o adolescente em temáticas voltadas para esta faixa etária (oficina terapêutica, capoeira, dança, arte culinária, arte visual, teatro, jardinagem e paisagismo...)

Objetivo 8 – Garantir o acesso aos Serviços de promoção, prevenção, assistência e de recuperação da saúde, qualificando a rede de Atenção Básica na Saúde da Mulher

Meta 1 – Redução da morbidade e mortalidade de mulheres e materna, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais com práticas de cuidado integral e humanizado.

Meta 2 – Dar continuidade as ações de saúde da mulher que compõem a Rede Cegonha no ciclo gravidez – puerperal e da criança, através de encaminhamentos para o Ambulatório de Gestantes de Alto Risco e incentivo para o aumento de consultas médicas à gestante;

Meta 3 – Ações educativas e humanizadas para diminuir doenças e violência física e psicossocial às mulheres, bem como garantir acesso a serviços de atenção e de assistência a mulheres vítimas de violência sexual.

Meta 4 – Intensificar o trabalho de prevenção e detecção precoce dos casos de câncer de mama e de colo de útero, através de exames citopatológicos e mamografias, e oportuno encaminhamento.

Objetivo 9 – Atenção Integral a Saúde do Homem

Meta 1 – Ofertar serviços de qualidade de acordo com as necessidade e demandas próprias do gênero masculino, em consonância com a vulnerabilidade social e condições de trabalho.

Meta 2 – Campanha para romper as barreiras do acesso dos homens aos serviços da Atenção Básica.

Objetivo 10 – Atenção Integral a Pessoa Portadora de Doença Crônico Degenerativa

Meta 1 – Realizar visitas domiciliares pela equipe do ESF (médico, enfermeira, odontólogos, técnicas e ACS);

Meta 2 – Manter campanhas de prevenção, como (Novembro Azul, Outubro Rosa);

DIRETRIZ 2 - Consolidação da Rede de Atenção à Saúde na Gestão do SUS



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Objetivo 1 - Qualificar a gestão do financiamento de acordo com as necessidades de saúde

Meta 1 – Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012. Visando que seja resolutivo eficiente e transparente;

Meta 2 – Manutenção e Adequação das Estruturas Físicas nas Unidades de Serviços de Saúde: Unidade Básica de Saúde Dr. José Carlos Ferst, Unidade de Saúde Indígena, Estratégia Saúde da Família;

Meta 3 – Aquisição de Materiais de Consumo para as atividades da Secretaria Municipal de Saúde dentre (Materiais de Expediente, Limpeza, ambulatorial, atividades de saúde coletiva, atividades físicas, artesanato para oficinas, saúde bucal) uniformes;

Meta 4 – Aquisição de equipamentos para Setores de Saúde;

Meta 5 – Aquisição de veículos para Setor de Saúde;

Meta 6 – Aquisição de Equipamentos Hospitalares;

Meta 7 – Reforma e Adequação da Estrutura do Hospital Municipal;

Meta 8 – Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde;

Meta 9 – Manutenção das Atividades do Hospital Municipal São José;

Meta 10 - Aquisição de combustível e Manutenção dos veículos da Secretaria Municipal de Saúde;

Meta 11 – Contratação de empresa para tratamento da água nos Sistemas de Abastecimento Coletivo nas comunidades do interior em parceria com seus respectivos conselhos;

Meta 12 – Manutenção do Programa Primeira Infância Melhor – PIM;

Meta 13 – Manter convênio com Laboratórios do município, para realização de exames de diagnóstico laboratoriais.

Meta 14- Criar convênio com a Associação de apoio a pessoa com câncer de Ibiraiaras - AAPCCI (mediante parecer da Assessoria Jurídica do município).

Objetivo 2 - Qualificar a alimentação dos Sistemas de Informação em Saúde

Meta 1 – Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.

Meta 2 – Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.

Meta 3 – Implantar sistemas informatizados em setores da saúde aonde ainda não tem dentre eles (transporte, agendamento, lista de espera para consultas e exames especializados).



