



**SECRETARIA  
DA SAÚDE**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
Município de Arambaré

# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018 - 2021**

Arambaré

2018



# SECRETARIA DA SAÚDE

## **AUTORIDADES MUNICIPAIS**

ALAOR PASTORIZA RIBEIRO  
**Prefeito Municipal**

ELIANA DE OLIVEIRA MARTINS  
**Secretaria Municipal de Saúde**

MICHELE TAVARES DIAS  
**Assessora da Secretaria de Saúde**

ANA LUIZA NOBRE DE LIMA  
**Presidente do Conselho Municipal de Saúde**

EDUARDO SILVA  
**Presidente da Câmara de Vereadores**

## **Equipe de Elaboração do PMS 2018 -2021**

Teobaldo Tavares Campos

Bibiana Ribeiro da Silva

Eliana de Oliveira Martins

Michele Tavares Dias



# SECRETARIA DA SAÚDE

## SECRETARIA TÉCNICA DO CMS

### **Membro Nato Secretária de Saúde**

Eliana de Oliveira Martins

### **Representante do governo na Secretaria da Saúde**

Bibiana Ribeiro da Silva -- Titular

Michele Tavares Dias - Suplente

### **Representante do Governo**

Carla Rodrigues Bergmann - Titular

Bruna Pacheco - Suplente

Clarinete Nunes Dias - Titular

Vinicius Dias Vargas - Suplente

Bibiana Ribeiro da Silva - Titular

Michele Tavares Dias - Suplente

### **Representante dos trabalhadores do SUS**

Jean Frank Barbosa Oliveira -- Titular

Lisiane Camacho -- Titular

Teobaldo Tavares Campos -- Suplente

Pamela Milene Bierhals -- Suplente

### **Representante das Entidades da Comunidade**

Representante **MAARAM** (Movimento Assistencial de Arambaré)

Rosele Barreto - Titular

Denise Medeiros – Suplente

Representante **ASSOPHIA** (Associação de Pesquisa Histórica de Arambaré)

Helena Maria F. Valle - Titular

Lorena Pereira Almada – Suplente

Representante **ACAR**

Susana Maria Kunst - Titular

Josete Serpa – Suplente

Representante **SIMA**

Ana Luiza Nobre de Lima - Titular

Jorge Boeira dos Santos – Suplente

Representante **NCA** (Núcleo dos Colorados de Arambaré)

Aloir Carvalho da Rocha - Titular

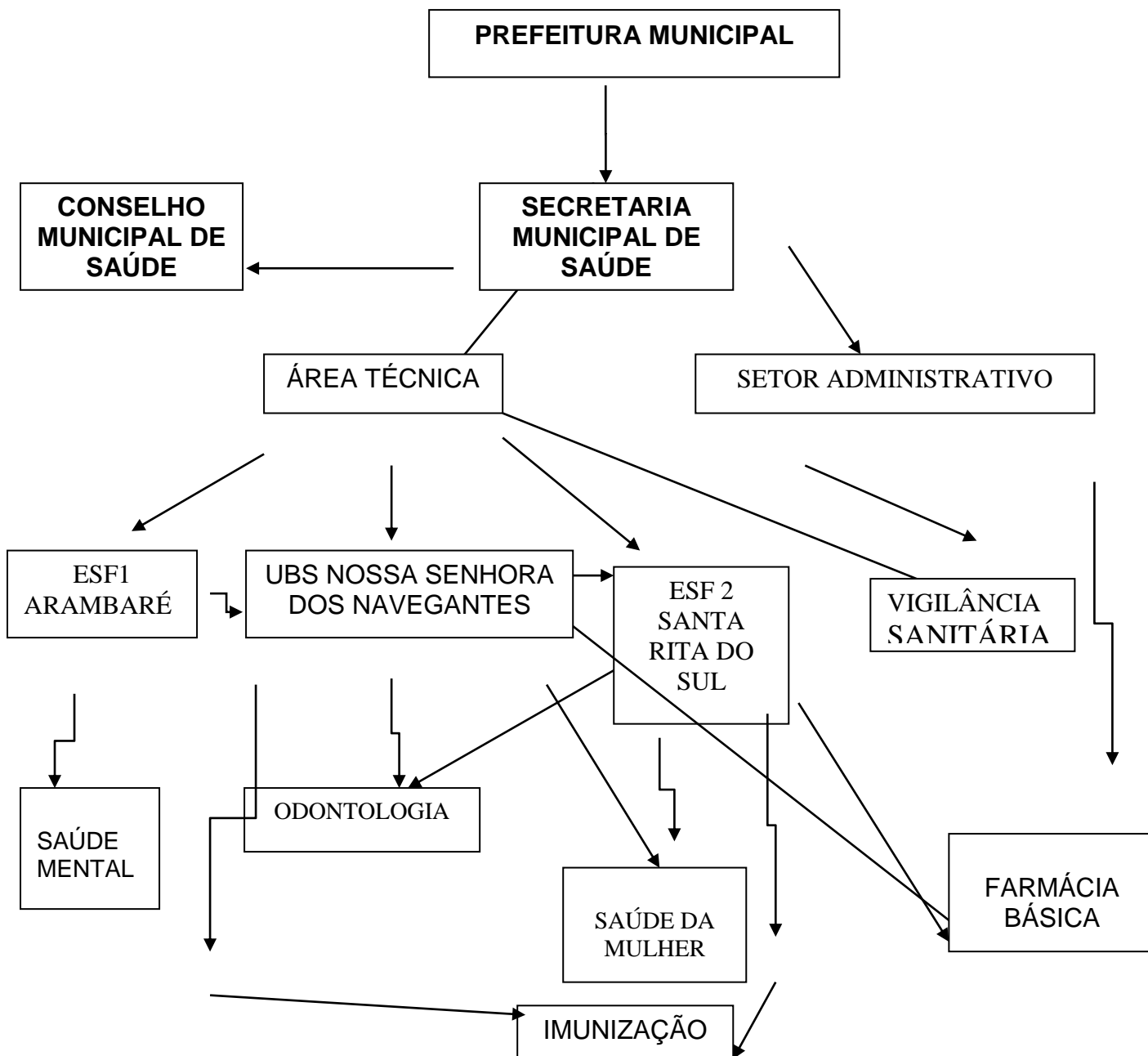
José Luís Ferreira - Suplente



**SECRETARIA  
DA SAÚDE**



# SECRETARIA DA SAÚDE





# SECRETARIA DA SAÚDE

## CONCEPÇÃO DO PLANO

### Processo de elaboração

Seguindo as normativas organizacionais do Ministério da Saúde elaboramos este Plano partindo de um compromisso do gestor municipal em realizar o plano de saúde para o Município de Arambaré.

Nesse sentido, reunimos os profissionais dos diversos setores da secretaria municipal de saúde e do conselho municipal de saúde, realizamos várias reuniões de trabalho para levantar subsídios para elaboração do plano.

## CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO DE ARAMBARÉ

### Breve Histórico da Cidade

Arambaré inicialmente chamava-se "Barra do Velhaco", por estar situada na Foz do Arroio Velhaco. Em 1938 através do Decreto Estadual nº 7643, de 28 de dezembro passou a denominar-se "Paraguassu" e, em 1945 através do Decreto Estadual nº. 7842 adotou o nome de "Arambaré", que quer dizer "o sacerdote que espalha luz". Nesta localidade, conhecida desde os tempos coloniais de 1714 morava índios, com costumes especiais - pescadores e comerciantes de peles que tinham mãos e pés bem desenvolvidos.

Eram os índios Arachas, também conhecidos como Arachanes ou Arachãs, que na língua tupi significa "patos". Por volta de 1763 casais açorianos vindos para o sul estabeleceram-se na margem esquerda do estuário do Guaíba e na margem direita da Lagoa dos Patos, fundando fazendas e charqueadas até o Rio Camaquã.



# SECRETARIA DA SAÚDE

Desde essa época, os habitantes do então distrito de Arambaré, uniram-se na busca do desenvolvimento através da agricultura, da pecuária e, sobretudo pelo grande potencial turístico e pela beleza natural da localidade, emancipada em 20 de março de 1992 do município de Camaquã e de parte do município de Tapes.

Arambaré apresenta um belo cenário, composta de fazendas, estâncias e praias. É ponto turístico no verão. Durante muitos anos serviu de porto de transporte de passageiros e mercadorias através de barcos, para Porto Alegre e arredor. É a zona onde se encontra grandes propriedades com o cultivo do arroz criação de gado e pesca.

Fonte: IBGE e Prefeitura Municipal.

## **Características Demográficas**

### **Localização e Inserção**

O município de Arambaré está situado na Região da Costa Doce aproximadamente nas coordenadas "latitude 30°54'54 Sul e longitude 30°54'54", a distância rodoviária à Capital é de 150 km da capital Porto Alegre por autoestrada, têm como municípios vizinhos: Camaquã e Tapes.