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

Objetivo 3 – Fortalecer as instâncias de controle social e pactuação no SUS

Meta 1 – Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias do CMS.

Meta 2 - Participar de todas as reuniões da Comissão Intergestores Regional - CIR através da presença do titular ou suplente.

Objetivo 4 – Fortalecer a ouvidoria municipal

Meta 1 – Divulgar a existência e funcionamento da Ouvidoria Municipal.

Objetivo 5 – Promover a prática do Planejamento, Monitoramento e Avaliação das ações municipais.

Meta 1 – Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.

Meta 2 – Participação de servidores/gestores em Conselhos Municipais de Saúde, Meio Ambiente, Habitação e Assistência Social, Rede de Apoio ao Educando – RAE.

DIRETRIZ 3: Fortalecimento das Ações de Educação em Saúde

Objetivo 1 – Promover ações de Educação em Saúde

Meta 1 – Promover ações de Educação Permanente em Saúde, destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.

Meta 2 – Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde em Cursos de Educação à Distância. (Tele saúde, UnaSUS, Supera, Comunidade de Práticas).

Meta 3 – Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS.

Meta 4 – Manter a sistemática de reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.

Meta 5 – Contratar consultoria ou empresas a fim de viabilizar atividades de formação, educação e prevenção em saúde, para profissionais e trabalhadores da saúde e setor regulado.



Estado do Rio grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

3 – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O monitoramento e avaliação serão realizados quadrimestralmente, articulado ao Relatório de Gestão Quadrimestral, acompanhando o desenvolvimento das atividades planejadas e realizadas, de acordo com as reuniões gerais de Equipe e Conselho Municipal de Saúde, quando da apresentação do Relatório de Gestão Quadrimestral.

A Equipe de Coordenação do Plano Municipal de Saúde fará acompanhamento permanente e realizará uma síntese, avaliando o alcance das metas a cada quadrimestre, onde estes resultados serão apresentados na reunião geral mensal de Equipe.

Ao final de cada ano será realizada avaliação anual geral, reprojetoando as ações para serem incluídas no ano seguinte.

Será utilizada também a Avaliação da Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica – AMAQ, 3º ciclo como instrumento de monitoramento e avaliação, bem como os resultados da pesquisa realizada pelo Instituto Inovação.

Com vistas ao cumprimento dos objetivos, diretrizes e metas deste Plano, a gestão, o monitoramento e a avaliação, serão executados em parceria com gestores, profissionais e controle social. As ações referentes a esse processo estarão apoiadas em informações técnicas e operacionais, bem como, através das Programações Anuais de Saúde - PAS e dos Relatórios Anuais de Gestão - RGMS, que terão como base a avaliação/reavaliação dos indicadores pactuados.

rente e ser de junho do corrente ano, na camara de ve-
readores. Nada mais a constar, encerro a presente ata por
mim e a presidenta do Conselho Municipal de Saude. Bonatto,
Seldi L. P. Bocchio



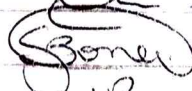






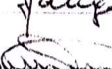



Ata me 07/2017

Des vinte e quatro dias do mês de julho do ano
de dois mil e dezessete, na Unidade Básica de Saude, UBS,
às dezete horas, reuniram-se os membros do Conselho
Municipal de Saude, extraordinariamente, para debater
sobre um recurso pago em dezoito de junho de
dois mil e treze para a aquisição de exames de
muita alta complexidade e a gestão passada
prorroga o prazo para dois anos, com o ter-
mino que ocorreu em dezoito de junho de
dois mil e dezesse. A gestão atual solicitou a
prorrogação do prazo de mais um ano, pa-
ra a aquisição de um veículo van, para o
transporte coletivo de pacientes. Os membros
do Conselho aprovaram por unanimidade. Na-
da mais havendo a constar, encerro a presente ata que
será assinada por mim secretária e a presidenta do
Conselho Municipal de Saude. Bonatto, Seldi L. P. Bocchio

Ata me 08/2017

Ata do quinto dia do mês de agosto do ano de dois mil
dezenove, na Unidade Básica de Saude, UBS, às dezete horas, reuniram-
se os membros do Conselho Municipal de Saude para debater
o plano municipal de saude. Inicialmente a Secretária Muni-
cipal de Saude apresentou o plano municipal de saude
que está em andamento; foi exposta a importância da
elaboração do plano, bem como a participação de todos os conselhe-
ros no debate. Logo após a explanação do plano municipal em
geral passou, logo, se destacou os diretrizes, objetivos e metas
do plano em elaboração

01/08/2017 Reunião Ordinária CMS

NOME	ASSINATURA	TIT / SUP.	ENTIDADE
Edin Araújo Diniz		Hospitalar Tit	Hospital
Clarice F. Wozzoh		AES Tit.	ACS
Suzi Bonês		Titular	SMS
Weldi L.P. Bocchi	NB	Titular	SMS
Miriam Cristiane	MO	Suplente	B. São José
Onice Pagote C. Rodrigues	OR	titular	B. São José
Roseane P. Cristiane		Titular	SHAS
Nidia T. da S.	AS	Titular	P.S. JUCI
Thamara P. Galvão		Titular	APAES
Gabriela Soprano		suplente	AAPCCI
Denise Francescato		titular	AAPCCI
Rosemeri P. Terra		titular	Psicóloga
Leticia C. Eustáquio		Suplente	Lions
Raquel Gallego		Titular	Lions
Luciana Baptista		titular	Odontologia
Yabel D. Lazzari		Bruxinhas (T.A)	Bruxinhas
Waldemir S. S. Silva		titular	Smt. J. J.
Quoni de O. Furlan	FB	SUPLENTE	SMS

Ata nº 09 / 2017

Aos vinte e dois dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezessete, na Unidade Básica de Saúde, UBS, às dezeto horas, reuniram-se os membros do Conselho Municipal de Saúde, CMS, para dar continuidade ao estudo do Plano Municipal de Saúde, a convite da presidenta deste Conselho, a senhora Seldi Lourdes Provenzi Bocchi a qual deu as boas vindas a todos e fez a abertura da reunião. Inicialmente falou-se dos membros deste Conselho não atuantes, que após três faltas consecutivas ou cinco intercaladas, que sejam substituídos por outros membros. Após a leitura e a explanação do Plano Municipal de Saúde, com algumas alterações e sugestões dos conselheiros, foi posto em votação e aprovado por unanimidade. Nada mais a acrescentar, encerro a presente ata que será assinada por mim secretária e pela presidenta. Bonatto, Seldi L. Bocchi

22/08/2014 Reunião Extraordinária do CMS

NOME	ASSINATURA	TITULAR / SUP.	ENTIDADE
LEINE DAL MOLIN BONATTO	Bonatto	Titular/SMECET	SMECET
Neldi L.P. Becchi	NB	Titular	SISMI
Maria F. Vazgale	[Assinatura]	Titular	ACS
Nilda Teresa	[Assinatura]	Titular	P.S. JOEL
FLÁVIO TEIXEIRA	[Assinatura]	TITULAR	ATA
Gabriela Saporosa	[Assinatura]	suplente	AAPECS
Denise Francescato	[Assinatura]	Titular	AAPECS
Isabel Dalcini Lazzari	[Assinatura]	Titular	Bruxinhas
WAGNER VAZZOLIN	[Assinatura]	SUPLENTE	PROF SUZU MACHADO
Roseane P. Cristianetti	[Assinatura]	Titular	SHAS
Gessi T. Bonés	[Assinatura]	Titular	SMS
Anne L. Ritter	[Assinatura]	Suplente	Odontologia
Rosemeri P. Terrazas	[Assinatura]	Titular	Psicologia
[Assinatura]	[Assinatura]	Titular	Bio
Angela Lina Guadagnin	[Assinatura]	TITULAR	FARMACÊUTICOS
ROSELI F. STELLA	[Assinatura]	SUPLENTE	HOSPITAL