Arambaré é um município brasileiro do Estado do Rio Grande do Sul. Esta situada no litoral da Lagoa dos Patos, que é considerada a maior riqueza natural do Estado. O Município de Arambaré tem uma extensão territorial de 519,12 km².

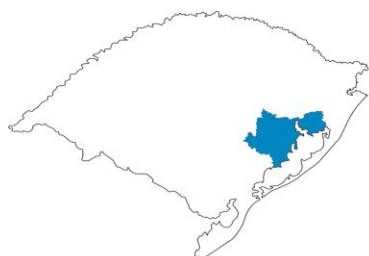


Atualmente sua área urbana é composta de Localidades principais: Centro, Caramuru, Cibislândia e Costa Doce. Rurais: Coxilha Grande, Assentamento Santa Marta, Assentamento Caturrita, Assentamento Capão do Leão, Pontal e Marujita. Sendo composto por 02 Distritos: o 1º Distrito: Parada Bonita distante da sede 08 km e o 2º Distrito Santa Rita do Sul localizado a 17 km da sede.





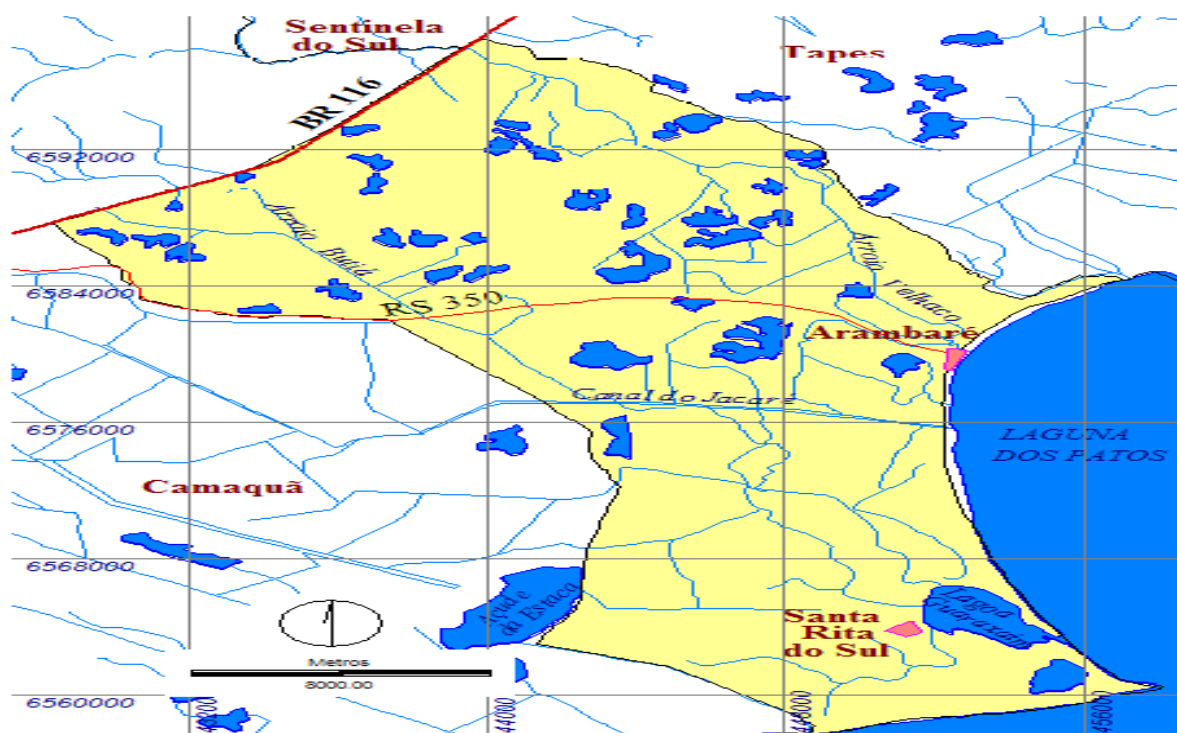
# SECRETARIA DA SAÚDE





# SECRETARIA DA SAÚDE

## Informações Ambientais



Bacias hidrográficas no município de Arambaré

Fonte: IBGE

## Abastecimento e distribuição de água

O abastecimento de água no Município de Arambaré está a cargo da Companhia Riograndense de Saneamento- CORSAN. Dados apurados no ano 2012 apresentam o seguinte panorama do município: No tocante ao abastecimento de água, Arambaré tem 78,65% dos domicílios com acesso à rede de distribuição e 21,35% com acesso à água através de poços rasos e artesianos.



# SECRETARIA DA SAÚDE

## **Sistema de esgoto**

A rede coletora de esgoto sanitário tem fossa séptica chegando a 100% dos domicílios do município. Muitos destes domicílios possuem ligações do sistema de esgotamento sanitário com as canalizações de drenagem pluvial, lançando água residual na lagoa dos Patos e Guaraxaim. Não existe tratamento de esgoto no município. Faz-se necessário que a gestão dos recursos hídricos seja realizada com urgência, principalmente da Lagoa do Guaraxaim.

## **Sistema de coleta de lixo**

Aramaré tem 100% dos domicílios com coleta regular de lixo na área urbana. O total de resíduos sólidos coletados cujo destino é o município de Minas do Leão.

A coleta do lixo das unidades de saúde é feita pela empresa AMBIENTUUS, sendo que o destino deste é a incineração.

## **Energia elétrica**

O Município de Aramaré está interligado a Companhia Estadual de Energia Elétrica- CEEE.

## **Turismo**

Aramaré com suas areias limpas e águas temperadas, convidam os turistas a uma permanência em suas praias, podendo desfrutar no verão de atividades ao ar livre, assistindo o revoar das gaivotas na beira da praia da lagoa, sem contar com o maior carnaval de rua da Costa Doce, onde o município recebe mais de 40 mil turistas.



# SECRETARIA DA SAÚDE

## ASPECTO SÓCIO-ECONÔMICO

### População

O município de Arambaré no ano de 2017, segundo Censo Demográfico: aponta população estimada em **3.762** habitantes, sendo aproximadamente **1.854** homens e **1.839** mulheres. A densidade demográfica de **7.11 km<sup>2</sup>**.

A microrregião de Camaquã é formada pelos municípios de Arambaré, Barra do Ribeiro, Camaquã, Cerro Grande do Sul, Chuvisca, Dom Feliciano, Sentinela do Sul e Tapes é caracterizada pela concentração urbana (63,4%).

O Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de Arambaré é 0,691, em 2010. O município está situado na faixa de Desenvolvimento Humano Médio (IDHM entre 0,6 e 0,699). Entre 2000 e 2010, a dimensão que mais cresceu em termos absolutos foi Educação (com crescimento de 0,199), seguida por Longevidade e por Renda. Entre 1991 e 2000, a dimensão que mais cresceu em termos absolutos foi Educação (com crescimento de 0,248), seguida por Renda e por Longevidade. Apesar do crescimento, continua menor que o IDH do estado que em 2000 foi de 0,814 (PNUD, 2003).

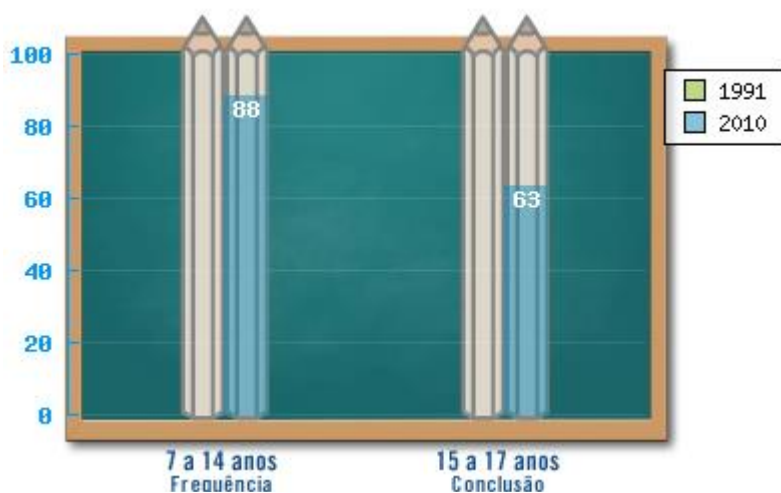


# SECRETARIA DA SAÚDE

## CARACTERÍSTICAS EDUCACIONAIS

### As Escolas de Educação Básica da Rede Pública de Arambaré

#### Taxa de frequência e conclusão no ensino fundamental - 1991-2010



Fonte: IBGE - Censo Demográfico – 2010

No município, em 2010, 11,9% das crianças de 07 a 14 anos não estavam cursando o ensino fundamental, já em 2015 temos taxa de escolaridade de 06 a 14 anos de idade 97,2%. A taxa de conclusão, entre jovens de 15 a 17 anos, era de 63,2%. Caso queiramos que em futuro próximo não haja mais analfabetos, é preciso garantir que todos os jovens cursem o ensino fundamental. O percentual de alfabetização de jovens e adolescentes entre 15 e 24 anos, em 2010, era de 99,0%.



# SECRETARIA DA SAÚDE

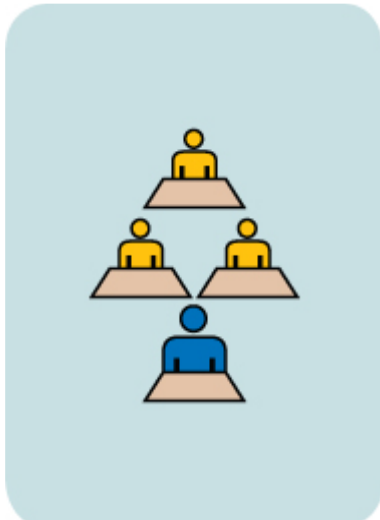
## Distorção idade-série no ensino fundamental e médio – 2012

Ensino Fundamental Anos Iniciais



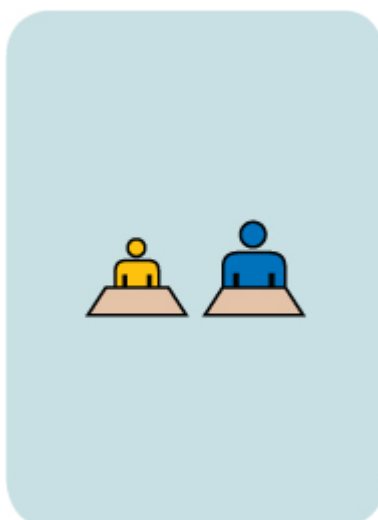
21,6%

Ensino Fundamental Anos Iniciais



29,2%

Ensino Médio



55,2%



Em idade correta



Defasagem idade-série

Fonte: Ministério da Educação - IN

- Escola Municipal de Ensino Fundamental Atahualpa Irineo Cibils (Bairro Caramuru)
  - Nº de Discentes: 218
  - Nº de Docentes: 20
- Escola Municipal de Ensino Fundamental Gustavo Xavier (1º Distrito Parada Bonita)
  - Nº de Discentes: 139
  - Nº de Docentes: 19
- Escola Estadual de Ensino Fundamental Lauro Silva Azambuja (2º Distrito Santa Rita do Sul)
  - Nº de Discentes: 124



# SECRETARIA DA SAÚDE

- Nº de Docentes: 11
- Escola Estadual de Ensino Fundamental e Médio Drº Donário Lopes (Bairro Centro)
- Nº de Discentes: 267
- Nº de Docentes: 26

O Município realizou a adesão ao PSE (Programa Saúde na Escola), programa este que desenvolve a integração entre as Secretarias Saúde e Educação.

## **Assistência Social em vínculo com Saúde**

INDICADOR					
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família					
	2008	2009	2010	2011	2012
RGS	50,92%	55,70%	60,61%	62,22%	67,27%
Região 09	55,31%	62,12%	61,33%	58,04%	60,71%
Arambaré	60,32 %	50,21 %	75,11 %	74,21 %	83,81 %

Percentual de famílias que recebem benefícios do Programa Bolsa Família do Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome (MDS) em relação ao total de famílias do município.

A cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família em relação à Região 9, o município de Arambaré atinge famílias distribuídas também nas demais áreas da cidade e que são identificadas, acompanhadas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família com a devida prioridade no planejamento e execução das atividades.

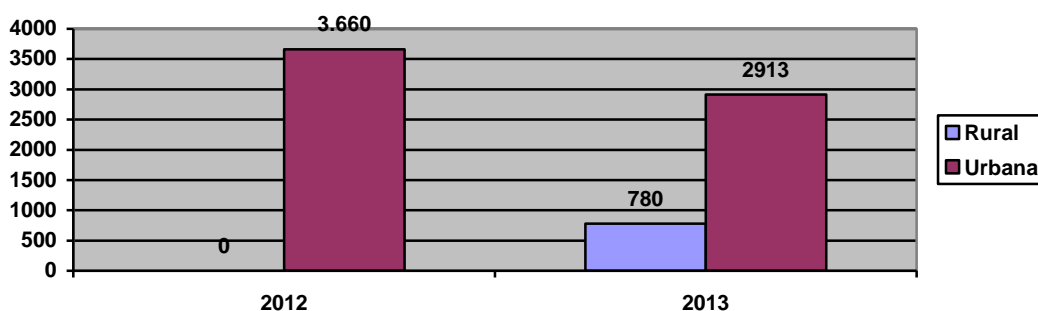


# SECRETARIA DA SAÚDE

A Bolsa Família é um programa de transferência direta de renda com condicionalidades, que beneficia famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza, portanto, o percentual de famílias do município de Arambaré que recebem esse benefício dá uma medida direta da pobreza das famílias do município considerado alto.

## CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO ASPECTOS DEMOGRÁFICOS E SÓCIO-ECONÔMICOS

### População Estimada do Ano 2012 e 2013 na Zona Rural e Urbana



Fonte: SARGSUS 2012

Fonte: SMS 2013





# SECRETARIA DA SAÚDE

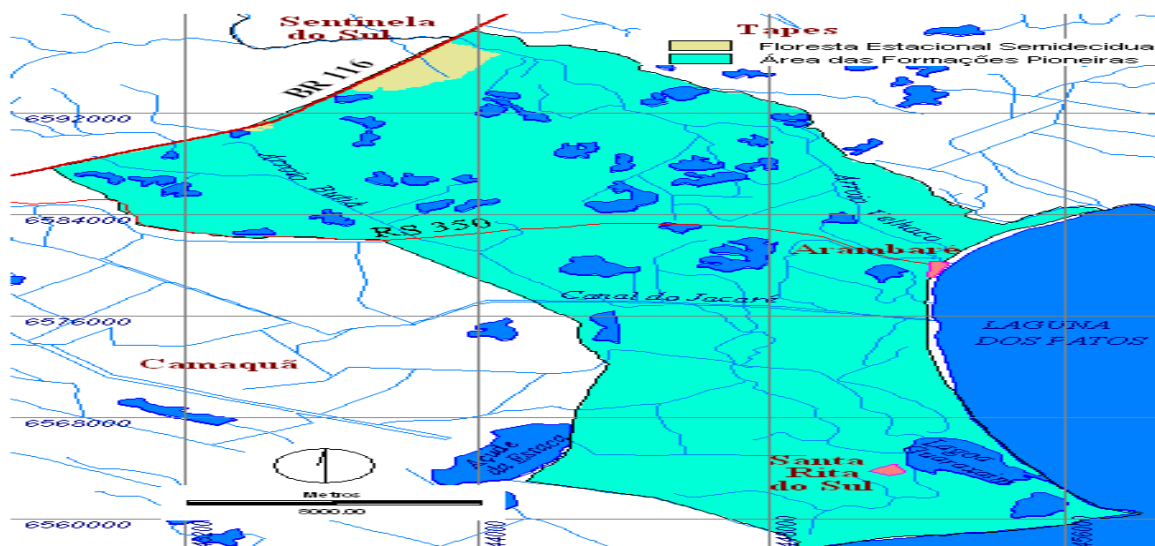
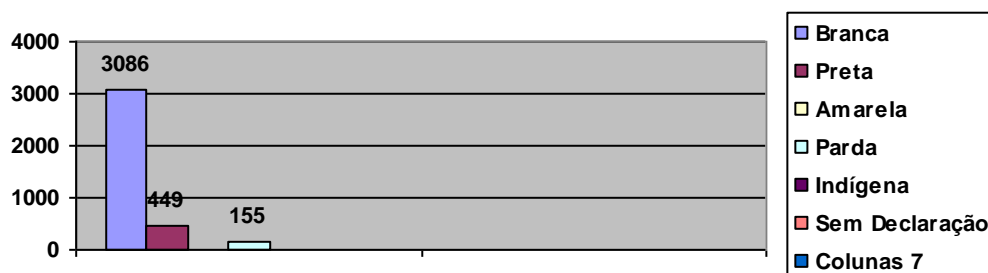


Figura: Região fito ecológica do município de Arambaré.

O maior impacto sobre estes campos (demostrados acima) é a lavoura orizícola, sendo que a diminuição do tempo de descanso entre as lavouras contribui para a degradação ainda maior da vegetação nativa. Isto ocorre devido ao tempo restrito para o reestabelecimento e a ressemeadura das espécies. A integração lavoura-pecuária, quando feita de forma adequada, respeitando os tempos de restabelecimento das plantas, pode ser uma alternativa adequada para manter a vegetação nativa tendo retorno econômico com a atividade agrícola, pecuária. A principal fonte geradora de emprego é a Prefeitura Municipal e a temporada de verão com o turismo.

## População do último Censo ano 2012.





# SECRETARIA DA SAÚDE

No último censo do ano de 2012, a população branca predomina na região com 83,42%, mas é considerável a porcentagem da população preta, com 22,27 % enquanto os pardos constituem minoria.

## População do município de Arambaré, segundo faixa etária e sexo.

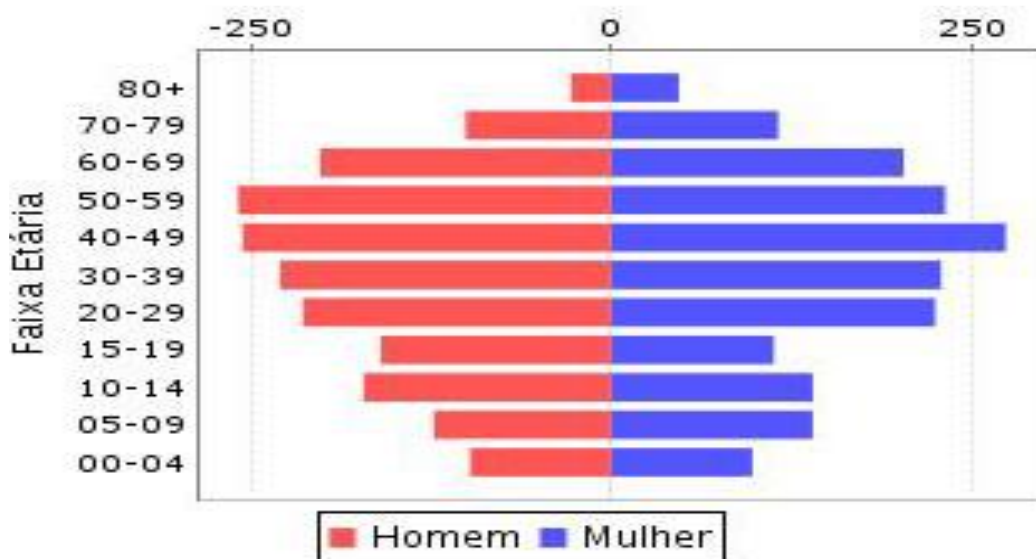
Faixa Etária	0 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	> 80
<b>Sexo</b>											
<b>Masculino</b>	98	123	172	160	214	230	256	259	202	101	28
<b>Feminino</b>	98	140	140	113	225	229	274	232	203	116	47
<b>TOTAL</b>	196	263	312	273	439	459	530	491	405	217	75

Fonte: IBGE - Censos Demográficos e Contagem Populacional; para os anos intercensitários, estimativas preliminares dos totais populacionais, estratificadas por idade e sexo pelo /Datusus.



# SECRETARIA DA SAÚDE

## População segundo faixa etária e sexo



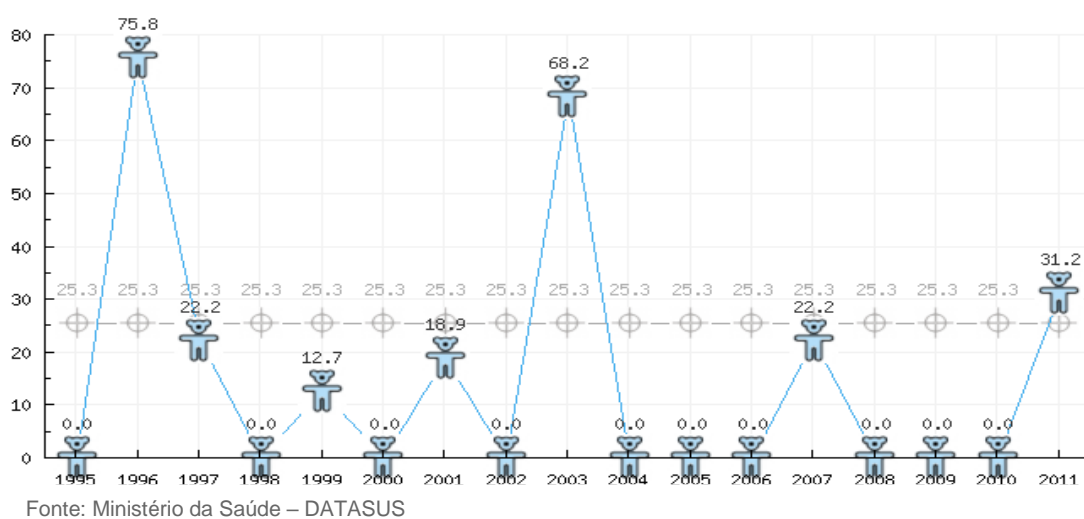
O Município apresenta um equilíbrio entre os sexos, sendo destaque as mulheres com um percentual de longevidade maior que os homens.



# SECRETARIA DA SAÚDE

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDADE



O número de óbitos de crianças menores de cinco anos no município, de 1995 a 2011, foi 13 óbitos numero absoluto. A taxa de mortalidade de menores de um ano para o município, estimada a partir dos dados do Censo 2010, é de 35,7% a cada 1.000 crianças. Das crianças de até 01 ano de idade, em 2010, 0,0% não tinham registro de nascimento em cartório. Este percentual cai para 0,4% entre as crianças até 10 anos. Isso se justifica pelo fato do Município não possuir Cartório de registros.

Nos dias atuais tendo em vista que o CNS (cartão nacional do sus) necessariamente precisa do numero do CPF (cadastro de pessoa física) para ser emitido e que os hospitais são liberam o recém-nascido com a certidão de nascimento, que felizmente já vem com o CPF (cadastro de pessoa física), facilitando tanto o registro no cartório quanto o registro nas produções da atenção básica.



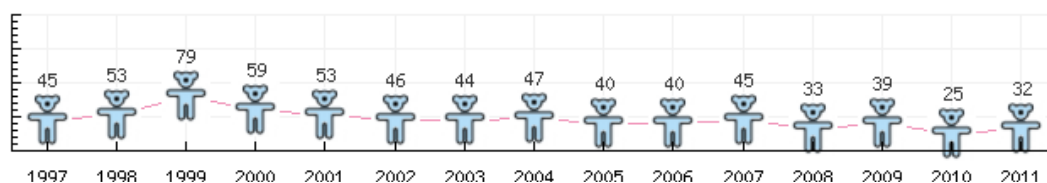
# SECRETARIA DA SAÚDE

## Óbitos Maternos

INDICADOR					
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência					
	2008	2009	2010	2011	2012
RGS	82	75	79	67	107
Região 09	3	1	6	1	-
Arambaré	0	0	0	0	0

Percebe-se que o Município de Arambaré, a proporção de óbitos maternos foram considerados zero em relação à Região 09, nos anos de 2008 a 2012. Acredita-se que pode ser pelo município ser de porte pequeno e é aonde os ACS (agente comunitários de saúde) e os visitantes do PIM (primeira infância melhor) conseguem fazer a busca ativa de todas as mulheres em seu início de gestação para iniciar imediatamente o pré-natal. O número de óbitos em mulheres em consequência da gravidez reflete a qualidade da assistência ao pré-natal, parto e puerpério.

## Nascidos Vivos



Fonte: Ministério da Saúde - DATASUS

O número de óbitos no município, de 1997 a 2011, foi 02. A taxa de mortalidade materna máxima recomendada pela Organização Pan-americana de Saúde – OPAS são de 20 casos a cada 100 mil nascidos vivos.



# SECRETARIA DA SAÚDE

Óbito materno é aquele decorrente de complicações na gestação, geradas pelo aborto, parto ou puerpério (até 42 dias após o parto). É importante que cada município tenha seu Comitê de Mortalidade Materna, inclusive ajudando no preenchimento da declaração de óbito, para evitar as subnotificações e melhorar o entendimento das principais causas das mortes. O Município não possui comissão de investigação de óbitos.

## **Morbimortalidade e Fatores de Risco**

A análise da mortalidade segundo a idade do óbito evidencia bom padrão de qualidade de vida e saúde, visto que 80% dos óbitos ocorrem acima dos 50 anos de idade. No ano de 2012 os óbitos ocorreram devido as PCR, seguidas de IAM, EAP, e Neoplasias.

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde de universalidade do acesso e de integralidade da atenção. A necessidade de planejar e organizar as ações administrativas da Secretaria Municipal de Saúde de Arambaré, visando o melhor aproveitamento dos recursos disponíveis e necessários, para que os objetivos propostos sejam alcançados com o mínimo de custos.

## **ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE**

## **ORGANIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAMBARÉ.**



# SECRETARIA DA SAÚDE

## GESTÃO EM SAÚDE

O Plano Municipal de Saúde de Arambaré tem por objetivo planejar da Secretaria Municipal de Saúde para o quadriênio 2017-2020.

As urgência e emergência do Município são reguladas pelo Município com a equipe da UBS Nossa senhora dos Navegantes em qualquer local da cidade: residências, locais de trabalho e vias públicas.

A Unidade Básica Nossa Senhora dos Navegantes possui Pronto Atendimento 24 horas, com 01 médico plantonista 24 horas, 01 enfermeiro por turno de 12 horas por 36 horas, 02 técnicos de enfermagem por turno plantão 12 horas por 36 horas e 01 motorista por plantão na escala de 12 horas por 36 horas.





# SECRETARIA DA SAÚDE

## **Unidade de Suporte Básico (Ambulância tipo B)**

Veículo destinado ao transporte inter-hospitalar de pacientes com risco de vida conhecido e ao atendimento pré-hospitalar de pacientes com risco de vida desconhecido, não classificado com potencial de necessitar de intervenção médica no local e/ ou durante o transporte até o serviço de destino. Tripulada por dois, três ou quatro profissionais, sendo o condutor, técnico de enfermagem e/ou enfermeiro e médico.

## **REDE ASSISTENCIAL**

### **ATENÇÃO BÁSICA NO MUNICÍPIO DE ARAMBARÉ**

A Atenção Básica é caracterizada por um conjunto de ações de saúde, em Âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde (BRASIL, 2006)

Nas Unidades, são ofertadas consultas em clínica médica, ginecologia, pediatria, odontologia, psicologia, psiquiatria, fonoaudiologia e fisioterapia além de procedimentos de enfermagem, sala de vacinação, grupos educativos e visitas domiciliares.

## **Modelo de atenção à saúde**

## **Rede de serviço e infra-estrutura de apoio**





# SECRETARIA DA SAÚDE

O município possui 02 Unidades de Estratégia de Saúde da Família (ESF), 01 Unidade Básica de Saúde (UBS), plantão 24 horas, entre os serviços oferecidos na rede.

Na Atenção Básica, estão incluídos: ESF: Programa de Saúde Bucal, da Mulher, da Criança, do Idoso, do Homem, do Trabalhador, da gestante, Teste do Pezinho, Imunização, Farmácia Básica, Vigilância em Saúde (Epidemiológica e Sanitária), Controle da Hipertensão arterial e Diabetes (HIPERDIA), Grupo de combate ao Tabagismo, Prevenção de Câncer do Colo Uterino, Área de Educação na Saúde Mental.

Fonte: SMS/CNES.

## **Unidade de Estratégia da Saúde da Família- ESF 01 Arambaré**

O Programa da Estratégia da Saúde da Família- ESF1, o atendimento médico pelo profissional do Programa Mais Médico para Brasil, onde ocorre diariamente consultas clínicas (de segunda a quinta), atendimento domiciliar, atendimento aos grupos de risco, atendimento 01(uma) vez por semana de Pediatria e também temos atendimento psiquiátrico duas vezes no mês (a cada quinze dias), atendimento psicológico (de segunda á quinta). Fonoaudióloga atendimento á cada 15 dias, e também é realizada a dispensação de medicamentos da Farmácia Básica e da Farmácia do Estado.

A Unidade de Saúde da Família situada à Rua Carlos Bohne, nº 720, no centro de Arambaré atende a todos os usuários moradores de Arambaré e área rural do município. São cadastrados através do trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde. O serviço funciona com uma carga horária semanal de 40 horas.

## **Unidade de Estratégia da Saúde da Família Santa Rita do Sul**

O Programa da Estratégia da Saúde da Família- SRS, o atendimento médico pelo profissional do Programa Mais Médico para Brasil, onde ocorre diariamente consultas clínicas (de segunda a quinta). No ESF SRS também temos atendimento



# SECRETARIA DA SAÚDE

odontológico uma vez na semana. Atendimento psicológico nas quintas-feiras pela tarde, semanal. Nesta Unidade de Saúde é realizado atendimento ambulatorial de enfermagem diariamente. Além do atendimento médico temos a dispensação de medicamentos para todos os usuários, sala de vacina e ACS (agentes Comunitários de Saúde) realizam visitas domiciliares diariamente.

A Estratégia da Saúde da Família de Santa Rita do Sul situada na Rua Coronel Ney Azambuja, nº 152, compreende os usuários do Distrito que são cadastrados através do trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde, com carga horária de 40 horas/ semanais.

## **Unidade de Saúde Nossa Senhora dos Navegantes:**

Nesta Unidade de Saúde é realizado atendimento ambulatorial de enfermagem diariamente e atendimento médico através de um profissional Clínico Geral, trabalhando 24horas/dia, tendo 04 (quatro) equipes de profissionais se revezando diariamente, sendo (02) duas equipes diurnas e (02) duas equipes noturnas. A rede de odontologia conta com 01 (um) odontólogo que atende 01 (um) vezes na semana em torno de 30 (trinta) consultas. O atendimento funciona com um gabinete odontológico equipado. Além das ações curativas, é desenvolvido um trabalho intensivo de prevenção junto às escolas para prevenção de doenças periodontais e que estão de acordo com as metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde.

A Unidade Nossa Senhora dos Navegantes situada na Rua João Xavier Pereira, nº 165, atende plantão 24 horas nas urgências e emergências.

## **A Secretaria Municipal de Saúde recebe recursos financeiros das seguintes esferas governamentais:**

**Governo Federal:** PAB Fixo, PAC's, PAB Variável: NASF, Vigilância Sanitária, Cartão Sistema Único de Saúde, Assistência Farmacêutica Básica, Vigilância Epidemiológica, ESF.



# SECRETARIA DA SAÚDE

**Governo Estadual:** Incentivo às campanhas de vacinações (Vigilância Epidemiológica), Saúde Bucal, Assistência Farmacêutica, PIM, PIES, ESF, Rede Cegonha e a Rede de urgência/emergência do verão.

**Governo Municipal:** O Município através da Secretaria de Saúde juntamente com o Conselho Municipal de Saúde organiza a aplicação dos recursos com a criação de Planos de Aplicações aprovados em Atas, e após são enviados ao setor de Contabilidade para que siga o tramite legal, onde é realizado o controle e a fiscalização com a apresentação quadrimestral do MGS (movimento de gestão em saúde). A aplicação dos recursos por Lei Federal é de 15% e Município possui uma Lei que estabelece que aplicação mínima é de 20% dos recursos próprios do orçamento municipal em saúde.

A habilitação para municipalização foi através da NOB/93 e o reenquadrado, pela NOB/96 de 02/98.

O Município conta 06 (seis) médicos plantonistas contratado através de chamamento público e 02 (dois) médicas de 40 horas do ESF pelo Programa Mais Médico para o Brasil.

Um Odontólogo, contratado através de chamamento público que atende na UBS Nossa Senhora dos Navegantes e ESF Santa Rita do sul.

Dezessete Técnicos de Enfermagem com carga horária de 40 horas semanais, escala de plantão 12hx36h horas concursados e três Técnicos de Enfermagem contratos por RPA (cobrindo férias e folgas).

Quatro Enfermeiras concursadas na escala de 12hx36h. Duas Enfermeiras com 40 horas semanais, servidoras concursados para os ESFs.

Uma Psicóloga com carga horária de 30 horas semanais, contratada por processo seletivo.

Uma Ginecologista com carga horária de 30 horas semanais, contratada por processo seletivo.

Um Psiquiatra com carga horária de 30 horas semanais, contratada por processo seletivo.



# SECRETARIA DA SAÚDE

Um Fiscal Sanitário com 30 horas semanais, sendo servidor concursado.

Dois Agentes de combate a Endemias com 40 horas semanais, servidores concursados.

Quatro Agentes Comunitários de Saúde que fazem parte do Programa PACS, com carga horária de 40 horas semanais, contratados por CLT.

Um auxiliar administrativo, com carga horária de 40 horas concursada, um auxiliar administrativo contratados por MEI, com 40 horas semanais e quatro auxiliares administrativos contratados como Cargo de Confiança com 40 horas semanais.

Duas Fisioterapeutas serviços terceirizados através de chamamento publico.

Uma Fonoaudióloga serviços terceirizados através de chamamento publico.

INDICADOR					
Proporção Populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica					
	2010	2011	2012	2013	2014
RGS	46,21	48,11	47,37	48,98	51,93
Região 09	36,8	38,26	34,94	40,47	40,73
Arambaré	100	100	85	87	88

Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de Atenção Básica e a atenção especializada, através da qualificação dos profissionais dentro dos programas disponibilizados pelo Estado e Ministério da Saúde.



# SECRETARIA DA SAÚDE

O Município de Arambaré em relação à Região 09 e o RGS possui um índice médio de 55% superior a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.

## PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL

As escolas do Município recebem a visita do odontólogo para palestras e orientação sobre escovação. Na Unidade de Saúde da Família são atendidas crianças, adultos e idosos para atenção preventiva e curativa.



INDICADOR Cobertura das Equipes de Saúde Bucal					
	2008	2009	2010	2011	2012
<b>RGS</b>	<b>34,65</b>	<b>36,62</b>	<b>36,7</b>	<b>38,33</b>	<b>39,41</b>
<b>Região 09</b>	<b>23,89</b>	<b>26,29</b>	<b>23,18</b>	<b>24,21</b>	<b>26,43</b>
<b>Arambaré</b>	<b>65,22</b>	<b>76,32</b>	<b>76,36</b>	<b>81,23</b>	<b>81,61</b>

INDICADOR Media da Ação Coletiva de escovação supervisionada					
	2008	2009	2010	2011	2012
<b>RGS</b>	<b>1,27</b>	<b>1,89</b>	<b>2,85</b>	<b>3,21</b>	<b>1,96</b>
<b>Região 09</b>	<b>0,99</b>	<b>2,57</b>	<b>1,15</b>	<b>1,81</b>	<b>1,52</b>
<b>Arambaré</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1,65</b>	<b>3,07</b>	<b>2,21</b>



# SECRETARIA DA SAÚDE

Estima a proporção de pessoas que tiveram acesso à escovação dental com orientação/supervisão de um profissional de saúde bucal. Quanto maior o indicador, maior o acesso à orientação para prevenção de doenças bucais, mais especificamente cárie dentária e doença periodontal. A tabela mostra que o município de Arambaré em relação à Região 09 vem aumentando na sua proporção, isso se deve pela realização de palestras e orientações nas escolas.

INDICADOR					
Proporção de Exodontia /Procedimentos individuais					
	2008	2009	2010	2011	2012
RGS	-	-	8,85	16,67	9,27
Região 09	-	-	18,78	21,88	13,89
Arambaré	-	-	70,07	71,42	15,94

O município de Arambaré em relação às extrações dentárias ocorreu diminuição, devido ao empenho em prevenção e qualidade do tratamento ofertado pela odontologia do município, demonstrando que o leque de ações abrange maior N° de procedimentos preventivos e curativos, em detrimento da extração dentária.

	2008	2009	2010	2011	2012
RGS	0,55	0,54	0,53	0,53	0,51
Região 09	0,57	0,58	0,57	0,59	0,53
Arambaré	0,53	0,76	0,82	0,67	0,72

O município de Arambaré expressa à produção de exames citopatológicos do colo do útero (Papanicolau) na população alvo do rastreamento do câncer (população



# SECRETARIA DA SAÚDE

feminina de 25 a 64 anos). Realizando palestras e abordando sobre os riscos e orientações sobre a prevenção.

	2008	2009	2010	2011	2012
<b>RGS</b>	<b>0,18</b>	<b>0,21</b>	<b>0,26</b>	<b>0,29</b>	<b>0,31</b>
<b>Região 09</b>	<b>0,15</b>	<b>0,19</b>	<b>0,16</b>	<b>0,25</b>	<b>0,18</b>
<b>Arambaré</b>	<b>0,19</b>	<b>0,23</b>	<b>0,33</b>	<b>0,32</b>	<b>0,28</b>

Os exames permitem conhecer o número de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 anos, permitindo inferir as desigualdades no acesso à mamografia e no rastreamento do câncer de mama nas mulheres desta faixa.

<b>INDICADOR</b>					
<b>Proporção de parto normal</b>					
	2008	2009	2010	2011	2012
<b>RGS</b>	<b>46,27</b>	<b>44,3</b>	<b>41,87</b>	<b>39,72</b>	<b>-</b>
<b>Região 09</b>	<b>53,74</b>	<b>50,81</b>	<b>46,47</b>	<b>46,69</b>	<b>-</b>
<b>Arambaré</b>	<b>69,7</b>	<b>66,67</b>	<b>56</b>	<b>34,38</b>	

A proporção de parto normal vem diminuindo conforme a demonstração do gráfico acima. Tal condicionalidade se deve opção da população gestante pela



# SECRETARIA DA SAÚDE

cesariana. Situação essa que temos por meta através da educação continuada em saúde alertar e orientar os benefícios tanto para o recém-nascido quanto para parturiente.

## VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A vigilância Sanitária realiza um conjunto de ações com o objetivo de eliminar, diminuir e prevenir riscos a saúde intervindo nos possíveis problemas sanitários do meio ambiente.

Atuando também nos seguintes seguimentos: inspeção, cadastro, liberação de alvará sanitário, abertura e acompanhamento de processos administrativos sanitários bem como: auto de infração, advertência, multa e interdição.

### Série Histórica Acidentes por Animais Peçonhentos

ANO	2008	2009	2010	2011	2012	Total	%
<b>RIO GRANDE DO SUL</b>	3661	4155	4334	5073	4243	21466	100,00
<b>2ª CRS</b>	218	186	230	217	116	967	4,50
<b>R9</b>	150	128	174	158	83	693	71,66
<b>Arambaré</b>	2	1	2	1	0	6	0,87

No gráfico percebe-se que o número de acidentes por animais peçonhentos é baixo, onde coloca Arambaré em uma situação privilegiada diante dos demais Municípios.

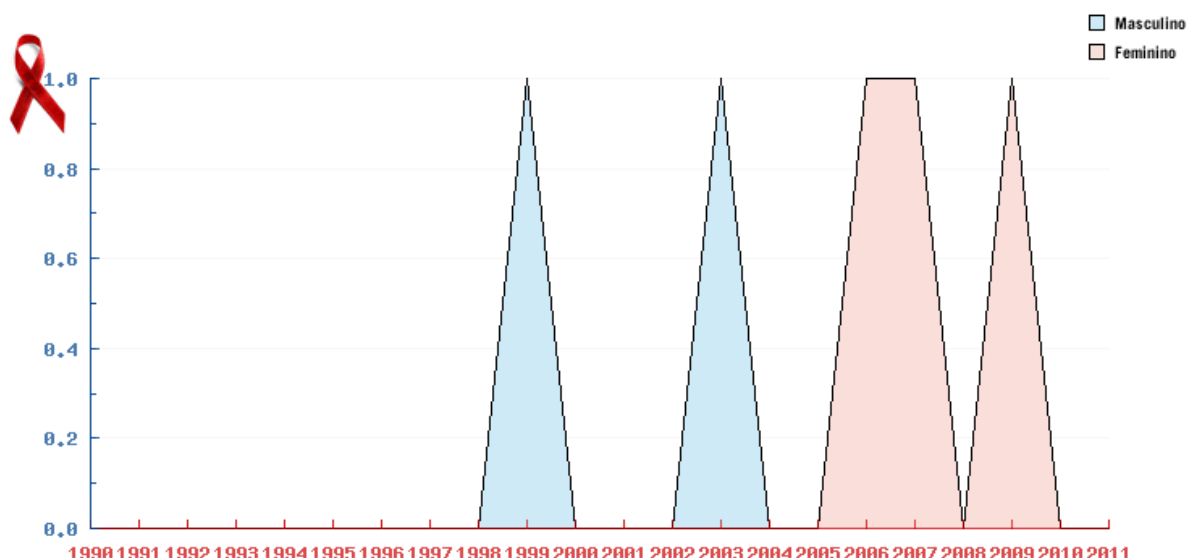




# SECRETARIA DA SAÚDE

## Doenças Transmissíveis e não Transmissíveis

**Número de casos de AIDS registrado por ano de diagnóstico, segundo gênero  
- 1990-2011**



O Município teve de 1999 a 2012, 05 casos de AIDS diagnosticados. (Dados consolidados até 30.06.2012)

**Taxa de Incidência de AIDS (por 100.000hab.) conforme Ano de Diagnóstico, no Município de Arambaré/ Região 09/ RS/Brasil, de 2007 a 2012.**

Ano	Arambaré	Região 09	RS	Brasil
2007		34,6	39,2	18,5
2008		41,2	43,4	20,3
2009		34,8	39,6	19,9
2010		32,5	41,3	19,6
2011		23,3	42,2	20,8
2012		32,2	38,9	-



# SECRETARIA DA SAÚDE

14/Epidemiológico AIDS/DST, Ano IX – N012.

## **Dados Epidemiológicos de Sífilis em Gestantes no Município de Arambaré e Região 09 no Período de 2007 a 2012.**

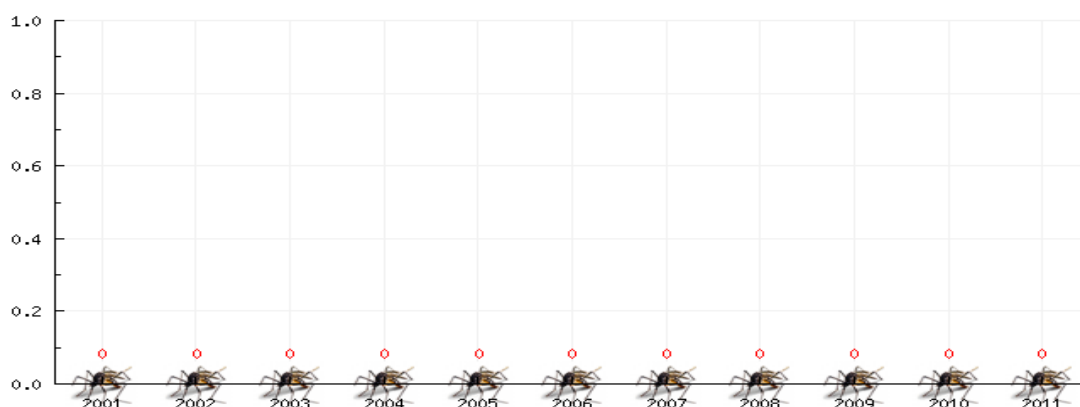
Número de casos e percentual de gestantes com Sífilis por Ano e Município de Arambaré. RS, 2007 a 2012.

Município	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	Nº %	Nº %	Nº %	Nº %	Nº %	Nº %	Nº %
Arambaré	- 0,0	- 0,0	- 0,0	- 0,0	1,1	- 0,0	- 0,0

Fonte de Dados: SINANNET em 14/03/2013

## **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

### **Número de casos de doenças transmissíveis por mosquitos - 2001-2011**



Fonte: Ministério da Saúde – DATASUS

A Dengue e a febre amarela são doenças transmitidas pelo mosquito Aedes Aegypti.

Por isso o controle de sua reprodução é considerado assunto de saúde pública.



# SECRETARIA DA SAÚDE

No município, entre 2001 e 2017, não houve caso de doenças transmitidas por mosquitos e não foi verificado a presença do vetor transmissor da Doença de Chagas no período.

A articulação das ações de Vigilância em Saúde é construída mediante processos de planejamento de caráter participativo, em que a equipe de saúde e representantes da população, na condição de atores sociais, elege problemas prioritários e respectivas propostas de enfrentamento como seus objetos de atuação (Vilasbôas, 2004).

A Vigilância em Saúde tem o objetivo de analisar a situação de saúde da população, com um conjunto de ações destinadas ao controle de determinantes riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios; garantindo a integralidade da atenção, incluindo tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde;

A vigilância em saúde está inserida na SMS em todos os níveis de atenção da saúde. A partir de saberes e práticas da epidemiologia, da análise de situação de saúde e dos determinantes e condicionantes sociais da saúde, as equipes de agentes da dengue podem programar e planejar ações, de maneira a organizar os serviços, aumentando o acesso da população a diferentes atividades e ações de saúde.



# SECRETARIA DA SAÚDE

## **AÇÕES ESTRATÉGICAS PARA CONTROLAR O RISCO SANITÁRIO**

- Coleta de Amostras para Análise Fiscal e Programa de Alimentos, Água e Medicamentos;
- Capacitação de profissionais da VISA, profissionais de saúde;
- Analisar a situação, identificar a descrição, priorizar os problemas de saúde da população;
- Monitoramento da qualidade da água para consumo humano.
- Desenvolvimento de ações de prevenção do mosquito transmissor da dengue e de vetor da doença de Chagas.
- Controle de zoonoses.

## **AÇÕES DE SAÚDE DESENVOLVIDAS**

### **Vigilância Epidemiológica**

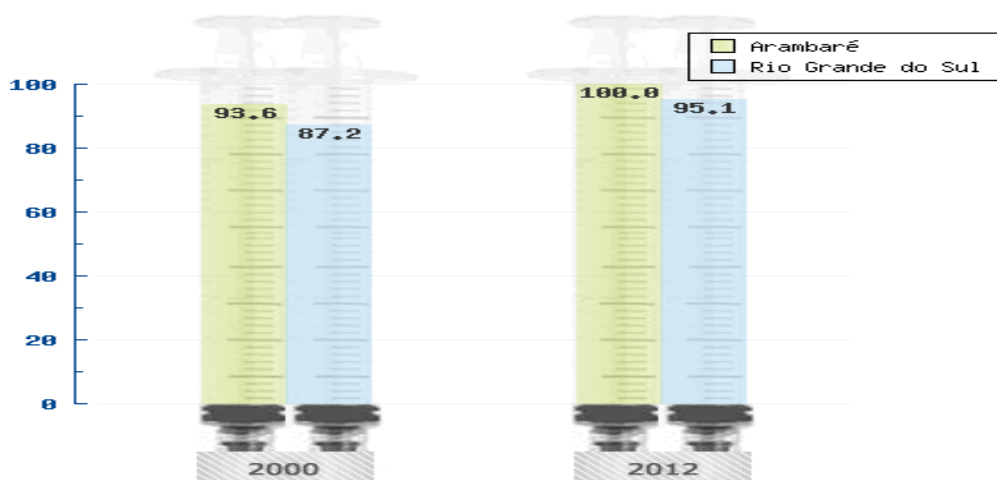
É desenvolvido conforme calendário do Ministério da Saúde, em conjunto com a Secretaria Estadual de Saúde procurando atingir as metas. As doenças de notificação compulsória são investigadas e notificadas conforme programas pré-estabelecidos (SINAN).



# SECRETARIA DA SAÚDE

## Proporção de Vacinas no Calendário Básico de Vacinação na criança com coberturas vacinais alcançadas.

Percentual de crianças menores de 1 ano com vacinação em dia - 2000-2012



Uma das ações importantes para a redução da mortalidade infantil é a prevenção através de imunização contra doenças infectocontagiosas. Em 2012, 100,0% das crianças menores de 01 ano estavam com a carteira de vacinação em dia.

Fonte: Ministério da Saúde- DATASUS



# SECRETARIA DA SAÚDE



## **Núcleo de Apoio à Saúde da Família**

O Município de Arambaré atualmente possui uma política de Saúde Mental que aponta para uma assistência comunitária descentralizada, participativa, integral, contínua e preventiva. Define ações dentro de padrões inovadores no tratamento da pessoa com transtorno mental.

O Município começou aderindo ao programa Estadual NAAB (Núcleos de Apoio à Atenção Básica) e posteriormente migrou para o programa Federal NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família) esse modelo conta com uma rede de serviço de matriciamento. O Programa visa o suporte técnico em áreas específicas às equipes responsáveis pelo desenvolvimento de ações básicas de saúde para a população.

O modelo proposto em Arambaré, pela Coordenação de Saúde Mental implica no monitoramento, supervisão e avaliação, como processo contínuo das ações de Saúde Mental.

### **Características da Assistência Farmacêutica**

Entre as diretrizes do Ministério da Saúde, está a reorientação da assistência farmacêutica, tendo como objetivo o desenvolvimento de atividades relacionadas à



# SECRETARIA DA SAÚDE

promoção do acesso da população aos medicamentos essenciais e o apoio às ações da atenção básica de saúde. O município de Arambaré recebe do governo federal, mensalmente, um valor de fundo a fundo para aquisição de medicamentos. É importante ressaltar que esses quantitativos não são suficientes para atender à demanda do município.

## **Funcionamento do Conselho Municipal de Saúde**

O Conselho do Município de Arambaré, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por 03 representantes do governo, 01 prestador de serviços do SUS, 02 de profissionais de saúde do SUS, 05 de usuários além do membro NATO Secretária de Saúde.

Atuam no controle e fiscalização da execução da política de saúde inclusive e principalmente nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões são homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído (Art. 1º, § 2º, da Lei 8.142/90).

Desde 26 de novembro de 1993 foi criado a Lei Municipal nº 057 que instituiu o CMS no Município de Arambaré.

As reuniões do CMS são realizadas mensalmente, com data pré-definidas, sendo que conforme o regimento interno, tanto o gestor da Secretaria de Saúde quanto qualquer membro pode solicitar reunião extraordinária.

O Conselho não possui sede própria realizando suas reuniões no prédio onde esta localizado ESF (Estratégia de Saúde da Família), sito a Rua: Carlos Bohne, nº720.

O Conselho Municipal de Saúde tem como atividade: assessorar a administração com orientações, planejamento, interpretação, julgamento e fiscalização de sua competência, além de coordenar as ações integradas de saúde.



# SECRETARIA DA SAÚDE

## **Frota dos veículos da Secretaria Municipal de Saúde**

03 (três) Ambulância de Suporte Básico (SB)
01 (um) Van (15 lugares)
01 (um) Micro-ônibus(19 lugares)
05 (cinco) Automóvel (05 lugares)

## **FUNCIONAMENTO E OPERACIONALIZAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **EIXOS PRIORITÁRIOS**

#### **Modelo Assistencial e Gestão do Sistema**

#### **SAÚDE DO TRABALHADOR**

<b>DIRETRIZ</b>
Criar ações, visando à inclusão de todos os trabalhadores no sistema de promoção e proteção da saúde.
<b>OBJETIVOS</b>
Criar agenda para divulgar a Segurança da Saúde do Trabalhador.
Ampliar a política de atenção à saúde do acidentado e de portadores de doenças relacionadas ao trabalho (LER e DORT);
Evidenciar a rede integrada de informações em Saúde do Trabalhador
<b>METAS</b>
Colocar em funcionamento o CEREST conforme portaria 2728/2009 Centro de Referência em Saúde do Trabalhador.

#### **SAÚDE DA MULHER**

<b>DIRETRIZ</b>
Fortalecer a assistência à saúde sexual e Reprodutiva da mulher
<b>OBJETIVOS</b>
Atendimento para a reabilitação da mulher.





# SECRETARIA DA SAÚDE

Priorizar a Distribuição de Métodos Anticoncepcionais

## METAS

Criar grupos de adolescentes gestantes.

Criar grupos de planejamento familiar na escola,

PIM atuar na prevenção e orientação nas visitas domiciliares, com auxílio de profissionais da rede multidisciplinar como: psicólogo, técnico de enfermagem e enfermeiros.

Campanhas periódicas de educação sexual.

Implementação das campanhas de dezembro a março.

Sincronizar campanhas periódicas e continuadas com as demais secretarias.

## MAMOGRAFIAS

### DIRETRIZ

Ampliar dos exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos de idade.

### OBJETIVOS

Priorizar as Mulheres com mais de 50 anos.

Periodicidade anual em mulheres de risco e com mais de 35 anos.

### METAS

Aumentar número de exames com menor período de espera, tendo como prioridade os grupos de risco.

## EXAME DE CP

### DIRETRIZ

Ampliar as mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame Citopatológico a cada ano.

### OBJETIVOS

Prevenção e o diagnóstico precoce do câncer de colo do útero

Rastreamento do câncer de colo de útero seja realizado em todas as mulheres com vida sexual ativa.

Realização de rastreamento em mulheres que tenham realizado histerectomia total por doença benigna

### METAS

Aumentar número de coletas

## PARTO NORMAL

### DIRETRIZ

Aumentar as orientações para a realização do parto normal, divulgando os



# SECRETARIA DA SAÚDE

benefícios.

## OBJETIVOS

Avaliação do Programa de Humanização do Pré-natal

Avaliação da Mortalidade de Mulheres em Idade Fértil

Avaliação da Estratégia de Distribuição de Métodos Anticoncepcionais

## METAS

Reduzir número de cesáreas realizadas no SUS

## SAÚDE DO HOMEM

### DIRETRIZ

Realizar exames para rastreamento do câncer de próstata para população Masculina maior de 40 anos

### OBJETIVOS

Facilitar e ampliar o acesso da população masculina aos serviços de saúde

### METAS

Realização de Campanha no mês de Novembro com a Coleta de PSA

## SAÚDE DO IDOSO

### DIRETRIZ

Garantir atenção integral à Saúde da população idosa, enfatizando o envelhecimento saudável e ativo.

### OBJETIVOS

Fortalecer o serviço de visitas domiciliares pelas Agentes Comunitárias de Saúde

Prevenir a perda de capacidade funcional da população idosa através da preservação da sua independência física e psíquica

### METAS

Acompanha com equipe multidisciplinar, visando à prevenção da saúde na 3ª idade.

Articular com a Secretaria de Assistência Social a criação do conselho do idoso.

## DIABETES E HIPERTENSÃO

### DIRETRIZ

Fortalecer o acompanhamento dos grupos de risco e portadores de Diabetes Mellitus e Hipertensão

### OBJETIVOS



# SECRETARIA DA SAÚDE

Detecção precoce dos fatores e dos grupos de risco de diabetes mellitus e hipertensão arterial;
Ampliação das ações de educação (palestras, grupos e orientações) em saúde para a promoção, prevenção e tratamento da diabetes mellitus e hipertensão arterial.
<b>METAS</b>
Reduzir a taxa de mortalidade.
Ampliar o acesso e qualificar a assistência dos usuários com condições crônicas.

## SAÚDE BUCAL

<b>DIRETRIZ</b>
Realizar escovação supervisionada em 100% dos alunos das escolas Públicas municipais, Reduzir o percentual de exodontia (extração dentária) em relação aos procedimentos preventivos e curativos.
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental Supervisionada
Aumentar a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal
<b>OBJETIVOS</b>
Garantir a promoção, prevenção e recuperação da Saúde Bucal.
<b>METAS</b>
Ampliar a cobertura da Saúde Bucal através com criação do cargo de odontologista e auxiliar/técnico de saúde bucal, de carga horária de 40 horas/semanais
Realizar visita da equipe de saúde bucal nas escolas com escovação supervisionada com a participação dos professores;

## VIGILÂNCIA SANITÁRIA

<b>DIRETRIZ</b>
Cadastro e Inspeção de estabelecimentos sujeitos a VISA
Instauração de processos administrativos da VISA
Recebimento e Atendimento de denúncias
Atividades educativas para população e setor regulado Controlar as zoonoses. Alterações na Lei Municipal Nº 1303/09
Vigilância e Qualidade da água para consumo humano,
Aumentar os programas PROSAN e ÁGUA PARA TODOS



# SECRETARIA DA SAÚDE

OBJETIVOS
Controle Sanitário de População Felina e Canina
METAS
Aplicação de inseticida em via publica para o controle de mosquitos no mês de novembro.
ZOONOSES, parceria com a UFGRS/VETERINÁRIA para campanhas de castrações.
Aumentar a fiscalização de animais (cães) soltos em via publica que avançam em pedestres. Alteração da lei 1.303/2009 a castração CCZ (canil). Dispor de artigo obrigando aos agentes públicos responsáveis por autuação a fazer boletim policial do crime. Sugestão de alteração da força de tração animal da associação dos catadores que fazem o recolhimento das podas por veículos. Averiguação das causas de morte entre bovinos/cavalos encontrados na área rural.
Criar plano diretor em VISA, Criar grupo de trabalho de planejamento, monitoramento e avaliação das ações em saúde. Implantar serviço permanente de castração.
Dispor de espaço publico para alojamento temporário de animais enfermos/debilitados.
Dispor de controle químico para infestação de carrapatos nos domicílios.
Aplicação integral dos recursos destinados a zoonoses.

## SANEAMENTO BÁSICO

DIRETRIZ
<b>Resíduos Urbanos</b> Arambaré, Santa Rita do Sul e Interior.
<b>Esgotamento Sanitário</b> Arambaré e Santa Rita do Sul
OBJETIVOS
Implantar serviço de coleta e reciclagem de resíduos urbanos
Dispor de rede de coleta e tratamento de esgotos sanitários
METAS
<b>Buscar recursos nas esferas Estadual e Federal para construir estação de tratamento de esgoto.</b>

## VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

DIRETRIZ
Aumentar as coberturas vacinais adequadas do calendário Básico de vacinação da criança.
OBJETIVOS
Através da busca ativa manter as carteiras de vacinação atualizadas



# SECRETARIA DA SAÚDE

<b>METAS</b>
Capacitação dos Agentes Comunitários de Saúde e Visitadores do PIM, sobre novas vacinas e calendário.
Realizar mutirão para atualização das carteiras de vacinas.
Solicitar ajuda as escolas para melhor cobertura das campanhas junto a Secretaria de Saúde.
Fazer palestras com os pais sobre a importância da vacinação e de manter em dia a caderneta de vacinas.

## SAÚDE MENTAL

<b>DIRETRIZ</b>
Fortalecer ações de Saúde Mental na rede de Atenção Básica.
<b>OBJETIVOS</b>
Prevenção ao uso inadequado de benzodiazepínicos (antidepressivos)
Atenção a pessoas com problema de uso prejudicial de álcool, drogas ilícitas e outras.
Atenção a pessoas com transtorno mental grave (severo) e persistente e egressa de internação psiquiátrica.
Prevenção e atenção dos casos de tentativas de suicídio.
Tornar-se referência assistencial dos Programas de Tabagismo, Diabetes e Hipertensão com funcionamento semi-integral e não integral.
<b>METAS</b>
Divulgação da Rede de Atenção Psicossocial
Ampliar número de profissionais capacitados na abordagem ao usuário com transtorno mental e usuários de drogas.
Ativar o Conselho Antidrogas (COMADARAM).



# SECRETARIA DA SAÚDE

## REFERÊNCIA BIBLIOGRAFICA

BRASIL. Ministério da Saúde. **Sistema de Planejamento do SUS - Uma Construção Coletiva – Instrumentos Básicos – Vol. 2.** Brasília: Ministério da Saúde, 2008.

Ministério da Saúde – **DATASUS**, (1995-2011).

Ministério da Saúde – **SCNES**

Ministério da Saúde – **SIASUS**

IBGE - **Censos Demográficos e Contagem Populacional**; para os anos intercensitários, estimativas preliminares dos totais populacionais, estratificadas por idade e sexo pelo/Datasus.

SINANNET **Boletim Epidemiológico AIDS/DST**, Ano IX- Nº 01,2012.

Recebemos apoio dos colaboradores da 2ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE.